



•护理研究•

临床护理路径在单纯性孔源性视网膜脱离优质护理的应用

洪 明

(贵州省铜仁市人民医院 554300)

摘要:目的:分析临床护理路径在单纯性孔源性视网膜脱离优质护理的应用效果。**方法:**选择我院2017年4月至2018年4月期间收治的单纯性孔源性视网膜脱离患者30例,依据护理模式的差异性将所有患者均分两组。开展常规优质护理的15例患者为参照组,开展临床护理路径的15例患者为研究组,最后比对护理效果。**结果:**比对两组患者的护理满意度,研究组(100%)高于参照组(53.3%),组间数据证实后差异呈 $P<0.05$,统计学意义存在。比对两组患者的疾病知识掌握情况,研究组更优,与参照组比对后差异呈 $P<0.05$,统计学意义存在。**结论:**在单纯性孔源性视网膜脱离优质护理中应用临床护理路径,不仅可以提升临床护理满意度,患者的疾病知识掌握情况也可以提高,可在临幊上进一步普及。

关键词:临床护理路径;单纯性孔源性视网膜脱离;优质护理;应用效果

Application of Clinical Nursing Pathway in the Quality Care of Simple Rhegmatogenous Retinal Detachment

Tongren City People's Hospital, Guizhou Province

[Abstract] Objective: To analyze the effect of clinical nursing route on quality nursing of simple rhegmatogenous retinal detachment.**METHODS:** Thirty patients with simple rhegmatogenous retinal detachment treated in our hospital from August 2016 to September 2017 were selected. All patients were equally divided into two groups according to the difference in nursing patterns. Fifteen patients who performed routine high-quality care were referred to the reference group. Fifteen patients who carried out the clinical nursing route were the study group, and finally compared the effect of nursing.**Results:** Compared with the nursing satisfaction of the two groups of patients, the study group (100%) was higher than the reference group (53.3%), and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Comparing the disease knowledge of the two groups of patients, the study group was better, and the difference was $P<0.05$ after comparison with the reference group.**Conclusion:** The application of clinical nursing pathway in the quality nursing of simple rhegmatogenous retinal detachment can not only improve the clinical nursing satisfaction, but also increase the patient's knowledge of disease control, and can be further popularized clinically.

[Key words] Clinical nursing route; Simple rhegmatogenous retinal detachment; High quality nursing; Application effect

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)06-200-02

在视网膜脱离疾病中单纯性孔源性视网膜脱离较为常见,临床对该疾病首选手术,若错过最佳治疗时机会对其视力造成严重影响。有学者研究后指出,对单纯性孔源性视网膜脱离患者实施护理措施可以提升整体治疗效果[1]。为此,此研究选择我院近一年(2017年4月至2018年4月)收治的单纯性孔源性视网膜脱离患者30例,对其实施临床护理路径的价值进行探究。

1 对象与方法

1.1 基础信息

此次研究抽取的单纯性孔源性视网膜脱离患者30例,收治时间为2017年4月至2018年4月。将所有患者依据护理方法的差异性均分研究和参照两组,患者各15例。研究组中,男性患者、女性患者分别为8例、7例,最大年龄为73岁,最小年龄为22岁,中位年龄统计后为(52.34±6.89)岁。参照组中,男性患者、女性患者分别为9例、6例,最大年龄为74岁,最小年龄为23岁,中位年龄统计后为(54.11±7.03)岁。在统计软件SPSS19.0中将研究组和参照组单纯性孔源性视网膜脱离患者的基本信息输入,组间差异呈 $P>0.05$,则表示数据结果不具有统计学意义。

1.2 具体流程

参照组患者予以常规优质护理,研究组在参照组护理基础上应用临床护理路径,详情流程包括:利用表格化路线图将路径表划分为护理人员版、患者版和健康宣教版三个版块。时间为路线图的横轴,入院护理(诊断、检查、用药和治疗)、饮食护理和住院指导为路线图纵轴[2]。在实施路径前,护士长需组织护理人员进行培训,加深其认知的同时可以对临床护理路径充分掌握。开展期间可依据路径表的时间和步骤进行。**①护理人员版。**患者进入医院经医生诊治后,护理人员需主动接待患者,之后将临床护理路径的内容进行讲解,并获取

患者、家属的同意。在此期间,需将新型的护患关系予以构建,之后将临床护理路径的具体内容和执行时间进一步落实,最后做好记录。

②健康宣教版。患者进入医院24小时后,需事先对其病情和视力进行评估,同时对患者的心理状况进行了解,站在患者角度对其需求予以满足。之后依据临床路径的时间表讲解健康宣教的具体内容,之后与评估结果相结合,对患者开展健康宣教[3]。**③患者版。**利用通俗易懂的语言讲解临床护理路径的内容,并做好解释工作,其内容包括:医疗、患者的配合和日常护理等,之后让患者自己保管。

1.3 指标的判定[4-5]

待患者康复后对其发放我院自制的满意度问卷,调查结果包含非常满意(超过90分)、较为满意(70至89分)和不满意(低于70分)。之后在患者出院前发放疾病知识问卷,主要内容为:视网膜疾病的有关知识、手术前、手术后需要注意的事宜和自我护理意识等,结果包含掌握(超过90分)、部分掌握(60至89分之间)和未掌握(低于60分)。

1.4 卡方的检验

将研究中的各项数据结果输入软件(SPSS19.0)进行证实,护理满意度、疾病知识掌握情况的表现形式以(%)为基准,组间予以卡方检验,结果证实后差异呈 $P<0.05$,则表示统计学意义产生。

2 研究结果

2.1 临床护理路径和常规优质护理后的满意度调查结果

比对两组患者的护理满意度,实施临床护理路径的100%高于实施常规优质护理的53.3%,组间数据结果证实后差异呈 $P<0.05$,产生了统计学意义,表1为详细数据,展开如下。

表1: 临床护理路径和常规优质护理后的满意度调查结果

(下转第205页)



•护理研究•

组别	例数	手术耐受程度评分
研究组	120	8.72±1.15
对照组	120	5.53±1.38
t值		14.815
P值		<0.001

3 讨论

内镜下诊疗技术实现了飞速的发展，在临幊上被广泛的运用，患者若是患有消化道息肉，首选治疗方案为内镜手术，但因患者的体质不同，对于手术的耐受性不一，需要在对患者实施手术方案的同时，落实更为科学的护理程序【5】。

本次研究重点调查的对象是2017.3—2017.7间接受内镜下消化道息肉治疗的240例患者，为满足研究需要，特将所选调查对象划分为两组，每组患者各有120例，分别实施不同的护理干预，对比两组患者的临床效果。经研究结果证实，本次调查的研究组120例患者在护理满意度上高于对照组的120例患者，在手术耐受程度评分上优于对照组的患者，两组之间的对比差异明显，可体现统计学意义($P < 0.05$)，证实了护理程序在患者接受治疗的过程中发挥出的应用价值。

综上所述，护理程序对提升护理服务的满意程度，优化手术耐受程度评分等具有较大帮助，体现出较高的临床推广价值。

参考文献：

[1]张丽虹,刘蕴刚,金缨,李丹丹,刘丽娜,石杨.不同内镜微创手术治疗消化道息肉的近远期疗效观察[J].中国实用医药,2018,13(03):48-50.

[2]王莹,罗红来,厉琴,李静如,汪银莹,仇学明,樊荣.内镜下橡皮圈套扎与高频电切除术治疗消化道息肉的临床效果比较[J].湖南师范大学学报(医学版),2017,14(06):126-129.

[3]汤建生.内镜下黏膜剥切术联合氩离子血浆凝固术治疗消化道息肉的临床价值[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(32):49-50.

[4]乔春艳,曹影.经内镜金属夹结扎联合高频电切术治疗消化道息肉的临床效果及其护理研究[J].中国社区医师,2016,32(32):159-160.

[5]檀心广,胡志方,李福祥,金玲,刘萍.内镜下黏膜切除术与高频电切术治疗消化道息肉的疗效对比分析[J].中国中西医结合消化杂志,2016,24(09):690-692.

(上接第200页)

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	满意度%
研究组	15	9 (60.0%)	6 (40.0%)	0 (0.0%)	100%
参照组	15	5 (33.3%)	3 (20.0%)	7 (46.7%)	53.3%
X ²					9.1304
P					<0.05

2.2 临床护理路径和常规优质护理后的疾病知识掌握情况

研究组患者予以临床护理路径，参照组患者予以常规优质护理，比对两组患者的疾病知识掌握情况，前者93.3%高于后者53.3%，组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$ ，产生了统计学意义，表2为详细数据，展开如下。

表2：临床护理路径和常规优质护理后的疾病知识掌握情况

组别	n	完全掌握	部分掌握	未掌握	掌握率%
研究组	15	8 (53.3%)	6 (40.0%)	1 (6.7%)	93.3%
参照组	15	5 (33.3%)	3 (20.0%)	7 (46.7%)	53.3%
X ²					6.1364
P					<0.05

3 讨论

近年来，健康观念和医学模式的变化，多数患者在就诊期间对护理工作有了更高的要求。优质护理不仅仅需对患者的疾病护理高度关注，同时还需对其生活和心理予以重视，从而使疾病护理至身心护理的转变得以实现。临床护理路径属于全新的护理模式，从患者入院至出院，对其实施连续性健康宣教和针对性护理，这样不仅可以满足患

者的需求，同时可以加快患者术后康复进程，从而提升整体护理质量[6]。从此次数据结果可以看出，比对两组患者的护理满意度、疾病知识掌握情况，实施临床护理路径的研究组(100%、93.3%)明显高于实施常规优质护理的参照组(53.3%、53.3%)，组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$ ，产生了统计学意义，这一研究结果足以证实了临床护理路径更具优势。

综上总结，在单纯性孔源性视网膜脱离优质护理中应用临床护理路径，不仅可以提升临床护理满意度，患者的疾病知识掌握情况也可以提高，可在临幊上进一步普及。

参考文献：

[1]黄露诗,郭谊楠,严肃等.临床护理路径在单纯性孔源性视网膜脱离优质护理的应用[J].福建医药杂志,2017,39(2):145-146.

[2]黄武多.巩膜外手术治疗孔源性视网膜脱离的护理[J].中国基层医药,2013,20(5):780-781.

[3]祁玲.玻璃体切割术治疗孔源性视网膜脱离的护理[J].全科护理,2012,10(23):2144.

[4]卢焱.孔源性视网膜脱离患者术前、术后正确体位的护理[J].中国保健营养,2017,27(30):179.

[5]华玉珍.高度近视合并孔源性视网膜脱离20例围术期护理[J].齐鲁护理杂志,2010,16(14):71-72.

[6]魏颖,李玉娟.高度近视孔源性视网膜脱离玻璃体视网膜手术前后的护理[J].中国当代医药,2011,18(15):112-113.