

思维导图引导康复护理对胃癌根治术患者围术期的护理效果探析

顾 焱, 单海茂

南通市第二人民医院 江苏南通

【摘要】 目的 研究思维导图引导康复护理对胃癌根治术患者围手术期的护理效果。方法 选择 2019 年 3 月-2021 年 3 月我院收治的 70 例胃癌患者, 所有患者均进行了胃癌根治术治疗, 按照双色球分类法将所有患者分为对照组和实验组各 35 例, 给予对照组患者常规康复护理, 给予实验组患者思维导图引导下的康复护理, 分析比较两组患者不同方式的护理后, 患者的胃管留置时间、下床活动时的疼痛情况。结果 实验组患者的胃管留置时间、下床活动时的疼痛情况各指标均优于对照组, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 对胃癌根治术患者进行思维导图引导康复护理, 能够使患者围手术期的各身体指标功能得到有效改善, 促进快速康复, 减轻医疗负担, 提升生活质量, 值得临床大力推广。

【关键词】 思维导图; 康复护理; 胃癌根治术; 围手术期; 护理效果

Effect of mind mapping guided rehabilitation nursing on perioperative nursing of patients undergoing radical gastrectomy for gastric cancer

Ye Gu, Haimao Shan

Nantong Second People's Hospital Nantong China

【Abstract】 Objective: To study the effect of mind mapping guided rehabilitation nursing on perioperative nursing of patients undergoing radical gastrectomy for gastric cancer. **Methods:** 70 patients with gastric cancer treated in our hospital from March 2019 to March 2021 were selected. All patients were treated with radical gastrectomy for gastric cancer. According to the two-color ball classification method, all patients were divided into control group and experimental group, with 35 cases in each group. The patients in the control group were given routine rehabilitation nursing, and the patients in the experimental group were given rehabilitation nursing under the guidance of mind map. After analyzing and comparing the different ways of nursing between the two groups, The patient's gastric tube retention time and pain when getting out of bed. **Results:** the indwelling time of gastric tube and the pain of getting out of bed in the experimental group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** mind mapping guided rehabilitation nursing for patients undergoing radical gastrectomy can effectively improve the functions of various body indexes during the perioperative period, promote rapid rehabilitation, reduce the medical burden and improve the quality of life. It is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Mind Map; Rehabilitation Care; Radical Gastrectomy; Perioperative Period; Nursing Effect

胃癌是发病率和致死率都较高的常见消化道恶性肿瘤疾病, 一般起源于胃粘膜细胞。胃癌的发病因素较复杂, 常和幽门螺旋杆菌感染、遗传、环境、饮食等方面有关, 大部分患者早期不会出现症状^[1-2]。临床治疗中的胃癌根治术能达到无肿瘤残余的治疗效果, 治愈率较高, 但在患者围手术期间还需开展科学合理的护理。本文基于此, 对思维导图引导康复护理对胃癌根治术患者围手术期的护理效果进行了分析, 具体

如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2019 年 3 月-2021 年 3 月收治的 70 例胃癌患者作为研究对象, 所有患者均已接受胃癌根治术治疗, 通过双色球分类法将所有患者分为对照组和实验组各 35 例, 其中对照组男性 20 例, 女性 15 例, 年龄 27-73 岁, 平均 (51.49 ± 6.27) 岁; 实验组男性 16

例, 女性 19 例, 年龄 30-75 岁, 平均 (52.07±5.83) 岁。两组患者一般资料差异较小, 无统计学意义 ($P>0.05$)。所有患者均对本次研究内容知情, 且已签署知情同意书。我院伦理委员会也已批准进行此次研究。

1.2 方法

对对照组给予常规康复护理。

实验组在对照组基础上采取思维导图引导康复护理, 具体如下。

①成立思维导图引导下的康复护理小组: 选取经验丰富的医护人员组建思维引导下的康复护理小组, 由护士长担任组长, 统一开展培训工作, 具体讲解思维导图的设计、护理内容、护理责任等。

②设计思维导图: 原则上要根据文献资料的研究进行框架设计, 而后充实内容, 绘制树状结构图, 形成思维导图样式。具体则要根据患者实际的康复情况变动相应内容。关键词可以设置为“胃癌根治术围手术期护理”, 而后分散形成 1 级分支: 术前护理、术后护理, 1 级分支下形成 2 级分支: 心理护理、身体护理等, 最后再在各 2 级分支后描述具体实施措施。

③思维导图培训: 将护理人员组间其思维导图护理组, 对组内成员开展理论性培训, 运用情景模拟的方式, 要求护士长为护理人员培训, 培训的时间可控制在一小时, 其中内容需囊括思维导图的具体设计流程、康复护理要点。护理需求和围术期患者可能出现的各项不良时间与各种预防性措施等等。依照所需设计出的情景进行模拟, 要求小组内的成员实施模拟训练, 发现与体会所设计出的思维导图中存在的不足之处, 度其加以修订, 继而大幅度的使得思维导图更为同质化。而后在实践思维导图的时候, 护理人员需耐心的相各个科室中发放对应的思维导图, 用于讨论、交流与学习。针对相关人员存有疑问的需给予对应性的解释与指导, 使得护理人员可明确护理的要点和内容。加之, 需为患者讲解思维导图, 第一次的康复指导有关策略。依照患者术后的具体恢复状况为患者实施分次性的康复护理服务, 对康复性护理举措的实际状况加以评估。面对临床中所发生的突发问题, 需定期的要求组内成员定期的实施回顾与分析, 而后制定出更具完善性的护理方案。

④应用思维导图开展护理: 具体护理措施包含身体、心理、饮食、并发症等方面内容。密切关注患者身体各指标, 避免并发症发生; 及时进行负面情绪疏导, 树立康复信心; 多摄入高蛋白、易消化食物, 忌食辛辣刺激性食物等。

1.3 观察指标

观察记录两组患者护理后的胃管留置时间、下床活动时的疼痛情况。疼痛情况采取 VAS 疼痛评分量表进行评价, 评分范围为 0-10 分, 分数越高, 则疼痛程度越强。

1.4 统计方法

将所得数据纳入 SPSS22.0 软件中分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 进行检验, ($P<0.05$) 则表示差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者胃管留置时间对比

对照组患者的胃管留置时间为 (51.14±12.98) 小时, 实验组患者的胃管留置时间为 (32.87±10.64) 小时, 后者胃管留置时间明显少于对照组患者, 差异有统计学意义 ($t=6.440, P=0.001, P<0.05$)。

2.2 两组患者下床活动时的疼痛情况对比

对照组患者的疼痛情况采用 VAS 评分为 (6.09±1.38), 实验组患者 VAS 评分为 (4.74±1.19), 后者 VAS 评分明显低于对照组患者, 差异有统计学意义 ($t=4.383, P=0.001, P<0.05$)。

3 讨论

胃癌根据病理类型可分为腺癌、腺鳞癌、未分化细胞癌等, 还可根据胃癌的发生部位、病灶侵袭深度进行分类。胃癌根治术有着微创、安全性高等特点, 能够显著改善患者术后的血液循环、促进肠胃功能恢复。但受主客观因素影响, 患者还是较易出现不良反应, 因此在围手术期间进行高效的护理干预, 对提升患者康复质量有着积极意义。

常规的康复护理一般依赖于护理人员的临床经验, 缺乏有效的理论依据以及流程指导工作的开展, 易降低护理质量。而思维导图引导康复护理则是以思维导图的应用为核心, 通过建立专业的护理小组, 设计合理的思维导图方案, 制定科学的护理内容, 将相关护理内容全部进行了梳理, 并在后续进行良好应用, 有效提升了护理质量^[3-4]。本次研究中, 进行思维导图引导康复护理的实验组患者在胃管留置时间、下床活动时的疼痛情况各指标数据均优于进行常规康复护理的对照组, 充分表明了该护理方式能够有效改善患者的身体功能恢复情况, 提升其生活质量, 临床应用中具有独特的优势^[5-10]。

综上所述, 思维导图引导康复护理在对胃癌根治术患者围手术期的护理中能够发挥较大作用, 能有效激发护理人员的工作状态, 从而使患者受到的护理更

精准化、全面化, 促进其身体的更快恢复, 临床具有实际应用价值。

参考文献

- [1] 郭瑞娟, 汤文丽, 刘洁, 等. 思维导图引导康复护理对胃癌根治术患者围术期的护理效果研究[J]. 海南医学, 2020, 31(20):2717-2720.
- [2] 张萌. 思维导图引导家庭式康复护理对股骨粗隆间骨折术后恢复的影响[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(6): 1376-1381.
- [3] 王冬梅, 刘喻, 刘婷, 等. 出血性脑卒中患者思维导图引导康复护理及预后[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(1): 152-157.
- [4] 卢溪. 思维导图与快速康复护理理念在结直肠癌患者阶段性健康教育中的应用[J]. 长春中医药大学学报, 2021, 37(2):433-435.
- [5] 马恒, 姜少琴, 王露, 等. 思维导图引导康复护理对白内障超声乳化手术患者术后恢复的影响[J]. 川北医学院学报, 2020, 35(1):155-158.
- [6] 祁建梅, 贾艳. 思维导图引导康复护理对腕管综合征患者术后功能恢复及心理状况的影响[J]. 中国医药导报, 2021, 18(28):181-184, 196.
- [7] 蔡丽娜. 思维导图引导渐进性康复护理措施对慢性心力衰竭患者心功能和预后的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(18): 1909-1910, 1913.
- [8] 陈翠清, 黄赛花, 曾甲, 等. 思维导图引导康复护理对系统性红斑狼疮患者生活质量及心理状况的影响[J]. 海南医学, 2020, 31(22):2989-2992.
- [9] 赵志玲, 王雅丽. 思维导图引导康复护理对白内障超声乳化手术患者术后康复的影响研究[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(19):151-152, 155.
- [10] 廖琴, 曾满萍, 刘兆平, et al. 思维导图式分层目标教学在中医康复护理实习带教中的效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7(6):196-198.

收稿日期: 2022年5月17日

出刊日期: 2022年8月31日

引用本文: 顾焯, 单海茂, 思维导图引导康复护理对胃癌根治术患者围术期的护理效果探析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(4): 166-168
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220186

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS