

# 护士主导的心脏康复护理门诊在我国的发展现状

丁云美<sup>1</sup>, 曹丽华<sup>2</sup>, 卢晓虹<sup>2</sup>, 郭晓珍<sup>2</sup>, 张静雅<sup>1</sup>, 李雪<sup>1</sup>, 魏丽丽<sup>2</sup>, 崔岩<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>青岛大学护理学院, 山东 青岛

<sup>2</sup>青岛大学附属医院, 山东 青岛

Email: \*cuiyan0532@126.com

收稿日期: 2021年6月11日; 录用日期: 2021年7月8日; 发布日期: 2021年7月15日

## 摘要

目前, 心血管疾病严重影响着广大群体的生活质量, 心脏康复已被证实可以有效改善疾病预后。我国心脏康复起步较晚, 且护士在心脏康复中发挥着重大作用。我国部分医院已将心脏康复作为护理范围的一种拓展, 开展了由护士主导的心脏康复专科护理门诊, 这促进了护理水平的提升和护理学科的发展。然而对于我国护士主导的心脏康复护理门诊开展的整体现状上未见报道, 因此, 本研究对我国护士主导的心脏康复门诊的发展现状、具体服务内容、综合效益及未来可能的发展趋势进行综述。

## 关键词

护理门诊, 心脏康复, 现状, 综述

# The Development Status of Nurse-Led Cardiac Rehabilitation Nursing Clinic in China

Yunmei Ding<sup>1</sup>, Lihua Cao<sup>2</sup>, Xiaohong Lu<sup>2</sup>, Xiaozhen Guo<sup>2</sup>, Jingya Zhang<sup>1</sup>, Xue Li<sup>1</sup>, Lili Wei<sup>2</sup>, Yan Cui<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Nursing of Qingdao University, Qingdao Shandong

<sup>2</sup>Affiliated Hospital of Qingdao University, Qingdao Shandong

Email: \*cuiyan0532@126.com

Received: Jun. 11<sup>th</sup>, 2021; accepted: Jul. 8<sup>th</sup>, 2021; published: Jul. 15<sup>th</sup>, 2021

\*通讯作者。

文章引用: 丁云美, 曹丽华, 卢晓虹, 郭晓珍, 张静雅, 李雪, 魏丽丽, 崔岩. 护士主导的心脏康复护理门诊在我国的发展现状[J]. 护理学, 2021, 10(4): 270-275. DOI: 10.12677/ns.2021.104044

## Abstract

At present, cardiovascular diseases have a serious impact on the quality of life of the majority of people. Cardiac rehabilitation has been proved to be effective in improving the prognosis of diseases. Cardiac rehabilitation started late in China, and nurses play an important role in cardiac rehabilitation. Some hospitals in our country have taken cardiac rehabilitation as an extension of nursing scope, and carried out nursing out-patient service of cardiac rehabilitation specialized department led by nurses, which promoted the improvement of nursing level and the development of nursing discipline. However, there is no report on the overall status quo of the nursing outpatient service of cardiac rehabilitation led by nurses in China. Therefore, this study summarizes the development status, specific service content, comprehensive benefits and possible future development trend of the nursing outpatient service of cardiac rehabilitation led by nurses in China.

## Keywords

Nursing Clinic, Cardiac Rehabilitation, The Status Quo, Review

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

心血管疾病是最常见的慢性疾病[1], 根据《中国心血管病报告 2018》概要, 推算中国心血管病现病人数 2.9 亿, 心血管病死亡率居疾病死亡率首位, 占居民疾病死亡构成的 40% 以上。心脏康复在指南中作为 I 类推荐, 被证明可有效地降低心血管疾病的发病率和死亡率[2]。而门诊心脏康复模式优于住院心脏康复模式, 且更适合我国的国情[3]。由护士主导的心脏康复门诊可以有效地与患者沟通, 也能分流医生的工作压力[4] [5] [6] [7]。心脏康复护理门诊在国外很早就得到了开展并且效果较好[8]。如今, 护理专业化的建设、护理水平的提升、专科护士的发展及现代医学模式下人们对护理服务需求的提高均提示护士在医疗体系中的发展急需完善[9]。欧洲心脏病学会(ESC)于 2012 年对《心血管病预防指南》进行了更新, 在心血管疾病管理中首次提出了一种由专科护士为主导的、有效的预防模式, 并将这种预防模式放在了首要位置, 充分突显了护士在疾病预防中的核心地位[10]。《全国护理事业发展规划(2016~2020)》指出, 要将发展专科护士队伍, 提高专科护士管理水平, 建立专科护士管理制度, 开展延续性护理服务作为工作重心。专科护士通过护理门诊提供专科护理服务, 这一模式被证明能够为患者提供更加专业化、个性化的护理[11], 不仅满足了患者多元化的健康需求, 也提升了专科护士的实践能力和业务水平[12]。在英国、日本、荷兰等国家的心脏康复体系中, 护理人员的作用已经得到了有效的发挥[13] [14] [15]。而在我国, 护士主导的心脏康复相对缺乏, 心脏康复专科护理门诊开展现状不容乐观。因此, 本研究的目的是通过查阅文献总结我国护士主导的心脏康复门诊的开展现状、服务内容及发展趋势, 以为我国护士主导的心脏康复门诊建设提供参考。

## 2. 心脏康复专科护理门诊的现状

1) 心脏康复专科护理门诊的开设情况: 虽然心脏康复的好处已被广泛证实, 但在陈齐等[16]对全国 10 个省份 76 所三级医院的调查中, 仅有 16 所设有心脏康复中心或门诊, 20 所制定了心脏康复护理质量

标准且心脏康复护理方案不尽完善。束嘉俊等[17]指出我国心脏康复专科护理门诊的开展率和被知晓率均较低。究其原因归纳文献[18][19][20][21]总结如下：我国心脏康复发展较晚，大多数医院缺乏专业的设备与人才；我国的康复护理流程仍然没有统一的标准与规范；心脏康复护理治疗的费用还未纳入医疗保障制度中，缺乏社会支持。

2) 心脏康复专科护理门诊就诊的主要人群：在国内外大量专家共识中[22]-[27]指出心脏康复的适应症人群为：急性冠状动脉综合征患者、冠状动脉搭桥术患者、冠状动脉支架置入患者、瓣膜手术患者、稳定的慢性收缩性心力衰竭、心房颤动等患者。但是在门诊就诊患者统计及文献分析中显示，冠状动脉介入(PCI)治疗术后患者是心脏康复护理门诊的主要就诊人群[4][28][29][30]，这提示今后要尽可能的将其他心血管疾病的患者纳入康复门诊进行护理。

3) 心脏康复专科护理门诊坐诊人员的入选标准：据楚妹等[16]指出已开展心脏康复相关护理专科门诊的医院总结出坐诊的护理专家多有以下特征——工作年限超过5年的主管护师及以上职称，本科及以上学历；获得心脏康复专科护士证书；具备良好的组织管理、人际沟通和团队建设能力；有5年以上学生带教经历并且具有良好的教学能力；知晓相关政策法规及伦理知识；取得心理咨询师资格，这与薛晶等[29]的总结互为补充。

4) 心脏康复专科护理门诊诊室的设置与布局：曹小翠等[27]、薛晶等[29]考虑到心血管疾病患者的就诊的便利性，门诊设置的位置接近心内科医疗诊室，诊室符合医院的规范和要求，并且张贴“心脏康复护理专科门诊”提示牌，独立诊室内设施配备齐全，置有如办公电脑、实用模型(包括心脏结构模型教具及弹力带)、听诊器、血压计、血糖仪、床、健康教育小册等。

5) 心脏康复专科护理门诊的就诊流程：就诊手续同医生门诊大致相同，据调查[30]，有的医院门诊采用提前挂号(可采用线上预约挂号或现场指导挂号)，然后专科护士会选择床旁或是门诊的形式对病人及其家属共同进行心脏康复指导，还有的医院会按照接诊、评估、康复、评价、延伸的康复护理路径进行康复指导。由此可见，我国心脏康复护理门诊就诊流程不甚清晰、统一。

### 3. 心脏康复专科护理门诊的服务内容

心脏康复护理门诊是病房住院就诊的一种拓展，心脏康复的门诊护理应紧跟心脏康复病房的治疗，及时了解最新发布的心脏康复专家共识和临床指南，基于循证依据结合评判性护理思维和专业对患者进行用药、饮食、心理、运动、戒烟的康复指导，从而有效的减少并发症，延缓疾病进展。结合《冠心病心脏康复基层指南(2020年)》[31]、《心房颤动患者心脏康复中国专家共识》[23]、《慢性心力衰竭心脏康复中国专家共识》[26]对心脏康复专科护理门诊可提供的服务内容作一概括：

1) 用药指导：据医生诊断和开具的药物，对病人进行针对性的指导，包括药物的正确服用方法及注意事项、药物的副作用和不良反应判断、坚持服药不可随意停药减量。

2) 运动处方：运动康复是心脏康复体系中的核心环节，在进行运动康复前需要评估患者的运动能力进行风险的识别及分层，根据风险分层依据，制定合适的运动处方(运动频率、强度、时间、类型)，推荐运动以慢跑、步行等有氧运动为主，辅以哑铃、沙袋举重等抗阻运动，瑜伽、太极拳等柔韧平衡性运动可作为热身及运动后的整理活动。在运动康复过程中，注意监测患者的反应，一旦出现身体不适及时调整或停止运动，教育患者循序渐进的进行运动康复并且鼓励患者坚持锻炼，以提高运动耐力改善疾病结局。

3) 饮食/营养处方：在评估患者营养状况的基础上作出营养诊断，继之制定合适的营养处方并且对实施情况进行监测。建议病人控制每日摄入的总热量，增加蔬菜水果的摄入，低盐低脂饮食，注意营养搭配合理。

4) 戒烟等危险因素管理：包括疾病状态、心血管危险因素(是否肥胖，是否患有高血压、糖尿病等合并症，是否吸烟)、生活方式、社会心理因素、运动风险的分层评价等，这是进行康复的前提。

5) 心理处方: 评估患者的心理和精神情况, 针对存在困扰的患者开展心理疏导, 鼓励其表达内心的真实感受, 同时给予及时的反馈和表示理解并且提出针对性的情绪管理建议。通过病友现身说法减轻患者的焦虑和抑郁情况等。

#### 4. 心脏康复专科护理门诊的综合效益

1) 就患者层面而言: 都冬梅等[32]认为能帮助患者获得个性化且全面的康复方案来进行健康的促进; 胡晓兰等[33]指出心脏康复护理门诊有利于提高患者的就医依从性; 蹇祥玉等[34]研究表明心脏康复护理门诊能较好地衔接临床治疗后的复查与调养, 督促患者定期复查, 及时检查出异常情况并且给予对症处理; 薛晶等[35]发现心脏康复专科护理门诊的设置改善了患者对疾病的认知水平, 提高了护理满意度, 增强了患者的自我效能, 降低了疾病复发率和再入院率; 阳秀春等[36]认为专科护理门诊可以为患者减少医疗支出费用从而减轻就医负担。

2) 就护士层面而言: 楚姝等[18]指出出院后的专科护理门诊使得护理服务的范围不仅局限于病房, 护士的工作不仅输液和发药还可以结合专业知识和独立思考给予患者健康指导意见, 大大丰富了护理的内涵; 顾妙娟等[37]研究提到专科护理门诊能促进康复专科护士的学科发展与人才培养使得护士的能力和作用得到有效的发挥; 阳秀春等[36]认为护理人员由此获得了更高的职业价值感, 护士的职业生涯规划和发展有了新的目标和方向, 学习积极性得到了提高。

3) 就医生层面而言: 郑莹等[38]分析了护理门诊促进了医生和护士之间的合作, 护士在医生诊疗之后跟上康复指导, 可以促进医疗资源的有效利用; 薛晶等[33]还指出护理门诊可以分担医生门诊的压力提供具体细致的疾病防治与保健知识, 使病人得到有效的指导。

以上 3 点可见, 心脏康复专科护理门诊的开设, 护士得到全面发展同时也减轻了医生临床的工作压力, 还能满足患者个性化的服务需求, 使得医、护、患各方共同获益。

#### 5. 心脏康复专科护理门诊的发展趋势

##### 5.1. 相关管理规定的完善

最近几年, 专科护理门诊在我国的发展不断壮大, 并且趋向于精细化, 已成立的专科护理门诊包括 PICC 护理门诊、糖尿病护理门诊、康复专科护理门诊等[38], 虽然, 门诊的设立已取得较好效果, 但总的来看我国对于专科护理门诊的建设尚处于探索阶段, 缺乏完整、规范、科学的护理门诊管理模式与医疗保障措施, 此外, 对于护理门诊的收费标准仍然存在争议, 这使得专科门诊护士的工作量难以与薪酬挂钩[35]。因此, 心脏康复专科护理门诊的管理和评价机制的建立健全, 心脏康复专科护理门诊的职责与标准模式的明确在未来相当一段时间内将会得到有效的应对与解决。

##### 5.2. 心脏康复专科护理门诊坐诊人员的标准规范

护理人员以健康教育者、领导者、指导者、督导者和协调者等多种角色[14]的身份贯穿于心脏康复全过程, 在心脏康复中发挥着不可替代的作用, 因此, 需专职专科专业的高水平人员坐诊。然而, 对于坐诊人员的培养方案与资质审定尚缺乏规范的标准。近年来, 王玥玥等[28]、刘硕等[37]相继探讨康复护理人员的培训规范, 在将来对于心脏康复专科护理人才的培养应不断完善和规范, 最终形成与我国国情相适应的心脏康复专科护理人员的培养方案。

##### 5.3. 心脏康复专科护理门诊宣传的完善

心脏康复专科护理门诊近几年才兴起, 尚处于摸索探究阶段, 由于现代生活方式的改变, 心血管疾病发病率逐年上升且日趋年轻化, 人们对于健康的需求也会不断提高, 因此, 心脏康复专科护理门诊将



会成为医疗领域的重要分支。为了提高康复护理门诊的被知晓率,应积极主动通过以下方式进行宣传:通过医院微信公众平台、官方网站进行康复护理门诊的宣传;有效利用医院的 LED 大屏进行宣传播放;与医院宣传栏内张贴并发放心脏康复护理门诊宣传海报。

## 6. 小结

综上,充分发挥护士的作用,建立护士主导的心脏康复专科护理门诊对医生、护士、患者来说都具有巨大效益。但我国护士主导的心脏康复专科护理门诊开展现状不甚理想,如何提升护理专业化水平、建立具有中国特色的心脏康复护理门诊体系,已然成为我国心血管领域护理学科发展的重大挑战,仍需各方面的共同努力。

## 参考文献

- [1] 赵育凌,顾晴. 跨理论模型在我国慢性病患者健康教育中的应用进展[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(8): 869-872.
- [2] 刘伟静,孙玉玺,沈建颖,等. 心脏康复的发展现状[J]. 中国研究型医院, 2020, 7(1): 82-85, 207-211.
- [3] 王磊,刘跃飞. 门诊心脏康复在我国的重要实践意义[J]. 岭南心血管病杂志, 2013, 19(4): 385-6, 445.
- [4] 曹丽华,崔岩,卢晓虹,等. 支架术后心脏康复专科护理门诊发展现状[J]. 全科护理, 2020, 18(20): 2487-2489.
- [5] Wong, F.K. and Chung, L.C. (2006) Establishing a Definition for a Nurse-Led Clinic: Structure, Process, and Outcome. *Journal of Advanced Nursing*, **53**, 358-369. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2006.03730.x>
- [6] Rosen, R. and Mountford, L. (2002) Developing and Supporting Extended Nursing Roles: The Challenges of NHS Walk-In Centres. *Journal of Advanced Nursing*, **39**, 241-248. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2002.02270.x>
- [7] Clendon, J. and White, G. (2001) The Feasibility of a Nurse Practitioner-Led Primary Health Care Clinic in a School Setting: A Community Needs Analysis. *Journal of Advanced Nursing*, **34**, 171-178. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2648.2001.01742.x>
- [8] Hatchett, R. (2013) *Nurse-Led Clinics: Practical Issues*. Routledge, London. <https://doi.org/10.4324/9780203865613>
- [9] 栾晓嵘. 心血管专科护士的发展现状与未来[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(1): 1-3.
- [10] 孙丽,吴琪. 解读《欧洲心血管病预防指南》中护士的重要作用[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(2): 253-256.
- [11] 陈雁,陈璐,刘晶晶. 专科护理门诊运作机制的建立与效果评价[J]. 护理学杂志, 2017, 32(14): 68-70.
- [12] 马玉芬,朱丽筠,鲁乔丹,等. 专科护理门诊的创新发展路径研究[J]. 中国护理管理, 2020, 20(10): 1441-1444.
- [13] Stokes, H.C. (2000) Education and Training towards Competency for Cardiac Rehabilitation Nurses in the United Kingdom. *Journal of Clinical Nursing*, **9**, 411-419. <https://doi.org/10.1046/j.1365-2702.2000.00394.x>
- [14] 吴迪,王彦,杨慧,等. 护士在现代心脏康复中的角色功能[J]. 医药前沿, 2016(3): 28-29.
- [15] Lazarus, A.M. and Heye, M. (2007) Searching, Finding, and Using the Evidence for Cardiac Rehabilitation. *Clinical Nurse Specialist*, **21**, 121-122. <https://doi.org/10.1097/00002800-200703000-00077>
- [16] 陈齐,黎蔚华,谢红珍,等. 我国 76 所三级医院开展 I 期心脏康复现况的调查[J]. 中国护理管理, 2021, 21(2): 202-206.
- [17] 束嘉俊,贺徐琳,牛淑珍,等. 我国 68 所二、三级医院心脏康复开展现况调查[J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(11): 1332-1335.
- [18] 楚姝,陈湘玉,吴玲,等. 出院后病人专科护理门诊管理实践[J]. 中国护理管理, 2015(9): 1032-1034.
- [19] 毛越,徐剑锋,陈昊天,等. 同伴教育对冠心病患者心脏康复锻炼依从性的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(30): 2348-2353.
- [20] 宋翠华,张秋玲,许平,等. 团队协作模式干预对行 PCI 的急性心肌梗死患者心脏康复依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(11): 90-92.
- [21] 田云,郑艳,黄玉兰,等. 冠心病患者心脏康复治疗模式及依从性的研究概述[J]. 现代预防医学, 2020, 47(1): 189-192.
- [22] McMahon, S.R., Ades, P.A. and Thompson, P.D. (2017) The Role of Cardiac Rehabilitation in Patients with Heart Disease. *Trends in Cardiovascular Medicine*, **27**, 420-425. <https://doi.org/10.1016/j.tcm.2017.02.005>

- [23] 心房颤动患者心脏康复中国专家共识[J]. 中华内科杂志, 2021, 60(2): 106-116.
- [24] Broustet, J.P. and Monpère, C. (1994) Cooperative Survey of the Results of Coronary Surgery during Cardiac Rehabilitation. *Archives des maladies du coeur et des vaisseaux*, **87**, 1267-1273.
- [25] Stewart, K.J., Badenhop, D., Brubaker, P.H., *et al.* (2003) Cardiac Rehabilitation Following Percutaneous Revascularization, Heart Transplant, Heart Valve Surgery, and for Chronic Heart Failure. *Chest*, **123**, 2104-2111. <https://doi.org/10.1378/chest.123.6.2104>
- [26] 慢性心力衰竭心脏康复中国专家共识[J]. 中华内科杂志, 2020, 59(12): 942-952.
- [27] 中国康复医学会心血管病专业委员会, 中国老年学学会心脑血管病专业委员会. 慢性稳定性心力衰竭运动康复中国专家共识[J]. 中华心血管病杂志, 2014, 42(9): 714-720.
- [28] 龚淼, 方琴. 经皮冠状动脉介入治疗术后患者心脏康复护理研究现状[J]. 中国护理管理, 2019, 19(10): 1561-1566.
- [29] 曹小翠, 于红静, 卢瑞华, 等. 以专科护理门诊形式开展 PCI 术后 II 期心脏康复教育的效果观察[J]. 现代医院, 2019, 19(4): 616-620+624.
- [30] 王玥玥, 程晨, 张兰. PCI 术后患者门诊心脏康复护理管理流程的构建与实施[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(21): 12-13.
- [31] 冠心病心脏康复基层指南(2020 年) [J]. 中华全科医师杂志, 2021, 20(2): 150-165.
- [32] 都冬梅, 孙晓燕, 梁婷, 等. 康复路径与以专科护士为导向的延续护理对经皮冠状动脉介入治疗患者心脏康复的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2015(30): 2276-2280.
- [33] 胡晓兰, 田明. 开设护理专科门诊对高血压病人遵医行为及血压的影响分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2): 238.
- [34] 蹇祥玉, 叶秀莲, 罗莹怡, 等. 门诊专科护理小组在永久性心脏起搏器植入术后患者随访中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2019, 25(18): 11-14.
- [35] 薛晶, 曾晓卉, 黄金定. 心血管疾病专科慢病护理门诊的设立与实施[J]. 护理学杂志, 2018, 33(15): 35-37.
- [36] 阳秀春, 胡进晖, 莫伟, 等. 专科护士在介入专科护理门诊建设中的作用[J]. 介入放射学杂志, 2020, 29(8): 834-837.
- [37] 顾妙娟, 蒋红. 基于胜任力的专科护士选拔和管理[J]. 护理学杂志, 2016, 31(7): 47-49.
- [38] 郑莹, 袁汝亚, 陈婉东, 等. 耳鼻咽喉综合护理门诊的建立与实践[J]. 现代临床护理, 2020, 19(9): 62-66.