

本文引用:耿晶,冯高科,易欣,周易,周清泉.双心护理模式在心血管专科护理教学中的探索与实践[J].湖南中医药大学学报,2021,41(3):467-471.

## 双心护理模式在心血管专科护理教学中的探索与实践

耿晶<sup>1,2,3,4</sup>,冯高科<sup>1,2,3,4</sup>,易欣<sup>1,2,3,4</sup>,周易<sup>1,2,3,4</sup>,周清泉<sup>4,5\*</sup>

(1.武汉大学人民医院心内科,湖北武汉430060;2.武汉大学心血管病研究所,湖北武汉430060;3.心血管病湖北省重点实验室,湖北武汉430060;4.武汉大学第一临床学院,湖北武汉430060;5.武汉大学人民医院教学办公室,湖北武汉430060)

**〔摘要〕**目的 探索双心护理模式在心血管专科临床护理教学中的效果。方法 选取2018年1月至2019年12月在武汉大学人民医院心血管内科进行临床专科护理培训的123位护士为研究对象,将其随机分为对照组( $n=61$ )和观察组( $n=62$ )。其中对照组护士进行心血管护理学、心理学常规教学、实习。观察组护士采用双心护理的临床理论和实践教学内容。学习前后,对两组护士进行双心护理理论考试、临床实践考试以及患者满意度评价。学习后,带教老师开展临床带教评价。结果 观察组双心护理相关理论考试成绩明显高于对照组( $P<0.05$ )。观察组双心护理实践考试成绩均明显高于对照组( $P<0.05$ )。观察组在临床带教评分的各个方面均明显高于对照组( $P<0.05$ )。观察组在患者沟通满意度和整体满意度方面均明显高于对照组( $P<0.05$ )。结论 针对心血管专科护士进行双心护理模式的培养,可以有效提高护士双心护理知识和应用实践水平,有助于完善心血管专科护士教学培养模式。

**〔关键词〕** 双心护理;心血管专科护理;临床教学;教学模式;教学评价

**〔中图分类号〕** R541

**〔文献标志码〕** A

**〔文章编号〕** doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2021.03.027

### Exploration and Practice of Psycho-cardiology Nursing Model in Cardiovascular Specialty Nursing Teaching

GENG Jing<sup>1,2,3,4</sup>, FENG Gaoko<sup>1,2,3,4</sup>, YI Xin<sup>1,2,3,4</sup>, ZHOU Yi<sup>1,2,3,4</sup>, ZHOU Qingquan<sup>4,5\*</sup>

(1. Department of Cardiology, People's Hospital of Wuhan University, Wuhan, Hubei 430060, China; 2. Institute of Cardiovascular Diseases, Wuhan University, Wuhan, Hubei 430060, China; 3. Hubei Provincial Key Laboratory of Cardiovascular Diseases, Wuhan, Hubei 430060, China; 4. The First Clinical College, Wuhan University, Wuhan, Hubei 430060, China; 5. Teaching Office, People's Hospital of Wuhan University, Wuhan, Hubei 430060, China)

**〔Abstract〕 Objective** To evaluate the effect of psycho-cardiology nursing model in cardiovascular specialty clinical nursing teaching. **Methods** A total of 123 nurses who received clinical nursing training in the department of cardiovascular in People's Hospital of Wuhan University from January 2018 to December 2019 were enrolled as subjects. They were randomly divided into the control group ( $n=61$ ) and the observation group ( $n=62$ ). The control group nurses were given cardiovascular nursing, routine teaching and practice of psychology. The observation group was given the clinical theory and practice teaching content of psycho-cardiology nursing. Before and after the study, the two groups of nurses were tested on the theory examinations, clinical practice examinations and patient satisfaction score. After learning, the teaching teacher carried out clinical teaching evaluation. **Results** The theory examination scores of psycho-cardiology nursing related theory examination of the observation group were significantly higher than the control group ( $P<0.05$ ). The psycho-cardiology nursing practice examination scores of the observation group were significantly higher

**〔收稿日期〕** 2020-11-19

**〔基金项目〕** 全国医学专业学位研究生教育指导委员会课题(YX2019-02-04);武汉大学教学改革研究项目(2019JG092);武汉大学医学部教学改革研究项目(2019035,2019009,2018012)。

**〔作者简介〕** 耿晶,女,主管护师,研究方向:医学专科护理教育。

**〔通讯作者〕** \*周清泉,女,硕士,E-mail:123fgk@163.com。

than the control group ( $P<0.05$ ). In all aspects of clinical teaching scores, the observation group were significantly higher than the control group ( $P<0.05$ ). The observation group were significantly higher than those in the control group in terms of communication satisfaction and overall satisfaction ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The training and implementation of the psycho-cardiology nursing model for students of cardiovascular specialist nurses can effectively improve their psycho-cardiology nursing knowledge and application practice level, and can further improve the teaching and training model of cardiovascular specialist nurses.

[**Keywords**] psycho-cardiology nursing; cardiovascular specialist nurses; clinical teaching; teaching mode; teaching evaluation

“双心医学”又称为行为心脏病学或心理心脏病学,是在处理和研究与心脏疾病相关疾病的同时关注和研究由此产生的情绪、社会环境及行为问题的科学<sup>[1]</sup>。双心护理是其中一个分支,是在双心医学的基础上从临床护理的角度出发,在注重心脏疾病护理的同时,进一步关注并强化心理和精神方面相关护理的一种现代临床护理模式。双心护理模式是随着深刻的社会变革而发展起来的一个学科分支,这种变革已从传统的“生物医学”模式逐渐过渡并转变成“社会-心理-生物学”综合医学模式<sup>[2]</sup>。

在心血管专科,这一理念并未得到应有的重视,目前大部分心血管专科护士对于这一模式仍然处于知之甚少的状态。具体表现为专科护理人员在临床护理中只关注心脏病本身护理,而轻视患者的心理疾病护理,只重视“手术或者药物作用”,而轻视“人文和心理护理”等现象。调查其存在的深刻原因,主要由于目前在心血管临床专科护理相关人才的培养过程中未能与时俱进,忽视了对专科护士进行针对性的双心护理能力培养所导致<sup>[3]</sup>。

心血管疾病患者病情重、合并症多,且病情往往相对复杂,而针对心血管疾病的临床专科护理同样也是具有较强的专业性和技术性,迫切需要对心血管专科临床护士进行双心护理的标准化培训<sup>[4-5]</sup>。因此,本研究立足心血管临床护理实践教学大纲,在心血管专科护理人才培养方面,增加双心护理知识的理论和实践带教,提高心血管疾病专科护理水平,建立完善的具有代表性的双心护理教学模式。在双心护理模式的指导和带教过程中,以相应的临床护理病例为基础,使用理论和实践教学相结合的教学模式实施教学,并评价教学效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

选取 2018 年 1 月至 2019 年 12 月在武汉大学

人民医院心血管内科进行临床专科护理培训的 123 位护士作为研究对象,将所有护士随机分配到对照组和观察组,其中对照组 61 例,观察组 62 例。参与试验的护士均为护师职称,112 人为本科学历,11 人为硕士学历。对照组男性 6 例、女性 55 例,年龄 23~27(25.34±1.89)岁;观察组男性 8 例、女性 54 例,年龄 22~28(25.24±4.73)岁。两组护士例数、性别、年龄、学历、工作年限等一般资料比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。见表 1。

表 1 两组护士一般资料比较

组别	n	性别/例		年龄/(岁, $\bar{x}\pm s$ )	学历/例		工作年限/(年, $\bar{x}\pm s$ )
		男性	女性		本科	硕士	
对照组	61	6	55	25.34±3.89	56	5	3.57±2.25
观察组	62	8	54	25.24±4.73	56	6	3.71±2.10
$t/\chi^2$ 值	-	0.29		0.36	0.08		0.45
P 值	-	0.59		0.56	0.77		0.51

### 1.2 教学方法

1.2.1 对照组 采用传统的心血管护理以及心理学理论课程和临床实践带教模式,教授护士心血管疾病护理以及心理学的理论、临床教学内容,进行常规临床带教,学习内容包括《心血管病学》《心血管护理学》《临床健康评估》《护理心理学》《医学心理学》中部分章节的内容。

1.2.2 观察组 在对照组的基础上强化双心护理模式相关的教学内容。双心护理模式教学内容包括:(1)双心护理理论教学:包括 8 个学时的理论授课(内容:临床心理疾病的形成原因、“双心疾病”表现形式、心血管疾病患者精神心理障碍特点、心血管疾病患者心理障碍的表现形式、精神情感障碍的出现时机、精神心理问题的影响、心血管领域精神心理疾病的防控对策、心血管护士人文知识的学习和人文情怀的培养、双心护理知识<sup>[6]</sup>)。进一步通过各种典型案例并深度结合“以患者身体和心理健康为中心”的理念来激发心血管专科护士开展双心护理模式学

习,增加专科护士对于双心护理相关知识的深度学习和理解。同时参考并结合《心血管病学》《心血管病护理学》《临床健康评估》《护理心理学》《医学心理学》中部分章节的内容,包括对心血管疾病患者合并存在的抑郁状态、抑郁症、焦虑状态、焦虑症、双向情感障碍和其他常见的精神疾病(睡眠障碍、躯体障碍、心理障碍、药物依赖等)的早期识别、诊断、护理和干预<sup>[7]</sup>。针对性的护患、医护、医患间有效沟通技巧等。将以上的内容融入评估、诊断、计划、实施、评价的每个环节中。(2)双心护理临床带教:包含双心门诊护理、双心病房护理、双心护理查房、双心手术护理、双心康复护理的临床实践应用<sup>[8]</sup>。对心理疾病常用的量表(汉密尔顿抑郁量表、汉密尔顿焦虑量表、Zung 自评抑郁量表、Zung 自评焦虑量表)的学习及临床实践应用<sup>[9-10]</sup>。

### 1.3 教学效果评价

1.3.1 双心护理理论考试评分 在专科护士入组开始时及结束时分别针对双心疾病的谈话、护理及康复进行相关理论考试,采用选择题试卷(100分制)进行理论知识评价。

1.3.2 双心护理实践考试测评 从心血管专科中选出具有经验的主治医师和主管护士作为模拟的标准化双心病患者,对专科护士进行模拟的患者护理和康复评估。选择两位心血管专科副主任护师和2位主任医师作为评估专家,对每组护士的双心护理学习结果进行综合分析和评估。在以下5个方面列出调查项目,对护士治疗标准化患者进行评分(每项满分为20分):(1)快速识别患有双心病的患者;(2)病情告知的护患沟通技巧;(3)检查和治疗之前的护患告知和交谈方法;(4)早期有效地识别、判断和治疗焦虑、抑郁、躁狂、强迫症、急性应激、双向情感障碍等精神心理疾病;(5)为慢性心脏病患者提供有效心理支持。

1.3.3 临床带教评分 在教学结束时带教老师通过比较对照组和观察组护士临床表现,进行评估打分。针对以下4个方面分别评分(满分采用10分制,分值越高则代表满意度越高):(1)对护士“双心疾病”判断运用情况满意度;(2)对护士实施双心护理方法和方式的满意度;(3)对护士开展双心护理谈话的满意度;(4)对护士双心护理康复策略开展满意度;(5)对护士双心护理实践程度的综合满意度。

1.3.4 患者满意度评分 在临床实践过程中,邀请护士分管患者进行满意度评分。针对以下3个方面分别评分(满分采用10分制,分值越高则代表满意度越高):(1)对护理工作满意度评分;(2)对护士沟通满意度评分;(3)对护士服务整体满意度评分。

### 1.4 统计学方法

所有结果均由未参与试验分组的独立研究员进行数据整理分析。采用SPSS 19.0软件进行分析和处理,计量资料符合正态分布及方差齐性,数据以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,组间率比较采用 $\chi^2$ 检验,多组间比较采用 $F$ 检验,平均值比较采用 $t$ 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组护士双心护理理论考试成绩

两组护士干预前双心护理理论考试成绩比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。干预后,两组双心护理理论考试成绩高于干预前( $P < 0.05$ ),且观察组护士理论考试成绩明显高于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组护士双心护理理论考试成绩比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	<i>n</i>	干预前	干预后
对照组	61	56.45±6.97	68.33±7.87*
观察组	62	57.06±7.78	89.54±5.98
<i>t</i> 值		0.25	3.17
<i>P</i> 值		0.77	<0.01

注:与对照组比较,\* $P < 0.05$

### 2.2 两组护士双心护理实践考试成绩

干预前,两组双心护理实践考试成绩比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。干预后,两组实践考试成绩高于干预前( $P < 0.05$ ),且观察组护士实践考试成绩在各个方面明显高于对照组( $P < 0.05$ )。见表3。

### 2.3 两组护士的临床带教评分

在教学结束时,带教老师比较对照组和观察组护士临床表现,进行评估打分。观察结束时,观察组护士在双心护理诊断运用、双心护理治疗方法、双心护理谈话、双心护理康复策略、双心护理实践程度各个方面均明显高于对照组( $P < 0.05$ ),差异有统计学意义。见表4。

### 2.4 两组护士的患者满意度评分

在临床实践过程中比较对照组和观察组护士实际临床表现,进行患者满意度评估打分。干预前,两

表3 两组护士双心护理实践考试成绩比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	对照组(n=61)		观察组(n=62)		$t_1$ 值	$P_1$ 值	$t_2$ 值	$P_2$ 值
	干预前	干预后	干预前	干预后				
双心疾病患者识别	5.32±2.42	8.21±3.66	5.50±1.99	15.03±3.43	0.54	0.39	4.22	<0.01
病情告知的护患沟通技巧	5.04±1.96	9.55±3.59	5.21±2.06	14.26±3.13	0.37	0.42	3.54	<0.01
检查和治疗前告知及谈话方法	5.65±2.03	8.65±3.26	5.40±3.06	14.30±2.99	0.65	0.27	3.09	<0.01
心理障碍的识别与处理	4.02±1.29	10.27±4.05	4.38±2.07	16.00±3.61	0.80	0.33	4.10	<0.01
慢性心脏病患者护理的心理支持	3.49±1.67	9.97±3.74	3.63±1.54	15.98±3.42	0.96	0.35	2.89	<0.01

注: $t_1$ 值、 $P_1$ 值为干预前两组比较, $t_2$ 值、 $P_2$ 值为干预后两组比较

表4 两组护士的临床带教评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	对照组(n=61)	观察组(n=62)	$t$ 值	$P$ 值
双心护理诊断运用情况	5.07±2.44	8.47±1.38	4.34	<0.01
双心护理治疗方法	4.02±1.98	8.43±1.22	3.08	<0.01
双心护理谈话	6.00±1.60	8.54±1.40	3.56	<0.01
双心护理康复策略	5.07±1.74	7.52±2.41	4.09	<0.01
双心护理实践程度	5.98±1.87	8.41±1.48	3.71	<0.01

组护士的患者满意度评分比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。干预后,两组在护理工作满意度评分方面差异无统计学意义( $P>0.05$ ),但是观察组护士在沟通满意度和服务整体满意度评分方面均明显高于对照组( $P<0.05$ )。见表5。

### 3 讨论

心血管疾病患者发病后往往会产生极大的心理压力,有些患者会产生烦躁、焦虑、恐惧、强迫、压抑、抑郁等一系列不良情绪,甚至是精神和心理疾病。长此以往,会致使心血管疾病病情恶化,对疾病的护理、治疗和康复会产生不利影响<sup>[11]</sup>。因此,在对患者进行药物、手术等治疗的同时,临床上要十分重视对患者心理疾病的早期识别和干预<sup>[12]</sup>。

双心护理是多学科交叉的综合学科,涵盖心血管病学、医学心理学、护理学、护理心理学等多个学科<sup>[13]</sup>,是心血管专科护理人员在日常护理过程中,通过各种方式(包括行为、言语、姿势、态度、语气等)和途径(谈话、倾听、宣教等),积极地影响和改变患者情绪和心理状态,帮助患者不断地努力调整到最适

宜的身心状态,对促进心血管疾病的康复和管理具有积极的作用<sup>[14]</sup>。双心护理模式作为心血管专科临床护理的一种新型的护理模式,不仅能够为患者提供最优质的疾病临床护理服务,而且能够真正把“以患者为中心”的模式推向“以患者的身体和心理健康为中心”的模式发展<sup>[15-16]</sup>。心血管临床专科护士作为一线接触心血管疾病患者的人员,能够最早、最及时地发现患者存在的问题,更要充分运用双心护理知识和技能在护理患者心血管疾病的同时帮助改善患者的心理状态。这不仅体现临床专科护士专业和敬业的精神,更兼顾人性化的关心和关怀,不仅注重患者心脏疾病护理,更要关注患者的心理问题的护理,从而达到“身心”同治,“心身”协调护理,早日康复的效果<sup>[17-18]</sup>。

本研究结果显示,干预后双心护理相关理论考试观察组成绩明显高于对照组( $P<0.05$ )。双心护理实践考试结果显示观察组在各个方面均明显高于对照组( $P<0.05$ )。两组护士临床带教评分结果比较显示,观察组在各个方面均明显高于对照组( $P<0.05$ )。并且患者对于双心护理观察组的满意度更高( $P<0.05$ )。在心血管专科实施双心护理培养模式能够有效弥补心血管护士双心护理知识体系不足,能够有效提高护士的双心护理知识,在临床护理实践中进一步践行双心护理理念。双心护理模式的实施可以帮助临床护理带教老师更好地解释众多双心疾病患者的临床护理方案,对教学中的一些问题进行改

表5 两组护士的患者满意度评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

项目	对照组(n=61)		观察组(n=62)		$t_1$ 值	$P_1$ 值	$t_2$ 值	$P_2$ 值
	干预前	干预后	干预前	干预后				
护理工作	8.34±1.38	8.87±2.44	8.27±2.01	9.47±1.08	0.35	0.43	1.33	0.06
护士沟通	5.73±2.05	7.02±1.98	5.03±2.32	9.43±1.22	0.43	0.27	3.09	<0.01
护士服务整体满意度	7.44±2.08	8.03±1.50	7.64±1.99	9.54±1.20	0.37	0.22	4.31	<0.01

注: $t_1$ 值、 $P_1$ 值为干预前两组比较, $t_2$ 值、 $P_2$ 值为干预后两组比较



进,提高心血管专科护理带教老师的教学能力。专科护士了解和认识双心护理以后,可以更好地服务双心疾病患者,并且可以将双心护理理念扩展应用到其他疾病的临床护理工作中。双心护理教学模式是心血管疾病临床带教中必不可少的一环,可以有效促进教学,提高专科护士的临床护理思维。

双心护理逐渐地被医院接受和应用,是一种新的护理教学模式,能加速心血管专科护士的成长,能够更好地服务心血管疾病患者。其在护理临床教学上具有实用性、科学性、先进性,可以增强心血管专科护士双心护理意识,提高专科护理质量满意度。本研究团队期望双心护理模式的发展能够突破传统模式下所形成的思维定势,帮助培养更多的心血管专科合格护士。双心护理教学模式在心血管专科护理临床教学中具有积极的应用价值,值得在心血管专科临床护理教学中推广应用。

## 参考文献

- [1] WANG C, DU H S, HOU J Q, et al. Chaihulonggumulitang shows psycho-cardiology therapeutic effects on acute myocardial infarction by enhancing bone marrow mesenchymal stem cells mobilization[J]. *Scientific Reports*, 2018, 8(1): 3724.
- [2] 谭敏. 双心护理模式对心血管内科患者护理的应用价值研究[J]. *当代医学*, 2018, 24(11): 173-174.
- [3] DOSSEY B M, GUZZETTA C E. Implications for bio-psycho-social-spiritual concerns in cardiovascular nursing[J]. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 1994, 8(4): 72-88.
- [4] LICHTMAN J H, BIGGER J T Jr, BLUMENTHAL J A, et al. AHA science advisory. depression and coronary heart disease. recommendations for screening, referral, and treatment. A science advisory from the American heart association prevention committee to the council on cardiovascular nursing, council on clinical cardiology, council on epidemiology and prevention, and interdisciplinary council on quality of care outcomes research. endorsed by the American psychiatric association[J]. *Progress in Cardiovascular Nursing*, 2009, 24(1): 19-26.
- [5] 周德生,谭惠中.基于魂魄理论辨治神经系统心身疾病:中医脑病理论与临床实证研究(三)[J].*湖南中医药大学学报*, 2019, 39(3): 289-294.
- [6] CARVALHO E C, OLIVEIRA-KUMAKURA A R S, MORAIS C R V. Clinical reasoning in nursing: Teaching strategies and assessment tools[J]. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 2017, 70(3): 662-668.
- [7] OLIVEIRA S N, MASSAROLI A, MARTINI J G, et al. From theory to practice, operating the clinical simulation in Nursing teaching[J]. *Revista Brasileira De Enfermagem*, 2018, 71(suppl 4): 1791-1798.
- [8] RICHARD E, EVANS T, WILLIAMS B. Nursing students' perceptions of preparation to engage in patient education[J]. *Nurse Education in Practice*, 2018, 28: 1-6.
- [9] MERZ W A, BALLMER U. Demographic factors influencing psychiatric rating scales (Zung SDS and SAS)[J]. *Pharmacopsychiatry*, 1984, 17(2): 50-56.
- [10] BECH P. The responsiveness of the different versions of the Hamilton Depression Scale[J]. *World Psychiatry*, 2015, 14(3): 309-310.
- [11] 成维维.双心护理模式对心血管内科患者护理的应用价值分析[J].*家庭医药就医选药*, 2017(11): 208.
- [12] LICHTMAN J H, BIGGER J T Jr, BLUMENTHAL J A, et al. Depression and coronary heart disease: Recommendations for screening, referral, and treatment: A science advisory from the American heart association prevention committee of the council on cardiovascular nursing, council on clinical cardiology, council on epidemiology and prevention, and interdisciplinary council on quality of care and outcomes research: Endorsed by the American psychiatric association[J]. *Circulation*, 2008, 118(17): 1768-1775.
- [13] PIANO M R, ARTINIAN N T, DEVON H A, et al. Cardiovascular nursing science priorities A statement from the American heart association council on cardiovascular and stroke nursing[J]. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 2018, 33(4): E11-E20.
- [14] NURAY ENÇ, HAVVA ÖZ ALKAN. Nursing care in elderly patients with cardiovascular disease[J]. *Türk Kardiyoloji Dernegi Arsivi-Archives of the Turkish Society of Cardiology*, 2017, 45(Suppl 5): 120-123.
- [15] WHITE K, MACFARLANE H, HOFFMANN B, et al. Consensus statement of standards for interventional cardiovascular nursing practice[J]. *Heart, Lung & Circulation*, 2018, 27(5): 535-551.
- [16] 翟英芬,韩艳茹.心血管内科护理中危险因素分析及防范对策[J].*湖南中医药大学学报*, 2013, 33(10): 70, 106.
- [17] HAYMAN L L, BERRA K, FLETCHER B, et al. Promoting cardiovascular health worldwide: The global cardiovascular nursing leadership forum[J]. *The Journal of Cardiovascular Nursing*, 2017, 32(5): 426-427.
- [18] WHITE K, MACFARLANE H, HOFFMANN B, et al. Consensus statement of standards for interventional cardiovascular nursing practice[J]. *Heart, Lung & Circulation*, 2018, 27(5): 535-551.