

## 思维导图在降低自控镇痛药物不良反应中的应用

肖继荣, 张甜, 马玮, 吕诗琴, 吴阿雪, 陈雪

(华中科技大学同济医学院附属荆州医院骨科, 湖北荆州, 434020)

**[摘要]** 目的 探讨思维导图在降低自控镇痛药物不良反应中的应用效果。方法 按入院时间先后次序, 将术后留置自控镇痛泵的 179 例患者分为对照组 (90 例) 和观察组 (89 例), 观察组使用思维导图进行护理, 对照组按常规方法进行护理, 观察两组患者镇痛泵药物不良反应发生情况。结果 观察组患者药物不良反应总发生率为 19.1%, 对照组为 32.2%, 两组比较, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 在自控镇痛护理中, 采用思维导图可提高护士临床观察和护理能力, 从而使药物不良反应能得到有效的预防和正确的处理, 减轻患者的痛苦, 提高护理质量。

**[关键词]** 思维导图; 自控镇痛; 药物; 不良反应; 护理

**[中图分类号]** R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)07-0052-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.07.017

### Application of mind mapping on adverse effect caused by medication via PCA

Xiao Jirong, Zhang Tian, Ma Wei, Lv Shiqin, Wu Axue, Chen Xue//Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (07):52.

**[Abstract]** **Objective** To evaluate the effect of mind mapping on adverse effects caused by medication via patient control analgesia pump (PCA). **Methods** One hundred and seventy-nine patients with PCA pump after operation were divided into control group ( $n=90$ ) and observation group ( $n=89$ ) according to the admission time. The observation group was nursed with mind mapping and the control group with routine method. The incidences of adverse effects caused by medication via PCA pump were compared between the two groups. **Result** The incidences of adverse effect in the observation group and the control group were 19.1% and 32.2% respectively, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Nursing with mind mapping for medication via PAC pump can improve nurses' clinical ability in observation and nursing and therefore effectively prevent and deal with adverse effect caused by medication via PCA pump to relieve patients' pain and improve nursing quality.

**[Key words]** mind mapping; patient control analgesia; medication; adverse effect; nursing

疼痛是外科手术患者较常见的一个问题。患者自控镇痛 (patient control analgesia, PCA) 是在患者的硬膜外管或静脉输液管接上置有镇痛药物的自控注射泵, 由患者按需注射而获得满意效果的一种方法<sup>[1]</sup>。术后使用 PCA 既可减轻和缓解术后患者的痛苦, 又可减少术后并发症, 有利于提高手术成功率<sup>[2]</sup>。但在临床应用中药物不良反应时有发生<sup>[3]</sup>。有效的护理干预对预防和处理不良反应的发生至关重要。思维导图运用图文并重的形式将一长串枯燥的信息变成彩色的、高度组织性的图, 帮助理解记忆, 启发发散性的联想思考, 帮助我们做出选择、更好地解决问题<sup>[4]</sup>。为了使自控镇痛中药物不良反应能得到有效的预防和正确的处理, 减轻患者的痛苦, 提高护理质量, 本研究在

自控镇痛药物不良反应预防和处理中运用思维导图, 取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择 2013 年 6~7 月在泌尿外科、肛肠外科、产科、骨科术后使用 PCA 的患者 179 例。纳入标准: ①术后留置硬膜外镇痛泵和静脉镇痛泵; ②年龄 18 岁以上; ③无认知及精神障碍。179 例患者中, 男 55 例, 女 124 例; 年龄 19~87 岁, 平均  $(40.9 \pm 16.1)$  岁; 麻醉方式: 全麻 36 例, 连续硬膜外麻醉 143 例; 镇痛方式: 静脉镇痛 30 例, 硬膜外镇痛 149 例。将 2013 年 6 月 (应用思维导图前) 住院的 90 例患者设为对照组, 2013 年 7 月 (应用思维导图后) 住院的 89 例患者设为观察组, 两组患者一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**[收稿日期]** 2014-02-16

**[作者简介]** 肖继荣 (1971-), 女, 湖北荆州人, 护士长, 副主任护师, 本科, 主要从事骨科护理管理工作。

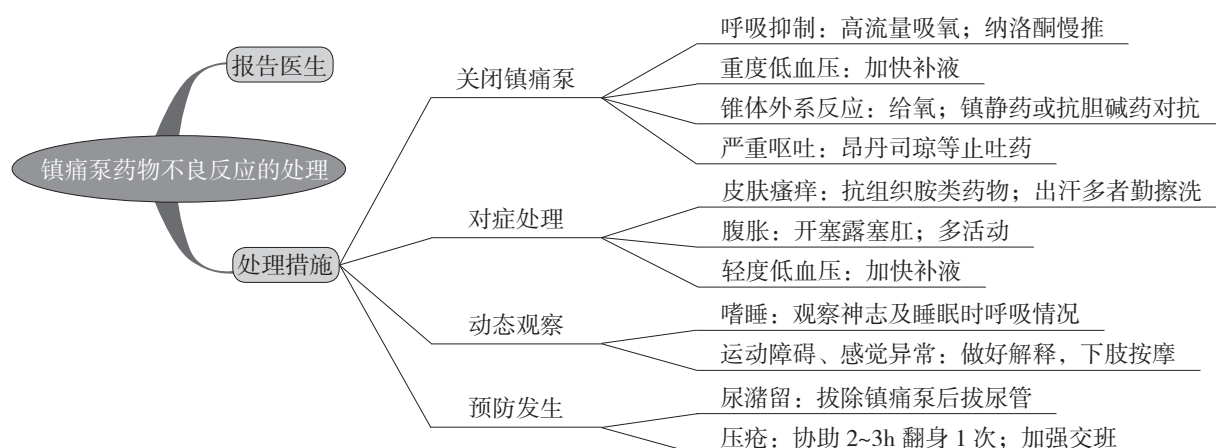


图1 药物不良反应处理的思维导图

## 1.2 方法

1.2.1 对照组 实施常规护理:患者去枕平卧、心电图监测 6 h;听取患者主诉,若患者出现不适,向医生反应,遵医嘱给予处理;严密观察病情变化;预防压疮和尿潴留发生;患者术后 1~2 d 拔除尿管。

### 1.2.2 观察组

1.2.2.1 思维导图的设计与制作 根据镇痛药物的药理作用,结合以往使用镇痛泵患者出现的不良反应,查阅文献<sup>[5]</sup>,在麻醉科主任的指导下,科室护士共同设计,运用思维导图软件 Mindmanager 进行绘制,其结构和内容见图 1。思维导图由中心关键词“镇痛泵药物不良反应的处理”发散出 I 级分支:报告医生、处理措施;处理措施又根据镇痛泵药物不良反应的严重程度发散出 II 级分支:及时处理—关闭镇痛泵、对症处理、动态观察、预防发生 4 个内容模块,每个模块下有具体的药物不良反应及处理措施。

1.2.2.2 应用思维导图的培训 向使用思维导图相关科室的护士介绍思维导图的相关知识,依据思维导图对护士进行镇痛泵药物不良反应的观察及护理指导。培训内容包括手术后疼痛对机体所产生的影响;镇痛泵的原理、结构、性能以及使用方法;给药途径和方法;疼痛评估;止痛药物的组成及作用机制;镇痛泵药物不良反应的原因、预防及处理措施。理论培训后进行模拟演练,通过模拟各种不良反应发生情况,进行准确评估、发现问

题、解决问题。对培训和模拟演练进行总结,达到有效预防和正确处理的目的,提高护士分析问题和解决问题的能力。

1.2.2.3 思维导图的应用 将制作好的“药物不良反应处理的思维导图”固定放在每个责任组的床旁护理车上以方便责任护士以此为指引,全面评估、准确判断镇痛中药物不良反应发生情况;针对不同的不良反应给予有效的预防和正确的处理,使不良反应得到有效控制。

## 1.3 不良反应诊断标准

1.3.1 尿潴留 患者自觉下腹憋胀,小便欲解不能,查体见膀胱区充盈明显,耻骨上方可扪及圆形膨隆,叩诊呈实音<sup>[5]</sup>。

1.3.2 皮肤瘙痒 躯干或四肢皮肤出现瘙痒<sup>[6]</sup>。

1.3.3 重度低血压 血压较基础血压下降 20%<sup>[7]</sup>。

1.3.4 严重呕吐 呕吐 >6 次/d。

## 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计学分析,两组患者药物不良反应总发生率比较采用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

两组患者药物不良反应发生情况比较见表 1。从表 1 可见,观察组患者药物不良反应总发生率为 19.1% (17/89),对照组为 32.2% (29/90),两组比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表1 两组患者药物不良反应发生情况比较

项目	观察组 (n=89)	对照组 (n=90)	$\chi^2$	P
尿潴留	2	9		
皮肤瘙痒	0	6		
重度低血压	2	2		
严重呕吐	13	12		
合计	17	29	4.035	< 0.05

### 3 讨论

#### 3.1 护士对自控镇痛相关知识掌握欠佳

PCA 是目前较理想的镇痛方式,在术后 PCA 的使用管理过程中,临床护士起主导作用<sup>[8]</sup>。在临床工作中发现,有个别护士不知晓自控镇痛药物副作用;在使用镇痛泵时,不知道应观察哪些方面的内容;不了解药物不良反应预防及处理措施,这些将会影响镇痛效果及患者的安全。其原因可能与以下因素有关:由于 PCA 在国内应用时间不长,没有相关的操作流程和观察要点指引;镇痛泵药物不良反应护理内容繁多;年轻护士临床经验不足;有个别护士认为 PCA 的管理主要是麻醉医生的职责,无需要了解太多;科室没有对护士进行 PCA 使用的系统培训。

#### 3.2 思维导图在药物不良反应预防中的应用

思维导图以发散与收敛并存的思维模式,将繁多的内容简单归纳在一张纸上,该图的整个画面像一个人大脑的结构图,突出了思维内容的中心和层次,有助于帮助理解记忆<sup>[9]</sup>。李莉,张璐,等<sup>[10-11]</sup>运用思维导图对入院患者进行指导,结果表明,观察组对入院指导的满意度高于对照组 ( $P < 0.05$ )。吴晓燕<sup>[12]</sup>等,将思维导图运用在急诊护生的临床教学中,结果显示,实验组护生出科成绩高于对照组护生 ( $P < 0.05$ )。说明运用思维导图进行护生的临床教学,可有助于护生尽快进入临床实习,提高教学质量。本研究根据镇痛泵药物不良反应的严重程度,将需给予不同处理的不良反应分模块用思维导图表示出来,直观的呈现了镇痛泵药物不良反应的处理流程和要点,便于护士把握护理工作的重点和方向,对镇痛泵药物不良反应进行有效的预防和正确的处理;通过分模块识记,使护士对镇痛泵药物的不良反应的处理有了更直观、全面的认识,提高了护理质量,保障

了患者安全。本研究结果显示,观察组患者药物不良反应总发生率为 19.1%,对照组为 32.2%,两组比较,差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结果表明,在自控镇痛护理中,采用思维导图进行护理可使药物不良反应得到有效的预防和正确的处理,降低不良反应的发生。

### 4 结论

综上所述,在自控镇痛护理中,采用思维导图可提高护士临床观察和护理能力,从而使药物不良反应能得到有效的预防和正确的处理,减轻患者的痛苦,提高护理质量。思维导图制作简单、成本低廉,使用简便,值得临床应用。

(本研究承蒙新加坡义安理工学院健康学院韦玉萍老师的指导,特此志谢!)

#### 参考文献:

- [1] 彭小梅,刘学兰,黄秀琴.术后留置镇痛泵的护理[J].实用临床医学,2003,1(5):120.
- [2] 朱斌,叶铁虎,靶控输注的临床应用研究进展[J].国外医学·麻醉学与复苏分册,2003,24(1):6.
- [3] 柳娟,岳云.如何提高镇痛泵镇痛效应的同时减少其副作用[J].国外医学·麻醉学与复苏分册,1999,20(2):89.
- [4] 东尼·博赞.思维导图:大脑使用说明书[M].北京:外语教学与研究出版社,2005:55.
- [5] 丁言雯.护理学基础[M].北京:人民卫生出版社,2002:162.
- [6] 李迎梅,张庆生,杨德凤,等.镇痛泵的使用与不良反应及其处理[J].护理学杂志,2005,20(8):78-80.
- [7] 杨树清.骨科患者术后应用镇痛泵的观察与护理[J].中国实用医药,2008,3(31):119-120.
- [8] 易珑,邓大琼,江静敏,等.应用镇痛泵引起嗜睡致呼吸抑制的原因分析及护理[J].护理研究,2008,22(3B):705-706.
- [9] 周晨慧.思维导图在妇产科护理教学中的应用[J].现代医药卫生,2007,23(3):460.
- [10] 李莉,胡定伟,敬雪明,等.思维导图在风湿科住院患者入院指导中的应用[J].护理学杂志,2011,26(9):73-74.
- [11] 张璐,马玉贞.思维导图在PICC入院宣教中的应用[J].护理研究,2012,26(11):3123-3124.
- [12] 吴晓燕,黄梅,李静.思维导图在急诊护生入科指导中的作用[J].护理学杂志,2012,27(3):64-65.