

思维导图的无缝隙护理应用于行肾结石手术患者中的临床疗效分析

金莉

(江汉大学附属湖北省第三人民医院 湖北武汉 4300304)

摘要:目的:探讨思维导图的无缝隙护理应用于行肾结石手术患者中的临床疗效分析,以提高护理质量,降低术后并发症发生率。方法:本次研究选择2021年6月至2023年7月间共70例到我院接受诊治的肾结石手术患者,以随机抽签方法加以分组,将其随机分为35例对照组给予传统护理干预,35例观察组实施思维导图的无缝隙护理干预。观察两组患者术后恢复相关指标以及治疗前后肾功能指标。结果:与对照组相比,观察组手术时间、术中出血量、首次排气时间、下床时间、住院时间均显著较短($P < 0.05$)。两组患者治疗前脂质运载蛋白、半胱氨酸蛋白酶抑制剂C指标相比($P > 0.05$),但治疗后观察组肾功能指标显著比对照组低($P < 0.05$)。观察组并发症总发生率(2.87%)显著高于对照组(22.86%)($P < 0.05$)。结论:与传统护理相比,思维导图的无缝隙护理在肾结石手术患者中可以缩短手术时间、减少术中出血量,并加速患者的术后康复,有效降低术后并发症发生率,改善患者的肾功能。

关键词:思维导图;无缝隙护理;肾结石手术;临床疗效

随着医疗技术的不断发展,肾结石手术已成为治疗肾结石的主要手段。然而,手术过程对患者造成的创伤以及术后恢复期的种种问题,使得护理工作显得尤为重要。传统的护理模式往往存在一定的缝隙,无法满足患者的全面需求^[1]。为了解决这一问题,无缝隙护理应运而生,它是一种全面、连续、细致的护理模式,旨在提高患者的生活质量。在肾结石手术患者中,无缝隙护理的应用具有明显的优势。它不仅能有效减轻患者的痛苦,加速术后恢复,还能提高患者对护理服务的满意度^[2]。因此,本文将对思维导图的无缝隙护理在行肾结石手术患者中的临床疗效进行分析。具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选自时间范围为2021年6月至2023年7月期间到我院接受诊治的共70例肾结石手术患者作为研究对象,采用随机抽签方法将其分为对照组(35例),男女各为21/14例,最小年龄45岁,最大年龄73岁,平均(57.29 ± 6.63)岁。观察组(35例)男女人数各为22/13例,最小年龄46岁,最大年龄74岁,平均(57.30 ± 6.64)岁。两组临床资料对比, $P > 0.05$,有可比性。本研究经医院伦理委员会同意批准。

纳入标准:(1)经影像学检查确诊为肾结石,且结石大小、位置和数量等因素表明需要手术治疗;(2)患者无明显感染、发热、肾功能不全等并发症,生命体征平稳;(3)患者了解手术治疗的目的、风险及可能的并发症,并签署知情同意书。

排除标准:(1)伴有严重的心脏病、肺部疾病者;(2)肾结石 $< 0.6\text{cm}$ 或 $> 2.0\text{cm}$;(3)患者严重的出凝血功能障碍者。

1.2 方法

对照组接受常规护理干预,包括日常基础护理、生命体征监测、饮食指导等。

观察组接受思维导图的无缝隙护理干预,具体措施如下:

(1)建立患者档案:在手术前,护理人员与患者进行沟通,了解其手术前的情况和需求。通过思维导图的方式,护理人员可以将相关信息整理清楚,提供给患者参考,帮助他们更

好地理解手术的过程和目的。并根据患者的具体情况,建立详细的个人档案,包括基本资料、病情、手术方案、护理需求等信息。(2)术中。在手术进行期间,护理人员需要密切观察患者的生命体征变化,包括心率、血压、体温等。通过思维导图的方式,护理人员可以清楚地记录这些数据,并及时向医生汇报,以便医生能够及时调整手术的进程。(3)术后。护理人员需要对患者进行术后护理。这包括观察患者的尿液情况、给予适当的止痛药物和液体、帮助患者进行早期活动等。通过思维导图的方式,护理人员可以清晰地记录患者的尿液情况,及时发现异常并及时向医生汇报。(4)实时监测与评估:护士需定期监测患者的生命体征、病情变化等,并根据评估结果及时调整护理方案,确保患者安全。(5)健康教育:向患者及其家属普及肾结石相关知识、术后注意事项等,提高患者自我管理能力。

1.3 观察指标

(1)观察两组患者术后恢复相关指标情况,包括手术时间、术中出血量、首次排气时间、下床时间、住院时间等指标。

(2)观察对比两组患者治疗前后的肾功能指标,包括脂质运载蛋白、半胱氨酸蛋白酶抑制剂C指标。测定时间于患者术前12h、术后24h收集患者3mL的静脉血,并通过离心后收集上层血清进行相关指标的测定。

(3)观察记录两组患者并发症总发生率,包括出血、感染、腹血等情况。

1.4 统计学方法

经SPSS21.0软件进行数据分析。计量资料采用均数 \pm 标准差“ $\bar{x} \pm s$ ”进行表示,采用两独立样本“t”检验;计数资料表达方式采用百分率“ $n(\%)$ ”进行表示,采取 χ^2 检验, $p < 0.05$ 说明组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者术后恢复相关指标

与对照组相比,观察组手术时间、术中出血量、首次排气时间、下床时间、住院时间均显著较短($P < 0.05$)。具体见表1:

表 1 两组患者术后相关指标对比 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	首次排气时间 (h)	下床时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	35	43.21 ± 4.53	166.38 ± 14.51	45.38 ± 4.33	37.33 ± 4.28	5.49 ± 1.52
对照组	35	46.42 ± 5.64	178.43 ± 19.48	48.49 ± 5.47	40.52 ± 4.87	6.62 ± 1.41
t 值	-	2.625	2.935	2.637	2.911	3.224
P 值	-	0.011	0.005	0.010	0.005	0.002

2.2 比较两组患者肾功能指标情况

两组患者治疗前脂质运载蛋白、半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C 指标相比 ($P > 0.05$), 但治疗后观察组肾功能指标显著比对照组低 ($P < 0.05$)。具体见表 2:

表 2 两组患者肾功能相关指标对比 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	脂质运载蛋白		半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	3.51 ± 0.32	4.27 ± 0.46	504.67 ± 82.64	636.58 ± 95.37
对照组	35	3.64 ± 0.48	5.42 ± 0.39	504.19 ± 82.82	702.19 ± 101.23
t 值	-	1.333	11.281	0.024	2.791
P 值	-	0.187	< 0.001	0.981	0.007

2.3 比较两组患者并发症总发生率

观察组并发症总发生率 (2.87%) 显著高于对照组 (22.86%) ($P < 0.05$)。具体见表 3:

表 3 两组患者发生并发症总发生率对比 (n, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	出血	感染	腹血	总并发症率
观察组	35	1 (2.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.87)
对照组	35	5 (14.29)	1 (2.86)	2 (5.71)	8 (22.86)
χ^2 值	-	-	-	-	7.467
P 值	-	-	-	-	0.006

讨论

肾结石是一种常见的泌尿系统疾病,严重影响患者的生活质量和健康状况。在我国,肾结石的发病率逐年上升,给患者和社会带来了沉重的负担。手术是治疗肾结石的主要方法之一,但术后护理过程中存在的问题却不容忽视。传统的护理方法往往存在一定的不足,如护理内容不够系统、护理措施不够针对性和护理效果不够明显等^[3-4]。因此,寻求一种更加高效、便捷的护理方法已成为临床护理工作的迫切需求。思维导图是一种革命性的思维工具,它具有清晰、简洁、有条理的特点,能够将复杂的信息以图形化的方式呈现出来,从而提高护理工作效率、促进护理质量控制和改善患者护理效果等^[5]。将思维导图应用于肾结石手术患者的护理过

程中,有助于护理人员更好地掌握患者的病情、制定个性化的护理计划和提高护理效果。

在本次研究中,与对照组相比,观察组手术时间、术中出血量、首次排气时间、下床时间、住院时间均显著较短 $P < 0.05$ 。说明思维导图能够清晰地呈现患者的病情、手术方案、护理目标等信息,使护理人员能够迅速掌握护理重点,提高护理效率。此外,思维导图还能够帮助护理人员提前预测可能出现的并发症,并制定相应的预防措施,从而降低并发症发生的风险。通过这种全方位、精细化的护理,患者的康复进程得以加快。两组患者治疗前脂质运载蛋白、半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C 指标相比 ($P > 0.05$), 但治疗后观察组肾功能指标显著比对照组低 ($P < 0.05$)。说明在护理过程中,思维导图能够帮助护理人员关注患者的肾功能变化,制定合理的饮食、锻炼、药物等护理方案,以减轻肾脏负担,促进肾功能恢复。同时,思维导图还能够指导护理人员关注患者的心理状况,减轻焦虑、恐惧等负面情绪,从而提高患者的治疗依从性,有利于肾功能指标的改善。观察组并发症总发生率 (2.87%) 显著高于对照组 (22.86%) ($P < 0.05$)。说明思维导图的无缝隙护理能够有效降低术后并发症发生率,改善患者的肾功能。通过精确的手术准备和全程的无缝隙护理,可以减少手术中的风险,避免术后并发症的发生。同时,在术后的护理过程中,护理人员会根据思维导图的指引,给予患者细致入微的护理,包括药物的使用和康复训练等,以促进患者的肾功能恢复和康复。

综上所述,基于思维导图的无缝隙护理模式对于行肾结石手术患者的康复具有积极意义。它不仅能够加快患者的康复进程,改善肾功能指标,还能够有效减少术后并发症,提高患者的生活质量。

参考文献:

- [1]梁亚慧. 微创经皮肾镜取石术治疗肾结石的护理方法及护理效果观察 [J]. 哈尔滨医药, 2023, 43 (5):127-129.
- [2]孙甜甜. 基于思维导图的无缝隙护理在肾结石手术患者中的应用效果观察 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(9):1121-1123.
- [3]李常娥. 全程无缝隙护理在手术室护理中应用对患者应激反应、满意度的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(10):1245-1247.
- [4]张家伟,李青青. 预见性护理对输尿管钬激光碎石术治疗肾结石的疗效影响 [J]. 中国激光医学杂志, 2023, 32 (5):247-253.
- [5]李明,刘允,王开珍等. 基于思维导图的无缝隙护理在行肾结石手术患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9 (5):169-171.