

## 思维导图在冠状动脉内支架植入术护理中的应用

朱 锋, 朱丽萍, 周焕芳, 苏严琳, 任玉娇

(江苏省无锡市第二人民医院 心血管内科, 江苏 无锡, 214002)

**摘 要:** **目的** 探讨思维导图在冠状动脉内支架植入术护理中的应用。**方法** 142 例行冠状动脉内支架植入术患者随机分为对照组和观察组。对照组 70 例患者给予常规健康教育, 观察组 72 例患者依据思维导图表格实施健康教育。采用自制问卷调查 2 组患者疾病相关知识、护理教育满意度和术后治疗依从性。**结果** 观察组患者疾病相关知识和护理教育满意度评分均高于对照组患者, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。观察组术后 1、2、3 个月时治疗依从性评分显著高于对照组, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 思维导图法可显著提高冠状动脉内支架植入术的健康教育效果, 提升患者疾病认知和术后治疗依从性。

**关键词:** 思维导图; 冠状动脉; 支架植入; 治疗依从性

**中图分类号:** R 473.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 2096-0867(2016)11-0053-03 **DOI:** 10.11997/j.issn.2096-0867.2016.11.018

## Application of mind mapping in health education for patients with intracoronary stent implantation

ZHU Feng, ZHU Liping, ZHOU Huanfang, YAN Sulin, REN Yujiao

(Department of Cardiovascular Medicine, Wuxi No. 2 People's Hospital, Wuxi, Jiangsu, 214002)

**ABSTRACT: Objective** To evaluate the mind mapping in health education for patients with intracoronary stent implantation. **Methods** A total of 142 patients undergoing intracoronary stent implantation were randomly divided into the control group ( $n = 70$ ) and the observation group ( $n = 72$ ). The control group was given conventional health education, and the observation group was applied with mind mapping-assisted health education. The disease awareness, satisfaction to health education and postoperative compliance were compared between two groups. **Results** The score in assessment of disease awareness and satisfaction to health education was higher in the observation group than that of controls, with a significant difference ( $P < 0.05$ ). Patients in the observation had higher score of postoperative compliance compared with those in the control group at 1, 2 and 3 months after operation ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Application of mind mapping is an effective way of health education for patients with intracoronary stent implantation. It can improve the disease awareness and postoperative compliance in patients.

**KEY WORDS:** mind mapping; coronary artery; stent implantation; treatment compliance

冠状动脉内支架植入术被广泛应用于冠状动脉病变的临床治疗中,该方法具有损伤小、恢复快、疗效明显的优势<sup>[1]</sup>,患者更容易接受。精湛的手术技艺与精心的护理措施是手术成功的保障,而良好的预后效果和患者自身心理调节、医院、家庭等社会环境因素密切相关<sup>[2]</sup>。由于不同年龄和文化背景的患者对于疾病相关知识的理解及掌握程度存在差异,因此,临床护理工作中如何让患者充分认识手术相关知识、术后护理等方面的内容对改善患者预后具有积极意义。思维导图

利用图文并茂的形式将枯燥的信息变成彩色、高度组织的图形,以帮助患者记忆、理解、思考和解决问题<sup>[3]</sup>。本研究将思维导图应用于冠状动脉内支架植入术患者围手术期护理中,取得良好效果,现报告如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取无锡市第二人民医院 2012 年 6 月—2014 年 12 月收治的行冠状动脉内支架植入术的

患者 142 例为研究对象,均行经冠状动脉造影确诊为冠心病,排除有精神性疾病及智力障碍的患者。142 例患者中男 98 例、女 44 例;年龄 41 ~ 83 岁,平均  $(61.2 \pm 7.7)$  岁;受教育程度:文盲 3 例、小学 15 例、初中 56 例、高中 47 例、大学 21 例。采用随机数字表法将患者分为对照组和观察组。对照组患者 70 例,观察组患者 72 例,2 组性别、年龄等一般资料分布差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。本研究经医院伦理委员会批准,患者均签署知情同意书。

## 1.2 方法

**1.2.1 手术方法:** 患者均实施冠状动脉内支架植入术,52 例植入左前降支(LAD)支架,51 例植入 LAD 支架及右冠状动脉(RCA)支架,39 例植入 LAD、RCA 及左回旋支支架(LCX);行桡动脉穿刺者 98 例,行股动脉穿刺者 44 例。

**1.2.2 健康宣教方法:** 围手术期间,对照组给予常规健康宣教,主要采取口头讲述和示教的方式向患者介绍病情、支架植入术原理、施术方法及治

疗流程,同时对相关护理知识及术后健康状况维护常识进行普及教育。观察组 72 例患者依据思维导图表格实施 2 个阶段的指导教育。①第一阶段。以普及冠状动脉支架植入术为主,如图 1 所示,首先由主管护师对冠心病的发病原因及临床表现进行普及,并对相关分型及确诊的方式进行介绍,让患者熟悉自身的发病原因,严重程度进行全方位的了解。之后向患者普及冠状动脉内支架植入术的实施方案进行全方位的介绍,并对该手术的优势及必要性进行全面讲解。针对患者在此阶段常表现出焦虑及不安的心理,护理人员需要进行针对性的心理干预。②第二阶段。护士让患者熟悉从入院到出院全部阶段的流程以及相关的护理方案,如图 2 所示。上述 2 个阶段的健康教育均通过思维导图实现。以硬纸板制作彩色 A4 纸大小的思维导图后再行塑封,每病床分别配备两式一套。护士在讲解思维导图内容的同时,积极和患者及家属进行交流,以保证教育的完整性及患者及家属的掌握情况。

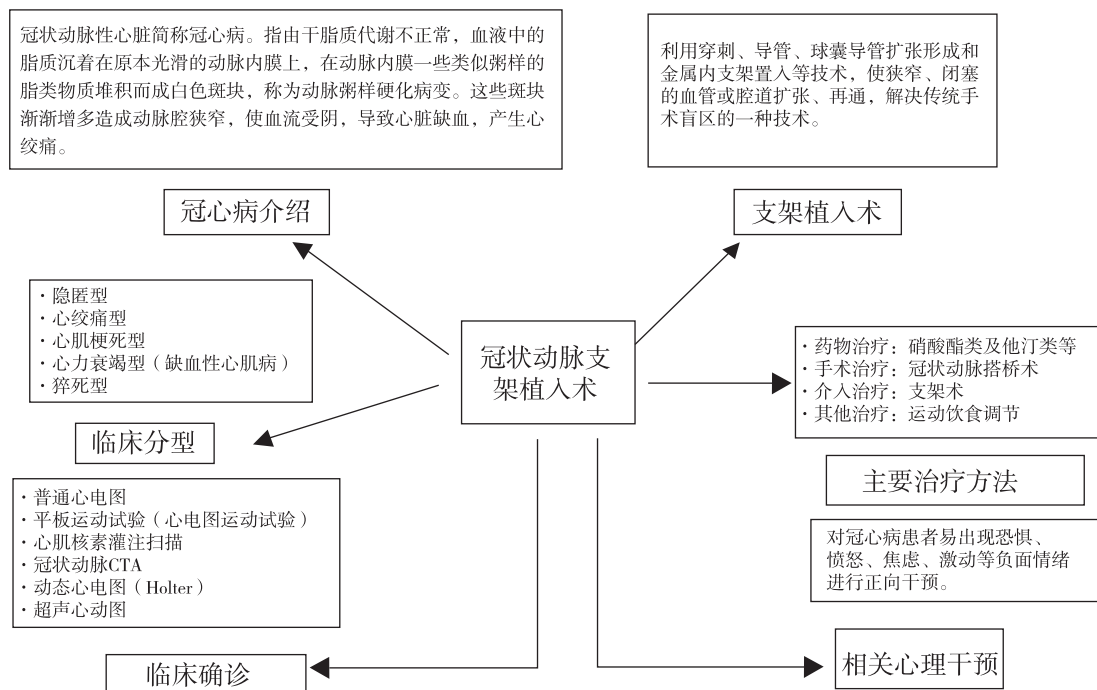


图1 冠状动脉支架植入术相关知识的思维导图

## 1.3 方法

于患者出院前,采用自制调查问卷对患者疾病知识掌握程度及护理教育满意程度进行测评,其中疾病相关知识了解度包含疾病简介、临床分型、检验目的及意义、手术原理及方案、术后护理常识和功能恢复知识。护理教育满意度主要包含医院环

境、病房环境、医护人员介绍、护理方案介绍、实施程度及出院注意事项。于患者术后 1、2 和 3 个月时,在患者回诊时或电话访问时,进行依从性测评,依从性评价内容包括患者服药、按时复查、恢复性训练、自我监测和生活习惯。疾病知识掌握程度、护理教育满意程度和术后依从性评价均采用单项 1

~4 级评分,疾病知识掌握程度和护理教育满意程度评价分值 6~24 分,术后依从性评价分值 5~20

分,分值越高分别代表疾病知识掌握程度越好、护理教育满意程度越高和术后治疗依从性越好。

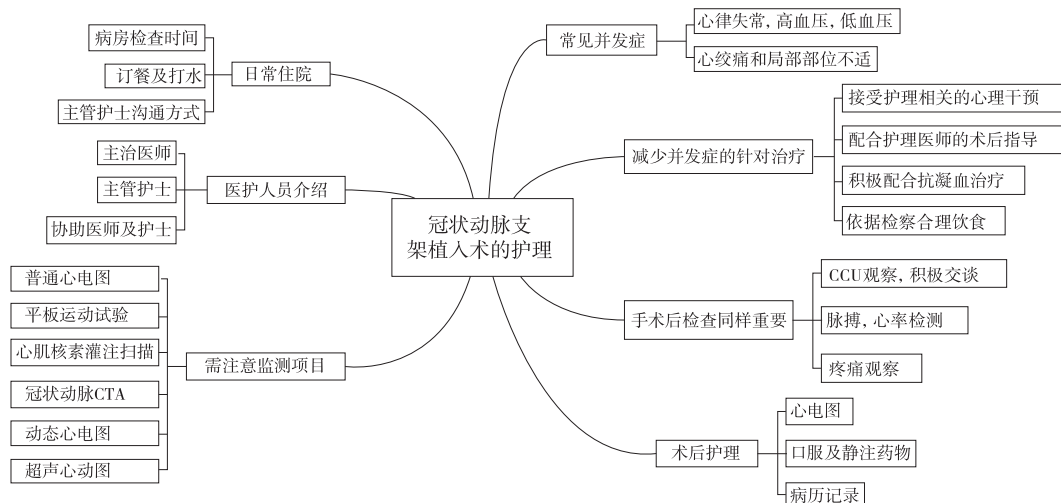


图 2 冠状动脉支架植入术相关护理知识的思维导图

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用  $t$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 手术结果

患者均顺利完成手术 5~11 d。术后住院时间 5~11 d,中位时间 8 d。术后主要并发症为排尿困难 11 例(7.7%),血压下降 10 例(7.0%),心率失常 5 例(3.5%),经对症治疗后缓解。

### 2.2 2 组疾病知识掌握程度和护理教育满意程度评分比较

观察组疾病相关知识掌握程度评分和护理教育满意程度评分均高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 2 组疾病知识掌握程度和护理教育满意程度评分( $\bar{x} \pm s$ ) 分

组别	n	疾病知识掌握程度	护理教育满意程度
对照组	70	17.93 ± 1.08	18.24 ± 2.51
观察组	72	21.54 ± 2.55 *	22.73 ± 1.12 *

与对照组比较, \*  $P < 0.05$ 。

表 2 2 组术后治疗依从性评分比较 分

组别	n	术后 1 月	术后 2 月	术后 3 个月
对照组	70	17.22 ± 0.55	16.50 ± 1.48	14.71 ± 0.97
观察组	72	19.90 ± 1.63 *	18.57 ± 3.02 *	18.00 ± 1.71 *

与对照组比较, \*  $P < 0.05$ 。

### 2.3 2 组术后治疗依从性评分比较

观察组术后 1、2、3 个月时治疗依从性评分显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )

## 3 讨论

思维导图的设计过程考虑到护患两方面的实际需要:①患者方面:患者入院后不能立即适应医疗环境,传统的口头宣教讲解方式依赖医生的言语表达,内容不直观,涉及专业信息较多,影响患者对疾病相关知识的接受和理解。且患者年龄、文化水平层次及社会背景因素的差异影响其自身的接受程度。因此入院后早期健康教育指导有助于提高患者依从性,提高满意度。②护士方面:常规入院指导的开展依赖于施教者,受制于护士专业知识背景和表达能力,常规入院指导无法提供系统化的诊疗规划思路。思维导图能一定程度上避免常规健康教育指导的不足,一方面其遵循了人体工程学的指导基础,利用图形工具为患者构建清晰的医学概念,将较为抽象或者比较远离患者生活的概念通过线条、箭头、标志性符号展现,并辅助以高度组织的词语和概括性的效果范例。同时,护士健康教育指导水平也随着对于思维导图的反复分析和使用而快速提高,在提高的过程中还可以不断完善对思维导图的修改<sup>[4]</sup>。此外,健康教育指导的最终目标是把疾病相关知识通过健康教育转化成生活常识,再将知识转化行动,从而提高术后治疗依从性、建立健康的康复行为<sup>[5]</sup>。本研究结果显示,出院时观察组疾病相关知识掌握程度评分和护理教育满意程度评分均高于对照组( $P < 0.05$ ),术后 1、2 和 3 个月时治疗依从性评分显著高于对照组( $P < 0.05$ )。

(下转第 58 面)

管插管临床常见现象,易导致声门下分泌物流入下呼吸道,定时监测气囊压力,规范化吸痰,可减少误吸。临床上一些特殊操作,如吸痰、翻身等可增加腹压,易引发胃内容物反流,在实施前暂停鼻饲,也可在一定程度上减少反流误吸<sup>[13]</sup>。本研究预防误吸的集束化方案集合了上述一系列有循证基础的护理措施,每个元素都经临床证实能够改善患者结局,将这些护理措施统一管理,以发挥出最大的效果。本研究结果显示,实验组呼吸道分泌物 pH 值高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),实验组误吸和吸入性肺炎发生率均低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。可见预防误吸的集束化方案能有效减少误吸的发生。

综上所述,建立人工气道的重症患者肠内营养期间发生误吸的危险性高于普通患者,应由专职护士持续进行误吸风险评估、体位管理、气道管理、营养支持管理、镇静管理、持续风险评估以及高危环节的管理等一系列集束干预,以降低误吸和吸入性肺炎发生率。

#### 参考文献

- [1] Brower RG, Ware LB, Berthiaume Y, et al. Treatment of ARDS [J]. Chest, 2001, 120(4): 1347-1367.
- [2] 张金环,吴艳辉,刘君,等.呼吸机相关肺炎的预防及护

理[J]. 中华护理杂志, 2001, 36(12): 925-926.

- [3] 中华医学会重症医学分会. 呼吸机相关性肺炎诊断、预防和治疗指南(2013). 中华内科杂志, 2013, 52(6): 524-543.
- [4] 陈鸿梅,兰鸿,邓丽媛,等. 改良胃管置留长度在脑卒中患者应用中的效果评价[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(2): 145-147.
- [5] 徐燕,周丽慧,胡静,等. 预防气管切开鼻饲患者误吸的循证护理[J]. 护理学杂志, 2012, 27(20): 29-31.
- [6] 朱艳萍,李莉. 人工气道气囊内压力与误吸量相关性动物实验研究[J]. 实用临床医药杂志, 2007, 3(8): 1-2.
- [7] 余晓,田刻平,叶青. ICU 患者误吸的危险因素分析及评估[J]. 中华危重症医学杂志, 2015, 8(4): 251-255.
- [8] 金妍,王爱凤,丁涟沭,等. 肠内营养输注泵在重型颅脑损伤伴人工气道患者中的应用[J]. 护士进修杂志, 2015(5): 462-463.
- [9] 蒋芳琴,赵静月. 吞咽反射对 ICU 人工呼吸气囊压力影响的观察研究[J]. 护士进修杂志, 2007, 22(21): 1957.
- [10] 叶向红,彭南海,倪元红,等. 腹腔高压行机械通气患者肠内营养期间微误吸的预防[J]. 解放军护理杂志, 2011, 28(203): 21-24.
- [11] 单君,朱健华,顾艳茹. 集束化护理理念及其临床应用的研究进展[J]. 护士进修杂志, 2010, 25(10): 889-890.
- [12] 王保瑞. 1 例气管插管指示气囊损伤后的应急处理[J]. 临床肺科杂志, 2014, (11): 2132-2133.
- [13] 李彬. 神经外科昏迷病人鼻饲反流误吸的原因分析及护理对策[J]. 临床护理杂志, 2011, 10(6): 35-36.

(上接第 55 面)

思维导图的作为医疗基础知识的新媒体教材,能够让首批使用者经历一个加深记忆、构建条理并且纠正遗漏的过程。思维导图制作和升级成本较低,作为一种思维模式可以培养使用者的思考习惯,具有良好的互动能力<sup>[6]</sup>。护士对健康教育指导的熟悉程度越高,提出建议并更新思维导图就越容易,其主动性就越高。而提出准确、有效建设性意见和建议更可以构筑有着现实指导意义的现场指导共识,增强团队合作,并通过内部交流反复修正,加速基于思维导图模式下健康教育指导的更新效果。此外,通过思维导图作为传播媒介进行健康教育指导能增强信息的解构和指导。可视化的图形及醒目的色彩配合的更容易吸引患者及家属阅读兴趣,使其在治疗过程中能保持长期的积极关注<sup>[7]</sup>。实际操作中,医护人员从患者角度考虑,支持患者保存和临时取用思维导图,鼓励其反复观看理解加深记忆。这样不但增强了医患之间交流时的亲切度,患者还可以及时适应医疗环

境,提高治疗的依从性。

#### 参考文献

- [1] Brilakis E S, Patel V G, Banerjee S. Medical management after coronary stent implantation: a review [J]. Jama, 2013, 310(2): 189-198.
- [2] 范儒,张欣,张晓彤. 冠状动脉支架置入术后病人相关知识及健康教育需求调查[J]. 护理研究, 2011, 25(11): 965-966.
- [3] 王莉莉,王蓓,王开慧,等. 思维导图在乳腺癌术后并发症护理中的应用[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(1): 75-76.
- [4] 许月萍,于恩光,张小红. 思维导图在新护士培训中的应用[J]. 护理学报, 2014, 21(11): 4-6.
- [5] 李莉,胡定伟,敬雪明,等. 思维导图在类风湿关节炎患者健康教育中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2012, 18(24): 2900-2903.
- [6] 黄鹂鸣. 思维导图在实习生护理操作教学中的应用[J]. 中华护理教育, 2013, 10(6): 255-256.
- [7] 韩素芹. 运用思维导图进行护患交流的探讨[J]. 现代中西医结合杂志, 2010, 19(20): 2582-2583.