

临床护理路径应用于支气管肺癌化疗患者护理效果观察

彭琬蕴

西南医科大学附属中医医院 四川泸州 646000

【摘要】目的 观察临床护理路径应用在支气管肺癌化疗患者中所发挥的护理效果。**方法** 选择我院在 2015 年 9 月-2017 年 11 月诊治的支气管肺癌化疗患者 68 例进行护理分析, 根据护理方法的不同分为研究组和对照组各 34 例, 研究组给予临床护理路径护理, 对照组进行常规护理, 对比两组患者的住院时间和治疗费用。**结果** 研究组患者的住院时间短, 治疗费用低, 与对照组相比有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 采用临床护理路径应用在支气管肺癌化疗护理中能够缩短患者的治疗时间, 节约治疗费用, 减轻患者的治疗负担, 发挥了积极的护理价值。

【关键词】 临床护理路径; 支气管肺癌化疗; 护理效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2018) 12-098-01

临床护理路径指的是在医疗护理人员确诊患者的疾病后, 根据患者的个体情况、检查结果、经济情况等制定的最佳治疗方案, 最容易被患者接受, 具有规范性和标准性。临床治疗方案需要遵循医学证据和指南, 有助于医院的治疗和管理, 避免统一疾病在不同医院和地区出现不同的诊治方案, 降低了治疗的随意性。随着临床医疗的发展, 应用临床护理路径能够规范医疗行为, 节约患者的治疗费用, 同时提升医疗服务质量^[1]。支气管肺癌属于胸外科的危重疾病, 为了规范医院的护理治疗行为, 我院将临床护理路径应用在支气管肺癌化疗的治疗护理中, 分析其应用效果, 总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究选择我院在 2016 年 8 月-2018 年 8 月诊治的支气管肺癌化疗治疗的患者 68 例作为护理对象, 患者均确诊为支气管肺癌, 其中小细胞肺癌 25 例, 非小细胞癌 43 例。排除患者患有其他会影响本次护理研究的其他疾病, 患者可以配合本次研究。根据研究方法的不同将患者分为研究组和对照组各 34 例, 研究组中男 20 例, 女 14 例, 年龄为 (49.5±0.4) 岁; 对照组中男 19 例, 女 15 例, 年龄为 (50.2±0.5) 岁, 两组患者的年龄、性别等数据可比。

1.2 研究方法

胸外科成立临床护理路径管理小组, 针对患者的疾病化疗来制定临床路径的文本方案, 包括治疗方案、护理方案、疾病分析和患者资料等, 小组成员要掌握临床护理路径的实施方法, 严格根据路径文本开展治疗护理工作^[2]。规范化疗药物和辅助药物的使用, 包括种类和剂量等, 若患者有变异出现则立即停止本次研究, 做好疾病的变异记录和分析。对照组给予常规诊疗程序, 根据临床治疗需要对患者开展治疗护理。

1.3 研究评价指标

统计两组患者的住院治疗时间和治疗费用, 结合患者对护理路径的满意度情况进行综合效果判定。

1.4 统计学方法

本次研究所涉及的数据均采用统计学软件 SPSS19.0 进行, 计量资料用 ($n, \bar{x} \pm s$) 表示, 组间差异 t 检验, 只有检验结果 $P < 0.05$ 时数据有统计学意义。

2 结果

研究组患者的治疗时间为 (4.63±1.04) d, 对照组的治疗时间为 (6.76±1.02) d, $t=16.4, P < 0.05$; 研究组的治疗费用为 (15405.3±224.5) 元, 对照组的治疗费用为 (24276.4±305.3) 元, $t=19.4, P < 0.05$, 研究组患者的治疗时间和治疗费用均低于对照组, 组间数据对比有统计学意义。

3 讨论

支气管肺癌的化疗方案决定着患者的住院时间和费用,

不同类型的支气管肺癌治疗方案也不同, 临床肺癌治疗指南中指出, 对于小细胞肺癌化疗需要采用卡铂联合依托泊苷治疗, 非小细胞肺癌采用以铂类药物为中心的特异性化疗药物, 包括紫杉醇、吉西他滨和培美曲塞等, 因此根据患者的疾病和治疗需要选择最佳的方案能够节约费用, 缩短患者的住院治疗时间^[3]。不同治疗方案之间存在的费用差异与药物的厂家、规格、医师用药等有关, 支气管肺癌患者所需要的治疗费用较高, 进行临床护理路径管理更加重要。

支气管肺癌是胸外科中常见的危重性恶性肿瘤疾病, 患者根据其疾病的类型需要接受一线或二线的标准化疗方案。本文分析了临床护理路径应用在支气管肺癌化疗护理中所发挥的效果, 从两组患者的治疗时间和费用上看, 研究组患者的住院时间、费用明显低于对照组, 表明临床护理路径发挥了积极的作用, 能够有效减轻患者的治疗负担, 缩短治疗时间。临床护理路径能够显著降低患者的检查费用, 患者每次入院后的主治医师和复查时间均不统一, 采用临床路径能够规范检查项目, 既能够节约检查费用, 还避免过度检查对患者身体造成的伤害。科室要构建规范管理制度, 总结临床治疗用药规律, 规范各项检查项目, 逐步完善治疗方案, 纠正不合理的治疗过程, 控制医疗成本, 减轻患者的治疗负担^[4]。医院要加强支持临床护理路径开展的重视程度, 不断优化治疗流程, 通过组织培训、现场指导、考核提升等方式来提升各级医师的诊治能力。临床护理路径应用在支气管肺癌化疗中需要不断精细化管理, 分析各个治疗方案之间的差别, 从而降低支气管肺癌的治疗费用。治疗病历文书需要根据治疗指南逐步调整, 使治疗过程更加简洁, 提升诊治效率, 缩短治疗时间。支气管肺癌的化疗治疗方案较为复杂, 不同地区和医院的用药方式存在着差异, 因此要保证临床护理路径的可实现性和科学性。本文研究表明, 临床护理路径能够明显降低患者的治疗费用, 缩短治疗时间, 容易被患者所接受, 值得推广。

综上, 采用临床护理路径能够缩短支气管肺癌化疗患者的住院治疗时间, 节约治疗费用, 发挥了积极的护理管理效果, 值得应用。

参考文献

- [1] 张景熙, 高白, 夏阳, 聂小蒙, 勇晓, 王筱慧, 韩一平, 李强, 白冲. 临床路径在支气管肺癌化疗中的应用 [J]. 解放军医院管理杂志, 2016, 22(08):711-713.
- [2] 陶红兵, 刘鹏珍, 梁婧, 等. 实施临床路径的医院概况及其成因分析 [J]. 中国医院管理, 2015, 30(2):28-30.
- [3] 黄霞燕, 陈洁, 陈英耀. 临床路径的研究现状及特点 [J]. 中国卫生质量管理, 2016, 13(5):1-3.
- [4] 王先广, 朱虎, 赵光. 对医院实施临床路径质量管理的现状思考 [J]. 医学与社会, 2017, 19(10):59-60.