

62 例脑出血患者临床护理路径效果分析

陈洪杰

(吉林省白城市通榆县中医院 吉林 白城 137200)

【摘要】目的: 通过对 62 例脑出血患者进行临床护理方面的实施路径效果进行分析研究, 探讨此病例在临床护理路径选择中的应用效果, 为今后治疗此病提供护理学方面的依据; 方法: 采取随机抽样调查的方法随机抽取我院近三年内的脑出血患者 62 例, 并根据病人住院治疗的先后时间进行分单双号作为统一的标记, 其中单号标记为临床护理中的常规护理组, 而双号的标记则为临床护理中的路径选择护理组, 每一个组为了便于对比, 采取各占一半的方法进行对比; 结果: 经过对比, 单号即常规护理组与双号护理路径选择组二者在住院的时间, 住院的费用以及病人日常生活能力评分等方面存在着显著差异 ($P < 0.05$), 说明二者对比具有统计学意义; 结论: 临床对比结果显示, 脑出血患者临床护理路径中的应用效果十分显著, 在今后治疗此病中可以进一步进行推广应用。

【关键词】临床护理路径; 脑出血患者; 应用效果; 护理路径; 脑出血; 护理

脑出血疾病是临床上中老年人经常见到的一种心脑血管性疾病, 临床调查结果显示在老年人群中占绝大多数。该病发病急, 病症明显, 具有一定的危害性, 导致病人死亡率和残疾率比较高。即使是治疗情况好也可能对病人今后的生产和生活产生严重的影响。因此, 临床上对脑出血病人要及时进行有效的治疗以个, 还需要采取有针对性的护理措施进行护理学方面的干预, 配合医生进行积极治疗, 本文就 62 例脑出血病人临床护理路径中的应用效果进行了分析。

1 临床资料

1.1 临床一般资料

通过对脑出血病人的临床调查, 我们采取的研究对象为近三年内我院随机抽取的 62 例患者, 这 62 例患者我们医护人员根据患者入院的时间顺序进行单号和双号的人为划分, 以便于进行统计对照。我们采取单号的为常规护理组, 这一组的病人为 31 例, 31 例患者中男性患者为 16 例, 女性患者为 15 例, 年龄最大的患者为 78 岁, 年龄最小的患者为 33 岁, 平均年龄为 58.55 岁。另外一组则为护理路径组, 这一组我们为方便对照, 病人也是 31 例, 其中男性患者为 15 例, 女性患者为 16 例, 31 例患者中, 年龄最大的病人为 80 岁, 年龄最小的为 33 岁, 平均年龄为 59.39 岁。临床对于 62 例脑出血患者进行调查结果显示, 常规护理组和护理路径组两组患者情况进行对比, 其中的一般资料具有可比性 ($P < 0.05$)。

1.2 临床护理方法

对于常规护理组, 我们医护人员采用的是常规的护理干预进行临床护理; 而对于护理路径组, 我们医护人员则采用的是护理路径的方法进行护理干预。其临床上的具体方法是: 由医院的科室将护理路径小组创建人员进行统计汇总, 并制订成表格的形式进行统计工作, 护理路径小组的成员主要包括 1 名护士长、1 名科主任、1 名主管医师和多名责任护士所组成, 临床上根据患者的具体病情来进行定制的临床护理路径。有严格的制定标准, 包括临床护理标准, 根据具体情况制定相应的表格, 坚持以患者为中心的原则。主要包括入院前的指导, 入院后的临床检查, 治疗中的饮食购买和合理用药, 治疗中的临床护理, 后期的健康教育和心理干预等等情况。

1.3 临床护理实施步骤

临床对脑出血患者进行护理过程中, 制定的表格具体内容需要由我院专业的医护人员进行制定, 每一项具体的工作都由当天的医护人员值班员与责任护士和医生共同完成, 并详细地记录相应的数据, 指定由副主任医师, 责任护士长和护士负责具体的查房任务。全方位地对护理路径实施情况进行落实, 一旦发现问题, 及时进行解决, 同时最大限度地减少病人的危险发生率, 提高治愈率。

1.4 临床评判标准

通过医护人员将 62 例脑出血患者临床划分为两个对照组进行检查对照, 并且及时将两个对照组的病人住院的时间, 住院的费用以及病人的日常生活能力方面的评分等结果都一并由医护人员进行详细地记录, 并进行观察分析。

1.5 统计学意义

临床上将常规住院组与护理路径组进行对比分析, 采用 SPSS21.0 统计学软件进行临床数据情况处理, 结果显著两个对照组检查组差异显著 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。

2 临床结果

2.1 常规护理组与护理路径组住院时间对比。常规护理组与护理路径组在住院的时间上对比, 常规护理组的住院时间为 18.6+3.6, 而护理路径组的住院时间则为 15.1+2.0, 两个对照组的数据对比情况结果差异显著 ($P < 0.05$), 二者具有统计学意义。

2.2 常规护理组与护理路径组住院费用对比。在这两组的对比情况中, 通过调查分析, 我们得出, 常规护理组病人的住院费用 15469.4+302.6, 而护理路径组的住院费用则为 12654.6+256.4, 两个对照组情况结果差异显著 ($P < 0.05$)。

2.3 常规护理组与护理路径组生活能力评分对比。通过医护人员临床对比两组情况, 结果发现, 常规护理组病人日常生活能力提高 20% 左右, 而护理路径组则提高了一倍以上, 两组指标存在着显著差异 ($P < 0.05$), 数据对比具有统计学意义。

3 结论

通过上述我们医护人员对 62 例脑出血患者临床情况进行分析研究, 护理路径是脑出血患者临床上治疗护理方面目前最为常见的护理干预方法之一, 其临床结果显示两者具有显著差异, 通过我们医护人员对这 62 例脑出血病人临床采用对比护理, 按照护理的时间、接诊时的诊断情况, 通过医护人员的入院指导检查以及治疗期间的合理用药情况和饮食起居情况的综合分析, 并且医护人员还在临床上详细在描述说明各类项目情况。医护人员临床护理干预病人, 并以病人为中心, 在护理过程中也让病人及其家属充分了解病人的护理管理基本情况, 充分发挥病人及其家属的积极性, 主动参与病人的护理过程, 增强医护人员的信任感, 提升护患关系, 提升病人自我护理意识和能力, 促进护患双方情感的交流, 共同治疗此病。

综上所述, 通过医护人员对 62 例脑出血患者的临床护理对比情况, 临床护理路径的应用效果十分显著, 值得我们在今后的护理实践中进一步推广应用。

参考文献:

[1] 华可: 《高血压脑出血患者实施康复护理中优质护理的应用观察》, 《中国妇幼健康研究》, 2017 年第 28 期。

[2] 宋雅婷、罗秀平、王燕: 《微创血肿清除术治疗高血压性脑出血的术后康复护理效果分析》, 《实用临床医药杂志》, 2017 年第 21 期。

[3] 姜安丽主编: 《新编护理学基础》, 人民卫生出版社, 北京, 2006 年。

作者简介:

陈洪杰, 女, 汉族, 1970 年出生, 吉林通榆人, 现任职于吉林省白城市通榆县中医院, 研究方向为临床护理。