

· 胸部疾病 ·

临床路径在哮喘病患者护理中的应用效果观察

广东省茂名市人民医院呼吸内科 (广东 茂名 525000)

曾 涛 江丽洪 麦国任

【摘要】目的 研究并观察临床路径在哮喘病患者护理中的应用效果。**方法** 选择我院2011年5月至2013年2月呼吸内科收治的哮喘病患者72例,采用随机抽样法分为观察组与对照组各36例。给予观察组患者临床护理路径进行护理干预,给予对照组患者常规护理干预,观察对比两组患者的临床护理效果。**结果** 观察组32例患者临床症状得到明显改善,平均住院时间为(10.2±2.1)天;对照组23例患者临床症状得到明显改善,平均住院时间为(15.3±1.6)天。观察组患者的护理效果较对照组更好,两组对比差异有统计学意义(P<0.05)。观察组患者的护理满意度为97.22%,对照组患者的护理满意度为77.78%,观察组患者的护理满意度较对照组明显更高,两组对比差异有统计学意义(P<0.05)。**结论** 对于哮喘病患者采用临床路径进行护理,可以提高患者参与度并形成主动护理的模式,值得大力推广。

【关键词】 临床路径; 哮喘病; 护理

【中图分类号】 R256.12

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.01.013

Effect of Clinical Pathway in the Nursing of Asthmatic Patients

ZENG Tao, JIANG Li-hong, MAI Guo-ren. Department of Respiratory Medicine, Maoming People's Hospital, Maoming 525000, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To study and observe the clinical pathways in the application of nursing care in patients with asthma.

Methods Seventy-two patients with asthma were admitted to our hospital from May, 2011 to February, 2013 and divided into observation group and control group by random sampling. Nursing intervention was given to the clinical nursing pathways of the patients in the observation group, the routine nursing intervention was given to the control group, and the clinical nursing effect of the two groups was observed and compared. **Results** The clinical symptoms of the 32 patients in the observation group were significantly improved, with an average hospital stay of (10.2±2.1) days. In the control group, the clinical symptoms were improved in 23 cases (15.3±1.6) days. The nursing effect of the observation group was better than that of the control group, the difference between the two groups was statistically significant (P<0.05). The nursing satisfaction of the patients in the observation group was 97.22%, and the satisfaction degree of the control group was 77.78%. The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group. There was significant difference between the two groups (P<0.05). **Conclusion** The clinical pathways of patients with asthma can improve the participation of patients and form active nursing model, which is worth popularizing.

[Key words] Clinical Pathway; Asthma; Nursing

支气管哮喘为临床上常见的呼吸道变态反应性疾病,临床症状包括咳嗽、气喘以及胸闷等。临床路径是一种新型、有效的临床护理方式,也可以看做一种高效的临床护理服务计划^[1]。如今临床护理工作中更加重视护理效率与质量,而临床路径这种高效的护理流程表,在医疗护理中得到了广泛关注。我院呼吸内科选择哮喘病患者72例,并将临床路径应用于哮喘病患者护理中,取得了较好的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2011年5月至2013年2月呼吸内科收治的哮喘病患者72例,所有患者均经过常规检查并确诊为支气管哮喘,均无其他并发症。采用随机抽样法分为观察组与对照组两组,每组36例。其中观察组男性为19例,女性为17例,年龄为33至74岁,平均为(54.2±3.6)岁;文化程度:高中及以上11例,初中15例,小学10例;病程为2至17年,平均病程为11.32年。对照组男性为20例,女性为16例,年龄为31至73岁,平均为(55.1±2.4)岁;文化

作者简介:曾涛,女,大专学历,副主任护师,主研方向:呼吸科疾病护理

通讯作者:曾涛

程度：高中及以上12例，初中16例，小学8例；病程为1.5至18年，平均病程为11.53年。两组患者在病程等基本资料方面对比差异均衡($P>0.05$)，具有可比性。

1.2 方法 给予对照组患者常规呼吸科护理方式进行护理，具体方法包括：①要求患者多卧床休息，避免接触过敏原。②保持室内通风，并定期进行病房消毒。③对哮喘患者的病情进行密切观察，记录哮喘发作时间，并观察是否存在并发症。④指导患者进行正常排痰，维持呼吸道的通畅。⑤根据病情给予平喘药物与抗生素治疗。

观察组患者在常规护理的基础上，根据临床护理路径表制定标准护理方案，并严格依据制定方案对患者进行护理干预。临床路径的具体实施流程包括：①确定临床路径的具体内容。结合患者入院检查与诊断报告以及用药、饮食与活动指导等，并充分了解患者的心理状况，制定合理的护理计划表。安排护理人员并要求严格依据该表，在患者住院过程中观察患者的各项变化，并实施有针对性的动态护理。②做好护理人员培训工作。根据临床路径表对护理人员进行培训，要求严格掌握临床路径的护理模式，并定期检查护理效果^[2]。③严格依据临床路径开展护理工作。对于纳入临床护理计划中的患者，在入院进行宣教的同时告知临床路径的具体护理内容，以获得患者及其家属的配合。

1.3 观察指标 对两组患者的住院时间以及咳嗽等临床症状改善情况进行观察对比。同时制定护理满意度调查表，以了解两组患者的护理满意度。设置满意、基本满意以及不满意三个项目，以前两项之和的百分率为满意度。

1.4 统计学处理 采用SPSS18.0分析软件包对所得到的数据进行分析处理，计数资料比较采用 χ^2 检验，计量资料采用t检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

表1 两组患者临床护理效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	临床症状明显改善 (%)	平均住院时间 (d)
观察组	36	32 (88.89)	10.2±2.1
对照组	36	23 (63.88)	15.3±1.6
P	-	0.003	0.005

表2 两组患者护理满意度对比 (n%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意度	满意度 (%)
观察组	36	30	5	1	97.22
对照组	36	22	6	8	77.78

2 结果

2.1 两组患者临床护理效果对比分析 观察组32例(88.89%)患者经过护理后临床症状得到明显改善，平均住院时间为(10.2±2.1)天；对照组23例(63.88%)患者临床症状得到明显改善，平均住院时间为(15.3±1.6)天。观察组患者的护理效果较对照组更好，两组对比差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 两组患者护理满意度情况对比 观察组患者的护理满意度为97.22%，对照组患者的护理满意度为77.78%，观察组患者的护理满意度较对照组明显更高，两组对比差异有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

支气管哮喘作为一种呼吸道慢性疾病，病程较长且多在夜间发作，若不及时治疗将危及患者生命^[3]。对于哮喘患者在临床治疗过程中，需要采用合理的方式进行全面的护理干预，以促进患者早日康复^[4]。临床护理路径是一种有效的单病种护理模式^[5]。所谓临床护理路径，就是根据患者的病情、手术需要以及临床路径表的制定标准，制定合理的护理流程，并依据相关流程对住院患者进行护理^[6]。这种新型的临床护理方式，主要是参照临床护理路径开展护理实践，能够提高临床护理质量^[7]。它具有高效性的特点，且制定的护理方案具有一定的预见性^[8]。临床路径改变了传统的护理模式，也为护理人员的工作提供了参考，提高了护理的主动性与参与性^[9]。

本次研究中，经过护理观察组32例患者临床症状得到明显改善，平均住院时间为(10.2±2.1)天；对照组23例患者临床症状得到明显改善，平均住院时间为(15.3±1.6)天。观察组患者的护理满意度为97.22%，对照组患者的护理满意度为77.78%。这就表明，临床路径能够通过标准参照减少护理过程中出现的差错，临床护理效果较常规护理模式更好，并可以提高临床护理质量。

综上所述，对哮喘病患者采用临床路径进行护理，能够获得良好的效果，且患者满意度更高。

参考文献

- [1] 李亚洁,周宏珍,周春兰.以病人为中心加强护理质量内涵建设[J].护理研究(中旬版),2011,10(13):63-65.
- [2] 朱小平,邹碧容,王晓惠.以病人为中心的护理模式改革对临床护理效果的影响[J].护理研究,2013,15(15):85-86.
- [3] 刘彩炼.临床护理路径在急性心肌梗死病人中的应用研究[J].中国实用护理杂志,2012,14(13):36-37.
- [4] 段晓侠.临床护理路径在脑梗死患者健康教育中的应用[J].蚌埠医学院学报,2013,14(10):68-69.
- [5] 卢珍仙.应用临床路径对前列腺摘除手术病人实施健康教育

- [J].浙江中医药大学学报,2012,12(11):58-59.
- [6] 阎晶,张莹,阎石.循序渐进模式对高脂血症患者健康教育效果观察[J].承德医学院学报,2013,16(12):126.
- [7] 陈景梅.临床护理路径在首次住院的糖尿病患者健康教育中的应用[J].湘南学院学报(医学版),2012,12(06):42-43.
- [8] 王玉美.应用临床护理路径对食管癌围手术期病人的健康教育[J].当代护士(学术版),2011,14(09):69-70.
- [9] 苏秀宁,王小玲.临床护理路径在甲亢围手术期健康教育中的应用[J].当代护士(学术版),2011,12(13):75-76.

【收稿日期】2016-12-21

(上接第 17 页)

脑深部电刺激为临床先进物理治疗方法,该方法可利用安全电压及安全电流作用于人体脑部而发挥生物学治疗作用^[11]。Antonini A等^[12]研究发现,脑深部电刺激可提高患者脑神经活动度,使等量多巴胺发挥更大效果,从而改善躯体及神经症状,具体机制可能与电刺激改变黑质及纹状体神经细胞细胞膜表面电位,刺激了相关神经元多巴胺的分析有关。有文献指出^[13],脑深部电刺激可以改善黑质及纹状体部位的神经细胞的活跃状态,延缓黑质及纹状体部位脑神经的变性坏死,从而使残存的多巴胺分泌神经元得到尽可能多的保存。

本文结果显示治疗一个疗程后观察组躯体、抑郁、焦虑、人际关系等SCL-90评分均优于对照组,这表明联合应用美多巴及脑深部电刺激在改善帕金森躯体及精神症状等方面明显优于单独应用美多巴。在帕金森病统一评分方面也显示联合治疗组UPDRS评分明显优于对照组,这也提示我们脑深部电刺激可配合美多巴,提高帕金森疾病的治疗效果。在实际观察中我们发现,无论是观察组或对照组均出现了诸如恶性、呕吐、厌食、消化不良等副反应,但两组副反应发生状况相当,联合治疗组并未出现副反应明显增加情况,这说明联合治疗是安全有效的,但本研究为短期观察研究,具体远期治疗效果仍不清楚,但有报道指出^[14],远期单独应用美多巴治疗帕金森效果将严重下降,这可能与体内左旋多巴耐受有关。

综上所述,美多巴联合脑深部电刺激治疗帕金森疗效肯定、确切,与单独口服美多巴常规治疗相比无明显不良反应,能显著提高帕金森患者生命生活质量,值得临床进一步研究和应用。

参考文献

- [1] 李莉,王霞,陈茂君.脑深部电刺激治疗帕金森病患者的护理[J].西南国防医药,2015,25(5):543-545.
- [2] Dehay B, Bourdenx M, Gorry P, et al. Targeting α -synuclein for treatment of Parkinson's disease: mechanistic and therapeutic considerations.[J]. Lancet Neurology, 2015, 14(8):1359-1362.
- [3] 卢晓喆,黄延焱.帕金森病的治疗[J].中华老年心脑血管病杂志,2014(9):1007-1008.
- [4] 高中宝,王洁,王伟,等.帕金森病诊断与治疗新进展[J].中国现代神经疾病杂志,2015,15(10).
- [5] 朱莹莹,万赢,罗懿,等.影响上海地区帕金森病患者诊断时程及临床误诊率的相关因素分析[J].中华神经科杂志,2015,48(11).
- [6] 杨雪霞.血管性痴呆与帕金森病痴呆患者认知功能及抑郁状况比较[J].重庆医学,2014(21):2794-2796.
- [7] 周柏玉,周宇杰,王玉香.帕金森病临床治疗方法的研究进展[J].神经解剖学杂志,2014,30(4):124-126.
- [8] Ka Y, Hirata K. Depression and anxiety in Parkinson's disease[J]. BrainNerve, 2012, 64(4):332-341.
- [9] 李淑华,陈海波,王振.罗匹尼罗治疗帕金森病的多中心、随机、双盲、溴隐亭对照临床疗效和安全性评价[J].中华医学杂志,2013,93(25):1952-1957.
- [10] 彭文君.盐酸普拉克索联合美多巴治疗帕金森病的临床疗效[J].中国现代医生,2013,50(5):58-59.
- [11] Chaudhry R, Odin P, Antonini A, et al. Parkinson's disease: The non-motor issue[J]. Parkinsonism & Related Disorders, 2011, 17(10):717-723.
- [12] Antonini A, Tesi S, Zecchinelli A, et al. Randomized study of entraline and low-dose amitriptyline in patients with Parkinson's disease and depression: effect on quality of life[J]. Mov Disord, 2006, 21(8):1119-1122.
- [13] 程立群.美多巴联合脑深部电刺激治疗帕金森病的疗效评价[J].山东医药,2012,52(1):96-98.
- [14] Hiraoka K, Meguro K, Mori E. Prevalence of idiopathic no pressure hydrocephalus in the elderly population of a Japanese rural community[J]. Neurol Med Chir(Tokyo), 2012, 48(5):197-199.

【收稿日期】2017-01-23