

临床护理路径应用于腹腔镜胆囊切除术患者的疗效

李金英, 黄丽美, 方珍

背景资料

腹腔镜胆囊切除术是临床中重要的手术, 加强手术的临床护理是临床医师关注的重点, 且对预防相关并发症也具有重要的作用。而临床护理路径是临床中一种新型的护理方法, 在临床中有重要的应用价值。

李金英, 黄丽美, 方珍, 丽水市人民医院普外科 浙江省丽水市 323000

李金英, 主管护士, 主要从事外科护理管理工作及研究。

作者贡献分布: 此文由李金英与黄丽美设计; 研究过程及数据分析由李金英、黄丽美及方珍共同实施完成; 本论文写作由李金英独立完成。

通讯作者: 李金英, 主管护士, 323000, 浙江省丽水市莲都区大众街15号, 丽水市人民医院普外科. 2459677067@qq.com
电话: 0578-2899515

收稿日期: 2014-12-16 修回日期: 2015-01-06

接受日期: 2015-01-12 在线出版日期: 2015-03-08

Clinical effects of implementation of clinical nursing pathway in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy

Jin-Ying Li, Li-Mei Huang, Zhen Fang

Jin-Ying Li, Li-Mei Huang, Zhen Fang, Department of General Surgery, Lishui People's Hospital, Lishui 323000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Jin-Ying Li, Nurse-in-Charge, Department of General Surgery, Lishui People's Hospital, 15 Public Street, Liandu District, Lishui 323000, Zhejiang Province, China. 2459677067@qq.com

Received: 2014-12-16 Revised: 2015-01-06

Accepted: 2015-01-12 Published online: 2015-03-08

Abstract

AIM: To assess the clinical effects of nursing path application in laparoscopic cholecystectomy.

METHODS: Two hundred patients who underwent laparoscopic cholecystectomy at our hospital from January 2013 to December 2014 were randomly divided into either a study group or a control group, with 100 cases in each group. The control group received routine care, while the study group received

the implementation of clinical nursing pathway. Clinical effects were compared for the two groups.

RESULTS: Time to first anal exhaust, time to ambulation, hospital stay, and satisfaction score differed significantly between the two groups ($P < 0.05$). The rate of complications was significantly lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION: Implementation of clinical nursing pathway in laparoscopic cholecystectomy is feasible and can shorten hospital stay, promote recovery, reduce complications and improve satisfaction to nursing.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Laparoscopic; Cholecystectomy; Clinical nursing pathway; Clinical effect

Li JY, Huang LM, Fang Z. Clinical effects of implementation of clinical nursing pathway in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(7): 1170-1173
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/1170.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i7.1170>

摘要

目的: 探讨临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果。

方法: 选丽水市人民医院2013-01/2014-12的200例腹腔镜胆囊切除术患者为研究对象, 将其按照随机数字表法分为研究组与对照

同行评议者

智绪亭, 教授, 山东大学齐鲁医院普外科

组, 均100例. 对照组患者实施常规护理, 研究组实施临床护理路径护理, 观察两组的应用效果.

结果: 研究组 *vs* 对照组排气时间、下床活动时间、住院时间及满意度评分差异有统计学意义($P<0.05$); 研究组 *vs* 对照组并发症发生率为3.0% *vs* 14.0%, 差异有统计学意义($P<0.05$).

结论: 腹腔镜胆囊切除术中实施临床护理路径护理是可行的, 缩短患者住院时间, 促进其快速康复, 并且降低术后并发症, 提高护理满意度, 值得临床中应用.

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有.

关键词: 腹腔镜; 胆囊切除术; 临床护理路径; 应用效果

核心提示: 腹腔镜胆囊切除术中实施临床护理路径提高患者的临床护理满意度. 缩短患者排气时间, 促进其快速康复, 降低术后并发症.

李金英, 黄丽美, 方珍. 临床护理路径应用于腹腔镜胆囊切除术患者的疗效. 世界华人消化杂志 2015; 23(7): 1170-1173
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/1170.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i7.1170>

0 引言

腹腔镜胆囊切除术是外科中常见的术式之一, 在临床中具有较高的应用效果. 同时, 腹腔镜手术术后并发症是临床医师们关注的重点. 因此, 加强手术中的护理是很有必要的. 常规的护理已经越来越满足不了患者的需求, 提高临床护理服务质量在临床中具有重要作用^[1]. 本研究重点探讨临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果, 具体的分析如下.

1 材料和方法

1.1 材料 丽水市人民医院2013-01/2014-12的200例腹腔镜胆囊切除术患者为研究对象, 将其按照随机数字表法分为研究组与对照组, 均100例. 研究组男性50例, 女性50例, 年龄为22-72岁, 平均年龄为45.2岁 \pm 5.6岁. 病理类型: 胆结石患者26例, 胆囊息肉患者14例, 慢性胆囊炎患者10例. 文化程度: 高中及以下文化24例, 高中以上文化26例. 对照组男性52例, 女性48例, 年龄为20-73岁, 平均年龄为46.7岁 \pm

5.1岁. 病理类型: 胆结石患者25例, 胆囊息肉患者14例, 慢性胆囊炎患者11例. 文化程度: 高中及以下文化25例, 高中以上文化25例. 研究组与对照组患者性别、年龄和文化程度以及病理类型等基本资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性.

1.2 方法

1.2.1 护理: 对照组的患者实施常规的护理, 详细的向患者介绍疾病的相关疾病, 并指导患者饮食与作息, 加强病情监测^[2]. 研究组的患者按照临床护理路径表进行实施护理, 具体的方法如下.

临床护理路径表的制定: 临床护理路径表主要由科室的主任和医师以及护士长与责任护士等进行组成, 并依据科室的特点和患者的基本情况以及手术的特点进行制定临床护理路径表和健康宣教手册, 严格地按照路径表进行施护^[3].

护理路径表的实施: (1)患者入院之后的第一天, 应详细地评估患者的病情状况, 并全面的向患者介绍临床护理路径的相关内容和实施过程以及达到的效果^[4]; (2)手术前1 d应由主治医师对其进行化验结果的分析, 并加强与患者的沟通, 并告知患者手术的基本情况. 同时, 护理人员应加强患者的心理护理和皮肤清洁以及呼吸等护理; 手术当天护理人员应排空患者的肠道, 并取平卧位, 给予氧气吸入^[5]; (3)术后第1天应预防感染发生, 并在患者肛门排气之后给予流质饮食, 加强静脉输液管理, 密切的观察切口状况, 出现异常应及时的给予处理^[6]; (4)术后2-3 d之后应加强患者心理和饮食以及用药护理, 加强健康教育, 并尽早的拔除引流管, 指导患者作息习惯^[7].

1.2.2 观察指标: (1)排气时间; (2)下床活动时间; (3)住院时间; (4)术后并发症; (5)护理满意度.

1.2.3 满意度评定: 主要依据百分制评分进行评估, 分值为0-100分, 分值越高则表示满意度越高^[8].

统计学处理 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean \pm SD进行表示, 独立样本采取*t*进行检验, 计数资料采取 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 排气时间和下床活动时间以及住院时间与

□ 研发前沿

临床中对于临床护理路径的应用比较多, 尤其在外科手术中得到应用. 本研究重点分析临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用, 为以后该病的护理提供指导意义.

□ 相关报道

临床中对于腹腔镜胆囊切除术的护理已经有较多的报道, 均认为手术的过程中实施针对性的护理是可行的, 能够降低术后并发症的发生. 本研究也进一步说明, 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用优越性.

■创新亮点

本研究重点分析了临床护理路径在胆囊切除术中的应用效果, 并且通过主客观的指标进行分析, 从而全面的说明临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值。

表 1 研究组与对照组排气时间、下床活动时间、住院时间及护理满意度评分对比观察 ($n = 100$, mean \pm SD)

分组	排气时间(h)	下次活动时间(h)	住院时间(d)	护理满意度评分(分)
研究组	16.4 \pm 2.3	9.5 \pm 2.1	4.5 \pm 0.3	92.1 \pm 3.2
对照组	24.6 \pm 3.2	15.2 \pm 2.3	9.2 \pm 1.1	75.2 \pm 4.1
t 值	11.271	8.319	3.105	21.502
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 研究组与对照组术后并发症观察 ($n = 100$)

分组	切口感染	腹痛	出血	并发症发生率 n (%)
研究组	2	1	0	3(3.0)
对照组	6	5	3	14(14.0)
χ^2 值				4.135
P 值				<0.05

满意度评分观察 研究组排气时间、下床活动时间以及住院时间明显低于对照组($P<0.05$), 满意度评分高于对照组, 差异有统计学意义(表1)。

2.2 术后并发症观察 研究组并发症发生率为3.0%, 明显低于对照组的14.0%, 差异有统计学意义($P<0.05$)(表2)。

3 讨论

腹腔镜胆囊切除术是临床中常见术式之一, 在临床中具有较好的应用效果。但是加强手术中的临床护理具有重要的意义。

临床护理路径是临床中一种新型的护理方法, 主要是应用在围术期或者某个疾病治疗阶段的一种护理方法, 经过科学的方法应用在护理的内容中, 使得患者得到较好的护理^[9,10]。同时, 这种护理方法具有较高的计划性与预见性, 使得护理方法能够顺利有序地进行, 便于护理人员密切的观察患者的病情状况^[11,12]。这种护理方法能够充分的调动护理人员护理的积极性, 且护理过程中“以人为本, 以患者为中心”的护理理念, 让患者对疾病的充分认识, 让患者积极的配合, 促进康复, 提高临床护理服务质量^[13]。经过此次的临床研究分析, 临床中对于腹腔镜胆囊切除术中实施临床护理路径表护理是可行的, 能够提高患者的临床护理满意度, 并且缩短患者肛门排气时间和下床时间, 使得患者尽快地康复, 最终缩短住院的时间。临床护理路径表中

是从患者入院治疗开始, 以时间作为轴线, 并且逐渐地开展临床护理方法, 并合理的指导患者临床用药, 使其能够积极的配合^[14]。同时, 治疗的过程中给予相应的护理, 将各种护理方法作为纵轴, 从而制定符合腹腔镜胆囊切除术的临床护理方法, 进一步提高患者的临床护理满意度。数据显示, 研究组护理满意度评分明显地高于对照组, 差异有统计学意义。进一步说明, 临床护理路径表的实施, 以患者为中心, 满足患者的临床需求, 从而大大地提高了临床护理满意度。另外, 数据还显示, 研究组患者术后并发症发生率3.0%, 明显的低于对照组的14.0%, 差异有统计学意义。临床护理路径的推广, 使得患者的临床护理得到顺利的进行, 各个环节均得到护理, 从而有效地避免相关并发症的发生^[15]。

总之, 临床中对于腹腔镜胆囊切除术中实施临床护理路径是可行的, 能够提高患者的临床护理满意度。同时, 缩短患者排气时间, 促进其快速康复, 术后并发症也比较少, 值得临床中的应用。

4 参考文献

- 王菲. 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术老年病人中应用的效果评价. 全科护理 2014; 12: 211-212
- 田小平. 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除患者中的应用价值分析. 基层医学论坛 2014; 23: 3705-3706
- 王润亚, 崔小朝. 腹腔镜胆囊切除术治疗老年胆结石患者的临床疗效及护理. 哈尔滨医药 2014; 34: 161
- 陈珍. 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术后的临床应用及效果评价. 齐齐哈尔医学院学报 2014; 35: 295-296
- 苗保华. 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中

■名词解释

临床路径: 是指针对某一疾病建立一套标准化治疗模式与治疗程序, 是一个有关临床治疗的综合模式, 以循证医学证据和指南为指导来促进治疗组织和疾病管理的方法, 最终起到规范医疗行为。

- 的应用. 中国实用医药 2013; 8: 227-228
- 6 Chang SK, Tan WB. Feasibility and safety of day surgery laparoscopic cholecystectomy in a university hospital using a standard clinical pathway. *Singapore Med J* 2008; 49: 397-399 [PMID: 18465050]
- 7 顿新辉, 邱燕民. 临床护理路径在急性胆囊炎腹腔镜切除中的治疗护理效果探究. 中国保健营养(下旬刊) 2013; 23: 7380-7381
- 8 张芳. 临床路径在腹腔镜胆囊切除术患者健康教育中的应用. 检验医学与临床 2013; 10: 1468-1469
- 9 Jawaheer G, Evans K, Marcus R. Day-case laparoscopic cholecystectomy in childhood: outcomes from a clinical care pathway. *Eur J Pediatr Surg* 2013; 23: 57-62 [PMID: 23165515 DOI: 10.1055/s-0032-1329701]
- 10 江平, 王新玲. 腹腔镜胆囊切除术临床护理路径变异患者中个性化护理的应用. 实用临床医药杂志 2013; 17: 86-88
- 11 马志秋. 临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术中的应用. 中国当代医药 2013; 20: 142-143
- 12 刘欣, 陈菲. 临床护理路径在腹腔镜下胆囊切除术患者健康教育中的应用研究. 实用临床医药杂志 2013; 17: 80-87
- 13 姚瑶, 孙秋华. 腹腔镜下胆囊切除日间手术临床护理路径的实施. 护理学杂志 2013; 28: 42-43
- 14 王海燕. 临床护理路径在糖尿病患者行腹腔镜胆囊切除术中的应用效果评价. 中华现代护理杂志 2013; 48: 4133-4135
- 15 王冬梅. 临床护理路径对腹腔镜胆囊切除术患者临床疗效及患者满意度的影响. 国际护理学杂志 2014; 33: 543-545

同行评价

本文内容重要, 研究符合伦理学要求, 提供了充足的有意义的信息, 对以后的临床护理具有一定的指导意义.

编辑: 韦元涛 电编: 都珍珍

