

路径式护理对慢性阻塞性肺疾病肺栓塞高危患者护理质量的影响^①

谭耀坤, 龙丽珍^②, 农彩梅

(右江民族医学院附属医院, 广西 百色 533000 E-mail: tanyaokun@126.com)

摘要: **目的** 探讨路径式护理对护理质量的影响。**方法** 采用非同期队列研究的临床试验方法, 选择 2011 年 1 月—2015 年 12 月在我科治疗的慢性阻塞性肺疾病(COPD)肺栓塞高危患者为研究对象, 对比实施路径式护理前后分级护理和护理文书书写质量的差异。**结果** 实施路径式护理前后其病情观察、专科护理、评估计划单和护理记录单四个项目评分差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.001$)。**结论** 对 COPD 肺栓塞高危患者实施路径式护理, 能提高分级护理和护理文书书写质量, 拓展临床护理路径的内容, 值得临床推广。

关键词: 临床护理路径; COPD; 肺栓塞; 护理质量

中图分类号: R473.5 **文献标识码:** C **文章编号:** 1001-5817(2017)01-0082-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2017.01.028

临床护理路径引入临床后, 其在降低病人平均住院日、住院费用、并发症和提高患者满意度方面发挥了明显的优势作用。为了解其在护理质量管理体系中的表现, 我们选择接受路径式护理管理的慢性阻塞性肺疾病(COPD)肺栓塞高危患者作为研究对象, 评估路径式护理管理对护理质量的影响。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院呼吸内科收治的 COPD 肺栓塞高危患者 300 例作为研究对象, 诊断符合中华医学会呼吸病学分会提出的《COPD 诊治规范(2007 年修订版)》的标准^[1]和《内科住院患者静脉血栓栓塞症预防的中国专家建议》^[2]预防性治疗的指征, 发病在 24 h 内的 COPD 患者为入选标准。采用非同期队列研究临床试验方法。将实施路径式护理前(2011 年 1 月—2012 年 12 月)住院的 120 例患者设为常规组, 将实施路径式护理后(2013 年 1 月—2015 年 12 月)住院的 180 例患者设为观察组。所有患者意识清醒, 具有语言表达能力, 自愿参与, 并签署知情同意书。两组患者的病情、治疗方案、性别、年龄等一般资料及呼吸内科护理人员数量、学历、工作年限、职称、培训比较, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法 两组患者住院治疗方案相同, 常规组给予常规护理。观察组实施路径式护理, 方法如下: 护理核心小组对入组的患者, 针对护理计划和患者的病情, 以标准化 COPD 护理项目为基础, 制定预防肺栓塞的路径式护理文本。其主要内容包括护理措施、健康教育和其他记录, 按预计住院天数从入院第一天到最后一天设计路径, 以表格的形式列出^[3]。入院时由责任护士负责接待, 并向患者及家属介绍和发放临床护理路

径表(病人版), 以取得理解和配合。责任护士每天按临床护理路径表(护士版)的内容对病人进行护理。责任护士执行后打“√”签名, 每班交接检查。发生异常情况时做好记录。护理小组长及时督促检查落实情况和效果。

1.3 评价方法 采用我院制定的《护理质量管理体系》的分级护理和护理文书书写质量考核评分标准, 均以百分制评分。在患者入院第 3~4 d, 由病区护士长和质控员对分级护理效果进行考评。在患者出院后, 由科护士长对护理文书书写质量进行考评。

1.4 统计学方法 采用独立样本 t 检验对两组患者的分级护理和护理文书书写的质量评分进行推论性统计, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组分级护理质量评分比较 实施路径式护理前后基础护理评分差异无统计学意义($P > 0.05$), 而病情观察和专科护理两个项目评分的差异有统计学意义($P < 0.05$ 或 $P < 0.001$), 见表 1, 提示观察组的分级护理质量明显高于常规组。

表 1 两组分级护理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

项目	观察组	常规组	t	P
	($n = 180$)	($n = 120$)		
病情观察	28 ± 1.33	25 ± 2.56	11.818	<0.001
专科护理	29 ± 0.95	24 ± 3.21	16.586	<0.05
基础护理	36 ± 4.89	35 ± 5.69	1.638	0.051

2.2 两组护理文书书写质量评分比较 5 个评价项

① 基金项目: 广西壮族自治区卫生厅自筹基金项目 [桂卫科教[2014]7 号]

② 通信作者, E-mail: longlizhen0828@163.com

目中,两组的总要求、体温单和医嘱单评分差异无统计学意义($P > 0.05$),而各种评估计划单和护理记录单2个项目评分差异有统计学意义($P < 0.05$),提示观察组的护理文件书写质量明显高于常规组,见表2。

表2 两组护理文件书写质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

项目	观察组 ($n = 180$)	常规组 ($n = 120$)	t	P
总要求	14.13±0.55	14.05±0.75	1.003	>0.05
体温单	19.55±0.25	19.56±0.31	0.295	>0.05
各种评估计划单	29.01±1.00	26.72±2.34	10.122	<0.05
医嘱单	9.98±0.32	9.94±0.31	1.074	0.284
护理记录单	24.30±0.77	21.58±1.62	17.147	<0.05

3 讨论

分级护理是指患者在住院期间,医护人员根据患者病情和生活自理能力,确定并实施不同级别的护理^[4]。落实、做好分级护理工作是规范指导临床护理工作和提高护理服务满意度的有力保证^[5]。护理文件是记录患者治疗、护理、病情的原始资料^[6]。分级护理质量与护理文件书写质量基本能够代表临床对患者实施的护理质量,作为临床护理质量的基本考核项目。

以往对临床护理路径效果评价中,与护理质量管理体系关联性研究比较少。有资料提示^[7-8],临床护理路径的实施能调动护士工作的积极性和主动性,按照有条不紊的、系统性的临床护理路径表逐一实施护理措施,避免护理工作的盲目性和混乱性,不仅提高工作效率,而且路径表单的应用,减少了护理记录书写时间,对护士的护理行为起着监督的作用,从而提高护理质量。本研究对COPD肺栓塞高危患者实施路径式护理,对护理质量考评显示,其在病情观察、专科护理、护理计划、护理记录单的项目明显优于实施前。路径式

护理的实质是借鉴路径模式,根据患者现存、可能出现的护理问题制定完善的护理计划,突出专科护理特点,为患者提供了更周密的护理,并且将护理过程如实记录,避免了因自身能力不同、工作量大忙乱造成的工作遗漏,使护理质量得到进一步提高。当然本研究实验设计为非同期对照,评价指标的项目涵盖不够全面可能会影响效果的判断,这是本课题的局限性。

参考文献:

- [1] 中华医学会呼吸病学分会慢性阻塞性肺疾病学组. COPD诊治指南(2007年修订版)[J]. 继续医学教育, 2007, 21(2):31-42.
- [2] 《内科住院患者静脉血栓栓塞症预防的中国专家建议》写作组,中华医学会老年医学分会,中华医学会呼吸病学分会,等. 内科住院患者静脉血栓栓塞症预防的中国专家建议[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2009, 32(1):3-8.
- [3] 谭耀坤,邓惠英,罗梅银. 路径式护理在慢性阻塞性肺疾病肺栓塞高危患者中的应用[J]. 护士进修杂志, 2015, 30(19):1754-1756.
- [4] 王世英,王进华,岳立萍. 分级护理制度临床实施中存在的问题及思考[J]. 西南军医, 2011, 13(1):133-134.
- [5] 吴欣娟,李玉乐,谢瑶洁. 我国分级护理实施现状及建议[J]. 中国护理管理, 2008, 8(2):5-7.
- [6] 周晓娟,陈霞,方储馨,等. 品管圈活动在持续改进护理文件书写质量中的实践[J]. 临床护理杂志, 2013, 12(4):59-62.
- [7] 费学娥,蒋明丽. 临床护理路径在腹腔镜联合胆道镜保胆取石术后的应用效果分析[J]. 右江民族医学院学报, 2014, 36(6):947-949.
- [8] 韦美爱,李彦金,韦凤眉. 临床护理路径在3D拉钩微创手术治疗腰椎间盘突出症患者中的应用[J]. 右江民族医学院学报, 2013, 35(5):732-733.

收稿日期:2016-11-24;修回日期:2017-02-13

(上接第81页)

- [12] TAYLOR NF, HARDING KE, DOWLING J, et al. Discharge planning for patients receiving rehabilitation after hip fracture: a qualitative analysis of physiotherapists' perception[J]. Disabil Rehabil, 2010, 32(6):492-499.
- [13] 徐素华. 高血压并发脑梗死患者血压控制与自我管理行为、生活方式的相关性及护理对策[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(20):16-18.
- [14] ISHIKAWA S, KARIO K, KAYABA K, et al. Continued high risk of stroke in treated hypertensives in a general population: the Jichi Medical School Cohort study[J]. Hypertension Research, 2008, 31(6):1125-1133.
- [15] LOW MR, MORRIS JK, WALD NJ. Use of blood pres-

sure lowering drugs in the prevention of cardiovascular disease: meta-analysis of 147 randomised trials in the context of expectations from prospective epidemiological studies[J]. BMJ (Clinical Research Ed.), 2009, 338: b1665.

- [16] 蔡淑珍,谢鸿,宋慧,等. 循证护理在高血压患者健康教育中应用[J]. 国际护理学杂志, 2012, 31(5):778-780.
- [17] 廖艳芳,罗永梅,张平平,等. 北京市脑卒中病人出院支持护理服务的现状与分析[J]. 护理管理杂志, 2015, 15(4):257-259.
- [18] 古子文,王东. 缺血性脑卒中患者社区康复管理效果的研究[J]. 右江民族医学院学报, 2015, 37(1):52-53.

收稿日期:2016-08-01;修回日期:2017-01-13