

临床护理路径在子宫肌瘤病人围术期的应用

赵代练

(黔西南州人民医院 贵州兴义 562400)

【摘要】目的 分析在子宫肌瘤患者围术期阶段应用临床护理路径的重要意义。方法 本研究将76例经外科手术的子宫肌瘤病人,分成对照组与研究组两组,对照组给予正常的护理手段,而研究组则给予临床路径方法。比较两组病人住院时间、医疗费用、对相关知识的掌握程度、并发症的发生率和病人的满意程度。结果 研究组患者对卫生保健的满意程度、对卫生保健的了解程度较对照组而言具有明显优势;住院天数、医疗费用等并发症的发生率均低于对照组,两组患者之间存在着统计学上的差异。结论 在子宫肌瘤围手术期护理中应用临床护理路径,可以帮助病人加深对疾病的认识,缩短住院的时间,降低并发症的发病率,节省治疗成本,减轻病人的经济负担,从而提升了护理工作效率,保证了护理工作品质,从而增加了患者的满意度。在临床实践中,应建立起一套较为严谨的工作规程和工作程序,并将其规范化和系统化,以便护理人员开展有效的护理工作。同时,护理工作的整体质量也得到了明显的提升,使整个医疗机构的总体形象得到了明显的提升,值得推广。

【关键词】临床护理路径;子宫肌瘤;围术期

Application of clinical care pathway in perioperative patients with uterine fibroids

Chen Dailian

(Qianxinan Prefecture People's Hospital, Guizhou Xingyi 562400)

[Abstract]Objective To analyze the significance of applying clinical nursing pathway in the perioperative stage of patients with uterine fibroids. Methods In this study, 76 surgical patients with uterine fibroids were divided into two groups: control group and study group. The control group gave normal nursing approach, while the study group gave clinical pathway approach. Compare hospital stay, medical costs, mastery of relevant knowledge, incidence of complications and patient satisfaction. Results In the study group, the degree of satisfaction and knowledge of health care; the incidence of complications such as hospital days and medical expenses was lower than the control group, and there were statistical differences between the two groups. Conclusion Application in uterine fibroids perioperative nursing clinical nursing path, can help patients to deepen the understanding of disease, shorten the time of hospitalization, reduce the incidence of complications, save the cost of treatment, reduce the economic burden of patients, thus improve the nursing work efficiency, ensure the quality of nursing work, thus increasing the satisfaction of patients. In clinical practice, a set of more rigorous working procedures and procedures should be established, and standardized and systematized, so that nursing staff to carry out effective nursing work. At the same time, the overall quality of nursing work has also been significantly improved, so that the overall image of the whole medical institution has been significantly improved, which is worth promoting.

[Key words]Clinical nursing pathway; uterine fibroids; perioperative period

临床护理路径具有跨学科,综合性等特点^[1]。在此基础上,进一步深化整体护理工作方式。在临床实践中,应建立起一套较为严谨的工作程序,并将其规范化、系统化,以便护理人员进行有效的护理工作。作为目前最先进的单病种品质控制方法,临床路径的目标是尽量降低或避免患者康复延迟,降低患者的医疗成本,使患者获得最好的治疗效果^[2]。目前,在国内、外各大医院,特别是在骨科、心脏科、妇科等专业,都有了很大的发展。能引导护士具有很强的可预测性和主动性,为患者有效地提供了服务,使患者对疾病的治疗和护理有了全面的认识,从而达到了医生、护士、患者三方和谐关系的建立;最终构成了一种主动的、积极的、高效的护理方式^[3]。因而,建立一条具有较强科学性和可操作性的“临床路径”迫在眉睫。在实施临床路径的初期阶段,有必要进行客观的、综合地分析和论证,同时,要注意各部门

间的合作与分工^[4]。“子宫肌瘤切除”是一种适合于“子宫肌瘤切除”的外科诊疗方式,为更好地配合医院的诊疗工作,提高护理工作品质,我院在子宫肌瘤病人围术期过程中积极利用临床护理路径,获得了良好效果,本文就其具体的运用作一介绍。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选择从2020年5月—2021年10月份76名子宫肌瘤患者,按随机表法分成对照组38名,研究组38名。其中对照组研究对象均为已婚已育;年龄为27~65岁之间,平均(43.65±8.42)岁;研究组研究对象均为已婚已育;年龄为30~62岁之间,平均(41.61±6.89)岁。在年龄、婚史、孕次等一

般数据上,没有任何统计上的显著差别($P>0.05$),所以它们之间的关系是可以比较的,所以可以将其他的影响因素剔除掉,从而保证治疗对照的准确度。该实验得到了医院道德管理部门的认可;两组病人都签署了手术方案。结合患者的临床症状及超声检查结果,选择了两种不同的方法进行了全子宫切除,并使用了持续的全身麻醉。剔除条件:①肿瘤发生恶性变化或伴有贫血症;②对各种药品或变态反应性疾病患者;③同时伴有高血压、糖尿病等其他相关的心血管病。

1.2 方法

对照组在手术结束时按照医生的吩咐进行手术前的日常护理,包括妇科检查,化验,用药,备皮,健康教育,手术后的护理,直到病人离开。

研究组从患者入院开始,以患者入院指导、诊断治疗、健康教育、检查、术后护理、出院指导等为纵向,建立规范化的诊治护理程序。研究组根据《临床护理路径》进行了医学护理,并让负责的护理人员对其进行护理评估、入院指导等工作,对其进行了详细地说明,并对其发挥的功能进行说明,最终让病人对其产生了更多地了解和配合。以路径表为依据,与患者年龄、饮食习惯、活动等相结合,每日对患者的情况,包括:第一次排气时间、阴道出血、腹胀腹痛、伤口愈合、感染等情况,展开全面、客观的评价,实施治疗护理、健康教育等。通过对病人实施治疗性护理的过程进行跟踪,发现病程中出现的问题,并对其进行分析和解决,从而实现最优的照护目标。在患者离开医院之前,评估手术过程中的路线能否实现预定的目的,以及有没有发生偏离的情况。最终,对数据进行了汇总和汇总,并对数据进行了统计学处理。

1.3 观察指标

对比研究组与对照组之间的(1)平均住院天数;(2)住院所耗资金;(3)健康达标率;(4)并发症发生数据;(5)患者对护理工作的满意程度。

1.4 统计学方法

所有的数据均以SPSS24.0为基础,以 χ^2 检验为计量指标,计数数据以平均值 \pm 标准值($\bar{x} \pm s$)为单位,经t检测后, $P<0.05$ 为有显著性。

2.结果

2组病例的住院天数,平均住院费用,常见并发症的发生率,研究组明显少于对照组($P<0.05$),相关知识掌握率、患者满意度相比较,研究组的优势更加明显($P<0.05$);如表1和表2所示。

表1 两组患者住院天数、住院费用比较($\bar{x} \pm s$)

组别	住院天数	住院费用
研究组(n=38)	5.47 \pm 1.73	5099.00 \pm 312.59
对照组(n=38)	6.98 \pm 2.55	5510.28 \pm 539.01
t	5.09	4.07
P	<0.01	<0.01

表2 两组患者相关知识掌握率、患者满意度、并发症发生率比较

组别	知识掌握率	患者满意度	并发症发生率
研究组(n=38)	91.66	95.00	2.63
对照组(n=38)	80.11	85.00	21.1
χ^2	14.78	6.12	4.54
P	<0.01	<0.05	<0.05

3.讨论

子宫肌瘤主要表现为经期腹痛,痛经以及不孕等症状。传统治疗方法以手术为主,但其术后复发率较高,且对患者的身心影响较大,因此寻找一种有效而安全的保守性治疗方案成为当前妇科领域研究的热点^[5]。目前已有多种药物用于子宫内膜异位症的治疗中,并取得了一定的疗效。子宫肌瘤的危害主要有:(1)影响女性性生活,由于卵巢恶性肿瘤导致月经失调或闭经等症状出现时,患者往往会感到精神抑郁,情绪不稳定。(2)容易发生盆腔炎性不孕,卵巢癌是一种严重危害妇女身体健康的疾病,它不仅可引起妇科炎症,还可能造成月经不调和不孕症^[6]。

子宫是女性生殖系统中一个重要的特征性器官。在妇科中,子宫切除术是最常见的一种。因为大部分的女性都没有对自己的子宫有一个准确的理解,她们以为如果做了这个,就会失去自己的女性特征,她们害怕自己的月经来不了,不能再生育,会导致性能力下降,过早的衰老,因为子宫的丢失,性生活受到影响,丈夫在态度和婚姻的稳定性上也受到了很大的影响,这就给她们精神上带来了很大的负担,从而影响到了术后的身体和精神的恢复。对外科医生进行围手术期间的精神护理,对保证病人的生命健康,提升护理水平,保证病人的生命健康,具有十分积极的意义。实施“以病人为本”的护理思想,在术前后进行系统性的宣传,内容细致,指导具体,是一种非常重要而且非常行之有效的护理方式,可以减轻病人的紧张情绪,保证了手术的成功,防止了并发症的发生^[7]。临床护理路径的作用主要在于使病人能够在最短的时间内得到最好的治疗和照顾,以满足患者对医疗服务需求。随着我国医疗卫生事业改革不断深化,医院面临着更多新情况、新问题,因此需要有一套行之有效的管理措施来保证临床护理工作顺利开展,进而提高服务质量,促进社会经济发展,为患者提供更全面,系统和合理的医疗服务。在实施过程中需要考虑到不同层次医院间存在差异,以保证其质量与效率;同时要注意工作方法及流程的标准化管理^[8]。具体如下:

3.1 减少了患者的入院天数,节省了患者的保健成本

推广实施临床护理路径,对医、护的行为进行了规范,通过对患者的严密观察和精心照料,一丝不苟、有效地展开了对患者的卫生教育,从而提升了患者的自我照顾能力;可以减少一些重复的诊断和不合理的药物,减少不必要的住院天数,达到降低患者的医疗费用的目的。

3.2 缩短患者与医生的关系，提高患者对患者的满意程度

自从将患者引进了临床护理路径之后，通过对患者的认真观察，对患者进行高质量的照顾，再加上和蔼的话语，以及真诚的态度，护士可以积极地对患者进行关怀并给予患者以积极的态度，让患者在入院治疗的过程中，感受到护士的热心的服务，患者获得了无形的心理支持与身体的健康，这就让患者对医护人员产生了一种信赖，一种亲切的感觉，从而使患者的护士之间的关系变得更加融洽，患者的满意度也随之提升。

3.3 全面改善保健服务的品质

在临床护理路径的推行过程中，可以让护理人员从过去盲目地执行医嘱、随意性护理、机械性治疗转变为有规划、有预测、有科学性的工作流程，从而可以让工作的效率得到提升，降低出现的并发症和护理失误。并可减少护士的工作费用，减少护士的工作负荷，减少患者的入院天数，提高社会和经济价值，具有较好的社会效益。在患者入院到出院的过程中，护士要遵循一条正确的路线，对患者展开全面的服务，准确地执行各类的医疗护理，使护理工作更加标准化，从而提升了护理的工作效能^[9]。在提高患者生活质量的前提下，提高患者的生活质量，减少患者的医疗费用，减少医务工作者的工作量，从而提高患者的满意程度。在临床路径中，它属于一个交互的过程，可以让病人主动、积极地参与到治疗护理中，对治疗护理的执行情况进行监管，进而防止因为粗心而造成的护理失误，从而促进了对治疗护理的持续改善。

3.4 减少手术中的并发症

为了改善患者的照护品质，更好地帮助患者恢复健康，我们工作中注意了护病员与患者之间的交流。从住院到出院，以及手术前后，要主动与患者进行沟通，向患者详细地讲解与疾病相关的相关信息，并运用实例来解答患者所提的问题，根据患者在各个阶段中的需求，进行个性化的精神辅导，从而让患者减少了紧张及担忧情绪，从而大大提升了他们战胜疾病的自信。通过对患者进行的客观、高效的卫生宣传，使患者对相关疾病的了解更加深入，从而使患者的学习热情得到了极大地激发，从而保证了卫生宣传的有效性和综合性；并让护士们在术前和术后各个环节都能清楚地掌握各个环节的要点和应做的工作，让患者学会进行自我调整，提高患者的自我照顾和积极配合的意识，从而提高了患者的术后恢复速度，同时还可以降低患者的术后死亡率^[10]。所以，通过对患者进行高质量的护理，可以让患者得到最好的疗效，还可以减少患者的医疗成本，减少了护士的工作量，还可以提升医护人员的整体水平以及整个医院的整体形象，从而可以产生出很好的社会效益和经济效益。

综上所述，在子宫肌瘤围手术期护理中应用临床护理路径，可以帮助病人加深对疾病的认识，缩短住院的时间，降低并发症的发病率，节省治疗成本，减轻病人的经济负担，从而提升了护理工作效率，保证了护理工作品质，从而增加了患者的满意度。在临床实践中，应建立起一套较为严谨的工作规程和工作程序，并将其规范化和系统化，以便护理人员开展有效的护理工作。同时，护理工作的整体质量也得到了明显的提升，使整个医疗机构的总体形象得到了明显的提升，值得推广。

参考文献：

- [1]李元元,张惠敏,李静妍.临床护理路径在围术期子宫肌瘤患者护理中的应用探讨[J].航空航天医学杂志,2021,32(02):221-222.
- [2]郑泽.临床护理路径在子宫肌瘤腹腔镜手术围术期护理中的应用[J].智慧健康,2020,6(20):81-83.
- [3]翟佳,肖桂华,陈静,曾莉娟.临床护理路径干预模式在子宫肌瘤围术期患者中的应用效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(03):149-150.
- [4]宓燕丽.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期的应用效果[J].北京医学,2018,40(03):281-283.
- [5]邓媛.临床护理路径在子宫肌瘤围术期中的应用研究[J].现代诊断与治疗,2017,28(15):2905-2907.
- [6]李中朝.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期护理中的应用[J].中国实用医药,2016,11(27):277-278.
- [7]赵丹,田芬芬,聂卫莉.临床护理路径在子宫肌瘤患者围术期的应用及效果评价[J].基层医学论坛,2016,20(12):1734-1735.
- [8]吴一兰.临床护理路径在妇科子宫肌瘤腹腔镜围术期的应用[J].中国现代药物应用,2015,9(22):217-219.
- [9]张萌,付赛红,王文娟.临床护理路径在子宫肌瘤腹腔镜手术围术期护理中的应用[J].护理与康复,2014,13(11):1070-1072.
- [10]黄萍.临床护理路径在子宫肌瘤围术期护理中的应用[J].全科护理,2013,11(36):3396.