

参考文献

- [1]金海蛟,倪兆慧.腹膜透析在危重症患者中的应用进展[J].中国血液净化,2015,14(9):515-517
- [2]康凯.持续低效血液透析与连续性肾脏替代治疗感染性急性肾损伤的效果观察[J].中国现代医学杂志,2015,25(36):64-67
- [3]苏驳,高淑红,林桦,等.图文健康教育培训方式在居家腹膜透析患者中的应用[J].海南医学,2015,26(19):2963-2964
- [4]叶慧,李海涛,陈慧玉,等.持续非卧床腹膜透析患者认知损害对依从性和生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2017,23(6):761-765
- [5]杜爱燕,周薇,范建桢,等.授权饮食教育对维持性血液透析患者饮食依从性及生活质量的影响[J].重庆医学,2017,46(16):2273-2276
- [6]李连珍,赵建荣.影响腹膜透析患者依从性因素的调查与分析[J].中国血液净化,2016,15(7):377-380
- [7]娜孜亚·斯加克,岳华.不同腹膜透析治疗模式对透析患者钙磷代谢及 PTH 的影响[J].国际泌尿系统杂志,2015,35(3):403-406
- [8]苏慧鑫,吴智丹,徐文坛,等.隧道口应用莫匹罗星乳膏结合口腔清洁对腹膜透析患者腹膜炎感染的影响[J].中华医院感染学杂志,2017,27(13):3055-3058
- [9]陈美芝.家庭护理干预对腹膜透析患者生活质量影响的调查分析[J].中国实用医药,2010,5(27):235-237

(收稿日期:2017-10-16)

微创临床路径治疗心血管疾病疗效及对护理质量的影响

田书亚

(郑州大学第二附属医院介入手术室 河南郑州 450000)

摘要:目的:探讨在心血管疾病治疗中微创临床路径的效果和护理质量情况。方法:选取 2016 年 7 月~2017 年 7 月我院收治的 86 例心血管疾病患者为研究对象,随机分为对照组 42 例和观察组 44 例。对照组给予常规护理,观察组在常规护理基础上采取微创临床路径。比较两组患者临床疗效及护理满意度。结果:观察组治疗总有效率及护理满意度均显著高于对照组($P<0.05$)。结论:心血管疾病患者的临床治疗中应用微创临床路径,能够显著提高护理满意度,有助于病情改善。

关键词:心血管疾病;护理质量;微创临床路径

中图分类号:R473.54

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.087

心血管疾病是心内科常见病症,血液流变学异常、血流动力学等机制是导致该病形成的主要因素,可引发肢体偏瘫、胸痛和心悸等表现。介入治疗是临床诊治心血管疾病的重要手段,能够有效降低对机体的损伤,但仍存在一定程度的风险^[1]。且心血管疾病患者易出现烦躁、不安等负性心理,对患者预后不利。因此,在临床治疗的同时,给予相应护理干预措施尤为重要。本研究在心血管疾病患者治疗中应用微创临床路径,取得满意效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 7 月~2017 年 7 月我院收治的 86 例心血管疾病患者为研究对象,随机分为对照组 42 例和观察组 44 例。对照组男 26 例,女 16 例;年龄 11~69 岁,平均年龄(44.5±2.6)岁;病程 1~5 年,平均病程(2.4±1.1)年;心律失常 13 例,冠心病 10 例,高血压性心脏病 19 例。观察组男 27 例,女 17 例;年龄 12~70 岁,平均年龄(45.3±2.7)岁;病程 2~6 年,平均病程(2.3±1.2)年;心律失常 12 例,冠心病 9 例,高血压性心脏病 23 例。两组患者性别、年龄、病程、疾病类型等一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 给予常规护理干预。患者入院后积极与其沟通交流,帮助熟悉病区环境,与患者建立良

好的护患关系;保持病房干净整洁,为患者提供安静舒适的治疗环境;对患者进行相关的疾病健康教育,使其充分了解自身病情;结合患者身体状况,制定合理的饮食方案;充分了解患者心理状态,鼓励安抚,帮助树立信心,对伴有焦虑、烦躁等不良心理的患者给予相应的心理疏导,使患者保持良好心态接受治疗,提高治疗依从性;术后,密切监测患者生命体征变化,避免不良情况的发生。

1.2.2 观察组 在常规护理基础上应用微创临床路径。(1)制定临床路径表:组建临床路径小组,组员包括科主任、主管医生、护士长、责任护士;采集患者相关信息,总结其特点,以时间为横轴,以获得的信息、检查、治疗等为纵轴,制定相应的微创路径表。(2)护理方法:向患者及家属讲解微创临床路径的注意事项、内容和方式等,增强其对医护人员的信任,取得其最大程度配合;按临床路径表上项目让患者尽快做健康状况评估及相应检查,为介入治疗做好准备;主管医生及护士长每天根据路径表内容,对患者进行病情评估,并给予相应治疗措施,及时纠正患者治疗过程中的不良行为及问题;患者出院前评价其临床疗效,分析与预期疗效相差较大的原因,以获取更丰富的临床经验。

1.3 观察指标及标准 (1)比较两组患者临床疗效。疗效评价标准:痊愈:患者临床症状和体征基本消

失;显效:临床症状和体征显著改善;有效:临床症状和体征有所缓解,但仍对患者正常生活产生影响;无效:临床症状和体征均未见明显改善,甚至加重。治疗总有效=痊愈+显效+有效。(2)选用我院自制护理质量评定表对两组患者护理满意度进行评定,包括护理效果、护理过程满意度及护理结构三个项目,总分 100 分,≥80 分为非常满意,60~79 分为基本满意,<60 分为不满意。总满意度=非常满意+基本满意。

1.4 统计学处理 数据处理采用 SPSS12.0 统计学软件,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,行 t 检验,计数资料用%表示,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较 观察组临床疗效显著高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	42	14(33.33)	11(26.19)	8(19.05)	9(21.43)	33(78.57)
研究组	44	19(43.18)	13(29.55)	10(22.73)	2(4.55)	42(95.45)
χ^2						5.491
P						0.019

2.2 两组患者护理满意度比较 观察组干预后护理总满意度显著高于对照组, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较

组别	n	非常满意(例)	基本满意(例)	不满意(例)	总满意[例(%)]
对照组	42	17	14	11	31(73.81)
研究组	44	25	16	3	41(93.18)
χ^2					5.917
P					0.015

3 讨论

心血管疾病是临床常见多发病,发病率较高。随着近年来我国人口老龄化趋势发展,人们生活水平的不断提高,各种心血管危险因素逐渐增多,使动脉硬化更早、更快发展,导致心血管疾病发生率不断增加,已成为全世界人类死亡的重要因素。目前,临床行手术介入治疗心血管疾病的患者较多,但由于大多数患者缺乏对自身疾病及介入手术的了解,极易出现不安、焦虑、紧张等不良情绪,严重影响患者预后情况。临床路径是医护人员根据某种病情、治疗方法相关医学理论,以患者为中心制定的一种临床疾病治疗方式^[2]。根据微创护理理论,并结合临床护理模式,将其融于心血管介入治疗中,可对心血管疾病进行有效治疗^[3]。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率及护理满意度均显著高于对照组($P < 0.05$)。说明在心血管介入治疗护理中,微创临床路径可有效提升患者治疗依从性,提高患者对心血管疾病的相关预防及治疗知识掌握程度,取得良好的临床治疗及护理效果,提高护理质量。综上所述,针对心血管疾病患者的临床治疗中辅以微创临床路径护理,可显著提高患者临床疗效及护理满意度,值得临床应用。

参考文献

- [1]魏虹.微创临床路径对心血管介入治疗患者的护理效果分析[J].中国现代医生,2017,55(4):143-145
- [2]任翠霞.微创临床路径用于心血管介入患者护理的研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(3):136-137
- [3]杨茹,周彤,于继英,等.微创临床路径用于心血管介入患者护理的研究[J].中国实用护理杂志,2008,24(5):8-10

(收稿日期:2017-10-11)

健康教育路径在糖尿病护理中的应用效果

江燕珍

(福建省福州市第一医院内分泌科 福州 350009)

摘要:目的:探讨健康教育路径在糖尿病护理中的应用效果。方法:将我院实施糖尿病健康教育路径前后接诊的 160 例糖尿病患者分为对照组和观察组,每组 80 例。对照组接受常规模式健康教育,观察组接受健康教育路径护理,比较两组护理干预效果。结果:观察组干预后 FBG、2h PBG、糖尿病知识掌握、自我管理达标率更高,与对照组干预后有统计学差异($P < 0.05$);观察组指导健康教育工作、加强护患沟通和减少医疗纠纷上护士认可评分更高,与对照组有统计学差异($P < 0.05$);两组可操作性认可评分无统计学差异($P > 0.05$)。结论:糖尿病健康教育路径能够有效提高患者健康行为达标率以及护理服务质量,且不会明显增加操作难度,值得临床推荐。

关键词:糖尿病;健康教育路径;护理

中图分类号:R473.5

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.12.088

糖尿病是临床发病率较高的一种慢性基础代谢性疾病,严重困扰着人民健康。生活水平和知识水平的提高以及糖尿病患者基数的不断增长,原有的

糖尿病护理模式已经无法满足现阶段的护理服务需求^[1]。随着护理路径理念逐渐由国外传至国内,大量医院已经开展了糖尿病护理路径的实施研究。我院