临床研究 文章编号:0253-3626(2009)12-1750-02

临床护理路径在体外循环手术病人的应用及效果评价

王显平,胡 茜,唐文凤
(重庆医科大学附属第一医院胸心外科,重庆 400016)

【摘 要】目的:探讨临床护理路径在体外循环临床护理的应用,以评价其应用效果。方法:对我科 2008 年 1 月 ~ 2009 年 1 月收治需要体外循环手术的 265 例病人随机对照分为对照组和实验组,分别观察 2 组病人的平均住院时间、住院天数、护理满意度、健康知识掌握程度等。结果:实验组病人平均住院日缩短、平均住院费用低于对照组($P<0.05$)。实验组病人护理满意度和健康知识掌握程度高于对照组($P<0.01$)。结论:临床护理路径的应用,减少住院时间,降低住院费用,可以提高护理质量,提高病人对护理的满意度和对疾病的认识。

【关键词】临床护理路径;体外循环;手术病人;效果评价
【中国图书分类法分类号】R473.5 【文献标识码】A 【收稿日期】2009-03-03

The application and evaluation of clinical nursing pathway for the patients after cardiopulmonary bypass

WANG Xian-ping, et al
(*Department of Cardiothoracic Surgery, the First Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To explore and evaluate the application of clinical nursing pathway for the patients after cardiopulmonary bypass. *Methods*: Between January of 2008 and January of 2009, 265 patients who underwent cardiopulmonary bypass were double-blindly randomly divided into the experimental group and the control group. Attentions were given to their average hospital stay, average medical cost, degree of satisfaction with care and extent of understanding of health knowledge. *Results*: Patients in the experimental group showed a reduced average hospital stay and average medical cost than their counterparts in the control group ($P<0.05$); however, they presented a better degree of satisfaction with care and extent of understanding of health knowledge than those in the control group ($P<0.01$). *Conclusion*: The application of clinical nursing pathway can reduce the average hospital stay and average medical cost, improve the quality of nursing, increase the degree of patient's satisfaction with care and raise their awareness of disease.

【Key words】Clinical nursing path; Extracorporeal circulation; Operative patient; Effect evaluation

临床护理路径是一种制定好的计划,其功能是用图表的形式提供给病人有效地照顾,使诊疗护理有序,减少遗漏项目,提高医护质量[1]。为了适应新的护理管理模式需要,临床护理路径的提出和应用可使医师、护士与其他人的共同合作,以提供最恰当的有顺序性和时间性的照护路线,减轻康复延迟及资源浪费,使服务对象获得最佳照护[2]。本研究对我科 2008 年 1 月~2009 年 1 月收治需要体外循环手术的 265 例病人采用临床护理路径管理模式,取得良好效果,现报告如下。

作者介绍:王显平(1967-),女,主管护师,
研究方向:胸心外科围手术期护理。

1 临床资料

1.1 一般资料

本研究随机对照对我科 2008 年 1 月 ~ 2009 年 1 月收治需要体外循环手术治疗的 265 例病人分 2 组,其中对照组 132 例,女性 48 例,男性 84 例,年龄 1 ~ 62 岁,平均年龄 35.6 岁,风湿性心脏病 80 例(二尖瓣病变 30 例,主动脉瓣病变 26 例,双瓣膜病变 28 例),先天性心脏病 44 例(室间隔缺损 20 例,房间隔缺损 18 例,法洛氏四联症 5 例,其他 3 例),冠脉搭桥 6 例,主动脉夹层 2 例;实验组 133 例,女性 51 例,男性 82 例,年龄 1 ~ 64 岁,平均年龄 36.4 岁,风湿性心脏病 84 例(二尖瓣病变 33 例,主动脉瓣病变 30 例,双瓣膜病变 21 例),先天性心脏病 41 例(室间隔缺损 19 例,房间隔缺损 15 例,法洛氏四联症 5 例,其他 2 例),冠脉搭桥 4 例,主动脉夹层 4 例。2 组资料具有基线均衡性,具有可比性(见表1)。

1.2 方法

对照组：只进行常规护理教育，教育由病房责任护士指导完成，采取集体教育和个体答疑相结合的方法进行，教育对象包括患者家属在内，以保证患者得到安全有效的护理和健康指导。内容包括：患者饮食、体力锻炼、卧床休息、床上大小便的重要性，使患者掌握相关知识。实验组：在进行常规护理教育同时，制定个体化临床护理路径，并针对健康指导，按照制定护理项目，教育内容，记录达标情况（见表 1）。内容包括：①医疗措施；②入院评估；③检查和化验；④治疗和护理；⑤活动；⑥饮食；⑦宣传教育；⑧监测；⑨出院计划；⑩治疗护理结果。具体由责任护士向患者及家属讲解有关护理内容及最终达成的目标，以利于护患双方共同努力，使患者达到最理想的目标。

1.3 观察项目

记录每个患者的住院日、手术等待天数、住院费用、护理满意度、健康知识掌握程度。患者住院期间，对患者发放对医务人员的满意度调查表，分为 3 级：满意、基本满意和不满意；健康知识掌握程度以提问方式对患者进行评估。

1.4 统计学处理

采用 SPSS11.0 统计软件进行统计学分析，检测数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示，计数资料采用检验，计量资料采用 t 检验，$P \leq 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 住院时间及住院费用比较

实验组住院时间、医疗费用低于对照组（$P<0.05$）（见表 3）。

2.2 护理满意度和健康知识掌握程度比较

实验组病人护理满意度和健康知识掌握程度高于对照组（$P<0.01$）（见表 4）。

3 讨 论

体外循环病人围手术期常伴有紧张、焦虑、恐惧等心理应激，甚至发生短时精神异常，这不但增加患者的痛苦，也易增加术后并发症的发生，直接就增加了病人的住院时间和医疗费用。研究表明，除了正常医疗处理之外，临床护理对病人的恢复显得也尤为重要。临床护理路径是在护理实践中的应用，是医疗卫生结构的一组成员共同制定的一种照顾模式；是一种对某种疾病的大多数病人最有效照顾流程的规范[3,4]，以病人为中心，围绕康复，以病人结果为导向的管理模式[5,6]，是一种高品质、高效率、低费用、全新的护理管理模式。

本研究发现，在体外循环病人实施临床护理路径管理，可以缩短住院日、减少住院费费用，同时也降低医疗成本，节

表 1 2 组患者入院一般情况

组别	例数（例）	年龄●（%）			性别▲（%）		肺功能◆（%）			心功能*（%）			
		<20	20～40	>40	男	女	正常	轻度下降	显著下降	Ⅰ级	Ⅱ级	Ⅲ级	Ⅳ级
对照组	132	25.76	51.52	22.72	63.64	36.36	50.76	25.00	24.24	35.61	47.72	15.15	1.52
实验组	133	27.07	49.62	23.31	61.65	38.35	52.63	21.81	25.56	36.84	46.62	14.29	2.25

注：$\chi^2=0.026$ ●$P=0.21>0.05$；$\chi^2=0.048$ ▲$P=0.36>0.05$；$\chi^2=0.061$ ◆$P=0.57>0.05$；$\chi^2=0.055$ *$P=0.49>0.05$

表 2 健康教育路径的主要内容

时间	教育和护理内容
第 1 d	办理入院手续，安排床位，联系饮食及要求，入院介绍，入院宣教，共同制定护理计划。
检查前	介绍检查目的，检查注意事项及地点；
检查结果后	及时反馈检查结果，告诉检查结果意义。
手术前	制定治疗方案，详细告诉患者及家属手术必要性和手术治疗方案；讲解术前术后咳嗽方法及重要性；限水；鼓励病人减少不安，给予心理指导，使其积极配合治疗，获得良好的护理教育依从性。
手术前 1 d	术前准备内容：配血，预约血浆，心理护理指导，术前健康教育等。
手术日及术后 ICU	观察心肺功能，引流情况，尿量，指导患者咳嗽，饮食指导，各种化验检查等。
转出 ICU 至出院	观察心肺功能，尿量及大便，指导患者咳嗽，定期复查化验检查，继续进行饮食、咳嗽及适量运动教育。
出院前日	做好出院宣教指导（饮食、服药、复诊时间、活动及院外注意事项）。
出院当日	满意度测评，办理出院手续，再次告知复诊及院外注意事项，送出院。

表 3 对照组与实验组住院天数和住院费用的比较（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	住院时间（d）	医疗费用（元）
对照组	132	14.68 ± 2.31	56 788.89 ± 686.32
实验组	133	10.56 ± 1.46	44 798.67 ± 547.89

与对照组比较，$P<0.05$

表 4 对照组与实验组满意度和健康知识的比较（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	满意度（%）	健康知识（分）
对照组	132	86.72	28.33 ± 1.87
实验组	133	98.74	20.67 ± 2.18

与对照组比较，$P<0.01$

临床研究 文章编号：0253-3626(2009)12-1752-03

16 层螺旋 CT 冠状动脉造影检查的护理配合与体会

沈 霞，罗银灯

（重庆医科大学附属第二医院放射科，重庆 400010）

【摘 要】目的：探讨 16 层螺旋 CT(16-Slice spiral CT)冠状动脉造影检查的护理配合及其对检查成功率的影响。方法：对 68 例可疑或确诊为冠心病患者行 16 层螺旋 CT 冠状动脉血管造影检查，并对其相关资料进行回顾性分析。检查前对患者实施有效的心理干预，消除紧张心理，避免产生焦虑情绪，使心率减慢、平稳；耐心向患者说明屏气的重要性，反复训练患者呼吸、屏气直至掌握方法。结果：1 例因屏气呼吸失败不能满足影像学诊断要求而改期重做；1 例因心率过快，口服和静脉注射倍他乐克均不能使心率控制在 65 次 /min 以下而停做；其余病例因紧张、担忧、恐惧等因素导致不同程度心率增快或呼吸节律异常，但经口服倍他乐克 25～50 mg 和心理护理后血压、呼吸恢复正常、心率均降至≤65 次 /min 并顺利完成检查。所有病例对比剂灌注均 1 次成功，无外渗，无碘过敏反应发生。结论：16 层螺旋 CT 冠状动脉血管造影具有独特的优越性，而科学、细致、有效的护理工作，是顺利完成多层螺旋 CT 冠状动脉造影检查的重要保障。

【关键词】16 层螺旋 CT；冠状动脉造影；护理

【中国图书分类法分类号】R81 【文献标识码】A 【收稿日期】2008-09-24

Nursing in coronary arteriography by 16-slice spiral CT

SHEN Xia, et al

(*Department of Radiology, the Second Affiliated Hospital, Chongqing Medical University*)

【Abstract】*Objective*: To discuss the clinical value of nursing and its influence on success rate of coronary arteriography by 16-slice spiral CT. *Methods*: 68 patients with confirmed or suspected coronary heart diseases underwent 16-slice spiral CT coronary arteriography. The nursing records of them were analyzed retrospectively. The effective psychological intervention was performed before the examinations to avoid anxiety, tension and horror of the patients, and achieve the stable and reduced heart rate. Breath holding and respiration were claimed and trained repeatedly till patients mastered. *Results*: 1 patient failed due to the degraded images for unsatisfied breath holding and needed reexamination; 1 failed case was caused by fast heart rate (>65/min) even though beta-blocker (Betaloc) were administered orally or intravenously. The heart rate of the other patients satisfied the scanning requirements (heart rate ≤65/min) after the psychological nursing and/or medicating (25~50 mg Betaloc oral-

作者介绍：沈 霞(1963-)，女，副主任护师，

研究方向：CT、MRI 检查的心理护理。

约卫生资源，提高了社会效益和经济效益。本研究与吕冬[7]研究结果一致。同时本研究还发现，实施临床护理路径，对病人进行个体化护理，病人对手术方案、手术注意事项及配合方法做到心中有数，可使手术顺利进行，缩短术程，同时可以使护理工作由被动服务转为主动服务，将病人利益考虑在内，切实以病人为中心，可增加病人及家属的信任，减少护理纠纷，增强护理人员的责任心，提高病人对护理和医院住院的满意度，使医院在病人心中树立良好形象，提高医院的社会效益和经济效益。

临床护理路径是护理工作的时刻表，护理人员明确职责，克服以往护理的盲目性、随从性，尤其对低年资、经验不足的护士，护理管理者可以通过临床护理路径进行全程的质量控制，有利于护理质量的提高。因此，临床护理路径对于提高医疗质量、缩短平均住院日、促进医疗资源合理利用、提高医院竞争力，有着重要的现实意义。

参 考 文 献

[1] 夏 梅.临床护理路径在护理实践中的应用及展望[J].护理研究，2008，22(9)：2355-2356.

[2] 磨 琨，黄 茜.临床护理路径管理模式的应用及效果评价[J].中华医院管理杂志，2008，18(3)：170-172.

[3] Küttner T, Wiese M, Roeder N.Clinical treatment pathways-2: The path is the goal and an optimized organizational methodology[J].Pflege Z，2005，58(4)：252-256.

[4] 朱继芳，赵春茂，罗 维.冠心病病人自我护理能力的临床研究[J].重庆医科大学学报，2007，32(1)：92-97.

[5] 陈 清，高 静，李玉群.应用临床护理路径对妇科手术患者的健康教育[J].中华护理杂志，2006，3(6)：550-551.

[6] 蒋凤菊，赵庆华.自护模式在临床护理中应用现状的调查研究[J].重庆医科大学学报，2008，33(7)：871-874.

[7] 吕 冬，唐四元.临床护理路径在甲状腺功能亢进症手术病人中的应用及效果评价[J].家庭护士，2008，6(5)：1129-1131.

（责任编辑：冉明会）