

思维导图护理在冠心病介入术后患者中的应用

李巨红, 吴秀林*

新疆军区总医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 探讨冠心病介入术 (PCI) 后患者中思维导图护理的效果。**方法** 选取行 PCI 患者 120 例, 随机分为观察组 (思维导图护理) 和对照组 (常规护理) 各 60 例, 对比效果。**结果** 观察组自我护理能力、健康知识掌握、护理满意度高于对照组, 术后并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 思维导图护理在 PCI 患者护理中效果良好。

【关键词】 思维导图护理; 自我护理能力; 冠心病; 并发症; 介入术; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2025 年 2 月 24 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250071

Application of mind mapping nursing in patients with coronary heart disease after interventional therapy

Juhong Li, Xiulin Wu*

General Hospital of Xinjiang Military Region, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】Objective To explore the effect of mind mapping nursing in patients with coronary heart disease after PCI. **Methods** 120 patients undergoing PCI were randomly divided into observation group (mind map nursing) and control group (routine nursing), and the effects were compared. **Results** The self-care ability, health knowledge and nursing satisfaction of the observation group were higher than those of the control group, and the incidence of postoperative complications was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Mind mapping nursing has a good effect in PCI patients' nursing.

【Keywords】 Mind mapping nursing; Self-care ability; Coronary heart disease; Complications; Interventions; Application effect

在临床中, 冠心病属于心血管常见病, 该病对人们健康存在严重威胁^[1]。目前治疗冠心病的方法中, 介入治疗存在创伤小且恢复快等优势。但是, 介入术后患者同样需要面对较多问题, 如并发症等, 对其康复进度、生活质量存在一定影响。所以, 对冠心病介入术 (PCI) 患者采取有效护理十分重要。思维导图属于可视化的思维工具, 可以通过图形的方式将复杂的知识、信息呈现出来, 方便学习、掌握^[2]。在护理方面应用思维导图利于护理人员对护理计划的合理规划, 提升护理效果。所以, 本文分析 PCI 术后患者采取思维导图护理效果, 如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

2023 年 6 月至 2024 年 7 月, PCI 患者 120 例, 随机分为观察组 60 例, 男 32 例, 女 28 例, 平均年龄

(58.26 ± 3.11) 岁; 对照组 60 例, 男 33 例, 女 27 例, 平均年龄 (59.15 ± 3.05) 岁, 两组资料对比 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组: 常规护理。观察组: 思维导图, 包括: 1) 建立护理小组。成员有责任护士等。培训成员, 让其学会绘制思维导图方法以及如何正确应用。2) 绘制思维导图。结合患者特点、护理需求绘制。PCI 术后护理为中心主题, 以并发症预防、活动与休息等为一分支。各分支再细分为二级、三级分支, 针对分支情况讲解护理要点、措施。3) 实施护理。①入院时。责任护士讲解思维导图方法、目的, 分发手册, 使患者初步了解护理内容。②住院期间。A 观察病情。责任护士时刻监测患者体温、心率等生命体征。注意心电图动态, 及时发现异常; 检查穿刺处, 了解是否存在血肿等情况, 保证创口愈合。B 预防并发症。护理人员为患者、家属介绍

*通讯作者: 吴秀林

可能出现的并发症,同时手把手教会其穿刺位置正确按压的方法及时间,告知其避免在术后过早活动,避免风险。C 饮食计划。结合患者饮食习惯、营养状况、病情制定针对性饮食方案。叮嘱患者增加摄入低脂、低盐、高膳食纤维食物的量,如全谷物等,减少动物内脏等高脂肪、高胆固醇食物进食量,促进心脏功能尽快恢复。D 活动与休息。术后活动与休息的合理安排,对康复进程至关重要。医护人员会为患者精心设计个性化的活动、休息表。在术后初期,患者身体较为虚弱,需充分卧床休养,以促进身体机能恢复。随着身体逐步康复,可循序渐进地增加活动量。先从床上简单的翻身动作开始,待身体适应后,再过渡到缓慢行走。整个过程中,一定要严格把控活动强度,避免过度劳累,防止对身体造成不必要的损伤,确保身体能按照科学的节奏稳步康复。E 用药指导。对于患者术后所需的全部药品均要为其细致讲解药物功效、名称等。对于患者疑问,耐心回答,保证患者可定时定量安全用药,增加其安全性、依从性。F 心理护理。PCI 患者往往存在不良情绪,如焦虑、恐惧等,护理人员应对其心理状态密切关注,积极和患者交流,聆听其困惑、担忧,进行心理疏导、情

感支持,协助其建立治疗疾病自信。G 健康教育。护理人员通过思维导图为患者、家属介绍疾病病因、典型症状、治疗方式、注意事项。利用简单明了的文字、形象直观的图示,将晦涩难懂的医学知识以通俗易懂的方式呈现,促使患者储备更多的健康知识,进而对于自我管理、治疗工作积极配合。③出院时。责任护士为患者、家属二次介绍思维导图重要性,告知其按照思维导图进行日后的自我管理、康复训练。分发出院指导手册,手册采用思维导图的形式梳理内容,患者和家属在查阅时能更高效地获取信息。

1.3 观察指标

自我护理能力:用 ESCA 评估^[4];健康知识掌握程度(合理用药、疾病应对等);术后并发症(术后穿刺部位出血、心律失常等);护理满意度(消毒卫生、护患沟通等)。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 分析数据, $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 自我护理能力比较

干预后,组间比较 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者自我护理能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标	时间	观察组 (n=60)	对照组 (n=60)	t	P
健康知识	干预前	11.03±1.96	11.43±1.69	0.352	>0.05
	干预后	22.58±2.66	17.52±2.04	4.874	<0.05
自我概念	干预前	10.67±2.56	10.34±2.01	0.325	>0.05
	干预后	20.67±2.38	17.42±4.51	5.320	<0.05
自护技能	干预前	13.12±2.26	12.66±3.47	0.441	>0.05
	干预后	28.42±2.51	23.66±5.10	4.985	<0.05
自护责任感	干预前	6.17±1.61	6.12±1.72	0.541	>0.05
	干预后	15.84±2.52	13.14±2.05	5.892	<0.05

2.2 健康知识掌握程度比较

干预前,观察组:合理用药评分(50.21±3.36)分、健康生活评分(51.14±2.69)分、疾病应对评分(51.47±2.72)分、情绪自控评分(50.33±2.51)分;对照组:(51.12±2.36)分、(52.03±2.58)分、(51.66±2.62)分、(51.22±2.43)分,组间比较 ($P > 0.05$);干预后,观察组:(75.89±5.66)分、(75.38±5.91)分、(75.46±5.86)分、(75.35±6.12)分,对照组:(71.58±5.27)分、(71.46±5.15)分、(71.38±5.21)分、(71.27±5.45)分,组间对比 ($P < 0.05$)。

2.3 术后并发症发生率比较

观察组:术后穿刺部位出血 1 例、血肿 1 例、心律失常 1 例、急性心肌梗死 0 例,合计 5.00% (3/60);对照组:2 例、2 例、2 例、1 例,合计 11.67% (7/60)。组间比较 ($P < 0.05$)。

2.4 护理满意度比较

观察组:消毒卫生评分(18.34±0.86)分、病区管理评分(18.04±1.12)分、专科护理评分(18.83±0.94)分、服务态度评分(18.11±1.02)分、护患沟通评分(18.56±0.93)分、;对照组:(16.28±1.03)分、(16.13±1.43)分、(17.10±0.91)分、(16.37±1.21)分、(16.86±1.02)分,组间比较 ($P < 0.05$)。

3 讨论

尽管 PCI 治疗可以使患者的心肌供血问题有效改善, 但是术后患者需通过科学康复锻炼及护理加快身体康复, 降低并发症^[5]。然而常规护理常常针对性、系统性缺乏, 对于患者个性化需求很难满足。思维导图护理属新型护理方式, 其通过思维导图的方式将护理流程、知识呈现出来, 确保护理人员直观性、清晰性更强, 对于护理人员来讲可以促使其工作质量、效率的进一步提升, 同时也方便患者和家属更加容易掌握和理解护理内容^[6]。

本研究结果说明思维导图护理效果理想。思维导图以直观的图形, 把复杂的护理和健康知识化繁为简, 方便患者领会和牢记。护理人员在护理期间按照思维导图为患者实施针对性的健康指导以及健康宣教, 让患者对于健康知识、自我护理技能可以全面掌握, 促使自我护理能力进一步提升^[7]。思维导图护理过程中将预防并发症的措施以及重点内容进行细致介绍, 可以让护理人员可以对患者实施针对性护理, 对于潜在的问题可以及时发现且处理^[8]。并且, 为患者、家属介绍有关并发症知识, 促使其自我防范思想有效提升, 进而积极配合治疗、护理工作^[9]。思维导图护理在注意患者生理需求的同时也重视心理需求、健康宣教, 将优质、全面的护理服务提供给患者^[10]。积极和患者互动, 让其更加认可护理人员, 提升信任度, 进而获得理想护理满意度评分。

总而言之, PCI 术后患者采取思维导图护理对于术后并发症可以有效降低, 同时提升其自我护理能力, 增加健康知识掌握度, 令患者更加满意护理, 值得应用。

参考文献

- [1] 李静, 苏惠萍. 思维导图式多维度心脏康复护理在冠心病经皮冠脉介入术后患者中的应用研究[J]. 医药前沿, 2024, 14(15):108-110113.
- [2] 刘倩, 秦彤. 思维导图下健康宣教在老年冠心病患者心脏

康复护理中的应用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2024(5):0175-0178.

- [3] 翟青. 探讨以思维导图为基础的围术期护理干预在乳腺癌患者中的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(14): 2210-2212.
- [4] 王静, 臧海霞, 程永香, 周莉莉, 王颖, 焦敏, 刘亚东. 思维导图联合 IMB 模型护理在经尿道前列腺电切术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2024, 30(10):87-89.
- [5] 姚小燕, 徐亚蓉. 思维导图结合无缝隙护理在胸腔镜手术室肺癌根治手术患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2024, 31(7):177-181.
- [6] 李杰, 叶建云. 思维导图联合心理干预在宫颈癌患者围手术期护理中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(9):17-20.
- [7] 史敏, 尹姣, 刘晓阳, 刘宁, 秦海红, 王娟. 基于思维导图的健康宣教在老年冠心病患者心脏康复护理中的应用价值[J]. 贵州医药, 2023, 47(12):1997-1998.
- [8] 李斌. 基于艾宾浩斯记忆法联合思维导图的健康宣教在中年冠心病患者康复护理中的应用价值[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(21):3755-3757.
- [9] 吴春英, 钟梅艳, 张志甫, 姚丽妮, 劳晓宇. 思维导图联合视频回授法在泌尿系结石留置双 J 管患者健康教育中的应用效果[J]. 微创医学, 2024, 19(1):85-89.
- [10] 洪佳宾. 思维导图下的聚焦解决模式在接受功能康复训练的距腓前韧带损伤术后患者中的应用效果[J]. 医学理论与实践, 2024, 37(18):3224-3227.

版权声明: ©2025 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。

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



OPEN ACCESS