

思维导图结合早期快速康复护理在心脏手术后重症患者中的效果分析

张 羽

西安交通大学第一附属医院心外 ICU 陕西西安

【摘要】目的 探讨思维导图结合早期快速康复护理在心脏手术后重症患者中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 6 月 1 日-2025 年 6 月 1 日某院 ICU 收治的心脏手术重症患者 84 例，按随机数字表法分为常规组与研究组，各 42 例。常规组实施术后常规护理及早期快速康复护理，研究组在常规组基础上联合思维导图干预。比较两组术后首次下床活动时间、ICU 住院时间、术后并发症发生率、护理满意度 4 项观察指标。**结果** 研究组术后首次下床活动时间、ICU 住院时间均短于常规组，术后并发症发生率低于常规组，护理满意度高于常规组 ($P<0.05$)。**结论** 思维导图结合早期快速康复护理可有效促进心脏手术后重症患者康复，缩短住院周期，降低并发症风险，提升护理服务质量，值得临床推广应用。

【关键词】 思维导图；早期快速康复护理；心脏手术；重症患者；术后康复

【收稿日期】 2026 年 7 月 3 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 4 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20260406

Analysis of the effect of mind mapping combined with early rapid rehabilitation nursing in critically ill patients after cardiac surgery

Yu Zhang

Cardiac Surgery ICU, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the application effect of mind mapping combined with early rapid rehabilitation nursing in critically ill patients after cardiac surgery. **Methods** 84 critically ill patients undergoing cardiac surgery admitted to the ICU of a certain hospital from June 1, 2024 to June 1, 2025 were selected and randomly divided into a routine group and a study group using a random number table method, with 42 patients in each group. The routine group received postoperative routine care and early rapid rehabilitation care, while the study group received a combination of mind mapping intervention on the basis of the routine group. Compare four observation indicators, including the first time of getting out of bed after surgery, ICU stay, incidence of postoperative complications, and nursing satisfaction, between two groups. **Results** The study group had shorter postoperative first mobilization time and ICU hospitalization time compared to the routine group. The incidence of postoperative complications was lower than that of the routine group, and nursing satisfaction was higher than that of the routine group ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of mind mapping and early rapid rehabilitation nursing can effectively promote the recovery of critically ill patients after cardiac surgery, shorten the hospitalization period, reduce the risk of complications, and improve the quality of nursing services. It is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Mind map; Early rapid rehabilitation nursing; Cardiac surgery; Critically ill patients; Postoperative rehabilitation

心脏手术具有创伤性大、术后病情复杂、康复周期长等特点，重症患者术后易出现肺部感染、深静脉血栓、压疮等并发症，延长 ICU 住院时间，影响远期预后^[1]。早期快速康复护理（enhanced recovery after surgery, ERAS）通过围术期一系列优化措施，旨在减少手术应激、加速患者康复，但在临床实施中存在护理流程碎片

化、患者及家属认知不足等问题，导致干预效果受限^[2-3]。思维导图作为一种可视化思维工具，可将复杂护理流程、康复要点及健康知识系统化梳理，提升护理执行效率与宣教效果^[4-5]，现对具体内容做出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 6 月 1 日-2025 年 6 月 1 日某院 ICU 收治的心脏手术重症患者 84 例,按随机数字表法分为常规组与研究组,各 42 例。常规组男 23 例,女 19 例;年龄 42~73 岁,平均(58.36±7.24)岁。研究组男 25 例,女 17 例;年龄 40~74 岁,平均(59.12±7.51)岁。两组患者一般资料比较差异不明显($P>0.05$),具有可比性。

纳入标准:①符合心脏手术指征,术后转入 ICU 监护,病情稳定;②年龄 18~75 岁;③意识清晰,可配合护理干预;④患者及家属签署知情同意书。

排除标准:①合并严重肝肾功能衰竭、恶性肿瘤;②术前存在认知障碍、精神疾病;③合并凝血功能障碍;④无法耐受早期康复活动。

1.2 方法

1.2.1 常规组

实施术后常规护理及早期快速康复护理。常规护理包括生命体征监测、呼吸道护理、静脉通路护理、体位护理、营养支持、用药护理等;早期快速康复护理参照 ERAS 相关规范,术后 6h 协助患者进行床上肢体被动活动,24h 后指导床上主动活动,根据病情逐步过渡到床边坐起、床边站立,同时开展基础健康宣教,告知术后康复注意事项。

1.2.2 研究组

在常规组护理基础上,联合思维导图干预,具体实施流程如下:(1)构建思维导图框架。由 ICU 专科护士、康复师、医生组成协作团队,结合心脏手术重症患者康复特点,绘制“术后康复护理思维导图”。核心主题为“心脏手术后重症患者早期康复”,分支涵盖康复评估、体位管理、肢体活动、呼吸功能训练、营养支持、并发症预防、健康宣教 7 大模块,各分支进一步细化具体操作步骤、时间节点、注意事项及责任人员。(2)思维导图落地应用。护士培训:组织科室护理人员学习

思维导图,明确各模块护理要点与执行标准,确保干预一致性;患者及家属宣教:将简化版思维导图打印成册,结合口头讲解,向患者及家属清晰梳理康复流程、配合要点及异常情况识别方法,提升依从性;动态执行与调整:护理人员依据思维导图开展护理工作,每日根据患者恢复情况,在思维导图上标注康复进度,对异常情况及时调整干预方案,形成“评估-执行-调整-再评估”的闭环管理。

1.3 观察指标

(1)术后首次下床活动时间(h):记录患者术后从清醒、生命体征稳定至首次下床活动的时间。

(2)ICU 住院时间(d):从术后转入 ICU 至转出 ICU 的总时长。

(3)术后并发症发生率:统计术后肺部感染、深静脉血栓、压疮、心律失常等并发症的发生例数,计算发生率。

(4)护理满意度:采用自制护理满意度量表(满分 100 分)评估, ≥ 90 分为非常满意,70~89 分为满意, <70 分为不满意,总满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件分析数据。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后首次下床活动时间、ICU 住院时间比较

结果显示(见表 1),研究组患者术后首次下床活动时间早于常规组,ICU 住院时间明显短于常规组($P<0.05$)。

表 1 两组术后首次下床活动时间、ICU 住院时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	术后首次下床活动时间(h)	ICU 住院时间(d)
常规组(n=42)	48.62±10.35	7.53±1.86
研究组(n=42)	32.18±8.24	5.21±1.42
t 值	8.053	6.425
P 值	<0.001	<0.001

2.2 两组术后并发症发生率比较

常规组术后发生肺部感染 5 例(占比 11.90%)、深静脉血栓 3 例(占比 7.14%)、压疮 2 例(占比

4.76%)、心律失常 4 例(占比 9.52%),总并发症发生例数为 14 例,总并发症发生率为 33.33%;研究组术后发生肺部感染 2 例(占比 4.76%)、深静脉血

栓 1 例（占比 2.38%）、压疮 0 例（占比 0.00%）、心律失常 1 例（占比 2.38%），总并发症发生例数为 4 例，总并发症发生率为 9.52%。研究组患者术后总并发症发生率低于常规组（ $P<0.05$ ），如表 2 所示。

2.3 两组护理满意度比较

研究组患者护理总满意度高于常规组（ $P<0.05$ ），如表 3 所示。

表 2 两组术后并发症发生率比较[n（%）]

指标	常规组（n=42）	研究组（n=42）	χ^2	P
肺部感染	5（11.90）	2（4.76）	——	——
深静脉血栓	3（7.14）	1（2.38）	——	——
压疮	2（4.76）	0（0.00）	——	——
心律失常	4（9.52）	1（2.38）	——	——
总并发症发生率	14（33.33）	4（9.52）	7.070	0.007

表 3 两组护理满意度比较[n（%）]

指标	常规组（n=42）	研究组（n=42）	χ^2	P
非常满意	20（47.62）	28（66.67）	——	——
满意	15（35.71）	13（30.95）	——	——
不满意	7（16.67）	1（2.38）	——	——
满意度	35（83.33）	41（97.62）	4.973	0.025

3 讨论

心脏手术后重症患者的康复护理需兼顾专业性、系统性与时效性，传统护理模式多依赖口头宣教，易出现护理流程遗漏、患者理解偏差等问题^[6-7]。早期快速康复护理核心在于通过多学科协作、优化围术期干预加速康复，但缺乏可视化工具支撑时，难以充分发挥协同效应^[8]。思维导图作为思维管理工具，可将碎片化的康复护理知识整合为结构化体系，进而直观呈现各模块间的逻辑关系。本研究绘制的“术后康复护理思维导图”，将康复评估、肢体活动、并发症预防等核心内容系统化，不仅可以帮助护理人员快速梳理护理思路，还能够进一步避免操作遗漏，提升护理执行的规范性与效率。同时，简化版思维导图用于患者及家属宣教可降低健康知识理解难度。

本研究结果显示，研究组术后首次下床活动时间（ 32.18 ± 8.24 ）h、ICU 住院时间（ 5.21 ± 1.42 ）d，均显著短于常规组（ $P<0.05$ ），提示思维导图联合早期快速康复护理能更有效促进患者肢体功能恢复，缩短病程。分析原因在于，思维导图的可视化特性推动护理人员更精准落实早期活动、呼吸功能训练等 ERAS 核心措施，减少康复延迟；同时，患者依从性提升，加速了机体功能恢复。在并发症方面，研究组总并发症发生率为 9.52%，低于常规组的 33.33%（ $P<0.05$ ），体现了该联

合干预模式的安全性优势。思维导图对压疮预防、肺部感染防控等并发症的护理要点进行了细化明确，便于护理人员实时监控与干预，降低了并发症发生风险。护理满意度结果显示，研究组总满意度达 97.62%，显著高于常规组（ $P<0.05$ ），反映出该模式在提升护理服务质量、满足患者需求方面的优越性。

综上所述，思维导图结合早期快速康复护理应用于心脏手术后重症患者，可有效缩短术后首次下床活动时间与 ICU 住院时间，降低并发症发生率，提高护理满意度，实现康复效果与护理质量的双重提升。该干预模式操作简便、实用性强，契合临床重症患者康复护理需求，值得在 ICU 心脏手术患者护理中进一步推广应用。

参考文献

[1] 范锐燕,胡宗宏,黄文池,等.虚拟现实技术联合远程康复护理在心脏术后 SICU 患者中的应用效果观察[J].医药前沿,2025,15(33):98-102.

[2] 梁云萧,莫丽勤,邹莉,等.思维导图联合早期快速康复护理在心脏手术后重症患者中的应用效果[J].广西医学,2025,47(02):323-328.

[3] 强梦婷,顾芸芬,臧玲.ICU 早期康复护理在心脏外科术后患者护理中的应用分析[J].中外医疗,2024,43(27):

- 160-163.
- [4] 王仕芳,吕红,陈玉红,等.早期心脏手术相关急性肾损伤患者连续性肾脏替代治疗系统化护理方案的构建[J].广西医学,2024,46(05):637-644.
- [5] 邹团媛,饶长秀.心脏手术过渡期清单式护理对患者的康复效果研究[J].中国当代医药,2023,30(21):176-179.
- [6] 李颖.早期主动性护理干预对心脏手术后患者的影响[J].护理实践与研究,2022,19(09):1352-1355.
- [7] 陈小园.早期肠内营养支持对心脏术后重症患者临床疗效和护理对策[J].当代临床医刊,2022,35(02):80-81.
- [8] 赵曼伊,赵欣,许珊,等.基于思维导图的加速康复外科护理在宫颈癌根治术患者围手术期的应用 [J]. 护士进修杂志, 2024,39 (16):1489-1492.
- 版权声明:** ©2026 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