临床护理路径应用于严重开放性下肢骨折患者的护理

蔡素清 （福建医科大学附属第一医院骨科，福建 福州 350004）

[关键词] 临床护理路径；开放性；严重骨折
[中图分类号] R473.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)04-0278-01

我科在2006年11月至2008年7月抢救严重开放性下肢骨折患者160例，将其均分为观察组和对照组进行对比，观察组按临床护理路径进行抢救、治疗、护理；对照组按骨科护理常规进行护理，并对护理效果进行了比较分析，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组患者160例，男114例，女46例，年龄12～82岁，均在手术室急诊手术后转回骨科住院治疗。车祸伤118例，塌方压伤6例，摔伤24例，机器伤4例，高处坠地8例。随机分为观察组（临床护理路径组）与对照组（常规护理组）各80例，两组患者一般资料等比较无显著性差异。

1.2 护理方法

临床护理路径的方法：①护士长带领临床护理路径小组，广泛查阅资料，征询科内专家意见，运用护理程序评估，计划并分析和运用收集的资料，制定出适用本科特点的护理路径。②临床护理路径小组成员，掌握流程内容并具体实施。即责任护士了解病情评估病人，并向其讲解临床护理路径内容及最后所要达到的护理目标，责任护士每日按临床护理路径的内容实施检查、治疗、护理、健康教育等，根据病情需要进行评估、评价，及时监测每日患者的病情变化，保证完成各种治疗、护理等内容，要求护理记录以临床护理路径为顺序，连续、及时记录，不得漏记。③在患者出院前发给病人出院调查表，了解患者对骨折相关知识掌握情况及其对护理工作的满意度，调查表有12个问题，分别设计为完全掌握、基本掌握、未掌握。病人出院时填写调查表，具体内容：入院介绍、科室环境、住院制度、主管医生、护士、注意事项、检查的目的及注意事项，患者及家属对骨折疾病相关知识的掌握、术后相关康复指导及注意事项，术后正确的体位，术后治疗用药及注意事项，术后功能锻炼的方法及注意事项等[1-2]。

2 结果

由表1、表2可见，不管是对于疾病相关知识掌握的情况还是对于护理工作的满意度，观察组均远远高于对照组。

表1 两组患者相关知识掌握情况比较

组别	例数	完全掌握	基本掌握	未能掌握
观察组	80	64	16	0
对照组	80	40	18	22

表2 两组患者护理工作满意度比较

组别	例数	满意	满意率(%)
观察组	80	79	98.75
对照组	80	67	83.75

3 讨论

临床护理路径的引入能规范临床医疗护理行为，改变传统的护理工作方法，是针对特定的患者群体，为其提供从入院到出院都以标准化流程来接受治疗及护理的一种有效工作方法[3]。应用临床护理路径具有以下优点：应用临床护理路径可使护理活动标准化、程序化，工作有预见性、时间短、工作效率快，护士能够全面、准确地观察病情，按照护理程序护理患者，有效地进行健康教育及康复训练指导，减少了医疗纠纷。根据病情需要进行评估、评价，及时监测每日患者的病情变化，保证完成各种治疗、护理等内容，要求护理记录以临床护理路径为顺序，连续、及时地实时记录，不得漏记。并进行心理指导、术后康复训练，让病人和家属了解手术知识，并有计划性、时限性、针对性地满足了他们想知道的各种消息，从而消除了患者的疑虑，减轻了焦虑。应用临床护理路径对患者进行护理，能避免由于护理人员个人水平、能力不同而造成遗漏和疏忽。制定护理计划，并不断检查反馈，修改计划，并由主要责任护士具体落实，让患者能接受从入院到出院期间系统、动态、连续而又有针对性的护理，有利于护士及时发现患者已经存在的健康问题并给予指导，同时也能及早发现患者存在的潜在健康问题，并采取相应的护理教育措施，达到减少患者并发症的目的。

实施临床护理路径有助于建立良好的护患关系，患者在接受治疗、护理和健康教育中，既治愈或缓解了病情，又学到了预防保健知识。临床护理路径使患者事先了解治疗护理的基本情况，减少了思想顾虑，增强了患者的参与意识，增进了护患之间的沟通，提高了患者满意度。因此，临床护理路径对于规范护理工作流程，提高工作效率，降低护理并发症，改善服务态度等方面有很大帮助，能够激励护理人员不断学习新知识，提高业务水平和整体素质。

[参考文献]

[1] 冯 雁. 临床路径应用于护理程序探讨[J]. 卫生软科学，2006，20(2)：82－83.
[2] 陈慧丽. 护理程序在颈椎骨折手术中的应用[J]. 局解手术学杂志，2007，16(3)：210.
[3] 李亚玲. 临床护理路径多学科应用效果评价[J]. 中国医药导报，2008，5(31)：140－141.

[收稿日期] 2009-04-20 [修回日期] 2009-05-19 （编辑：侯晓宇）