

基于 Swanson 关怀理论的干预方案在老年冠心病护理中的应用研究

黎美

邵阳学院附属第二医院, 湖南 邵阳 422000

DOI:10.61369/MRP.2026070010

摘 要 : 目的: 观察并评价在老年冠心病患者临床护理中, 开展基于 Swanson 关怀理论的干预方案的作用与现实意义。方法: 选择2025年1月–2025年12月期间, 我院心内科收治的92例老年冠心病患者为本研究病例, 按照随机抽签法分组原则将划分为两个独立的小组, 常规组执行常规标准护理; 干预组则同步开展基于 Swanson 关怀理论的护理干预。对比两组患者干预后的依从性、心理弹性、情绪状况、应对方式、睡眠质量、生活质量以及护理满意度。结果: 干预组患者干预后总依从率显著高于常规组 ($P < 0.05$); 同时, 干预组患者干预后心理弹性评分显著更高 ($P < 0.05$); 另, 干预组患者干预后 SAS/SDS 评分均显著低于常规组, $P < 0.05$; 此外, 干预组患者干预后 PSQI 评分为 (6.34 ± 1.52) 分, 显著低于常规组 (9.52 ± 1.86) 分 ($P < 0.05$); 在应对方式上, 干预组面对维度显著更高, 回避、屈服维度评分均显著更低 ($P < 0.05$); 最后, 干预组患者护理满意度为 91.11%, 显著高于常规组的 75.56% ($P < 0.05$)。结论: 面对老年冠心病患者, 基于 Swanson 关怀理论的护理干预方案能够大大提高患者依从性, 同时改善心理、睡眠状况, 提高生活质量。

关 键 词 : 冠心病; Swanson 关怀理论; 心理弹性; 睡眠; 价值

Study on the Application of an Intervention Program Based on Swanson's Caring Theory in the Nursing Care of Elderly Patients with Coronary Heart Disease

Li Mei

The Second Affiliated Hospital of Shaoyang University, Shaoyang, Hunan 422000

Abstract : Objective: To observe and evaluate the effect and practical significance of implementing an intervention program based on Swanson's Caring Theory in the clinical nursing of elderly patients with coronary heart disease (CHD). Methods: A total of 92 elderly CHD patients admitted to the Department of Cardiology of our hospital between January 2025 and December 2025 were enrolled as study subjects. Using a random drawing method, they were divided into two independent groups. The routine group received conventional standard nursing care, while the intervention group received additional nursing interventions grounded in Swanson's Caring Theory. Comparisons were made between the two groups regarding post-intervention compliance, psychological resilience, emotional status, coping styles, sleep quality, quality of life, and nursing satisfaction. Results: The total compliance rate in the intervention group was significantly higher than that in the routine group ($P < 0.05$). The intervention group also exhibited significantly higher scores for psychological resilience ($P < 0.05$) and significantly lower scores for both the Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and Self-Rating Depression Scale (SDS) ($P < 0.05$). Moreover, the Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI) score in the intervention group was (6.34 ± 1.52), markedly lower than that in the routine group (9.52 ± 1.86) ($P < 0.05$). Regarding coping styles, the intervention group showed significantly higher scores for the "confrontation" dimension, and significantly lower scores for "avoidance" and "resignation" dimensions ($P < 0.05$). Finally, nursing satisfaction in the intervention group was 91.11%, which was significantly higher than the 75.56% recorded in the routine group ($P < 0.05$). Conclusion: For elderly patients with coronary heart disease, the nursing intervention program based on Swanson's Caring Theory can significantly enhance patient compliance, improve psychological and sleep status, and promote a better quality of life.

Keywords : coronary heart disease; Swanson's Caring Theory; psychological resilience; sleep; value

项目基金: 邵阳市科技局指导性课题

项目名称: 基于 Swanson 关怀理论的干预方案在老年冠心病护理中的应用研究

项目编号: 2024GZ6146

随着人口老龄化加剧，冠心病在老年人群中发病率高、病程长，心绞痛反复发作易诱发负性情绪与睡眠障碍，严重时可能导致猝死^[1]。传统以疾病为中心的模式难以满足患者整体关怀需求，功能维持与生活质量日益成为照护核心。Swanson 关怀理论由 Kristen M. Swanson 提出，涵盖“了解、陪伴、帮助、赋能、维持信念”五个基本过程^[2]，强调尊重个体价值，为整体护理提供理论框架，在癌症等领域已取得良好效果^[3]。因此，探索该理论在老年冠心病护理中的应用，为提升护理质量提供了新路径。

一、资料方法

（一）一般资料

选择我院2025年1月–2025年12月期间收治的92例老年冠心病患者，按照随机数字表分组原则将划分为两个独立的小组，研究过程中，常规组1例因死亡中途退出，最终完成45例，基线资料见下：

表1 两组患者一般资料比较

组别	例数	性别		年龄 (岁)	平均年龄 (岁)	病程 (年)	平均病程 (年)
		男	女				
常规组	45	25	20	60~89	71.46	9~19	16.20±1.82
干预组	46	27	19	60~86	72.24	7~18	15.98±1.18

注：经临床对两组患者的各项基线资料进行对比后发现，两组患者在年龄、性别等资料对比上并不存在显著的统计学差异（ $P > 0.05$ ），表示可对比性良好另，本研究已经本院伦理委员会批准通过。

（二）选例标准

纳入标准：（1）收治于心内科，符合冠心病相关诊断标准^[4]；（2）年龄 > 60 岁，性别不限；（3）心功能 NYHA 分级 I ~ II 级；（4）精神、智力正常；（5）患者或家属知情并同意本研究。

排除标准：（1）合并其他严重躯干性疾病；（2）患有认知、精神障碍；（3）严重肝、肾等器官功能障碍；（4）依从性较差；（5）既往有急性 ST 段抬高型心肌梗死病史。

（三）方法

常规组：患者住院期间接受心内科常规护理干预，包括基础护理及口头性的用药指导、饮食指导、健康教育、支持性心理护理、运动指导、并发症预防及出院指导等。

干预组：患者住院期间接受基于 Swanson 关怀理论的护理干预，实施方法：

（1）成立护理团队：成员包括1名医生、1名康复治疗师、2名专科护士及5名资深护士（均具有中级以上职称且在本科室工作满5年）。推选组长一名，由其组织团队成员学习 Swanson 关怀理论、老年心理特征及沟通技巧等内容，开展为期一周的每日培训（每次90分钟）。所有成员须通过考核后方可上岗执行护理任务。

（2）Swanson 关怀护理具体内容：

①了解：评估老年冠心病患者病情，并据此实施护理措施。鼓励患者参与健康教育，编制冠心病稳定期健康管理手册，指导

患者掌握自我病情监测、饮食护理、运动锻炼、药物不良反应及并发症预防等知识。定期通过视频、PPT 等形式举办约30分钟的健康宣教活动，借助提问和情景模拟强化患者对自我护理要点的理解与记忆。要求患者出院后坚持记录冠心病管理日记，内容包括症状发作表现、饮食种类与量、运动情况、睡眠质量等。

②陪伴：患者出院后，定期通过电话或微信进行一次随访，督促其坚持健康习惯，协助解决居家护理中的困难，关注其心理状态，特别是独居老人，需确保陪护人员交接到位。对于与家人同住者，鼓励家属参与日常照护，给予患者关爱，并共同学习冠心病知识，监督其饮食与运动。对于行动能力尚可的患者，可引导其参与社区活动，促使社区内冠心病患者组成互助小组，通过交流减少孤独感。

③帮助：护士建立微信群，邀请患者及家属加入，定期发送冠心病护理知识，鼓励患者分享个人疾病体验与自我护理心得。对于患者及家属的疑问，护士集中收集后统一解答。

④赋能：对患者进行饮食与运动指导，使其掌握科学饮食原则，制定个性化膳食计划并督促严格执行。指导患者每日适量运动，根据个人兴趣与体能选择适宜方式。强调遵医嘱用药，按时按量，不得擅自调整或停药。同时动员家属参与患者的自我管理，充分发挥家庭支持作用。

⑤信念维持：借助微信公众号、微视频等平台开展健康教育，针对患者护理中的薄弱环节给予指导。定期评估患者对健康与护理知识的掌握情况，及时查漏补缺，以提升其自我护理能力。

（四）观察指标

分别在护理前、护理后患者出院前进行一次心理弹性、情绪状况、应对方式、睡眠质量评估。

（1）依从性：在护理后患者出院前，采用本院自制的依从性调查问卷进行评估，该问卷包括生活方式、复诊、用药、饮食、运动 5 个维度，共 20 个项目，总分 100 分，其中不依从为 <60 分，部分依从 60~79 分，完全依从 80 ~ 100 分。总依从率(%)= 部分依从率 + 完全依从率。

（2）心理弹性、情绪状况、应对方式及睡眠质量：分别在护理前、护理后患者出院前，利用心理弹性量表（CD - RISC）、焦虑自评量表（SAS）/ 抑郁自评量表（SDS）、医学应对问卷（MCMQ）以及匹兹堡睡眠质量指数量表（PSQI）进行对应评价。其中 CD - RISC 总分 100 分，分值越高表明心理状态越好；SAS/SDS 量表分值越高代表焦虑 / 抑郁症状越严重；MCMQ 得分最高的维度说明患者越倾向使用该种应对方式；PSQI 分值越高说明睡眠质量越差。

(3) 护理满意度：采用自制满意度调查问卷评估患者对护理工作的满意程度，由患者为护理人员专业技能、服务态度等情况进行评分，以患者主观感受为评价标准，结果分为非常满意、满意和非常满意 + 满意) 例数 / 总例数 × 100%。

(五) 统计学分析

数据的统计分析在 SPSS 26.0 平台上执行。其中，计数资料、计量资料分别以百分比 (%)、均数 ± 标准差表示；其组间比较则相应地借助 χ^2 检验与 t 检验完成。本研究中，将 $P < 0.05$ 界定为组间差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 两组患者临床依从性分析

见表 2 数据可知，干预后，干预组患者的临床依从性显著高于

常规组 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者临床依从性分析 (n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
常规组	45	15	17	13	32 (71.11)
干预组	46	28	15	3	43 (93.48)
χ^2	—	—	—	—	8.124
P	—	—	—	—	0.004

(二) 两组患者护理前后心理弹性、情绪状况、应对方式及睡眠质量分析

见表 3 数据可知，预后，B 组患者的心理弹性评分显著高于常规组，焦虑、抑郁评分显著低于常规组，睡眠质量评分显著优于常规组，应对方式维度中面对维度评分显著高于常规组，回避、屈服维度评分显著低于常规组， P 均 < 0.05 。

表 3 两组患者护理前后心理弹性、情绪状况、应对方式及睡眠质量分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	CD - RISC		SAS		SDS		PSQI	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	61.38 ± 5.42	70.25 ± 6.13	53.46 ± 4.81	46.32 ± 4.27	52.87 ± 4.93	45.68 ± 4.35	12.46 ± 9.52	9.52 ± 1.86
干预组	62.04 ± 5.25	82.46 ± 5.84	52.98 ± 4.65	39.16 ± 3.95	53.21 ± 4.78	38.41 ± 3.82	12.28 ± 2.41	6.34 ± 1.52
t	0.594	9.738	0.486	9.424	0.336	9.571	0.360	8.904
P	0.554	< 0.001	0.628	< 0.001	0.738	< 0.001	0.720	< 0.001

续表

组别	MCMQ (面对)		MCMQ (回避)		MCMQ (屈服)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组	16.38 ± 3.12	18.45 ± 3.24	15.46 ± 2.85	14.32 ± 2.54	11.28 ± 2.16	10.46 ± 1.95
干预组	16.52 ± 3.08	22.36 ± 3.41	15.28 ± 2.76	11.45 ± 2.18	11.35 ± 2.18	8.12 ± 1.64
t	0.215	5.592	0.307	5.735	0.152	6.168
P	0.830	< 0.001	0.759	< 0.001	0.879	< 0.001

注：CD - RISC 即心理弹性；SAS/SDS 即情绪状况；PSQI 即睡眠质量；MCMQ 即应对方式。

(三) 两组患者临床护理满意度分析

见表 4 数据可知，干预组患者的护理满意度显著高于常规组 ($P < 0.05$)。

表 4 两组患者临床护理满意度分析 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
常规组	45	15	19	11	34 (75.56)
干预组	46	25	17	4	42 (91.11)
χ^2	—	—	—	—	5.892
P	—	—	—	—	0.015

三、讨论

老年冠心病患者由于冠状动脉粥样硬化导致心肌供血不足，常反复发作胸闷、胸痛，且多伴有高血压、糖尿病等合并症^[9]，加之生理机能衰退、社会支持网络减弱，其心理应激反应较中青年患者更为突出，易出现焦虑、抑郁情绪及睡眠障碍，进一步影响疾病预后。传统护理模式侧重于疾病管理与症状控制，对患者

心理体验与情感需求的关注不足，难以满足老年群体对整体关怀的需求。Swanson 关怀理论强调在护患互动中尊重个体价值与主观体验^[6]，为构建更具人文关怀的护理模式提供了理论依据。

本研究结果显示，接受基于 Swanson 关怀理论护理干预的干预组患者，在依从性、心理弹性、情绪状态、应对方式、睡眠质量及护理满意度等方面均显著优于接受常规护理的常规组 ($P < 0.05$)。这一结果表明，Swanson 关怀理论指导下的护理干预能够有效提升老年冠心病患者的整体健康水平。分析其原因：首先，通过“了解”环节，护理团队深入评估患者个体病情及心理状态，制定个性化干预方案，并通过健康教育强化患者对疾病的认知^[7]，提升自我管理能力，从而增强治疗依从性；其次，“陪伴”与“帮助”环节通过持续随访、家属参与、互助小组等形式，构建了稳定的社会支持系统，缓解了患者的孤独感与无助情绪，有助于改善其心理弹性与情绪状态；再次，“赋能”环节通过饮食、运动、用药等方面的系统指导，提升患者自我效能感，促进其积极应对方式的形成；最后，“维持信念”环节借助多元化健康教育平台，持续强化患者对康复的信心，进一步巩固了干预效果。从病理机制角度分析，心理弹性的提升有助于调节下丘脑 - 垂体 - 肾上腺轴功能，降低交感神经兴奋性，减少儿茶酚胺类物

质释放，从而减轻心脏负荷，改善心肌缺血状态，延缓冠心病进展^[8]；睡眠质量的改善则有助于降低夜间血压波动及心律失常风险，减少不良心血管事件的发生。

综上所述，基于 Swanson 关怀理论的护理干预方案在老年

冠心病患者中具有显著的应用价值，能够有效提升患者依从性、心理弹性及睡眠质量，改善情绪状态与应对方式，提高护理满意度，具有一定的现实意义与实际价值。

参考文献

[1] 李佳, 孙会琼, 管慧, 等. 2011-2020 年黔东南州居民急性心脏病事件发病和死亡流行病学特征分析 [J]. 现代预防医学, 2021, 48(24): 4417-4420.

[2] Lee TJ, Chien CH, Tsai SY. [Nursing Experiences Applying Swanson's Caring Theory to Assist a Family Confronting the Impact of an Infant With CHARGE Syndrome]. Hu Li Za Zhi. 2022 Apr; 69(2): 104-111. Chinese.

[3] 姜占波, 王春红, 刘雪融. 基于 Swanson 关怀理论的癌症患者心灵照护方案关键要素的构建 [J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(6): 449-454.

[4] 中华医学会心血管病学分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 中国慢性冠脉综合征患者诊断及治疗指南 [J]. 中华心血管病杂志, 2024, 52(6): 589-614.

[5] 李慧琳, 马绍骏, 盛净. 老年冠心病共病患者心理特征与分析 [J]. 老年医学与保健, 2019, 25(2): 160-164.

[6] 毕瑞瑾, 姚剑南. Swanson 理论指导的健康教育对老年高血压患者自我管理能力的提升 [J]. 临床医学工程, 2022, 29(12): 1733-1734.

[7] 孔利萍, 任小萍, 葛华英, 等. Swanson 关怀理论在糖尿病患者胰岛素注射教育中的应用效果 [J]. 中华全科医学, 2020, 18(8): 1409-1413.

[8] 林淑萍. 慢性疾病综合干预联合健康教育对老年慢阻肺并冠心病的影响 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(5): 27-30.