

临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用

王唯依

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：探究临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用效果。方法：选取在2020年3月-2022年3月本院收治的80例下肢静脉曲张手术患者，随机分为观察组（临床护理路径）和对照组（常规护理）各40人。结果：观察组护理满意度高、并发症低，不良情绪、疼痛症状及生活质量改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用效果十分显著。

【关键词】：临床护理路径；下肢静脉曲张手术；应用效果

Application of clinical nursing pathway in patients with varicose veins of lower extremities

Wei Yi Wang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To explore the application effect of clinical nursing pathway in patients with varicose veins of lower extremities. Methods: 80 patients with varicose veins of lower extremities admitted to our hospital from March 2020 to March 2022 were randomly divided into observation group (clinical nursing pathway) and control group (routine nursing) with 40 patients each. Results: In the observation group, the nursing satisfaction was high, the complications were low, and the adverse mood, pain symptoms and quality of life were improved significantly ($P<0.05$). Conclusion: The application of clinical nursing pathway in patients with varicose veins of lower extremities is very effective.

Keywords: Clinical nursing path; Operation on varicose veins of lower limbs; Application effect

在周围血液疾病中，下肢静脉曲张属于一种高发病、常见病，主要为大隐静脉曲张，下肢乏力、酸胀、肢体沉重等是主要的症状表现，随着病情的不断进展，会发生溃疡、湿疹、色素沉着、皮肤脱屑等症状表现，不仅会对下肢美观产生影响，还会对下肢活动能力产生限制，降低患者的生活质量^[1-2]。手术是临床治疗下肢静脉曲张的主要手段，然而手术存在一定的创伤性，且患者缺乏对疾病和手术相关知识的充分了解和认识，因此为提高其依从性，减少相关并发症的发生，需要为患者提供系统、科学的干预^[3]。本文旨在探究临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2020年3月-2022年3月本院收治的80例下肢静脉曲张手术患者，随机分为观察组和对照组各40人。观察组男23例、女17例，平均年龄（ 51.25 ± 5.23 ）岁；对照组男25例、女15例，平均年龄（ 50.69 ± 5.36 ）岁。资料差异不明显， $P>0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。强化对观察组的临床护理路径：

（1）准备阶段。临床护理路径小组成员包括责任护士、护士长、主治医师、科主任，遵循以人为本的理念为患者提供护理措施。

（2）制定阶段。按照下肢静脉曲张手术患者的护理计划，医护人员需要检索并阅读相关文献，与患者的需求、医院的实际情况有效结合，将临床护理路径图制定出来，该图的组成包括患者告知表、医生执行表、护士执行表。患者告知表的内容包括手术的方法、目的及相关注意事项等；医生执行表的内容包括疾病的临床处置、明确诊断、使用药物的剂量和种类等；护士执行表的内容包括建立静脉通路、静脉抽血、对症支持治疗等，并将患者的饮食计划制定出来，密切关注患者的心理状态，按照具体情况，为其提供康复锻炼指导。

（3）实施阶段。责任护士在患者围手术期，需要按照临床护理路径开展护理工作，护士长负责监督工作的实施情况，并不断总结护理工作中的经验教训，按照患者的相关需求适当的调整临床护理路径的内容。

（4）评价改进阶段。在实施临床护理路径后，需要积极总结相关工作，阶段性的分析、比较实施期间的各项数据，强化与患者的交流沟通，按照其提出的意见补充并改进护理方案，使护理工作不断完善，更加符合实际情况。

1.3 观察指标

（1）护理满意度；（2）并发症；（3）运用SAS、SDS评分^[4]评定不良情绪；（4）运用VAS、VRS、PPI评分标准^[5]评价疼痛症状；（5）参照SF-36量表^[6]评价生活质量。

1.4 统计学分析

运用 SPSS22.0 统计学软件进行分析。

2 结果

2.1 护理满意度

观察组高于对照组 ($P<0.05$)，见表 1。

表 1 护理满意度【n (%)】

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20	18	2	95%(38/40)
对照组	40	16	14	10	75%(30/40)
χ^2					13.651
P					<0.05

2.2 并发症发生率

观察组低于对照组 ($P<0.05$)，见表 2。

表 2 并发症【n (%)】

组别	例数	切口出血	切口感染	切口疼痛	总发生率
观察组	40	1	1	0	5%(2/40)
对照组	40	2	4	2	20%(8/40)
χ^2					10.685
P					<0.05

2.3 SAS、SDS 评分

观察组改善效果更佳 ($P<0.05$)，见表 3。

表 3 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	59.84 $\pm$ 5.11	41.47 $\pm$ 4.16	60.18 $\pm$ 5.33	40.33 $\pm$ 4.12
对照组	40	60.15 $\pm$ 5.47	50.14 $\pm$ 4.11	60.05 $\pm$ 5.29	50.39 $\pm$ 5.02
t		1.055	16.254	3.655	25.241
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.4 VAS、VRS、PPI 评分

观察组改善效果更佳 ($P<0.05$)，见表 4。

表 4 VAS、VRS、PPI 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	观察组	对照组	t	P
例数	40	40		

VAS 评分	干预前	5.84 $\pm$ 1.24	5.88 $\pm$ 1.25	0.023	>0.05
	干预后	4.01 $\pm$ 1.01	4.74 $\pm$ 1.11	40.674	<0.05
VRS 评分	干预前	35.18 $\pm$ 1.35	35.21 $\pm$ 1.64	0.471	>0.05
	干预后	25.34 $\pm$ 1.02	28.39 $\pm$ 1.38	21.492	<0.05
PPI 评分	干预前	4.64 $\pm$ 0.74	4.66 $\pm$ 0.59	0.105	>0.05
	干预后	2.35 $\pm$ 0.36	3.52 $\pm$ 0.44	21.957	<0.05

2.5 生活质量

观察组改善效果更佳 ($P<0.05$)，见表 5。

表 5 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		40	40		
躯体功能	干预前	74.52±5.68	74.65±5.10	0.142	>0.05
	干预后	90.11±6.35	81.84±5.67	8.128	<0.05
社会功能	干预前	75.21±4.57	74.96±5.02	0.308	>0.05
	干预后	91.66±6.33	80.48±6.58	10.245	<0.05
认知功能	干预前	73.24±6.02	74.05±5.78	0.812	>0.05
	干预后	90.57±6.33	82.64±6.21	7.740	<0.05
总体健康	干预前	75.28±5.17	75.48±5.05	0.231	>0.05
	干预后	91.58±7.25	83.24±6.95	6.948	<0.05

3 讨论

下肢静脉曲张容易出现皮肤色素沉着、皮肤性的改变，因为静脉的血液的渗透性比较增大，血液的红细胞会跑到皮下，从而出现色素、铁蛋白、红细胞的破坏，并且铁色素、铁蛋白在皮下的淤积，时间长了会有点状的色素沉着，还会逐渐发生片状的色素沉着。下肢静脉曲张还可能会出现皮肤溃疡，并且这种溃疡难以愈合，很多患者会有一直不愈合的情况，和皮肤的营养改变有关^[7-8]。患者下肢静脉曲张的原因可分为两类：先天性原因和后天性原因。其中，先天性原因主要是胚胎发育异常引起的血管畸形。临床上这种因素不太可能出现。由于血管本身较小，流经血管的血液压力相对较高，这将导致血管扩张，导致下肢静脉曲张。后天性原因引起的下肢静脉曲张主要由长期站立、创伤等因素引起。由于患者的位置因素或血管回流障碍，更多的血液积聚在下肢静脉中。随着这些血液的积累，它会使静脉过度充盈，导致患者静脉曲张，严重时会导致足部或下肢肿胀^[9-10]。手术是当前临床治疗该病的主要手段，然而因患者对疾病的认识不足，护理人员应当充分发挥自身的作用，强化对患者的护理干预^[11]。

随着医疗护理服务质量的逐渐提升,在临床中使用传统的护理模式已经不能将当前的需求满足。针对下肢静脉曲张患者,在其手术过程中为其提供系统、合理的护理服务,能够确保患者的身心健康,避免发生严重的不良反应^[12]。本文通过探究临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用效果,结果显示,观察组护理满意度高、并发症低,不良情绪、疼痛症状及生活质量改善更明显($P<0.05$)。原因在于:临床路径护理指的是护理人员与患者的病情及手术有效结合,将计划性、顺序性及时间性的护理方案制定出来,根据路径表规范的执行各项护理操作,进而保证护理效果,使患者获得优质、全面、高效的护理服务,充分发挥护理作用,提升护理质量和护理水平,提高患者的治疗依从性和护理满意度,有利于患者积极配合各项护理操作,改善预后恢复,减少并发症的发生。同时,利用临床路径护理可以制定出更加清晰的护理流程,明确护理任务,量化护理工作,规范化护理监督和评估工作,完善护理

方案,进而保证整体护理效果。护理人员可以更加直接的了解患者的护理计划和病情,便于选择合适的时机开展护理工作,进而使护理服务质量得到保证,尤其是针对下肢静脉曲张手术患者来说,术后强化护理干预能够有效预防并发症的发生^[13-14]。除此之外,临床路径护理模式对团队精神的重视度较高,可以充分体现出医院多学科间的团结协作精神,下肢静脉曲张手术患者术后发生各种并发症的风险较高,一般情况下患者会出现不良的心理状态,所以在住院过程中护理人员需要将相关事项事先告知患者,这样不仅是对患者知情同意权的尊重,同时也能够减轻其不良心理,充分调动患者的积极性,改善预后恢复^[15]。

综上所述,在下肢静脉曲张手术患者中应用临床护理路径的护理满意度高,并发症低,有利于缓解患者的不良情绪,减轻其疼痛症状,改善其生活质量。

参考文献:

- [1] 黄叶.分析临床护理路径在下肢静脉曲张患者围手术期护理中的效果[J].养生保健指南,2020(17):48-49.
- [2] 于俐宇.临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用价值[J].健康大视野,2019(14):180.
- [3] 伊旖旎.临床护理路径在下肢静脉曲张患者围手术期护理中的效果分析[J].中国现代药物应用,2019,13(7):219-220.
- [4] 郑柳金.下肢静脉曲张患者围手术期实施临床护理路径干预效果分析[J].浙江医学教育,2017,16(5):43-45,60.
- [5] 巫素青,张伟.临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(48):90,94.
- [6] 孙宜青.临床护理路径在单纯性下肢静脉曲张手术患者中的应用[J].中国保健营养,2019,29(4):230-231.
- [7] 项芳,李细群.临床护理路径在下肢静脉曲张手术患者中的应用研究[J].中外医学研究,2017,15(18):72-73.
- [8] 孙小娟.临床护理路径对下肢静脉曲张手术患者的临床效果观察[J].糖尿病天地,2020,17(4):284.
- [9] WANG, JI-CHANG, GU, JINGTAO, LI, YAN, et al. Transforming growth factor-beta 1 and inducible nitric oxide synthase signaling were involved in effects of prostaglandin E-2 on progression of lower limb varicose veins[J]. 2021,9(6):1535-1544.
- [10] 刘燕.临床护理路径在单纯性下肢静脉曲张手术患者中的应用[J].中国继续医学教育,2018,10(6):192-194.
- [11] 吴虹.临床护理路径在单纯性下肢静脉曲张手术患者中的应用[J].医学食疗与健康,2019(14):16.
- [12] 蔡俟.临床护理路径在单纯性下肢静脉曲张手术患者中的应用[J].大家健康(中旬版),2018,12(3):232.
- [13] M. EILEEN WALSH, THEOPHILUS SANGODELE. Review of article: Xin Li, Bo Yang, Xianlun Li, Shiyen Ren. Prospective comparison of effect of ligation and foam sclerotherapy with foam sclerotherapy alone for varicose veins. Ann Vase Surg 2018;49:75-79[J]. Journal of vascular nursing: official publication of the Society for Peripheral Vascular Nursing,2019,37(1):69-70.
- [14] 朱洁.临床护理路径在原发性下肢静脉曲张患者围术期的应用效果及安全性研究[J].当代护士(上旬刊),2019,26(7):78-79.
- [15] 甘美婷,蒋美娟,卢淘.临床护理路径对下肢静脉曲张患者术后恢复的促进作用探讨[J].浙江临床医学,2022,24(10):1560-1561.