

思维导图交班模式在普外科危重患者中的应用研究

肖燕群

南部战区海军第一医院 广东湛江

【摘要】目的 探究思维导图交班模式在普外科危重患者中的应用效果。**方法** 将我院2021年1月~2022年1月80例普外科危重患者随机分为对照组(40例)和实验组(40例),对照组的护理交班采用传统模式,实验组护理交班采用思维导图模式,根据实验结果对比两种模式的优劣。**结果** 实验组交班时间更短;交班过程中发现的风险因素更多,交接遗漏项更少;护理满意度更高;不良事件的发生率更低,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 利用思维导图交班模式更利于维持普外科危重患者的护理连续性,对护士批判性思维能力有锻炼作用,同时患者满意度更高。

【关键字】 思维导图交班模式;危重患者;风险评估;交接班

【收稿日期】 2023年1月10日 **【出刊日期】** 2023年3月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.202300054

Application of mind mapping shift mode in critically ill patients in general surgery

Yanqun Xiao

The First Naval Hospital of the Southern Theater Command, Zhanjiang City, Guangdong Province

【Abstract】Objective To explore the application effect of mind map handover mode in critical patients in general surgery. **Methods** 80 critically ill patients of general surgery in our hospital from January 2021 to January 2022 were randomly divided into the control group (40 cases) and the experimental group (40 cases). The traditional mode was used for nursing shift handover in the control group, and the mind map mode was used for nursing shift handover in the experimental group. The advantages and disadvantages of the two modes were compared according to the experimental results. **Results** The shift handover time of the experimental group was shorter; More risk factors are found during shift handover, and fewer items are missed during shift handover; Higher nursing satisfaction; The incidence of adverse events was lower, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** The use of mind map shift handover mode is more conducive to maintaining the continuity of nursing care for critically ill patients in general surgery, exercising nurses' critical thinking ability, and improving patient satisfaction.

【Keyword】 Mind map handover mode; Critical patients; Risk assessment; change shifts

交班工作是医院护理中的重要组成部分,不仅可以确保护理质量还能保持护理的连续性,对患者的康复有重大意义。高质量的交班工作能减少护理失误的发生率,还能增强护士间的配合默契^[1]。传统的交班工作边界模糊、内容泛泛,容易出现重点遗漏、护理方式不一等问题,不利于保持危重患者的护理质量。本研究对思维导图交班模式在普外科危重患者中的应用效果进行分析,旨在提高交班效率,保持护理质量,具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院2021年1月~2022年1月收治的80例普外科危重患者,将其随机分为对照组(共40例,男21例,女19例,平均年龄 52.14 ± 2.74 岁)和实验组(共40例,男20例,女20例,平均年龄 55.62 ± 3.07 岁),所有患者一般资料对比不具统计学意义($P>0.05$)。实验前已告知患者及其家属实验内容。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取传统交班模式,内容包括书面材料、病情信息、药物情况、仪器情况。

1.2.2 实验组

采用思维导图交班模式，具体如下：

1.思维导图的设计：首先请经验丰富的护士和普外科医师组成思维导图设计小组，以思维导图交班模式作为关键词，结合传统交班模式床号、姓名、病情、诊断、治疗、饮食、护理。

2.人员的培训：根据思维导图的设计概念、各小项向护士进行培训，指导其正确的应用思维导图。思维导图交班模式下护士需要具有专业的护理评估能力、风险评估能力和临床批判性思维。

3.具体的实施：交接班人员要规定好交班时间，交接班前交班护士要准备好交班材料，做好交班准备。交班过程中，根据思维导图的引导方向，两名护士一起确认交班事项。首先要核对患者信息，检查床头病情卡，确认仪器是否正常，药品内容是否符合病情资料卡，再检查护理用品是否完备。

4.思维导图的改进：根据场景模拟和实际交班情况对思维导图进行改进。收集思维导图交班模式下患者的护理状态、风险发生情况等，分析原因总结出思维导图设计的不足，进行改进。改进后可先进行场景模拟，设定真实的患者病情、用药情况、风险因素等进行模拟交班，观察思维导图是否能有效引导护士交班工作。将护士组成小组，讨论思维导图的应用技巧，完善思维导图，提高交班效率。

1.3 观察指标

1.3.1 对两组交班质量进行分析，对比项包括交班时间、发现风险因素的数量和交班遗漏项，交班时间越短，发现的风险因素越多、交班遗漏项越少，说明交班质量越高。

1.3.2 使用普外科出具的护理满意度调查表进行护理评分，以 10 分为满分，得分越高说明护理满意度越高。

1.3.3 分析不良事件的发生率，发生率越小说明护理质量越高，护理的连续性越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和“ $\bar{x}\pm s$ ”表示计量资料，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比交班情况

实验组交班时间短于对照组；发现风险因素多余对照组；交班遗漏项少于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 1。

2.2 对比护理满意度

实验组护理满意度得分高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 2。

2.3 对比不良事件发生率

实验组压力性损伤发生率少于对照组；伤口感染发生率少于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 交班情况对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	交班时间 (min)	发现风险因素	交班遗漏项
实验组	40	2.94±0.75	1.02±0.27	0.75±0.51
对照组	40	3.37±0.56	0.88±0.14	1.02±0.58
t	-	2.906	2.911	2.211
P	-	0.004	0.005	0.030

表 2 护理满意度对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	护理满意度得分
实验组	40	9.24±0.33
对照组	40	9.07±0.27
t	-	2.522
P	-	0.014

3 讨论

由于普外科危重患者的疾病类型复杂并且病情发展迅速,所以给医疗和护理都带来了不小的挑战,普外科危重患者的护理工作不能照本宣科,要根据患者的治疗情况、用药情况、生理情况等做出判断,同时连续性的高质量护理也起到了重要的作用^[2]。在传统交班工作中,各个交接点之间内容分散,不利于接班护士记忆,容易出现交班纰漏。同时普外科危重患者病情复杂,注意事项繁多,一般的口头交接容易失去重点,造成护理失误。将内容细而多,关系模糊的传统交班模式替换为思维导图交班模式,能提高交班质量,保持护理的持续性。

思维导图是一种表达发散性思维的图形工具,具有简单高效的特点,通过将各主题的层级关系用图像连接,清晰的阐明了各级关系和记忆链接点。将思维导图运用到护士的交班工作中,方便了各项工作的有序开展^[3]。在思维导图设计的时候,将传统的交班内容作为一级发散节点,因为传统的交班内容概括较强,适合以此作为细节的发散点。将具体操作事项从一级节点进行发散,将细分的操作项对应隶属的大项,实现事项关系的可视化,帮助护士建立全局思考能力。次级节点需要尽量精细化,特别是在病情交接上,普外科危重患者的生理情况不稳定,强调护理的连续性,因此在病情交接的次级节点要着重强调患者状态、护理手法及成效、风险因素等^[4]。通过思维图的引导,可以让交班护士的交班准备更完善,让接班护士的接班检查更详细。思维导图设计完成后要对护士展开培训,对思维导图的设计概念及执行关系做出讲解,保证实际的交班工作按照思维导图进行开展。交班工作的实际意义就是保证护理的连续性,在传统的交班工作中常出现信息的偏差,导致护理质量下降,在思维导图的引导下,交班护士能完善的准备好交班内容,根据各项细分节点检查是否存在交接遗漏项,接班护士能根据思维导图核实交班内容,评估患者风险,对护理手法进行批判性思考,提高了接班质量。护士的批判

性思维是提升护理质量的重要条件,通过对患者的状态进行观察、判断、思考等提出护理问题,结合之前护理方案找出问题的原因,进行护理改进或提出医疗建议。传统的交班工作随意性较强,缺乏连续性的层级思考,接班护士只是被动的进行护理,属于解决问题模式,而思维导图交班中护士可根据细分的思维导向思考患者的状态,对发生的不良事件提出疑问,采取判断优化措施,属于寻找问题源头模式^[5]。

综上所述,使用思维导图交班模式在普外科危重患者的护理中有明显效果,既保证了护理的连续性,又提高了交班质量,可作为交班管理的改进参考。

参考文献

- [1] 赵钦,李永咏,董玉霞等.思维导图在胰岛素泵晨晚间床旁交接班中的应用效果[J].护理实践与研究,2021,18(24):3757-3760.
- [2] 陈碧蓉.思维导图在危重患者护理交接班中的应用效果研究与分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(26):44.
- [3] 张晴,厉春林,胡娜等.基于SBAR交班模式的NICU护士交接班思维导图设计与应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(10):50-53.
- [4] 姚媛媛,赵振华,邢星敏等.危重患者护理交班清单的构建及应用[J].中国护理管理,2021,21(10):1518-1522.
- [5] 黄梅,张莹,邓先锋.床边交接班思维导图对EICU低年资护士交接班效果的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(03):163-165.
- [6] 余秋凤.ICU护士重症监护基本护理能力状况与影响因素浅析.临床医药文献电子杂志,2019,6(82):118-119.
- [7] 叶艳.病情观察汇报和交接班指引单在ICU患者中的应用.临床医药文献电子杂志,2019,6(92):179-180.
- [8] 张凡,张静萍.基于Delphi-AHP法多发伤患者ICU护理监测评估量表的构建.护理学报,2019,26(22):11-15.

版权声明: ©2023 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