

临床护理路径在胆结石围手术期的护理价值分析

周晶

(襄阳职业技术学院附属医院 湖北襄阳 441021)

【摘要】目的 在胆结石围手术期护理中临床护理路径的作用、价值分析。方法 研究纳入符合时间段要求(2023年1月-2023年12月),入选病人均为胆结石病人,参与本次调研者共计120例,患者均接受不同护理方案。随机分组,形成对照组($n=60$)与观察组($n=60$)。尝试将两个小组治疗情况进行对照,以验证统计学差异。结果(1)结合表1数据,证实对照组护理满意评分结果观察组,组间数据对比检验 P 结果 <0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。(2)结合表2数据,证实对照组住院时间长于观察组,组间数据对比检验 P 结果 <0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。(3)结合表3数据,证实对照组排气时间长于观察组,组间数据对比检验 P 结果 <0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。结论 在胆结石围手术期护理中临床护理路径所起到的作用优异,此方案值得普及与应用。

【关键词】围手术期;临床护理路径;常规护理

Analysis of the nursing value of clinical nursing pathway in gallstone perioperative period

Zhou Jing

(The Affiliated Hospital of Xiangyang Vocational and Technical College, Xiangyang, Hubei Province 441021)

[Abstract] Objective To analyze the role and value of clinical nursing pathway in perioperative nursing of gallstones. Methods The inclusion of the study met the time period requirements (January 2023-December 2023). All the selected patients were gallstone patients. A total of 120 patients participated in the survey, and all the patients received different care plans. Randomization to control group ($n=60$) and observation group ($n=60$). An attempt was made to control the two treatment groups to verify the statistical difference. Results (1) Combined with the data in Table 1, the control group confirmed that the nursing satisfaction score results of the observation group. The P result of the group data comparison test was <0.05 , which confirmed that the comparison difference was significant and statistically significant. (2) Combined with the data in Table 2, it was confirmed that the hospitalization stay of the control group was longer than that of the observation group, and the P result of the data was <0.05 , which confirmed that the contrast difference was significant and statistically significant. (3) Combined with the data in Table 3, it was confirmed that the exhaust time of the control group was longer than that of the observation group. The P result of the data comparison test was <0.05 , which confirmed that the contrast difference was significant and statistically significant. Conclusion The clinical nursing pathway plays an excellent role in the perioperative nursing of gallstones, and this scheme is worth its popularization and application.

[Key words] perioperative period; clinical care pathway; routine care

胆结石又称胆石症,是指胆道系统包括胆囊或胆管内发生结石的疾病。结石在胆囊内形成后,可刺激胆囊黏膜,不仅可引起胆囊的慢性炎症,而且当结石嵌顿在胆囊颈部或胆囊管后,还可以引起继发感染,导致胆囊的急性炎症^[1]。胆结石在临床治疗中以对症治疗为主,以护理干预为辅,有效的护理干预不仅可以提升病人治疗配合程度,同时可改善病人生活质量。通常情况下,临床常用的护理方案为常规护理,这种护理模式虽然有效,但我科室仍不断更新护理方案,其目的在于提升护理质量、护理效果,为此我科室选择临床护理路径方案对病人实施护理干预。为了总结、对照临床护理路径模式以及常规护理方案在围手术期应用效果,于2023.1-12期间纳入120例病人进行入组调研,具体实施情况、结果分析,见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入符合时间段要求(2023年1月-2023年12月),入选病人均为胆结石病人,参与本次调研者共计120例,患者均接受不同护理方案。随机分组,形成对照组($n=60$)与观察组($n=60$)。对照组所纳入(60)例病人中,男者例数(30)例、女者例数(30)例,年龄最低者为35岁,最高者为70岁,中位年龄为53.56岁。观察组所纳入(60)例病人中,男者例数(31)例、女者例数(29)例,年龄最低者为36岁,最高者为71岁,中位年龄为53.62岁。两组患者基线资料进行对比检验, P 值 >0.05 ,有良好组间可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组在围手术期间采用常规护理方案对病人进行护理,如下:根据病人实际情况,结合治疗方案对病人实施常规护理,即为健康教育、饮食教育等。

1.2.2 观察组

观察组在围手术期间采用临床护理路径方案对病人进行护理,如下:(1)术前护理:护理人员应详细的了解患者的个人信息,与患者进行术前沟通,对患者进行准确的评估和检查。向患者介绍麻醉药的作用,帮助患者摆脱对手术的紧张恐惧,并制定临床护理路径表,包括检查、实验室检查、饮食、不良反应、治疗等,按此表进行护理。(2)术中护理:进入手术室后,护理人员积极为胆结石患者介绍医疗设备,核对相关资料,并协助指导患者采取正确的手术体位。了解胆结石患者的麻醉过程和方案,根据麻醉医师的习惯协助患者进行麻醉干预。按照手术常规程序,积极配合手术,密切观察手术进展,明确患者对器械的需求,及时准确地将器械送到医生手中。在仪器的搬运过程中,应注意仪器的位置,以免造成意外伤害。(3)术后饮食护理:术后结束后要叮嘱病人注意饮食,并告知病人需要按照以下原则进行饮食,第一应避免脂肪摄入过多;胆囊结石手术后,胆囊已经被切除,没有了储存和排放胆汁的功能。避免食用高脂肪的食物,选择低脂肪的食物,如鱼肉、鸡肉、瘦肉等。第二避免刺激性食物:如辛辣食物、咖啡、可乐、啤酒等,这些食物会刺激胃肠道,增加胆囊及胆管的压力,引起不适或引发结石的再发。第三增加膳食纤维摄入:在肠道康复后,适当增加膳食纤维的摄入,有助于促进肠道蠕动,预防便秘等问题。第四多食用富含维生素C的食物:维生素C可以增加胆汁中的酸度,减少结石的形成风险,建议多吃橙子、柠檬、山楂等富含维生素C的水果。(4)术后心理干预:护理人员与病人沟通、交流,在交谈评估病人心理情况,对于存在负性情绪反应者,护理人员要对病人进行疏导,引导病人讲述出心中负性反应,同时告知病人积极配合治疗的重要性。在沟通中,护理人员不能够刺激病人,要轻声软语,必要时可邀请治疗成功病人开导患者。(5)术后运动干预:在病人身体情况允许后,可指导病人下床散步或者在室内打太极拳、八段锦等活动,可增强体质,切忌因病而无节制地休息或采取以休息为主的生活方式,卧床、静坐均不利于胆汁的排出,而运动能降低胆固醇,疏通胆道。当然,锻炼要做到循序渐进,要掌握适当的运动负荷,以运动后感觉轻松、舒畅、无疲劳感为宜。

1.3 观察指标

尝试将两个小组护理情况进行组间对比分析,以验证统计学差异。(1)护理满意评分结果:采用评分量表评价方式进行评价,术后护理后向病人、病人家属发放护理满意评分量表,邀请其进行评价,总得分为百分,得分越高说明病

人对于本次护理满意程度越高。(2)住院时间。(3)排气时间。(4)下床活动时间。(5)生活质量:采用评分方式进行评价,总得分值越高说明病人生活质量越高。

1.4 统计学处理

按照观察指标统计处理研究数据,计量资料的表示方式为均数(Mean Value)加减标准差(Standard Deviation),计量资料以t值比较,计数资料以 χ^2 比较,结果 $P < 0.05$,表示具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意评分结果对照

我们尝试将接受不同护理的病人护理后护理满意评分结果进行对照,同时对数据进行罗列,集中表现在表1。结合表1数据,证实对照组护理满意评分结果观察组,组间数据对比检验P结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。

表1 对照组与观察组护理满意评分结果对照

组别	例数	护理满意评分结果
对照组	60	80.15 ± 5.69
观察组	60	90.23 ± 2.11
t	//	13.7222
P	//	0.0000

2.2 住院时间对照

我们尝试将接受不同护理的病人护理后住院时间进行对照,同时对数据进行罗列,集中表现在表2。结合表2数据,证实对照组住院时间长于观察组,组间数据对比检验P结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。

表2 对照组与观察组住院时间对照

组别	例数	住院时间/天
对照组	60	11.25 ± 1.05
观察组	60	8.15 ± 2.01
t	//	22.8690
P	//	0.0000

2.3 排气时间对照

我们尝试将接受不同护理的病人护理后排气时间进行对照,同时对数据进行罗列,集中表现在表3。结合表3数据,证实对照组排气时间长于观察组,组间数据对比检验P结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。

表3 对照组与观察组排气时间对照

组别	例数	排气时间/h
对照组	60	4.42 ± 0.98
观察组	60	3.21 ± 0.95
t	//	9.5638
P	//	0.0000

2.4 下床活动时间对照

我们尝试将接受不同护理的病人护理后下床活动时间进行对照,同时对数据进行罗列,集中表现在表 4。结合表 4 数据,证实对照组下床活动时间长于观察组,组间数据对比检验 P 结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。

表 4 对照组与观察组下床活动时间对照

组别	例数	下床活动时间/h
对照组	60	14.41 ± 2.11
观察组	60	9.59 ± 1.21
t	//	17.6945
P	//	0.0000

2.5 生活质量评分对照

我们尝试将接受不同护理的病人护理后生活质量评分进行对照,同时对数据进行罗列,集中表现在表 5。结合表 5 数据,证实对照组下床活动时间长于观察组,组间数据对比检验 P 结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。

表 5 对照组与观察组生活质量评分对照

组别	例数	生活质量评分/分
对照组	60	85.62 ± 2.15
观察组	60	96.11 ± 1.21
t	//	37.7931
P	//	0.0000

3 讨论

胆结石从狭义上来讲就是胆囊里的结石,但从广义上来讲,胆结石包括分布在胆囊的结石、肝外胆道的胆总管结石和肝脏里面的肝内胆管结石。胆囊结石的发病率大约为 10% 左右,其发病率比较高^[1]。据临床不完全收集、统计资料证实,最近几年因胆结石前来我院就诊病人例数有所增加。胆

结石在临床治疗中以对症治疗为主,医生会根据病人实际情况选择微创手术治疗、开腹手术治疗 2 种,不论哪一种治疗方式对于病人身体都会有一定的影响,为了将对病人身体影响降到最低,我科室通常会在围手术期对病人实施护理干预^[3-4]。通常情况下,临床会选用传统常规护理模式对病人实施护理,这种护理方案虽然能够起到一定的护理作用,但效果十分一般。基于上述情况,我科室选择在围手术期间对病人实施临床护理路径护理方案。临床护理路径是新型的临床护理模式,是由临床路径发展小组(CPDT)的一组成员根据诊断、疾病或手术,按照临床路径表的标准化治疗和护理流程制定的治疗和护理模式,使患者从住院到出院得到治疗和护理。临床护理路径在护理过程中充分考虑到传统常规护理中存在的缺陷,在进行讨论制定新型的护理方案并实施^[5]。临床护理路径在实施中,通过术前护理可有效的与病人、病人家属拉近距离,在实施护理干预,可提升病人护理配合程度。通过术中护理可提升护理质量以及与医生之间的配合默契程度,在某种程度上来讲可提升手术治疗成功率。通过术后饮食护理可提升病人饮食合理性,促使疾病康复,缩短住院时间。通过术后心理干预,可帮助病人树立治疗自信心,促使病人能够积极配合治疗与护理。通过术后运动干预:可提升病人身体素质,改善身体状况,提升病人生活质量。通过组间对比,得知:(1)结合表 1 数据,证实对照组护理满意评分结果观察组,组间数据对比检验 P 结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。(2)结合表 2 数据,证实对照组住院时间长于观察组,组间数据对比检验 P 结果 < 0.05 ,证实对比差异显著且有统计学意义。述结果得知,观察组所采用的临床护理路径方案可提升护理效果。

综上所述:在胆结石围手术期护理中临床护理路径所起到的作用优异,此方案值得普及与应用。

参考文献:

- [1]黄雪妹,张爱华,吴旺敏.临床护理路径应用于胆结石围手术期的护理价值研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(18):372-373. DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2021.18.166.
- [2]田百慧,宋敏.全程优质护理在胆结石患者围手术期护理中的应用效果[J].保健文汇,2021,22(7):159-160. DOI: 10.3969/j.issn.1671-5217.2021.07.115.
- [3]吴文娟.腹腔镜胆囊切除术的围手术期优质护理在老年胆结石患者中的应用[J].中国农村卫生,2021,13(13):74-75. DOI: 10.3969/j.issn.1674-361X.2021.13.036.
- [4]马戎.围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术中的应用分析[J].中外医疗,2021,40(26):152-155. DOI: 10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.26.152.
- [5]王群,王菁.围手术期护理干预对经行腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石的临床效果[J].国际护理学杂志,2014(8):2056-2057. DOI: 10.3760/ema.j.issn.1673-4351.2014.08.065.