

· 论著 · 康复与护理 ·

优质护理干预在老年冠心病患者应用他汀类药物中的效果及对不良反应预防的影响*

杨京京 马素霞*

商丘市第一人民医院冠心病二科(河南商丘 476000)

【摘要】目的 分析对老年冠心病患者应用他汀类药物期间开展优质护理干预的临床效果以及对其不良反应的预防影响。方法 自2021年1月至2024年12月随机选取商丘市第一人民医院冠心病二科收治且进行他汀类药物治疗的210例老年冠心病患者为研究对象,按照随机数字表法分组:对照组($n=105$)实施常规护理,观察组($n=105$)在此基础上实施优质护理干预。对比两组的干预效果,包括用药依从率、心绞痛发作频率和持续时间、心功能指标、用药不良反应发生率、护理满意度。结果 干预后,观察组用药依从率为(98.10%),较对照组(91.42%)高($P<0.05$);观察组心绞痛发作频率、持续时间均少于对照组,心功能相关指标改善程度优于对照组(均 $P<0.05$);观察组用药不良反应发生率为(1.90%),低于对照组(8.57%),护理满意度(97.14%)高于对照组(90.48%)高($P<0.05$)。结论 对老年冠心病患者行他汀类药物治疗期间开展优质护理干预,可有效提高临床护理质量以及患者的用药依从性,提高疾病控制效果,改善患者的心绞痛症状,减轻心功能损伤程度,并且能够提高用药安全性,最终帮助患者改善生活质量。

【关键词】老年冠心病;他汀类药物;优质护理;用药不良反应;效果分析

【中图分类号】R541.4

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划项目(LHGJ20200931)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2026.5.070

The Effect of High-Quality Nursing Intervention on the Application of Statins in Elderly Patients with Coronary Heart Disease and Its Impact on the Prevention of Adverse Reactions*

YANG Jing-jing, MA Su-xia*

Department of Coronary Heart Disease, The First People's Hospital of Shangqiu, Shangqiu 476000, Henan Province, China

Abstract: Objective To analyze the clinical effect of high-quality nursing intervention on elderly patients with coronary heart disease (CHD) during statin treatment and its impact on the prevention of adverse reactions. **Methods** From January 2021 to December 2024, 210 elderly patients with coronary heart disease who were admitted to the Second Department of Coronary Heart Disease of Shangqiu First People's Hospital and received statin drug treatment were selected as the research subjects. They were divided into two groups according to the random number table method: the control group ($n=105$) received routine care, and the observation group ($n=105$) received high-quality nursing intervention on this basis. The intervention effects of the two groups were compared, including medication compliance rate, frequency and duration of angina pectoris, heart function indicators, incidence of adverse drug reactions, and nursing satisfaction. **Results** After the intervention, the medication compliance rate of the observation group was (98.10%), which was higher than that of the control group (91.42%) ($P<0.05$); the frequency and duration of angina pectoris in the observation group were less than those in the control group, and the improvement degree of heart function-related indicators was better than that of the control group (all $P<0.05$); the incidence of adverse drug reactions in the observation group was (1.90%), which was lower than that of the control group (8.57%), and the nursing satisfaction (97.14%) was higher than that of the control group (90.48%) ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing high-quality nursing intervention during statin treatment for elderly patients with CHD can effectively improve clinical nursing quality and patients' medication adherence, enhance disease control, alleviate angina symptoms, reduce cardiac function impairment, and improve medication safety, ultimately helping patients improve their quality of life.

Keywords: Elderly Coronary Heart Disease; Statins; Quality Nursing; Adverse Drug Reactions; Effect Analysis

冠心病(CHD)是一种高发的心血管疾病,好发于中老年群体。随着近年来我国人口老龄化的加剧,老年CHD患病率持续增长,严重损害老年人身心健康、生活质量。在临床上,多采用药物治疗老年CHD,他汀类药物应用率较高,这类药物不仅能够帮助患者降低血脂水平,还可减缓动脉粥样硬化的进程,减少心肌梗死以及冠脉事件的发生,从而减轻心功能损伤程度^[1]。然而,在治疗期间需要护士全程良好配合,通过科学合理的护理指导,提高患者用药依从性、自我管理能

力,以保证用药效果与安全性^[2]。常规护理仅侧重于基础操作,系统性、针对性相对不足,难以满足患者个性化护理需求。同时,护患沟通不畅、健康教育不到位,也会导致护理服务质量降低^[3]。为进一步提高临床护理质量,本文详细分析了优质护理干预应用于老年CHD他汀类药物治疗管理中的临床效果,具体详情见下文叙述。

1 资料与方法

【第一作者】杨京京,女,护师,主要研究方向:冠心病方面的护理及管理。E-mail: 18037052580@163.com

【通讯作者】马素霞,女,主任医师,主要研究方向:心血管内科高血压。E-mail: 197166072@qq.com

1.1 一般资料 于2021年1月至2024年12月期间开展研究, 参照纳入、排除标准, 随机抽取商丘市第一人民医院冠心病二科收治且实施他汀类药物治疗的210例老年 CHD患者开展研究, 按照随机数字表法分组: 观察组($n=105$): 男性55例, 女性50例; 年龄范围在60~89岁之间, 平均年龄为(74.50 ± 3.40)岁。对照组($n=105$): 男性56例, 女性49例; 年龄范围在60~88岁之间, 平均年龄为(74.00 ± 3.30)岁。两组一般资料数据均衡可比, 差异无统计学意义($P>0.05$)。另外, 本研究已获得商丘市第一人民医院伦理委员会相关人员的审核批准。

纳入标准: 认知正常; 符合《稳定性冠心病基层诊疗指南(2020年)》^[4]提到的CHD诊断标准; 结合临床表现、心电图及冠状动脉造影等检查确诊为CHD; 年龄60至90岁; 入职对象及其家属已知晓研究, 自愿签署知情同意书。排除标准: 严重的心脏疾病, 如心肌梗死、心力衰竭等急性心血管事件; 严重的肝脏疾病; 对他汀类药物过敏者; 严重精神类疾病无法配合护理治疗者; 有心脏手术史; 依从性较差无法完成随访或失访者。

1.2 方法 两组给予他汀类药物, 患者口服瑞舒伐他汀钙片(由吉林积盛和药业有限公司生产, 批准文号为国药准字H20213588, 规格为10mg)治疗, 10mg/次, 1次/d, 连续治疗3个月后观察效果。

治疗期间对照组接受常规护理, 护理内容包括监测病情变化, 告知患者用药相关注意事项, 解答患者和家属提出的疾病和用药相关问题。告知饮食注意事项以及合理运动方法, 确保患者保持良好的生活饮食习惯。

观察组给予优质护理干预, (1)健康教育与心理支持: 定期组织健康教育讲座活动, 普及CHD和他汀类药物的相关知识, 并通过发放健康知识手册以及微信平台推广等方式, 提升患者及家属对疾病的认知度以及用药知识的掌握度。通过一对一心理疏导、放松疗法等方式, 缓解患者负性心理。(2)用药指导与管理: 耐心对患者讲解他汀类药物的应用现状、具体用药方法、用药剂量、常见不良反应及应对策略等, 告知患者正确用药行为, 强调积极配合服药的重要性。(3)饮食与生活方式指导: 了解掌握患者的机体营养状况以及饮食喜好, 结合疾病和用药需求制定针对性的膳食计划, 以清淡易消化食物为主, 限制饱和脂肪酸、胆固醇的摄入, 多添加膳食纤维、不饱和脂肪酸等有益成分。另外告知患者要保持良好的生活作息, 确保充足睡眠, 避免过量运动和熬夜增加心脏负担。(4)病情监测与并发症预防: 定期进行血糖、血压以及心率等指标监测, 及时掌握病情变化, 评估他汀类药物的治疗效果, 将掌握信息及时传达给医生, 使医生能够及时调整治疗方案, 提高患者的用药效果及安全性。(5)康复护理: 根据患者的年龄、病情以及身体耐受程度制定合理的康复运动方案, 指导患者每日坚持进行慢走、太极拳以及游泳等有氧运动, 通过运动增加心肺功能。(6)出院后随访: 出院后要定期通过电话随访、上门随访等方式, 了解患者出院后病情状况, 尤其用药、运动、睡眠、生活饮食行为等, 并针对性解决患者提出的问题或遇到的困难。

1.3 观察指标 (1)用药依从率: 采取跟踪随访记录方式调查两组的用药依从情况。内容为a完全依从: 患者完全遵循医嘱

用药、配合护士指导; b部分依从: 患者仅存在少数自行调整用药量、用药时间不准确等问题; c不依从: 患者擅自增减用药量, 或中断服药、更改用药次数, 并已出现明显不良反应。总依从率计算公式: 完全依从病例、部分依从病例总和占本组总病例数的百分比。(2)护理前后的心绞痛发作频率、持续时间。(3)心功能: 以超声心动图技术为工具, 参照规范流程, 检测记录两组治疗前后心功能参数, 包括左心室射血分数(LVEF)、左心室短轴缩短率(FS)等。(4)用药安全性: 记录并统计不良反应病例(肌肉疼痛、恶心呕吐、腹泻、皮疹等)。(5)护理满意度: 发放自制调查问卷表, 有效问卷回收率为100%。该问卷满分100分, 分为非常满意(≥ 85 分)、基本满意($60 \sim 85$ 分)、不满意(< 60 分)。总满意度计算公式: 非常满意病例、基本满意病例总和占本组病例数的百分比。

1.4 统计学方法 运用SPSS 24.0统计学软件分析数据。计量指标以($\bar{x} \pm s$)表示, 用t检验; 计数指标用[n(%)]表示, χ^2 检验。 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组用药依从率比较 干预后, 观察组总依从性较对照组高($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组心绞痛症状改善情况 干预后, 观察组心绞痛发作频率低于对照组, 心绞痛持续时间短于对照组, ($P<0.05$)。见表2。

2.3 两组心功能指标比较 护理后, 观察组患者的LVEF、FS心功能各指标数据均高于对照组($P<0.05$)。见表3。

2.4 两组用药不良反应情况比较 观察组用药产生的不良反应较对照组低($P<0.05$)。见表4。

2.5 两组护理满意度对比 干预后, 观察组较对照组高($P<0.05$)。见表5。

表1 两组用药依从率比较[n(%)]

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	用药依从率
观察组	105	65(61.90)	38(36.19)	2(1.90)	103(98.10)
对照组	105	45(42.86)	51(48.57)	9(8.57)	96(91.42)
χ^2 值					4.700
P值					0.030

表2 两组心绞痛症状对比[n]

分组	n	心绞痛发作频率(周/次)		心绞痛持续时间(min)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	105	2.89 ± 0.53	$1.72 \pm 0.25^*$	6.52 ± 0.43	$3.52 \pm 0.62^*$
对照组	105	2.92 ± 0.56	$2.34 \pm 0.47^*$	6.55 ± 0.45	$5.76 \pm 0.97^*$
t值		0.398	11.934	0.493	19.938
P值		0.690	0.001	0.621	0.001

注: 与本组护理前比较, $^*P<0.05$ 。

表3 两组心功能指标比较

组别	n	LVEF(%)		FS(%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	105	44.50 ± 1.12	$56.83 \pm 2.26^*$	19.65 ± 0.26	$27.85 \pm 1.63^*$
对照组	105	44.42 ± 1.02	$50.27 \pm 1.81^*$	19.70 ± 0.32	$22.54 \pm 1.32^*$
t值		0.541	23.215	1.242	25.941
P值		0.589	0.001	0.215	0.001

注: 与本组护理前比较, $^*P<0.05$ 。

表4 两组用药不良反应比较[n(%)]

组别	n	肌肉疼痛	恶心呕吐	腹泻	皮疹	用药不良反应
观察组	105	1(0.95)	0	1(0.95)	0	2(1.90)
对照组	105	2(1.90)	1(0.95)	3(2.86)	3(2.86)	9(8.57)
χ^2 值						4.700
P值						0.030

表5 两组护理满意度对比[n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度(%)
观察组	105	68(64.76)	34(32.38)	3(2.86)	102(97.14)
对照组	105	49(46.67)	46(43.81)	10(9.52)	95(90.48)
χ^2 值					4.018
P值					0.045

3 讨论

3.1 用药依从率分析 本研究结果中，与对照组比较，观察组开展优质护理干预的用药依从率更高($P<0.05$)。这一结果表明，优质护理干预在提高患者用药依从性方面发挥着重要作用。分析原因，优质护理干预从多个维度出发，有效地提升了患者的用药依从率。首先，通过健康教育、心理疏导以及用药指导帮助患者纠正错误认知及行为，使其充分认识到规范服药的重要性，从而提高患者用药配合度。通过加强生活饮食指导、康复指导干预，培养患者健康行为意识，以促进行为转变，增强患者抗病能力，提高疾病控制效果，减少了因病情变化而中断用药的情况。最后，康复护理及出院后随访的实施，不仅巩固了患者的治疗效果，进一步提高患者的用药依从率和疾病控制效果^[5]。

3.2 心绞痛发作频率和持续时间分析 本研究结果中，与对照组比较，观察组心绞痛发作频率更少、持续时间更短($P<0.05$)，这一结果表明，优质护理干预对患者病情具有良好的控制效果，有效缓解疾病症状。原因，优质护理干预通过全方位的教育指导以及心理疏导干预，减轻患者的负性情绪，避免不良情绪增加心绞痛发作。其次，精准的用药指导能有效满足患者个体化用药需求，使他汀类药物能够发挥良好的降低胆固醇、稳定斑块以及改善血管内皮功能等作用，从而减轻患者心绞痛症状^[6]。通过加强饮食指导、康复指导干预，有效避免不合理饮食、生活方式给患者的负性影响，减轻心脏负担。出院后持续性干预指导，能使患者的用药效果维持最佳状态，避免病情持续恶化进展，减少心绞痛的发作、持续时间^[7]。

3.3 心功能改善情况分析 本研究结果中，与对照组比较，观察组心功能改善效果更优($P<0.05$)，这一结果提示优质护理干预对患者的心功能具有积极作用。原因，优质护理模式通过开展全方位的认识教育、心理支持，能满足患者健康、心理需求，提升认知水平，减轻心理负担，使其积极应对疾病，主动配合治疗，从而促进心功能的恢复^[8]。通过加强用药指导与管理，确保了患者按照医嘱正确、规律地服用他汀类药物，使药物能够发挥最大作用，从而改善心脏血流动力学，减轻心功能损伤程度。通过饮食与生活方式和康复锻炼指导，提高患者的机体免疫功能，改善心功能^[9]。

3.4 用药不良反应分析 本研究结果中，与对照组，观察组用药不良反应发生率低($P<0.05$)，这一结果表明，优质护理干预在减少用药不良反应方面具有显著效果。分析原因，通过针对性教育指导以及心理支持干预，使患者对疾病和用药的认知度得到提升，确保患者能够合理服用他汀类药物，避免用药不规范增加不良反应^[10]。通过持续性的用药指导、饮食管理、康复指导以及跟踪随访干预，随时帮助患者纠正用药期间存在的错误认知及行为，这有助于减少药物误用和不当使用导致的不良反应^[11]。

3.5 护理满意度分析 本研究结果中，与对照组比较，观察组护理满意度高($P<0.05$)。这一结果表明优质护理干预有利于提高患者满意度，增加其对护理的认知度、支持度。原因，通过开展多元化健康教育、针对性心理支持、持续性用药指导、合理性饮食管理以及针对性康复训练指导等多种干预，能够满足患者对护理服务的需求，助其解决治疗期间的各项问题，进而增强患者康复信心，提高其对护理的满意度^[12]。

综上所述，对他汀类药物治疗老年CHD患者实施优质护理干预，有效满足其对护理的需求，进而提高用药依从性，延缓病情进展，减少心绞痛发作频率、持续时间，改善心功能，减少不良反应，提高满意度。

参考文献

[1] 张岱,陈强,郭晓丽,等. 优质护理干预对老年冠心病患者应用他汀类药物治疗不良反应的影响[J]. 河北医药, 2019, 41 (9): 1427-1430.

[2] 冯旭琴. 优质护理对冠心病病人焦虑和抑郁情绪的影响[J]. 护理研究, 2018, 32 (6): 989-991.

[3] 奚璐. 优质护理对调血脂药物联合肝素治疗冠心病的疗效及分析——评《冠心病的护理与康复》[J]. 中国社会医学杂志, 2022, 39 (6): 698.

[4] 中华医学会, 中华医学会杂志社, 中华医学会全科医学分会, 等. 稳定性冠心病基层诊疗指南(2020年)[J]. 中华全科医师杂志, 2021, 20 (3): 265-273.

[5] 马静. 延续护理对老年冠心病经皮冠状动脉支架植入术后患者用药依从性的影响[J]. 护士进修杂志, 2019, 34 (21): 2006-2009.

[6] 滕智裕, 吴娟, 郭晨曦, 等. 医院-家庭过渡期老年冠心病患者的用药偏差管理[J]. 护理学杂志, 2023, 38 (12): 117-120, 129.

[7] 王印伟, 董红艳, 刘芳, 等. 氨氯地平阿托伐他汀钙片联合护理干预治疗高血压病合并冠心病的疗效观察[J]. 中国医院用药评价与分析, 2017, 17 (3): 349-350.

[8] 赵红霞, 黄峥, 袁媛, 等. 优质护理对冠心病病人的心理状态及抑郁、焦虑影响分析[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49 (2): 361-364, 372.

[9] 夏雯. 优质护理对冠心病经皮冠脉介入术后并发上消化道出血患者止血时间、不良情绪的影响[J]. 现代消化及介入诊疗, 2017, 22 (4): 566-568.

[10] 山曦, 裴静. 欣赏式探究构建护理组织管理新模式对冠心病患者生活质量、心功能以及运动耐力的影响[J]. 中国卫生统计, 2023, 40 (5): 721-725.

[11] 张玉钰, 张继红. 优质护理对老年慢性肺源性心脏病合并冠心病的护理效果分析[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2017, 26 (6): 533-535.

[12] 阙静, 杨巧芳. 延续护理对老年冠心病PCI术后氯吡格雷用药依从性的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2018, 24 (15): 1793-1796.

(收稿日期: 2025-12-30)
(校对编辑: 江丽华)
(排版编辑: 刘淮嘉)