

探讨对甲状腺手术患者实施临床路径护理的效果

娜志凌

普洱市镇沅县人民医院 云南镇沅 666599

〔摘要〕目的 分析研究对甲状腺手术患者实施临床路径护理的临床效果。方法 入组患者共 72 例,均在 2017 年 5 月-2018 年 5 月间入院接受甲状腺手术治疗,依据入院顺序分组,对照组 36 例实施常规护理,观察组 36 例则依据临床路径进行护理服务,比较两组的护理效果。结果 观察组护理满意率为 97.2%,显著高于对照组的 80.6% ($P < 0.05$),差异有意义。对比住院时间、甲状腺知识评分,均显示观察组更佳 ($P < 0.05$)。结论 对甲状腺手术治疗的患者依据临床路径进行护理服务可有效提高患者对疾病的了解程度,提高其护理满意度,促进患者康复。

〔关键词〕甲状腺手术;临床路径;护理;临床效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-142-02

甲状腺疾病近年来患病率有所上升。手术是临床治疗甲状腺疾病的常用疗法。因手术属于有创性治疗,因此可能会对患者心理以及生理等造成伤害。为提高甲状腺手术治疗患者的康复速度以及患者治疗期间生理、心理舒适度,在治疗期间为患者实施更为科学有效的护理服务十分重要^[1]。临床路径护理服务是指依据疾病、治疗、患者自身所制定并实施的科学、系统且具有针对性的护理服务^[2]。为分析对甲状腺手术患者实施临床路径护理的临床效果,此次研究将选择 72 例在 2017 年 5 月-2018 年 5 月间入院接受甲状腺手术治疗的患者进行分组护理,并对护理效果进行下述对比。

1 资料与方法

1.1 病例资料

入组患者共 72 例,均在 2017 年 5 月-2018 年 5 月间入院接受甲状腺手术治疗,依据入院顺序分组,各 36 例。对照组:男性 22 例,女性 14 例。患者年龄:24-65 岁,平均年龄为 (40.2±1.8) 岁。其中 22 例为结节性甲状腺肿、14 例为甲状腺瘤。观察组:男性 21 例,女性 15 例。患者年龄:26-63 岁,平均年龄为 (40.1±1.6) 岁。其中 24 例为结节性甲状腺肿、12 例为甲状腺瘤。对比差异不明显 ($P > 0.05$)。参与此次研究病患均知晓研究实施的方法以及实施目的,均为自愿参与。

1.2 方法

对照组实施常规护理服务,如病情监护、用药指导、注意事项告知等等。观察组则依据临床路径进行护理服务:①制定路径表,护理人员共同参与,查找相关资料并结合本院具体情况、患者情况、疾病特点等等制定路径表。以治疗时间为横轴,以护理计划为纵轴,严格依据路径表为患者进行护理服务。主要体现在对患者病情的监护、用药、饮食指导、心理干预、健康宣教出院指导等方面。在为患者进行护理服务前,要对护理人员进行相关培训,确保护理人员可全面了解路径表内容,并可有效落实。护理人员要与患者保持良好沟通,告知患者一旦出现不适则应立即通知护理人员,尤其应重视饮食、换药以及拆线等方面的护理。护理人员要有计划落实护

理对策,执行完 1 项护理操作后应做好相应标记。②具体实施,患者入院后即要对其进行评估,了解患者心理状态、生理状态以及健康知识掌握程度等,依据调查结果合理实施护理服务,个体化宣教有关疾病本身、治疗、注意事项等方面的内容,并向其介绍护理内容以及实施方法,促使其认识到积极配合治疗及护理工作的积极意义,以便确保护理工作的有效进行。从患者入院开始即要严格依照路径表对患者进行护理服务,并做好记录以及实时评价。同时若在实施过程中出现异常情况,则应积极分析原因,并及时处理。

1.3 观察指标

①甲状腺知识评分:采用自制表格进行调查,表中设题目 25 道,总分 100 分,分数越高越理想。②护理满意率:以自制表格调查,表中设满意及不满意选项,对满意率进行统计对比。③住院时间。

1.4 统计学处理

用 SPSS19.0 统计学软件,计数资料和计量资料分别进行 χ^2 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

护理满意率的调查结果显示观察组满意率为 97.2% (35/36),对照组为 80.6% (29/36),对比差异显著 ($P < 0.05$),对比甲状腺知识评分及住院时间,结果显示观察组均更佳 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 住院时间以及甲状腺知识评分的比较

组别	例数	甲状腺知识评分	住院时间 (d)
对照组	36	82.2±3.8	8.1±1.2
观察组	36	91.3±4.5	5.6±1.1
t		9.270	9.214
P		0.000	0.000

3 讨论

甲状腺手术是临床上较为常见的治疗术式,手术是一种有创性治疗,患者接受治疗前其极易出现恐惧、焦虑情绪,患者心理状态的变化会影响患者的生命体征,不利于手术的顺利进行,因此为患者提供优质且具有针对性的护理服务,改善患者心理状态,提高其对自身疾病的正确认识程度,促使患者积极配合治疗十分必要^[3]。临床路径护理服务是一种

(下转第 146 页)

作者简介:娜志凌 (1981 年 8 月-) 云南镇沅,彝族,主管护师,本科,主要从事外科护理工作。

一定的干预。但是,此时给予干预虽然能够在近期缓解患者的足部症状,控制患者糖尿病足的发展。但在患者出院后,医护人员鞭长莫及,因此临床如今越来越重视糖尿病足的护理^[4]。

远程护理干预与延续性护理干预有一定的相似之处,都是患者回归家庭后的一种延续护理方案,通过这样的护理方案能够加强患者对于自身病情的重视,从而将糖尿病足患者的截肢风险降到最低^[5]。在开展远程护理的时候,护理人员不仅要及时向出院的患者送去自己的关心,也要及时了解到患者足部的变化,不断加强患者对于糖尿病足的认识,不断加强患者的自我管理能力和引导患者重视糖尿病足,减少生活中对糖尿病足有不利影响的行为,促进患者养成健康习惯,护理足部,改善足部情况,最大程度的避免截肢风险。从本研究结果可以发现,通过远程护理,能够提高足部健康评分与足部自护行为评分。

(上接第 141 页)

者信任^[2]。

综上,神经内科护理安全隐患类型较多,临床需针对各项安全隐患发生的原因制定针对性对策,减少护理安全事件,保证患者治疗安全性。

(上接第 142 页)

新型护理模式,该护理模式是依据医院具体情况、疾病特点、患者诊疗需求以及个体化需求等综合制定的并实施的护理方案,其大大提高了护理的科学性以及针对性,有效弥补了常规护理的不足以及缺陷,同时也促使护理服务更为规范,促使患者得到更符合治疗所需及其自身康复需求的护理服务,临床具有良好的应用优势^[4]。此次研究中对比了两组患者的护理效果,结果显示观察组的住院时间更短,对疾病的认知程度更深且患者对护理服务满意度更高,证明该种护理服务的应用可行性较高,且效果理想。但在应用该护理模式的过程中也发现该种护理模式在实施过程中可能会受到护理人员自身工作能力的影响,从而导致护理服务未能有效执行或漏执行。因此为确保护理服务的有效进行应定期对护理人员进行培训,提高其专业能力水平。

综上所述,对甲状腺手术治疗的患者依据临床路径进行

综上可知,远程护理干预有助于提高糖尿病足高危患者的足部自护行为能力。

[参考文献]

- [1] 黄永辉. 中医护理干预对糖尿病患者足部健康行为的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(21):127-128.
- [2] 江翠金. 远程护理干预对 2 型糖尿病足高危患者的影响研究[J]. 河南预防医学杂志, 2017, 28(5):335-337.
- [3] 倪云霞, 戴艺, 刘素珍等. 社区糖尿病病人对糖尿病足的感知及罹患糖尿病足的风险和足部自护行为的调查[J]. 护理研究, 2015, (27):3368-3370.
- [4] 迟中秋, 刘欢, 高雪等. 一对一辅导式健康教育对 2 型糖尿病高危患者足部护理行为的影响[J]. 中国医药导报, 2018, 15(16):170-173.
- [5] 罗秀玲, 王娟, 袁梅等. 行为转变理论对 2 型糖尿病患者足部自护行为干预的效果分析[J]. 护理实践与研究, 2015, (5):31-32.

[参考文献]

- [1] 陈小平. 神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施[J]. 医学美学美容(中旬刊), 2015, 23(2):420-421.
- [2] 李勇珍. 浅谈神经内科护理中常见的安全隐患与解决措施[J]. 中国现代药物应用, 2014, 8(10):251-252.

(上接第 143 页)

高患者生活质量及护理满意度,效果较好,具有应用及推广价值。

[参考文献]

- [1] 优质护理对老年脑梗死患者生活质量、护理满意度及

预后的改善作用[J]. 河北医药, 2016, 38(12):1898-1900.

[2] 刘红梅, LIU Hongmei. 优质护理在急性脑梗死患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):14-16.

[3] 细节化优质护理在脑梗死患者中的应用评价[J]. 中国医药导报, 2015, 12(28):164-168.

(上接第 144 页)

量不足,也会引发各项指标出现异常,因此护理人员要指导患者在床上进行运动,让患者了解运动对病情的促进作用。

综上所述,神经内科患者出现危急值是,要分析患者出现危急值的原因,根据引发的原因采取有效护理手段,与此同时,护理人员要保持与患者的沟通交流,得到护理人员的

信任,有利于提高患者的依从性,促进患者康复效果。

[参考文献]

- [1] 余伶俐. 临床危急值在神经内科护理管理中的运用评价[J]. 饮食保健, 2017, (15):109-110.
- [2] 张巧凤, 黄志玉. 临床危急值在神经内科护理管理中的运用评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, (13):57, 62.