

基于思维导图的无缝隙护理在胃肠手术患者中的应用效果

张胡岚

长治医学院附属和济医院 山西长治

【摘要】目的 分析在胃肠手术患者围手术期开展基于思维导图的无缝隙护理的临床应用效果。**方法** 随机选取 2024 年 12 月至 2025 年 12 月期间我院接收的胃肠手术患者 100 例，根据随机数字表法开展分组研究，共分成观察组 50 例和对照组 50 例，对照组接受常规护理，观察组开展基于思维导图的无缝隙护理，将两种护理模式取得的临床效果进行对比分析。**结果** 分析结果显示，与对照组成员相比，研究组患者的护理遵从度显著增强。此外，研究组患者在术后经历的疼痛水平显著低于对照组。具体到术后恢复过程，研究组患者的排气时间、恢复正常饮食时间以及住院总时长均显著短于对照组，($P < 0.05$)。**结论** 将基于思维导图的无缝隙护理应用于胃肠手术患者，能够有效提升临床护理服务的质量，增强患者的治疗依从性，显著减轻术后疼痛，加速患者身体的康复进程，并显著降低术后并发症的风险。

【关键词】 胃肠手术；基于思维导图；无缝隙护理；效果分析

【收稿日期】 2026 年 5 月 8 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 3 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260323

The application effect of seamless nursing based on mind maps in patients undergoing gastrointestinal surgery

Hulan Zhang

Heji Hospital Affiliated to Changzhi Medical College, Changzhi, Shanxi

【Abstract】 Objective To analyze the clinical application effect of seamless nursing based on mind maps in the perioperative period of patients undergoing gastrointestinal surgery. **Methods** Randomly select 100 patients who received gastrointestinal surgery in our hospital from December 2024 to December 2025. According to the random number table method, a group study was conducted, and the patients were divided into an observation group of 50 cases and a control group of 50 cases. The control group received routine care, while the observation group received seamless nursing based on mind maps. The clinical effects obtained by the two nursing models were compared and analyzed. **Results** The analysis results showed that compared with the members of the control group, the nursing compliance of the patients in the study group was significantly enhanced. In addition, the pain level experienced by the patients in the study group after surgery was significantly lower than that of the control group. Specifically in the postoperative recovery process, the time for gas release, the time to resume normal diet, and the total length of hospital stay of the patients in the study group were significantly shorter than those of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Applying seamless nursing based on mind maps to patients undergoing gastrointestinal surgery can effectively improve the quality of clinical nursing services, enhance patients' treatment compliance, significantly reduce postoperative pain, accelerate the patient's physical recovery process, and significantly reduce the risk of postoperative complications.

【Keywords】 Gastrointestinal surgery; Based on mind maps; Seamless nursing; Effect analysis

胃肠手术，作为一种针对胃肠道疾病的关键治疗手段，涵盖了从良性疾病如息肉和腺瘤的切除，到恶性肿瘤如胃癌和肠癌的综合治疗。这些手术不仅旨在移除病变组织，恢复胃肠道的正常功能，还致力于预防肿瘤的复发和扩散。手术技术包括传统的开腹手术、微创

的腹腔镜手术，乃至先进的机器人辅助手术，每种方法都有其适应症和优势^[1]。与此同时，临床护理管理领域正经历着快速的发展，护理工作已从单纯的疾病护理转变为更加全面的整体护理，关注患者的生理、心理和社会需求。尽管如此，护理管理中仍面临诸多挑战，包

括人力资源的短缺、工作量的大幅增加以及护理质量的波动。此外,护理管理信息系统的不足,如数据共享和集成度的低下,也限制了护理效率的提升和准确性的保证。因此,胃肠手术患者的护理不仅需要技术上的精确和高效,还需要护理管理体系的完善和优化,以确保患者获得最佳的护理体验和康复效果^[2]。为进一步提高临床护理质量,我院对其患者开展了基于思维导图的无缝隙护理,并将最终获得的护理效果在文中进行了详细叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将 2024 年 12 月至 2025 年 12 月期间在我院接受胃肠手术治疗的患者中筛选出 100 例作为研究对象,通过随机数字表法开展分组护理研究,共分为观察组和对照组,每组各有 50 例,观察组患者中包括男性 26 例和女性 24 例,年龄在 20-65 岁之间,年龄均值为 (42.50 ± 2.50) 岁,对照组患者中分为男性 27 例和女性 23 例,年龄为 20-66 岁,平均年龄为 (43.00 ± 2.60) 岁,两种临床一般资料对比无显著差异 ($P > 0.05$) 具备临床可比性。

1.2 护理方法

对照组患者接受常规护理,护理内容包括术前准备、术中配合、术后观察和康复指导等。术前准备包括患者的健康教育、术前检查、心理护理等;术中配合包括协助医生完成手术、监测患者生命体征、保证手术顺利进行;术后观察包括监测患者的生命体征、伤口愈合情况、并发症发生情况等;康复指导包括饮食指导、活动指导、心理支持等。

观察组开展基于思维导图的无缝隙护理,(1)患者术前评估与宣教:在术前评估阶段,采用系统性的病史采集工具,全面了解患者的既往病史、药物过敏史、家族遗传史等,以便为手术制定个性化的护理计划。设计详细的思维导图,内容涵盖手术适应症、潜在并发症、术前准备流程、术前饮食指导、术前用药说明等关键信息。通过可视化思维导图进行术前教育,包括手术的必要性和安全性、手术流程的预期体验、术后恢复的预期时间等,以增强患者的信心和配合度。(2)疼痛管理策略:建立术前疼痛风险评估体系,采用疼痛评估量表(如 Numeric Rating Scale, NRS)对患者进行疼痛程度的量化评估。设计包含术前教育、术中镇痛(如硬膜外麻醉、静脉镇痛药物)、术后镇痛(如患者自控镇痛泵 PCA)和疼痛监测的思维导图。实施多模式镇痛策略,包括非药物干预(如冷热敷、按摩、放松技巧)

和药物干预(如非甾体抗炎药、阿片类药物),并根据患者的疼痛反应调整治疗方案。(3)营养支持计划:根据患者的营养状况,包括体重、身高、饮食习惯、疾病状态等,制定术前营养支持计划。利用思维导图展示术前营养管理流程,包括高蛋白饮食、维生素和矿物质补充、肠道准备等。定期监测患者的营养指标,如血清蛋白水平、血红蛋白水平,并根据结果调整营养支持方案。(4)心理关怀与支持:通过心理评估工具(如焦虑自评量表、抑郁自评量表)识别和评估患者的心理状态。设计心理护理方案,包括认知行为疗法(CBT)的元素,如正念练习、放松技巧和应对策略的教授。定期进行心理评估,根据患者的情绪变化调整心理护理策略,提供个性化的心理支持。(5)术后康复指导:制作详细的术后康复思维导图,包括呼吸功能锻炼(如深呼吸、咳嗽)、早期活动(如床边站立、行走)和日常生活活动(如进食、个人卫生)的指导。通过思维导图指导患者进行逐步增强的功能锻炼,如腹部肌肉强化、关节活动度练习等。观察患者康复进度,记录康复日志,及时向患者反馈进展,并提供必要的技术调整。(6)并发症预防和处理:分析常见并发症,如感染、血栓形成、吻合口漏等,制定预防措施和紧急处理流程的思维导图。监测患者生命体征,如体温、心率、血压、呼吸频率,以及伤口愈合情况,及时发现并发症的迹象。(7)多学科合作与沟通:建立跨学科团队合作思维导图,明确外科、麻醉、护理、营养、康复等各学科在围手术期护理中的角色和职责。通过定期团队会议,如多学科团队(MDT)会议,共享患者信息,讨论护理计划,确保护理措施的一致性和连贯性。

1.3 观察标准

①护理顺应度评估:采用本机构自行编制的调查问卷进行评定,满分设定为 10 分,分数越高代表顺应度越高。②术后疼痛程度评估:采用视觉模拟评分法(VAS)进行评价,满分为 10 分,得分越低意味着疼痛程度越轻。③术后恢复情况记录与比较:对两组患者术后恢复时间(包括排气、恢复正常饮食、住院时间)以及并发症发生率进行详细记录和分析。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件进行数据分析。计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 描述,行 t 检验;计数资料以百分比(%)表示,行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为统计学差异显著。

2 结果

两组患者在护理前依从性评估中未显示显著差异 ($P > 0.05$)。然而,与对照组的护理后结果相比,实

验组的护理治疗依从性显著增强,术后患者的疼痛体验减轻,且术后排气、恢复正常饮食和住院的持续时间

均有所减少,并发症的发生率也有所降低, ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	患者依从性/分		疼痛程度/分	术后排气时间/h	正常饮食时间/d	住院时间/%	并发症/%
		实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	50	56.39±2.43	93.03±6.21	4.48±0.49	22.56±1.02	2.45±0.34	10.08±1.24	1 (2.00)
对照组	50	56.25±2.32	85.45±5.36	6.52±0.82	32.10±1.54	3.55±0.40	13.98±3.32	7 (14.00)
t/ χ^2 值		0.294	6.533	15.100	36.519	14.816	7.781	4.891
P 值		0.768	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.026

3 讨论

胃肠手术的护理工作既复杂又充满挑战,其特点在于手术范围广泛,影响多个器官,因此护理流程必须细致且全面。术后并发症的风险较高,包括吻合口漏、感染和出血等,这对护理人员的风险识别和应对能力提出了严格要求^[3]。同时,患者往往承受较大的心理压力,护理工作不仅要关注患者的生理恢复,还要深入理解并满足他们的心理需求^[4]。尽管如此,胃肠手术护理的难度尤为突出的是在术后恢复期的管理,这一阶段涉及营养支持、排便管理以及心理干预等多个方面,对护理的专业性和细致度要求极高^[5]。在胃肠手术患者的护理中,尽管取得成效,但仍存在系统性不足,如缺乏个体化护理和科学规范化,依赖经验而非标准流程。资源分配不合理,无法满足多样需求,且护理人员专业素养和教育需持续提升。改进胃肠手术护理需多角度深入,实现持续优化^[6]。为此,我院对胃肠手术患者围手术期开展了基于思维导图的无缝隙护理,且最终获得了较好的护理效果。思维导图的无缝护理理念,作为一种以患者为中心的护理模式,通过系统化和可视化的方式,将护理流程、关键点和具体措施呈现出来。这种理念不仅强化了护理工作的连续性、协调性和针对性,从而提升护理质量并降低风险,还增强了患者的满意度^[7]。在胃肠手术患者护理中,该理念的作用和优势显著:它提高了护理效率,减少了差错;促进了护理人员知识的更新和技能的提升;通过可视化的护理流程,使患者和家属更易理解护理过程,提升了患者的参与感;同时,这种护理模式因其可持续性和适用性,也具备了在更广泛护理领域推广的潜力^[8]。

总之,无缝隙护理在胃肠围手术期中的作用和优

势是显而易见的,它为患者提供了更快速、更安全、更有效的护理服务。

参考文献

- [1] 李晓敏.基于思维导图的无缝隙护理在胃肠手术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(6):187-190.
- [2] 杨雪乐.基于思维导图的无缝隙护理在老年胃肠手术患者中的应用效果[J].康颐,2025, 14(21):103-105.
- [3] 王雪萍,毛丹丹,王艳.精益管理模式指导的无缝隙手术室护理方案在胃肠道肿瘤手术中的应用效果探究[J].黑龙江医药科学,2025,48(8):81-83.
- [4] 赖华春,张添萍,王玉霞.全程无缝隙护理模式在胃肠道疾病手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(10):51-53.
- [5] 艾冬梅.胃肠道肿瘤手术患者实施无缝隙手术室护理的临床价值分析[J].医药前沿,2021,11(31):112-113.
- [6] 陈秀卿,林华玲.快速康复外科理念在胃肠道手术围手术期护理中的临床应用效果[J].中国医药指南,2022,20(17):155-157.
- [7] 卢永琳.无缝隙手术室护理结合量化评估干预策略对胃肠道肿瘤手术患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(9):2199-2201.
- [8] 刘艳芬,刘梅.快速康复外科用于胃肠围手术期护理中的效果[J].中外女性健康研究,2023, 19(22):115-117.

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