

# 临床路径护理在内镜逆行胰胆管造影和内镜下十二指肠乳头括约肌切开手术中的应用效果

韩鸿雁

## ■背景资料

肝外胆结石为普外科常见疾病,内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)及内镜下十二指肠乳头括约肌切开取石术(endoscopic sphincterotomy, EST)为治疗该病常用手术,良好的手术治疗效果离不开细致的护理配合,临床路径护理(clinical nursing path, CNP)为一种先进护理模式,本文探讨了该护理模式在ERCP和EST中的应用效果。

韩鸿雁, 锡林郭勒职业学院医学院 内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市 027300

韩鸿雁, 讲师, 主要从事护理教育的研究。

作者贡献分布: 本文由韩鸿雁写作完成。

通讯作者: 韩鸿雁, 讲师, 027300, 内蒙古自治区锡林郭勒盟锡林浩特市明安图街11号, 锡林郭勒职业学院医学院。

275725758@qq.com

电话: 0479-8269414

收稿日期: 2014-07-22 修回日期: 2014-09-05

接受日期: 2014-09-15 在线出版日期: 2014-10-28

## Clinical effectiveness of clinical nursing pathway for patients treated by endoscopic retrograde cholangiopancreatography and endoscopic sphincterotomy

Hong-Yan Han

Hong-Yan Han, Medical School, Xilinguole Vocation College, Xilinguole Meng, Xilinhaote 027300, Inner Mongolia Autonomous Region, China

Correspondence to: Hong-Yan Han, Lecturer, Medical School, Xilinguole Vocation College, 11 Minggatu Street, Xilinguole Meng, Xilinhaote 027300, Inner Mongolia Autonomous Region, China. 275725758@qq.com

Received: 2014-07-22 Revised: 2014-09-05

Accepted: 2014-09-15 Published online: 2014-10-28

## Abstract

**AIM:** To analyze the clinical effectiveness of clinical nursing pathway (CNP) for patients treated by endoscopic retrograde cholangiopancreatography (ERCP) and endoscopic sphincterotomy (EST).

**METHODS:** Seventy-eight patients with extrahepatic gallstones treated at our hospital from September 2010 to August 2011 comprised a control group, and 98 patients with extrahepatic gallstones treated at our hospital from September 2011 to August 2011 comprised a treatment group. All patients received routine care, and the treatment group received CNP on the basis of routine care. Clinical effectiveness was observed and compared between the two groups.

**RESULTS:** The hospitalization duration, hospital costs and incidence of postoperative complications in the treatment group were significantly lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). The rates of health knowledge awareness and satisfaction to care quality in the treatment group were significantly higher than those in the control group (95.9% vs 87.2%, 96.9% vs 87.2%,  $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** CNP is effective for patients treated by ERCP and EST.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Endoscopic retrograde cholangiopancreatography; Endoscopic sphincterotomy; Clinical nursing pathway; Clinical effectiveness

Han HY. Clinical effectiveness of clinical nursing pathway for patients treated by endoscopic retrograde cholangiopancreatography and endoscopic sphincterotomy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(30): 4658-4662 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4658.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i30.4658>

## 摘要

**目的:** 研究临床路径护理(clinical nursing path, CNP)在内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangiopancreatography, ERCP)和内镜下十二指肠乳头括约肌切开手术(endoscopic sphincterotomy, EST)中的应用效果。

**方法:** 选取2010-09/2011-08锡林郭勒职业学院医学院附属医院收治的患者78例作为对照组, 2011-09/2012-08锡林郭勒职业学院医学院附属医院收治的肝外胆结石患者98例作为观察组, 均给予常规护理, 而观察组患者再给予CNP, 观察护理效果。

**结果:** 观察组患者住院时间, 住院费用及术后相关并发症发生率均少于或低于对照组, 且差

## ■同行评议者

崔立红, 教授, 主任医师, 医学博士, 博士生导师, 中国人民解放军海军总医院消化内科

并具有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组患者健康知识掌握率及护理质量满意率分别为95.9%和96.9%,而对照组患者为87.2%和87.2%,观察组患者这两项指标均高于对照组,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

**结论:** CNP在ERCP和EST中的应用效果满意,可降低患者术后并发症发生率,减少患者住院时间和住院费用,提高患者对健康知识掌握率及对护理质量满意率,并建议在临床治疗和护理中推广应用。

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有。

**关键词:** 内镜逆行胰胆管造影; 内镜下十二指肠乳头括约肌切开取石术; 临床路径护理; 效果比较

**核心提示:** 临床路径护理(clinical nursing path)在内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangio pancreatography)和内镜下十二指肠乳头括约肌切开手术(endoscopic sphincterotomy)中应用效果满意,可降低患者术后并发症发生率,减少患者住院时间和住院费用,提高患者对健康知识掌握率及对护理质量满意率。

韩鸿雁. 临床路径护理在内镜逆行胰胆管造影和内镜下十二指肠乳头括约肌切开手术中的应用效果. 世界华人消化杂志 2014; 22(30): 4658-4662 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/4658.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v22.i30.4658>

## 0 引言

肝外胆结石为普外科常见疾病,他可分为原发性和继发性两种,其中原发性为多数,主要指结石原发于胆管系统内,而且结石大多为胆色素结石或混合性结石,而继发性主要指胆囊内结石排到胆管,而且结石大多为胆固醇结石<sup>[1]</sup>。肝外胆结石患者主要表现为腹痛、高热及恶心呕吐,严重时甚至可危及生命,因此需对该病患者进行及时有效的治疗<sup>[2]</sup>。开腹手术为治疗肝外胆结石常用方法,虽然在一定程度上具有一定疗效,但不良反应也较多,如术后疼痛、切口感染等<sup>[3]</sup>。目前临床上多用微创手术治疗该病,其中内镜逆行胰胆管造影(endoscopic retrograde cholangio-pancreatography, ERCP)及内镜下十二指肠乳头括约肌切开取石术(endoscopic sphincterotomy, EST)为常用微创手术,该方法具有创伤小、患者术后恢复快等优点<sup>[4]</sup>。在手术时,对患者进行护理支持和配合必不可少,临床路径

护理(clinical nursing path, CNP)为一种先进护理模式,护理人员可根据患者病情及治疗方案制定有效全面的治疗和护理方法,以保证患者得到最优护理服务及最快康复速度<sup>[5]</sup>。本文对锡林郭勒职业学院医学院收治的肝外胆结石患者给予ERCP和EST手术,并在治疗过程中给予CNP,且取得满意效果,现报道如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 选取2010-09/2011-08锡林郭勒职业学院医学院附属医院收治的肝外胆结石患者78例作为对照组,而2011-09/2012-08锡林郭勒职业学院医学院收治的肝外胆结石患者98例作为观察组,所有入选患者均经计算机断层扫描(computed tomography, CT)、B超及核磁检查确诊为肝外胆结石,无手术禁忌证。所有患者主要表现为腹痛、恶心呕吐及发热等,排除合并其他严重心、肺、肝及肾等疾病患者,病历资料不完全患者。其中对照组男43例,女35例,年龄21-73岁,平均年龄 $45.3 \pm 3.2$ 岁,病程1 mo-13年;观察组患者男53例,女45例,年龄21-73岁,平均 $45.9 \pm 3.4$ 岁,病程1 mo-13年。两组患者在家庭背景、病情及病程等方面均无统计学差异,具有可比性( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

**1.2.1 护理:** 两组患者均给予常规护理,如术前评估患者病情,严密监测患者各项生命体征,术中对手术进行配合,术后严密监测患者病情,进行必要的抗感染治疗等<sup>[6]</sup>。观察组患者在常规护理基础上再给予CNP,临床治疗小组(主治医师,各类护理人员)根据患者病情及治疗方案为患者制定详细、全面的临床护理路径表,并通过实践修正和改进护理路径表<sup>[7]</sup>,具体临床护理路径表如表1。

入院当天主治医师及护理人员需全面、详细评估患者病情,并制定初步治疗方案;护理人员协助患者及其家属办理入院手续,并向患者及其家属介绍医院及病房环境<sup>[8]</sup>;护理人员协助患者完成各项检查,包括血常规、尿常规及碘过敏试验等。

手术前主治医师和护理人员再次全面、详细评估患者病情;护理人员向患者及其家属讲解手术方法,手术中需注意事项等;护理人员对患者进行心理护理,患者在术前难免出现紧张、焦虑等不良情绪,护理人员可患者介绍成功案例,同时鼓励和支持患者,帮助其树立战胜疾病的信心<sup>[9]</sup>。

**■研发前沿**  
传统护理以基础、常规护理为主,强调批量、统一护理,而CNP可克服这些缺点。

**■相关报道**  
传统常规护理已在ERCP和EST中应用多年,既有优点,也有缺点。

## ■创新盘点

本文探索了可应用于ERCP和EST中先进护理模式,并为CNP的应用提供临床依据。

表 1 行ERCP和EST治疗是肝外胆结石患者临床护理路径表

时间	护理内容
入院当天	入院介绍,病情评估,相关检查,办理相关手续,对症治疗等
手术前护理	评估患者病情,向患者讲解手术相关过程,心理护理等
手术中护理	准备好手术相关器械,对患者进行心理护理等,预防术中突发事件等
手术后1 d护理	监测患者生命体征,常规基础护理,心理护理,相关检查,观察并记录并发症等
手术后3-5 d护理	基础护理,心理护理,饮食指导,并发症观察等
出院指导	制定康复计划、饮食计划,进行健康教育,办理相关手续等

ERCP: 内镜逆行胰胆管造影; EST: 内镜下十二指肠乳头括约肌切开手术。

表 2 两组患者相关指标比较 (mean ± SD)

分组	n	住院时间(d)	住院费用(元)
观察组	98	4.65 ± 1.2	8712.5 ± 329.5
对照组	78	5.98 ± 1.4	10325.9 ± 342.7
t值		4.361	6.983
P值		<0.05	<0.05

手术中护理人员需点清及准备好手术用品,熟练配合术者进行手术操作;严密监测患者各项生命体征,若有异常,及时处理;术后陪同患者返回病房,连接各种监护仪,保证输液管道通畅。

手术后1 d严密监测患者各项生命体征,观察术后并发症情况,若有异常,及时报告;对患者进行镇痛及抗感染治疗,观察患者反应及心理变化,及时进行心理干预,保证患者顺利康复。

手术后3-5 d继续严密监测患者各项生命体征并观察术后并发症情况;对患者进行必要的饮食指导,叮嘱患者多摄入高蛋白,低脂食物。出院时护理人员协助患者及其家属办理各项出院手续;为患者制定全面、合理的康复计划和饮食计划,叮嘱患者合理安排作息时间,并对其进行健康教育。

1.2.2 效果评价: (1)统计和比较两组患者住院时间,住院费用及各类并发症发生率; (2)对比较两组患者对健康知识掌握情况,自行设计健康知识问卷调查表,调查内容包括疾病基本知识、手术知识、饮食知识、术后并发症处理知识等,若患者能答出80%为掌握,60%-80%为基本掌握,60%以下为未掌握,总掌握率 = (掌握+基本掌握)/总例数 × 100%; (3)对比两组患者对护理质量满意情况,自行设计护理质量评价表,评价内容包括技术水平、服务态度、工作态度等,若评价表中满意条目达80%则认为满意,满意条目60%-80%则认为一般,满意条目60%以下

则认为不满意,总满意率 = (满意+一般)/总例数 × 100%。

**统计学处理** 应用SPSS15.0进行数据统计与分析,计量资料采用t检验,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者相关指标比较 两组患者相关指标比较如表2。观察组患者住院时间,住院费用分别为4.65 d ± 1.2 d, 8712.5元 ± 329.5元;对照组患者住院时间,住院费用分别为5.98 d ± 1.4 d, 10325.9元 ± 342.7元。观察组住院时间和住院费用均少于对照组,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.2 两组患者术后并发症比较 两组患者术后并发症比较如表3。观察组发热、腹痛等并发症发生率低于对照组,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.3 两组患者健康知识掌握情况 两组患者健康知识掌握情况如表4。观察组掌握45例,基本掌握49例,总掌握率95.9%;对照组掌握31例,基本掌握37例,总掌握率87.2%。观察组总掌握率高于对照组,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

2.4 两组患者对护理质量满意情况 两组患者对护理质量满意情况如表5。观察组满意54例,一般41例,总满意率96.9%;对照组满意41例,一般27例,总满意率87.2%。观察组总满意率高于对照组,且差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

肝外胆结石为普外科常见疾病,患者主要临床表现为恶心呕吐、腹痛及高热等,而且严重时甚至可危及患者生命。手术治疗为肝外胆结石主要治疗方法,其中ERCP及EST为主要手术方法,临床实践已经证明该方法较传统开腹手

## ■应用要点

本文为CNP在ERCP和EST中的应用提供一定依据。



## ■名词解释

临床路径护理: 为一种先进护理模式, 护理人员可根据患者病情及治疗方案制定有效、全面的护理方法和护理方法, 以保证患者得到最优护理服务及最快康复速度。

表 3 两组患者术后并发症比较  $n(\%)$ 

分组	$n$	发热	出血	腹痛	呕吐	黄疸
观察组	98	3(3.1)	2(2.0)	3(3.1)	2(2.0)	2(2.0)
对照组	78	8(10.2)	7(9.0)	9(11.5)	10(12.8)	8(10.2)
$\chi^2$ 值		3.837	4.303	4.913	7.944	5.470
$P$ 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 两组患者健康知识掌握情况比较

分组	$n$	掌握( $n$ )	基本掌握( $n$ )	未掌握( $n$ )	总掌握率(%)
观察组	98	45	49	4	95.9
对照组	78	31	37	10	87.2
$\chi^2$ 值				4.617	
$P$ 值				<0.05	

表 5 两组患者对护理质量满意情况比较

分组	$n$	满意( $n$ )	一般( $n$ )	不满意( $n$ )	总满意率(%)
观察组	98	54	41	3	96.9
对照组	78	41	27	10	87.2
$\chi^2$ 值				6.145	
$P$ 值				<0.05	

术具有明显优点, 如术后并发症少、患者痛苦小、治疗费用低及患者住院时间短等<sup>[10,11]</sup>。良好的手术治疗效果离不开细致的护理配合, 传统护理以基础、常规护理为主, 强调批量、统一护理, 虽然传统护理经多年临床实践证明效果满意, 但所暴露的缺点也较多<sup>[12]</sup>。随着锡林郭勒职业学院医学院医疗卫生事业的发展, 人们生活水平的提高, 患者对护理服务的要求也越来越高, 传统护理已不能完全满足患者需求<sup>[13]</sup>。CNP为一种先进护理方法, 患者入院后医生及护理人员根据患者病情和治疗方案为患者制定全面、细致的治疗护理方案, 并根据实际实施情况及患者病情不断调整, 最终达到患者最适治疗、护理需求。CNP为一种优质护理服务, 强调护患沟通, 护患交流, 不以医护人员作为治疗、护理主体, 将患者和医护人员共同作为治疗、护理主体, 这样既促进了患者的治疗, 也改善了医疗水平, 提高了护理质量<sup>[14]</sup>。CNP为一种个性化护理, 过去传统护理强调批量护理, 统一护理, 这虽然在护理工作安排, 协调上具有较高效率, 但这是牺牲患者实际感受换来的。而CNP有效地克服了这一缺点, 他可根据患者实际情况实施

个性化护理, 以患者作为出发点进行护理<sup>[15]</sup>。虽然CNP优点较多, 但也有一定缺点, 如这可能浪费有限的医疗、护理资源, 将有限的医疗、护理资源集中到一点, 这可能对其他患者产生不公, 因此目前来看CNP也不宜在基层医院大规模开展。虽然该护理模式具有一定缺点, 但这种护理模式代表了未来护理发展方向, 在不远的将来可成为主流护理模式。

在本研究中我们对观察组患者又进行了CNP, 主要有详细评估患者病情, 协助患者入院, 帮助患者适应医院环境, 对患者进行护理干预、饮食指导等, 结果发现观察组患者住院时间、住院费用及术后相关并发症发生率显著性低于对照组( $P<0.05$ )。而且观察组患者健康知识掌握率和对护理质量满意率高达95.9%和96.9%, 显著性高于对照组, 这些结果均可说明CNP效果优于传统常规护理。

总之, CNP在ERCP和EST中的应用效果满意, 可降低患者术后并发症发生率, 减少患者住院时间和住院费用, 提高患者对健康知识掌握率及对护理质量满意率, 并建议在临床治疗和护理中推广应用。

## ■同行评价

本研究设计合理,方法可靠,对护理模式的探索有一定参考意义。

## 4 参考文献

- 1 Kayashima H, Ikegami T, Ueo H, Tsubokawa N, Matsuura H, Okamoto D, Nakashima A, Okadome K. Inflammatory pseudotumor of the liver in association with spilled gallstones 3 years after laparoscopic cholecystectomy: report of a case. *Asian J Endosc Surg* 2011; 4: 181-184 [PMID: 22776305 DOI: 10.1111/j.1758-5910.2011.00094.x]
- 2 陈晓梅, 李明星, 罗志建, 张煜, 冯春红, 贺凯. 腹腔镜超声在腹腔镜胆总管探查术中的应用价值. *重庆医学* 2014; 43: 281-282
- 3 贾淑芹, 福泉, 金山. 肝内胆管结石合并胆道感染的细菌谱. *世界华人消化杂志* 2012; 20: 3349-3353
- 4 Sahoo MR, Kumar AT, Patnaik A. Randomised study on single stage laparo-endoscopic rendezvous (intra-operative ERCP) procedure versus two stage approach (Pre-operative ERCP followed by laparoscopic cholecystectomy) for the management of cholelithiasis with choledocholithiasis. *J Minim Access Surg* 2014; 10: 139-143 [PMID: 25013330 DOI: 10.4103/0972-9941.134877]
- 5 顾艳茹, 单君, 丁敏, 强莹, 徐秀群. 单病种临床路径效果评价指标体系的初步构建. *护理进修杂志* 2011; 26: 1080-1081
- 6 侯晓慧. ERCP和EST取石治疗肝内胆管结石53例临床护理. *齐鲁护理杂志* 2007; 13: 9-10
- 7 范莹. 临床路径护理管理模式在胆管结石患者ERCP EST术中应用的效果评价. *中国实用护理杂志* 2014; 30: 34-35
- 8 赵秋月, 何赛琴, 颜信芬. 胆管结石ERCP EST取石术2320例的配合及护理. *实用医学杂志* 2010; 26: 2452-2453
- 9 王瑞, 张宗霞, 骆欧, 张铭光. 肝硬化患者心理特征和心理护理的系统评价. *世界华人消化杂志* 2012; 20: 3037-3039
- 10 黄宏春, 王秀敏, 王永亮. ERCP和EST取石术治疗肝外胆管结石临床研究. *中华肝胆外科杂志* 2010; 16: 34-35
- 11 邵东, 庄耘, 徐馥, 陈建平. 内镜下乳头小切开加球囊扩张术治疗胆总管大结石80例. *世界华人消化杂志* 2012; 20: 1057-1059
- 12 Lee JH, Kang DH, Park JH, Kim MD, Yoon KT, Choi CW, Kim HW, Cho M. Endoscopic removal of a bile-duct stone using sphincterotomy and a large-balloon dilator in a patient with situs inversus totalis. *Gut Liver* 2010; 4: 110-113 [PMID: 20479922 DOI: 10.5009/gnl.2010.4.1.110]
- 13 杨永, 杨连招, 莫新少, 陈似霞. 胆结石感染菌群与术后T型管护理的临床研究. *护士进修杂志* 2012; 27: 297-298
- 14 蒋敏君, 石春风. 路径化健康教育在留置T管患者中的应用. *齐鲁护理杂志* 2012; 18: 139-141
- 15 邵素娇. 腹腔镜胆囊切除术患者临床护理路径的研究. *中国实用护理杂志* 2011; 27: 12-14

编辑 韦元涛 电编 闫晋利

