

分析临床护理路径在护理冠心病心绞痛患者中的临床应用效果

陈 宁

江苏省滨海县人民医院心内科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 分析在护理冠心病心绞痛患者中应用临床护理路径的效果。方法 自本医院中选取观察对象,均是 2017 年 10 月到 2019 年 6 月进入本医院接受治疗的冠心病心绞痛患者,共有 114 例,按照随机抽签的结果将所有对象分成对照组 (n=57, 常规护理) 与实验组 (n=57, 临床护理路径)。对比两组患者的住院时间、满意度与并发症情况。结果 和对照组进行比较, 实验组患者的满意度更高, 其住院时间与并发症总发生率更低, 存在明显差异 ($P < 0.05$)。结论 在护理冠心病心绞痛患者中应用临床护理路径可缩短住院时间, 减少并发症出现的几率, 使患者更加满意, 值得在临床广泛推广。

〔关键词〕冠心病心绞痛; 效果; 并发症; 临床护理路径

〔中图分类号〕 R473.5 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 08-126-02

冠心病心绞痛是临床常见的心脏疾病, 该疾病会对患者的身心健康、生活质量与生命安全产生极大影响, 为保证患者住院期间的治疗效果, 改善预后, 促进其及早康复, 采取有效的护理措施进行配合十分重要^[1]。因此可在对冠心病心绞痛患者护理期间应用临床护理路径, 为分析该护理方式与以往常规护理的区别及其效果, 笔者展开研究, 现报告具体内容。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自本医院中选取观察对象, 均是 2017 年 10 月到 2019 年 6 月进入本医院接受治疗的冠心病心绞痛患者, 共有 114 例, 按照随机抽签的结果将所有对象分成对照组 (n=57) 与实验组 (n=57)。对照组: 男性: 女性为 32:25; 年龄范围是 52 到 81 岁, 平均是 (66.07±6.32) 岁。实验组: 男性: 女性为 33:24; 年龄范围是 51 到 79 岁, 平均是 (65.74±5.87) 岁。两组的上述资料均不存在明显差异 ($P > 0.05$), 符合对比研究展开标准。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理, 主要的护理措施有: 生命体征监测、用药指导、心理辅导、日常照顾、健康宣教等。

实验组则以常规护理为基础, 应用临床护理路径, 具体的护理措施为: ①在患者入院后, 及时对其进行全面评估, 同时查阅相关文献资料, 在结合护理人员实际水平与医院实际情况的基础上制定护理措施。②为保证患者可以积极配合护理工作, 使临床护理路径的应用可以充分开展并发挥效果, 护理人员要主动与患者进行沟通, 结合患者的年龄、文化程度、理解能力等为其介绍临床护理路径的内容、目的与优点。③制定临床护理路径相关表格, 横轴为时间进展, 纵轴为护理内容, 完成相关护理工作后再表格中进行标记, 对于没有标记的护理内容, 要找出其发生的原因并进行改进。④成立临床护理路径小组, 护士长担任组长, 护士担任组员, 组长负责监督组员护理工作的完成情况, 解答组员的问题与疑惑, 对其中不足之处进行指导和纠正。⑤为保证临床护理路径的实施效果, 在开展前要对所有组员进行培训, 以此提高其综合素质与对临床护理路径的了解程度。

1.3 评价标准

①记录两组患者的住院时间, 比较平均值。②在护理结

束后, 以自制问卷^[2]评价两组患者对各自接受护理措施的满意程度, 该问卷的满分为 50 分, 满意度越高则评分越高。③统计两组患者在护理期间发生的并发症, 比较总发生率。

1.4 统计学方法

统计学软件负责处理数据, 本次为 SPSS20.0。计数资料的检验方法是 χ^2 检验, 描述成 [n(%)]。定量资料的检验方法是 t 检验, 描述成 ($\bar{x} \pm s$)。统计学意义存在的标准是 $P < 0.05$ 。

2 结果

将两组患者的住院时间、满意度与并发症情况进行对比。表 1 提示: 和对照组相比, 实验组患者的满意度评分更高, 其住院时间与并发症总发生率更低, 有明显差异 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者的住院时间、满意度及并发症情况与差异

组别	例数	住院时间 (天)	满意度 (分)	并发症
对照组	57	14.37±2.42	35.46±4.41	9 (15.79)
实验组	57	8.74±2.17	44.48±5.04	3 (5.26)
t/ χ^2 值	--	13.0769	10.1687	4.9303
P 值	--	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

心绞痛是冠心病常见的一种症状, 其会使患者出现胸闷、胸痛等症状, 且在病情进一步发展后使患者出现心肌梗死, 严重威胁患者的生命安全。目前临床通过积极治疗可控制患者的病情发展, 而为了保证治疗效果, 在治疗期间采取有效的护理措施进行配合十分重要。

以往临床对冠心病心绞痛患者主要采用常规护理, 这种护理模式的效果不可否认, 但就其整体而言, 其系统性、互动性与整体性均较差, 使得护理效果无法充分发挥。基于这种情况, 笔者认为可应用临床护理路径, 该护理模式更佳科学且先进, 在进行护理前对患者进行科学的评估, 同时查阅相关的文献与资料, 以此为基础制定护理路径表格, 护理人员参照表格进行相关护理工作, 这种方式不仅可以提高工作效率, 同时更加具有计划性与预见性, 进而减少了护理差错的发生几率^[3]。为进一步分析应用临床护理路径的具体效果, 笔者以 114 例冠心病心绞痛患者为观察对象展开对比研究, 结果提示: 和对照组进行比较, 实验组患者的满意度更高, 其住院时间与并发症总发生率更低, 存在明显差异 ($P < 0.05$)。在应用临床护理路径的过程中, 笔者认为需要着重

(下转第 130 页)

护理模式后,取得显著效果,在术前以及术后对患者开展护理措施,通过改善患者心理情绪,利于白内障手术顺利开展,在术后进行引流管护理和伤口保护,能显著预防术后并发症发生,利于患者早期康复,预防危险情况发生。现如今,流程化护理模式已经成为白内障手术护理中的首选护理方式,受到多数患者青睐^[6]。

经研究表明,观察组满意度 93.83% 显著高于对照组满意度 80.25%,两组之间具有显著的差异, $P < 0.05$ 。观察组患者并发症发生率 2.47% 低于对照组患者并发症发生率 19.75% ($P < 0.05$)。

综上所述,通过对日间白内障手术患者实施流程化护理模式后,取得显著效果,不仅能提高患者临床效果,还能提升患者满意度,值得在临床中推广及运用。

[参考文献]

[1] 张晓庆,董慧,张琰等.品管圈活动在提高日间白内障手术病人健康宣教知晓率中的应用[J].全科护理,2016,14(13):1368-1369

[2] 周丽娟,刘淑贤.白内障开展日间手术的流程化管理与效果观察[J].中国实用护理杂志,2016,32(22):1727-1729.

[3] 王晶晶,马燕.舒适化护理对白内障日间手术患者的影响[J].医药高职教育与现代护理,2018,1(4):242-244.

[4] 徐晴,靳芝.白内障日间手术患者术后新型复查模式的应用[J].护士进修杂志,2018,33(20):1907-1909.

[5] 宋春丽.流程化护理模式在日间白内障手术患者中的应用[J].内蒙古医学杂志,2017,49(10):1254-1255.

[6] 苗齐,刘青,黄绍辉等.白内障日间手术术前管理对提高围手术期健康教育效果的研究[J].天津护理,2017,25(6):471-472.

(上接第 126 页)

加强以下几个方面,以此保证临床护理路径的效果得以充分发挥:一是要对护理人员进行临床护理路径方面的教育与培训,提高护理人员的综合素质^[4];二是要对患者与其家属进行调查了解,包括家庭背景、性格、文化程度、年龄等,使护理更佳具有针对性;三是要对患者与其家属进行有关临床护理路径方面的健康教育,使其可以积极配合护理工作。

综上所述,在护理冠心病心绞痛患者中应用临床护理路径可缩短住院时间,减少并发症出现的几率,使患者更佳满意,值得在临床广泛推广。

[参考文献]

[1] 范洁.临床护理路径对冠心病心绞痛患者的影响分析[J].首都食品与医药,2019,26(17):176.

[2] 杨千圆.临床护理路径在冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)心绞痛患者护理中的应用[J].中国医药指南,2019,17(09):280-281.

[3] 董扬.临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(13):266+268.

[4] 姚旭琴.临床护理路径在心绞痛患者护理中的应用效果探究[J].中国药物与临床,2018,18(12):2269-2270.

(上接第 127 页)

胃、十二指肠溃疡急性穿孔是外科中最常见的急腹症之一和消化性溃疡最严重的并发症,其发病急骤、病情发展迅速且较为严重,甚者危及生命。这一病症的治疗效果随着外科治疗技术的完善而逐步提高,显而易见,进一步完善围手术期的护理模式,有着重大的意义^[3]。不同的手术过程,手术特点也大有不同,护理人员要有针对性的对胃、十二指肠溃疡急性穿孔患者进行术后护理,可在患者术后采取上文提及的术后护理和院后指导,使得患者的恢复效果和护理满意度得到大幅度提升,同时也降低并发症的发生率^[4]。通过研究发现:实验组患者护理满意度明显高于对照组;且实验组患者的并发症发生率为 4.76%,显著低于对照组的 28.57%,组间差异显著 ($P < 0.05$)。纵观全文,对比发现,实验组在

传统护理的基础上采用围手术期护理模式,其患者的满意度和并发症发生率皆优于对照组的常规护理模式,说明对胃、十二指肠溃疡急性穿孔患者使用的围手术期护理有明显的临床效果,值得在临床上广泛推荐使用。

[参考文献]

[1] 陈志芳,狄旭.胃十二指肠溃疡急性穿孔患者的围手术期护理干预[J].疾病监测与控制,2018,12(05):393-395.

[2] 李红霞.胃十二指肠溃疡急性穿孔患者围手术期护理体会[J].河南外科学杂志,2017,23(06):174-175.

[3] 刘文静.胃十二指肠溃疡急性穿孔手术患者围手术期整体护理[J].河南外科学杂志,2017,23(04):163-164.

[4] 关秀荣.胃、十二指肠溃疡急性穿孔的围手术期护理体会[J].智慧健康,2017,3(07):102-103+109.

(上接第 128 页)

多数的外科手术患者对手术治疗缺乏足够的认知,要做好必要的指导与护理工作来优化整体的恢复效果。具体处理应对中要考虑实际情况所需,满足个体诉求,避免一种方式导致的不适宜。要积极的收集各方面的资源来丰富护理方法,提升患者整体的舒适感。护理人员要做好细致的沟通,保持专业性、亲和力,拉近护患距离,提升患者的治疗护理信任度,由此优化配合效果,提升护理水平。此外,还需要积极的意识到家庭关系的重要性,让家属和陪护人员做好支持工作,避免构成的不良问题。

综上所述,外科护理干预对改善患者术后疼痛的效果明

显,提升睡眠质量,加快恢复速度,减少止痛药使用率,整体治疗恢复效果更好。

[参考文献]

[1] 曹双.护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果观察[J].特别健康,2019,(17):165-166.

[2] 张霞.外科护理干预对术后患者疼痛的临床效果观察[J].特别健康,2019,(18):99-100.

[3] 傅晓玲.快速康复外科护理干预对宫腔镜手术患者术后疼痛及康复的影响[J].基层医学论坛,2019,23(24):3501-3502.

[4] 王彬兰.护理干预对减轻手外科病人术后疼痛的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2019,26(8):73-75.