

# 探讨临床护理路径在艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎 (PCP) 患者中的应用效果

董钰楠

(西安国际医学中心 陕西西安 710000)

**【摘要】**目的 对我院艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎(PCP)患者临床治疗中采用临床护理路径后的效果进行分析。方法 将 2018 年 1 月-2019 年 12 月期间我院收治的 34 例患有艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎(PCP)患者使用随机单盲法平均分成常规组 (17 例, 常规护理) 和实验组 (17 例, 临床护理路径), 对比分析临床护理路径在艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎(PCP)患者中的应用效果。结果 实验组患者 (17 例, 临床护理路径) 的日常生活能力、住院时间、满意度评分相比常规组患者 (17 例, 常规护理) 护理效果较好, 且两组相关数据对比, 组间差异明显, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 结论 临床护理路径护理效果显著, 既可以有效改善患者的日常生活能力, 缩短住院时间, 同时对本院医护人员的满意度也具有重要的影响意义。

**【关键词】**艾滋病; 卡氏肺孢子菌肺炎(PCP); 临床护理路径; 满意度; 应用效果; 常规护理

近年来, 由于我国人们生活方式和思想观念的不断改变, 致使艾滋病疾病的发病率一直在不断上升。艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎 (PCP) 疾病属于艾滋病的一种常见并发症, 如果不给予及时病情控制和相关护理措施, 将会很大程度使患者出现肺部感染的现象<sup>[1]</sup>, 本文将就我院收治的艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎患者临床中采用临床护理干预后的效果进行研究分析, 为临床护理提供重要的参考依据。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

将 2018 年 1 月-2019 年 12 月期间我院收治的 34 例患有艾滋病合并卡氏肺孢子菌肺炎(PCP)患者作为研究对象, 采用随机单盲法将所有患者分为常规组 ( $n=17$ ) 和实验组 ( $n=17$ ); 常规组中, 男性患者和女性患者的性别比例为 11: 6; 患者的上下年龄均值为 ( $54.9 \pm 9.5$ ) 岁; 实验组中, 男性患者和女性患者的性别比例为 10: 7; 患者的上下年龄均值为 ( $53.4 \pm 9.0$ ) 岁; 两组患者的基数资料组合情况比较, 排除患有精神类疾病以及合并严重心血管疾病和凝血功能障碍等; 所有患者均在家属的自愿情况下接受本次研究, 签署知情同意书, 我院伦理委员会监督核准研究内容, 患者临床病例资料完整, ( $P > 0.05$ ) 表示患者的相关指标具有可对比性。

### 1.2 方法

给予常规组患者根据临床相关症状采取护理措施, 比如: 物理降温 and 吸氧治疗等, 严格监测患者的相关临床指标, 并将其相关数据在第一时间内汇报给主治医生, 由主治医生根据患者的肾功能损害和消化道出血现象采取相关的药物治疗。给予实验组患者在常规护理的基础上实施临床护理路径; 首先, 需要成立临床护理路径小组, 小组成员包括 2 名主管护师和 6 名具有丰富护理经验的护理人员, 同时由主管护师组织所有参与此次研究的护理人员进行系统培训, 培训合格后方可进行上岗护理; 其次, 在主管护师的监督和指导下有护理人员实施护理内容, 在患者住院初期对其进行综合的入院评估后观察患者有无缺氧征状、呼吸模式及节律、生命体征等, 采集患者血液标本并完成血气分析、血常规等相关检查, 严格按照医嘱进行治疗、使药物治疗得到完全落实; 对出现呼吸困难的重症患者亲身示范正确的半坐卧位, 并将治疗过程中患者卧床休息的重要性告诉每例患者。最后, 由护理人员对患者的护理情况进行严密的记录, 并在第一时间内向主治医生进行及时汇报和处理; 根据患者的心理状态进行心理护理, 护理人员通过良好的行为、态度等改善护患人员之间的关系, 提高患者的护理依从性。

### 1.3 评价标准

对两组患者护理后的日常生活能力 (Barthel 指数量表<sup>[2]</sup>)、住院时间、满意度评分 (100 分制) 进行观察记录, 并给予有效对比。

## 1.4 统计学分析

应用 SPSS 18.0 统计学软件<sup>[3]</sup>, 对本院的患者进行数据对比分析。计量资料用均数  $\pm$  平方差表示, 组间比较使用独立样本 t 检验,  $P < 0.05$ , 则表示两组患者的对比数据具有统计学意义, 可进行有效对比。

## 2 结果

相关数据及指标表示, 实验组患者 (17 例, 临床护理路径) 的日常生活能力、住院时间、满意度评分相比常规组患者 (17 例, 常规护理) 护理效果较好, 且两组相关数据对比, 组间差异明显, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 见表 1:

表 1 34 例患者护理后的相关指标对比 [ $\bar{x} \pm s$ ]

组别	例数	日常生活能力 (分)	满意度评分 (分)	住院时间 (d)
常规组	17	62.58 $\pm$ 9.50	75.34 $\pm$ 1.21	23.3 $\pm$ 1.2
实验组	17	71.6 $\pm$ 11.72	83.33 $\pm$ 3.78	15.3 $\pm$ 0.9
t	-	3.657	1.234	4.807
P	-	0.000	0.000	0.000

## 3 结论

目前, 随着我国护理技术的不断提高, 多种护理方式已经逐渐完善, 临床护理路径便属于其中的一种, 现已经被逐渐广泛应用于各大医院, 且均得到多数患者和医护人员的高度满意和认可<sup>[4]</sup>。本次研究通过给予我院艾滋病合并肺孢子菌肺炎患者实施临床护理路径, 以常规护理为对照, 结果显示: 实验组患者的日常生活能力、住院时间、满意度评分相比常规组患者护理效果较好, 且两组相关数据对比, 组间差异明显, 具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 显著说明, 临床护理路径效果显著, 其主要通过根据患者的实际病情为其选取本院具有丰富护理经验的护理人员共同组建临床护理小组, 给予患者在日常护理中实施相关的病情评估和用药指导, 并根据患者的心理状态采取合适的护理方式进行心理护理, 整体提高了患者的日常生活能力和对医护人员的满意度, 同时也缩短的患者的住院时间。

## 参考文献:

- [1] 李爱新, 黄春洋, 张宏伟, 等. 艾滋病合并肺孢子菌肺炎患者近期预后危险因素分析[J]. 中华医学杂志, 2017, 97(11):833-837.
- [2] 李爱新, 黄春洋, 张宏伟, 等. 艾滋病合并肺孢子菌肺炎患者近期预后危险因素分析[J]. 中华医学杂志, 2017, 97(11):833-837.
- [3] 李谨. 1 例卡氏肺孢子菌肺炎患者突发重度自发性气胸的急救护理[J]. 现代临床护理, 2017, 16(4):83-86.
- [4] 王新娟, 胡英芳. 以循证护理为基础的临床护理路径在肺癌住院化疗患者中的应用效果评价[J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(4):474-478.