

思维导图引导康复流程护理对神经内科失禁患者压疮的预防作用

马莉, 陈彩迪, 郭艳红

联勤保障部队第九四零医院安宁分院神经内科, 甘肃 兰州 730070

【摘要】 **目的** 探讨思维导图引导康复流程护理对神经内科失禁患者压疮发生的预防效果, 为患者护理提供指导。**方法** 回顾性分析 2017 年 12 月至 2018 年 12 月在联勤保障部队第九四零医院安宁分院神经内科接受治疗的 104 例神经内科失禁患者的临床资料, 根据护理方法不同将患者分为两组, 其中 51 例给予传统护理方法者为对照组, 53 例给予思维导图引导康复流程护理模式者为观察组。比较两组患者护理半个月后的遵医依从性、相关知识知晓情况、护理质量评分、护理满意度以及压疮发生率。**结果** 护理后, 观察组患者的遵医依从性良好率为 94.34%, 明显高于对照组的 72.25%, 相关知识知晓优良率为 96.23%, 明显高于对照组的 74.51%, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理后, 观察组和对照组患者的饮食护理 [(93.56±3.26) 分 vs (78.29±5.03) 分]、按摩 [(92.58±4.27) 分 vs (79.81±10.08) 分]、刺激预防 [(90.47±2.16) 分 vs (81.81±5.66) 分] 以及心理健康评分 [(94.65±2.05) 分 vs (80.11±3.25) 分] 比较, 观察组明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的护理满意率为 94.34%, 明显高于对照组的 80.39%, 压疮发生率为 11.32%, 明显低于对照组的 31.37%, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 神经内科失禁患者按思维导图引导康复流程护理能有效提高患者的遵医行为以及相关知识的知晓率, 同时能有效降低患者的压疮发生率, 促进患者恢复, 提高患者满意度, 值得临床推广使用。

【关键词】 思维导图; 康复流程护理; 神经内科; 失禁; 压疮; 效果

【中图分类号】 R473.5 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003—6350(2019)24—3259—04

Prevention of pressure sore in incontinence patients admitted to Department of Neurology by mind mapping guided rehabilitation process nursing. MA Li, CHEN Cai-di, GUO Yan-hong. Department of Neurology, Anning Branch Hospital of Ninety-four Hospital of Joint Service Support Force, Lanzhou 730070, Gansu, CHINA

【Abstract】 **Objective** To explore the preventive effect of mind mapping guided rehabilitation process nursing on pressure ulcer in patients with neurological incontinence, and to provide guidance for patients' nursing. **Methods** A retrospective analysis was performed on the clinical data of 104 patients with incontinence, who admitted to Department of Neurology, Anning Branch Hospital of Ninety-four Hospital of Joint Service Support Force from December 2017 to December 2018. According to the different nursing methods, the patients were divided into two groups: 51 cases in the control group were given traditional nursing care, and 53 cases in the observation group were given mind mapping guided rehabilitation process nursing mode for nursing. The compliance, knowledge, nursing quality score, nursing satisfaction and the incidence of pressure sore of the two groups were compared. **Results** After nursing, the compliance rate of patients in the observation group was 94.34%, which was significantly higher than 72.25% of the control group ($P < 0.05$); the correlation rate of knowledge was 96.23%, which was significantly higher than 74.51% of the control group ($P < 0.05$); the scores of dietary care, massage, stimulation prevention, mental health of the observation group were (93.56±3.26) points, (92.58±4.27) points, (90.47±2.16) points, (94.65±2.05) points, which were significantly higher than corresponding (78.29±5.03) points, (79.81±10.08) points, (81.81±5.66) points, (80.11±3.25) points of the control group (all $P < 0.05$); the nursing satisfaction rate and incidence of pressure sore of the observation group were 94.34% and 11.32% versus 80.39% and 31.37% of the control group (all $P < 0.05$). **Conclusion** According to the mind map, the rehabilitation process nursing of incontinence patients in Department of Neurology can effectively improve the compliance behavior of patients and the awareness rate of relevant knowledge. At the same time, it can effectively reduce the incidence of pressure sore, promote the recovery of patients, and improve the satisfaction of patients, which is worthy of clinical application.

【Key words】 Mind mapping; Rehabilitation process nursing; Neurology; Incontinence; Pressure sore; Effect

失禁在临床上主要指患者失去了对自身某些功能的控制能力, 常见的失禁主要是指失去对排便、排尿等功能的控制, 主要发生在危重症患者中^[1]。由于粪便、尿液中均含有大量的细菌, 如果不能给予患者有效护理, 极易出现患者细菌感染、皮肤糜烂等现象^[2]。据报道^[3], 在神经内科的患者一般都一定程度的肢体瘫痪、肌张力增高等症状。加上危重症患者长时间消耗体能, 从

而导致患者营养缺乏, 局部神经感觉减弱甚至消失、逐渐皮肤出现缺血现象, 机体细胞修复能力大幅度降低, 从而形成压疮。数据显示^[4], 压疮在神经内科患者中发生率高达 25%~60%。压疮的形成严重影响患者的生理和心理健康、甚至生命。因此给予神经内科失禁患者有效的护理是极其重要的。思维导图引导康复流程护理是由英国“记忆之父”托尼·巴赞提出的一

基金项目: 甘肃省自然科学基金(编号: 17JR5RA328)

通讯作者: 马莉, E-mail: lzdxlk@126.com

种新型护理模式,它主要依靠运用图文将枯燥的信息变成彩色、条理清晰的图形,能够帮助理解吸收,有利于护理工作的有序开展,是一直优质的护理模式^[5-6]。本研究中笔者对我院近年来收治的神经内科失禁患者给予思维导图引导康复流程护理,取得满意效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析2017年12月至2018年12月在联勤保障部队第九四零医院安宁分院神经内科接受治疗的104例神经内科失禁患者的临床资料,所有患者的病历资料和随访记录及相关材料完整。根据护理方式不同将患者分为两组,对照组51例,其中男性26例,女性25例;年龄63~75岁,平均(69.03±1.81)岁;住院时间7~50 d,平均(28.58±5.01) d;多发性硬化6例,脑梗塞15例、脑出血30例。观察组53例,其中男性27例,女性26例;年龄64~76岁,平均(69.05±1.83)岁;住院时间8~49 d,平均(28.55±4.97) d;多发性硬化7例,脑梗塞15例、脑出血31例。两组患者的一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 所有患者均采用一次性尿垫(60×90) cm。(1)对照组:该组患者给予常规方法进行护理。入院指导,进行定时翻身护理、讲解神经内科失禁的相关知识以及压疮预防相关知识等。常规病房巡视,发现患者有尿液或粪便,及时给予清洗同时使用吸水纸擦干,一旦发现患者有导尿管漏尿立刻给予纸尿裤,男性尿失禁患者则使用一次性方便袋接尿。(2)观察组:该组患者给予思维导图引导康复流程护理。首先结合文献,对神经内科失禁患者压疮高危因素进行分析,绘制神经内科失禁患者压疮的思维导图,将重要的内容进行分类、分块,然后有条理地用线条、符号或者词汇等表示出来。此次设计的思维导图内容如下:以预防压疮为中心主题,发散出1级分支,分别为饮食习惯的改变、心理健康辅导、病房环境要求、健康知识指导、皮肤状态评估。再由1级分支发散出2级分支。饮食习惯的改变主要根据患者病情、饮食习惯、消化功能等制定一个健康营养的饮食方案。心理健康辅导主要包括倾听患者心声、开导患者让患者树立治疗信心从而积极主动接受治疗。健康知识指导主要包括给患者及家属培训压疮的危害及发生原因,同时指导压疮预防和控制的方法,鼓励患者积极参与压疮的预防与控制。皮肤状态评估:评估患者皮肤是否感染、是否已经形成压疮等。定期查看受压部位,对受压皮肤进行减压,要求每1.5 h协助患者更换受压部位,同时按摩5~10 min,促进患者血液循环。病房环境要求主要包括病房环境是否干净通风、温度是否合适等。思维导图制定好以后以PPT的形式对相关责任护士进行压疮知识培训。然后考核责任护士思维导图中的内容,对考核不合格的护理人员

进行单独培训,直到所有相关责任护士考核合格,才能获得资格参与护理。在患者入院前两天采用思维导图对患者进行健康指导。具体如下操作:在入院时给每一位患者发放压疮预防知识的思维导图卡片,然后责任护士按照思维导图的逻辑顺序给患者讲述各个模块的知识,顺序为从主要到次要、从左到右、从上到下依次讲述。对于需要患者必须掌握的一些技巧,可以针对性指导以及现场示范。同时鼓励患者自行绘制思维导图,对绘制错误的地方进行现场指导,协助患者完成思维导图的绘制,宣教完毕将该卡片留给患者,方便患者查阅和记忆。在患者入院一周后,采用我院自制的压疮预防知识问卷对患者进行考核,考核完后对患者的答题结果进行分析,对患者还未掌握的知识点进行指导。最后对该护理模式满意度进行调查。

1.3 观察指标与评价方法^[7] 比较两组患者护理后的遵医依从性、相关知识知晓情况、护理质量评分、护理满意度以及压疮发生率。遵医依从性根据患者平时用药、饮食、压疮知识、健康行为习惯以及良好心态5项指标进行测评,≥4项完成的好则为好,3项完成的好为一般,≤2项则为差。相关知识知晓情况采用我院自制的压疮预防知识问卷,满分100分,80~100分为优,60~79为良,≤59为差。护理满意度采用我院自制满意度评分表,满分100分,≥75分为满意,<75分为不满意。护理质量评分采用自制护理质量评分表进行评估,主要包含患者良好的饮食习惯、按摩情况、刺激预防以及心理健康四个方面,每个项目各100分,分值越高表明护理质量越高。

1.4 统计学方法 应用SPSS21.0统计软件进行数据统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}±s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的遵医依从性比较 护理后,观察组患者的遵医依从性良好率为94.34%,明显高于对照组的72.25%,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组患者的遵医依从性比较(例)

组别	例数	好	一般	差	良好率(%)
观察组	53	48	2	3	94.34
对照组	51	25	12	14	72.25
χ^2 值					9.025
P 值					0.003

2.2 两组患者的相关知识知晓率比较 护理后,观察组患者的相关知识知晓优良率为96.23%,明显高于对照组的74.51%,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组患者的护理质量评分比较 护理后,观察组患者的饮食护理、按摩、刺激预防以及心理健康评分明显高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表 2 两组患者的相关知识知晓率比较(例)

组别	例数	优	良	差	优良率(%)
观察组	53	47	4	2	96.23
对照组	51	24	14	13	74.51
χ^2 值					9.931
P值					<0.05

表 3 两组患者的护理质量评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	例数	饮食护理	按摩	刺激预防	心理健康
观察组	53	93.56±3.26	92.58±4.27	90.47±2.16	94.65±2.05
对照组	51	78.29±5.03	79.81±10.08	81.81±5.66	80.11±3.25
t值		18.441	8.398	10.382	27.398
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.4 两组患者的护理满意度和压疮发生率比较 观察组患者的护理满意率明显高于对照组,压疮发生率明显低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表4。

表 4 两组患者的护理满意度和压疮发生率比较[例(%)]

组别	例数	护理满意率	压疮发生率
观察组	53	50 (94.34)	5 (11.32)
对照组	51	41 (80.39)	16 (31.37)
χ^2 值		6.214	7.763
P值		<0.05	<0.05

3 讨论

神经内科失禁患者发生压疮的原因主要是患者失去对排便、排尿等功能控制,尿液和粪便中的细菌和消化酶造成患者皮肤糜烂^[8]。再加上一般患者病情严重需要长期卧床,受压部位缺乏保护或活动等。局部水肿、水泡、红斑是压疮的主要临床表现^[9]。如果不及时采取合理护理措施,可能会引起局灶性骨髓炎等并发症,加重患者病情,增加治疗难度,同时也增加患者的医疗经济负担,严重影响患者的生存质量^[10]。因此预防控制神经内科失禁患者压疮的发生率,采取有效护理处理手段对于神经内科失禁患者显得尤为重要。

相关研究显示,采用常规护理对神经内科失禁患者进行护理,护理效果不是特别理想,主要与传统护理没有一个标准化的护理流程有关,护理效果和护士的经验有着直接关系,随意性较大^[11]。对相关知识大多采用口述讲解,相对较为空洞乏味,而且信息量大,患者吸收困难,因此护理效果较为受限^[12]。而来自英国的思维导图,它运用图文并茂的模式将一串枯燥的信息变成具有高度组织性的图形,能够根据横向与纵向的关系直观形象的表达出来。有利于记忆理解,能够激发患者发散性的联想思考,增加学习兴趣。将隐形知识的变得可视化、显性化,使患者更能明确自己需要做什么,最终目的是什么,对治疗更有信心,从而使患者更愿意配合治疗。同时运用思维导图也能让责任护士理清思路、全方面护理^[13]。

有研究显示,神经内科失禁患者在病情允许的情

况下,指导患者多次翻身、养成健康营养的饮食习惯等能促进患者恢复^[14]。而思维导图护理模式能提高患者的遵医依从性,更积极主动参与到护理过程中来,从而护理质量高。此次研究表明,运用思维导图给神经内科失禁患者预防压疮患者的遵医依从性优良率、护理质量评分、护理满意度均高于传统护理,压疮发生率低于传统护理,证实,思维导图可促进患者依从性、降低压疮发生率、提高护理质量,与类似研究结果一致。分析其原因为:思维导图以预防压疮为中心主题,以饮食习惯的改变、心理健康辅导、病房环境要求、健康知识指导、皮肤状态评估为主要护理内容,并将护理内容通过图文形式表达出来,利于患者吸收,使患者明白护理目的,从而增强患者遵医依从性、进而提高护理质量。

据报道,神经内科失禁患者入院后几乎都存在心情焦虑、情绪抵触、接受能力减退,一次性灌输大量的相关知识不易记忆吸收,因此相关防范知识缺乏^[15]。而预防压疮的思维导图浅显易懂,逻辑清晰,容易理解,有利于提高患者对相关健康教育知识的掌握程度。当患者了解疾病相关知识,患者更积极配合我们,在护理过程中护士和患者交流会更加顺畅,患者会对护理人员更加信赖,增加满意度^[16]。此次我院运用思维导图给神经内科失禁患者预防压疮结果显示,运用思维导图给神经内科失禁患者预防压疮患者的相关知识知晓率、护理满意度均高于传统护理。因此可以说明,运用运用思维导图护理,更能促进患者理解掌握,从而更加配合护理和治疗,从而提高护理满意度。

综上所述,思维导图引导康复流程护理对神经内科失禁患者进行护理,能有效提高患者的遵医依从率以及相关知识知晓率,能有效降低压疮发生率,促进患者恢复,提高患者满意度,护理效果显著,值得推广使用。

参考文献

- [1] 芦慧,王慧虹,叶芬,等. 预防性护理流程在神经内科失禁性皮炎管理中的应用[J]. 现代临床护理, 2017, 16(8): 31-34.
- [2] 廖黎,徐建珍,潘全慧,等. 神经内科患者失禁相关性皮炎的特点及危险因素分析[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(1): 9-13.
- [3] 朱文,蒋琪霞,郭艳侠,等. 失禁相关性皮炎患病现状及预防现状的多中心研究[J]. 医学研究生学报, 2016, 29(6): 633-638.
- [4] 张丽. 失禁性皮炎标准化护理流程在神经内科失禁患者中的应用[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(1): 181-182.
- [5] 王玉芳,孙林霞. 2种方法处理神经内科患者失禁性皮炎的效果观察[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(22): 171-172.
- [6] 李晓萍,吴丽红,任彤,等. “医院-社区”联合压疮护理小组在脑卒中合并压疮患者出院后延续性护理服务中的应用效果研究[J]. 中国全科医学, 2016, 19(16): 1964-1967.
- [7] AL HAJJI MA, ABBAS A. Hidden from plain sight: a classic neurocutaneous syndrome without cutaneous manifestation [J]. J R Coll Physicians Edinb, 2019, 49(2): 141-142.

新生儿眼底广域成像系统的护理配合

陈敏慧, 陈应军, 李海煊

中山大学中山眼科中心海南眼科医院(海南省眼科医院) 海南省眼科学重点实验室, 海南 海口 570300

【摘要】 目的 分析眼底广域成像系统在新生儿眼病筛查中的护理配合方法及其结果, 为新生儿检查的护理提供指导。方法 将2015年8月至2019年5月期间在海南省眼科医院接受眼病筛查的957例新生儿作为研究对象, 所有新生儿均使用眼底广域成像系统筛查眼部疾病。观察新生儿在检查前、检查中、检查后的护理配合, 记录并分析相关数据结果。结果 957例新生儿中177例新生儿患有眼部疾病, 发病率为18.50%。其中, 先天性视乳头弧17.5%, 视网膜出血64.4%, 先天性白内障2.8%, 视网膜母细胞瘤2.8%, 先天性青光眼1.7%, 先天性眼球震颤2.3%, 先天性无虹膜1.7%, 先天性近视4.0%, 先天性视神经萎缩1.7%, 先天性瞳孔巨大虹膜残膜1.1%。检查中有3例新生儿出现缺氧或呕吐不良反应率, 检查后36例新生儿出现球结膜充血, 经适当治疗后均恢复正常。结论 良好的护理配合能顺利地安全地完成眼底广域成像系统对新生儿眼病的筛查, 为及时发现及预防眼部疾病提供依据。

【关键词】 新生儿; 眼底广域成像系统; 护理配合; 视网膜; 眼部疾病

【中图分类号】 R722.19 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2019)24-3262-03

Nursing cooperation in newborn by wide-area fundus imaging system. CHEN Min-hui, CHEN Ying-jun, LI Hai-huan. Hainan Eye Hospital, Zhongshan Eye Center, Sun Yat-sen University/ Hainan Key Laboratory of Ophthalmology, Haikou 570300, Hainan, CHINA

【Abstract】 Objective To explore nursing cooperation in newborn by wide-area fundus imaging system. **Methods** A total of 957 newborns screened for ophthalmopathy in Hainan Eye Hospital from August 2015 to May 2019 were selected as the research subjects. All newborns were screened for ophthalmopathy by wide-area fundus imaging system. Nursing cooperation of the newborns before, during, and after the examination of newborns were observed, and relevant data results were recorded and analyzed. **Results** Among the 957 newborns, 177 suffered from ophthalmopathy, with an incidence of 18.50%. Among them, there were 17.5% of congenital papillary arc, 64.4% of retinal hemorrhage, 2.8% of congenital cataract, 2.8% of retinoblastoma, 1.7% of congenital glaucoma, 2.3% of congenital nystagmus, 1.7% of congenital aniridia, 4.0% of congenital myopia, 1.7% of congenital optic atrophy, and 1.1% of huge iris remnant membrane. There were 3 cases of neonatal hypoxia or vomiting adverse reaction rate, 36 cases of neonatal conjunctival congestion after examination, which all recovered to normal after appropriate treatment. **Conclusion** Good nursing cooperation can successfully and safely complete the wide-area fundus imaging system for the screening of neonatal ophthalmopathy, and provide basis for timely detection and prevention of ophthalmopathy.

【Key words】 Newborn; Wide-area fundus imaging system; Nursing cooperation; Retina; Eye diseases

新生儿视网膜病变主要是由于高浓度氧气使新生儿眼部未完全血管化的视网膜产生增殖和收缩导致, 可引起视网膜出血、视神经萎缩、先天性近视等多种眼部疾病, 对新生儿的生活质量造成严重影响^[1-2]。

通讯作者: 陈敏慧, E-mail: 412809193@qq.com

临床显示, 新生儿视网膜病变概率与体重、孕期呈负相关^[3]。因为新生儿无法用语言表达身体的不适合疼痛, 因此, 对新生儿眼病疾病的筛查成为重中之重^[4]。为进一步提高筛查准确率, 本研究中笔者对采用眼底

- *****
- [8] 魏亚丽, 李松梅. 神经内科老年患者压疮危险因素分析及相关护理措施[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(6): 22-24.
- [9] 蒋毅, 纪蓉, 刘玉玉, 等. 改良WCUMS评分预测神经内科患者压疮的准确性及影响因素分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(12): 1357-1359.
- [10] 刘智敏, 独知行, 于胜文, 等. 思维导图方法的教学实践[J]. 测绘科学, 2016, 41(9): 186-190.
- [11] 武辉, 房志鑫, 王晓娜, 等. 思维导图在病理生理学教学中的应用[J]. 基础医学与临床, 2019, 39(1): 129-131
- [12] SOEBADI MA, HAKIM L, VAN DER AA F, et al. Real-life data on mirabegron in neurogenic bladder dysfunction [J]. Urol Int, 2019, 16

- (1): 1-7.
- [13] 李其富, 邹琴, 朱燕, 等. 神经内科循证临床实习教学模式的构建初探[J]. 海南医学, 2015, 26(19): 2939-2941.
- [14] KOHLER M, MAYER H. Post-cerebrovascular accident unpredictable incontinence: a qualitative analysis of an interdisciplinary rehabilitation team's perspective [J]. Rehabil Nurs, 2019, 44(2): 69-77.
- [15] 甘艳军, 刘云宏. 预防跌倒细节护理对神经内科老年患者发生意外伤害的影响[J]. 海南医学, 2016, 27(7): 1197-1198.
- [16] 何英姿, 许燕玲. 神经内科监护室(NICU)患者尿路感染的危险因素及护理干预[J]. 海南医学, 2011, 22(12): 150-151.

(收稿日期: 2019-07-19)