

# 临床护理路径及术后延续护理在胆结石内镜治疗中的应用效果观察

彭进

(华中科技大学同济医学院附属协和医院肝胆外科)

**【摘要】**目的 探讨分析对接受内镜治疗的胆结石患者采用临床护理路径及术后延续护理的临床应用效果。方法 本次临床研究的开始时间为2017年9月,结束时间为2018年9月。研究对象则是选取在我院接受内镜治疗的86例胆结石患者,将全部的患者根据护理干预办法平均分为常规护理组(n=43例)以及护理路径组(n=43例)。前者接受临床常规护理干预,后者则接受临床护理路径干预。对比两组患者的并发症发生率以及患者满意度。结果 护理路径组患者的并发症发生率明显低于常规护理组患者,组间对比差异显著( $P < 0.05$ );护理路径组患者的护理满意度明显高于常规护理组患者,组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。结论 本次临床研究的结果表明,接受内镜治疗的胆结石患者采用临床护理路径及术后延续护理可以更好的避免患者出现并发症,从而有效提升患者的满意度,是一种有效的护理干预手段。

**【关键词】**护理路径;胆结石;内镜治疗;术后延续护理;应用效果

随着现代微创技术的发展,微创技术也获得了长足的进步,通过内镜微创治疗胆结石是现在主流治疗手段,能够取得十分显著的治疗效果。然而,患者在术后很容易出现多种并发症,这就需要给予患者有效的护理,才可以避免患者出现并发症,使患者对护理更加的认可<sup>[1]</sup>。因此,本次临床研究选取在我院接受内镜治疗的86例胆结石患者作为研究对象,旨在探讨分析对接受内镜治疗的胆结石患者采用临床护理路径及术后延续护理的临床应用效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

本次临床研究的开始时间为2017年9月,结束时间为2018年9月。研究对象则是选取在我院接受内镜治疗的86例胆结石患者,将全部的患者根据护理干预办法平均分为常规护理组(n=43例)以及护理路径组(n=43例)。护理路径组患者中的男性26例,女性17例,年龄区间为25到59岁,平均年龄为39.5(s=4.1)岁;常规护理组患者中的男性24例,女性19例,年龄区间为26到60岁,平均年龄为40.3(s=5.1)岁。两组患者的基线资料无统计学意义( $P > 0.05$ ),可以用做对比实验。

### 1.2 方法

常规护理组患者接受临床常规护理,主要有为患者提供良好的生活环境,给予患者正确的饮食以及开展常规宣传教育活动等。护理路径组患者则接受护理路径及术后延续护理,主要包括:第一,患者入院后,就要对患者开展术前检查,并对患者进行全面的评估,告知患者各种有关的医学知识、手术流程以及各种注意事项,及时的疏导患者的负面情绪,为患者讲述各种成功的案例,使患者能够树立对治疗的自信心。第二,术前要做好详细的准备,术中要密切观察患者,对患者进行心理疏导。第三,术后结合患者实际情况,给予患者合适的药物,为患者提供健康的饮食,指导患者自主开展伤口护理<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

在两组患者的术后,观察和统计两组患者的并发症发生情况,并通过我院自制的调查表调查患者的满意度。患者满意度分为满意、比较满意以及不满意,总满意率=(满意+比较满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学分析

对两组患者的并发症发生率以及患者满意度等各种资料经过SPSS17.0统计学软件进行分析,资料比中的全部出现的数据都采用卡方检验,描述用百分比(%)表示,如果检验的结果显示 $P < 0.05$ ,那么就说明本次研究中数据资料的统计学意义成立。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者的并发症发生率

护理路径组患者在术后出现感染1例、黄疸3例,总并发症发生率为9.30%;常规护理组患者在术后出现感染3例、黄疸7例,

总并发症发生率为27.91%。护理路径组患者的并发症发生率明显低于常规护理组患者,组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。

### 2.2 对比两组患者的护理满意度

护理路径组患者的护理满意度明显高于常规护理组患者,组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。详情如表1所示。

表1 对比两组患者的护理满意率[n/(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	总满意率
护理路径组	43	18	16	9	79.07
常规护理组	43	26	15	2	95.35
	/	/	/	/	4.346
P	/	/	/	/	0.037

## 3 讨论

胆结石属于一种临床上比较常见的胆道疾病,而导致患者发病原因有很多的影响因素,主要有过度肥胖、长期不吃早餐以及用药错误等,患者发病的主要临床症状有恶心呕吐、背部痛以及右上腹部出现疼痛等,假若患者没有及时接受治疗,这种疾病就会迅速转变为胆囊穿孔以及急性胆囊炎等多种疾病,不仅会对患者的身体健康造成严重的威胁,还会极大的降低患者的生活质量。而针对这种疾病,在临床上通常是采用内镜治疗,然而因为内镜治疗有着一定的局限性,需要对患者进行合适的护理才能够保证治疗效果<sup>[3]</sup>。

通过对患者应用临床护理路径的护理模式,能够给予患者更有针对性的护理,大幅提升护理有效率,能够让患者对疾病有着更加充分的认识,能够促使患者积极主动的吸收各种健康知识,提高患者的治疗依从性,从而有效的避免患者出现各种并发症,使患者能够对护理更加的认可,建立良好的护患关系。而本次临床研究的结果也充分的佐证了这一点:护理路径组患者的并发症发生率明显低于常规护理组患者,组间对比差异显著( $P < 0.05$ );护理路径组患者的护理满意度明显高于常规护理组患者,组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。

综上所述,接受内镜治疗的胆结石患者采用临床护理路径及术后延续护理可以更好的避免患者出现并发症,从而有效提升患者的满意度,是一种有效的护理干预手段。

## 参考文献:

- [1]李辉,吴冬冬,陆安婷.内镜治疗胆结石患者接受临床护理路径、术后延续护理的价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(43):86+94.
- [2]张建萍,刘菲,丁艳芳.临床护理路径及术后延续护理在内镜治疗胆结石患者中的应用效果观察[J].中国农村卫生,2017,29(S1):15-16.
- [3]王俊梅.临床护理路径及术后延续护理在内镜治疗胆结石患者中的应用[J].首都食品与医药,2017,24(12):136-137.