

临床护理路径在结核性胸膜炎护理中的应用效果

张悦

(新疆维吾尔自治区人民医院 新疆 乌鲁木齐 830001)

摘要:目的 对结核性胸膜炎患者应用临床护理路径的效果进行研究。方法 选取本院在 2021 年 3 月 ~ 2022 年 4 月期间收治的 85 例结核性胸膜炎患者, 随机分成对照组 (43 例) 和研究组 (42 例)。对照组行常规护理, 研究组行临床护理路径, 对比两组患者各项临床指标。结果 研究组患者胸腔积液消失、住院时间低于对照组, 护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 临床护理路径针对结核性胸膜炎患者效果明显, 可加速患者症状康复进程, 减少住院时间, 提高护理质量, 建立理想的护患关系, 值得在临床广泛推广。

关键词: 临床护理路径; 结核性胸膜炎; 胸腔积液消失时间; 住院时间; 护理质量评分; 护理满意度

结核性胸膜炎, 顾名思义, 为胸膜炎的一类, 病原体为结核杆菌, 患者会存在持续干咳, 周身发热、乏力、呼吸困难等临床表现。由于结核性胸膜炎为慢性疾病, 患者治疗时间较长, 治疗阶段疾病可能会反复发作, 康复质量较差, 对患者生活质量和治疗依从性, 都会有较大影响^[1]。因此, 需要在治疗的同时加强对患者的护理干预。相关资料表明, 临床护理路径可依循护理标准流程, 提高护理干预的质量, 在结核性胸膜炎中同样就较大应用潜力。本研究将以 85 例结核性胸膜炎患者为例, 对结核性胸膜炎患者应用临床护理路径的效果进行研究, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院在 2021 年 3 月 ~ 2022 年 4 月期间收治的 85 例结核性胸膜炎患者, 随机分成对照组 (43 例) 和研究组 (42 例)。两组患者一般资料如表 1 所示。

表 1 两组患者一般资料

分组	例数	男/女 (例)	年龄均值 (岁)	病程均值 (月)
对照组	43	24/19	55.32 ± 3.54	5.74 ± 1.03
研究组	42	26/16	55.86 ± 3.43	5.89 ± 1.11
t/χ^2	-	0.325	0.714	0.646
P	-	0.568	0.477	0.520

1.2 方法

对照组行常规护理, 监测患者脉搏、心率等生命体征, 做好鼻导管护理, 帮助患者排痰, 帮助患者适当吸氧。若患者病情反复, 适当给予患者抗感染治疗。指导患者做腹式呼吸, 实现患者肺部功能的提升。研究组行临床路径护理, 在患者入院之际, 应引导患者熟悉院内环境, 告知患者院内制度, 减少患者对医院的陌生感和焦虑感。入院前 3 天, 应当做好必要的健康宣教, 将后续治疗措施的注意事项告知患者, 提高患者的配合度, 为患者做好各项检查, 包

表 2 两组患者护理满意度对比[n (%)]

分组	例数	十分满意	比较满意	不满意	总满意度
对照组	43	16 (37.21)	13 (30.23)	14 (32.56)	29 (69.44)
研究组	42	29 (69.05)	10 (23.81)	3 (7.14)	39 (92.86)
χ^2	-	-	-	-	8.578
P	-	-	-	-	0.003

3 讨论

结核性胸膜炎属于呼吸内科和感染科常见疾病, 依照疾病类型, 可分成干性胸膜炎、渗出性胸膜炎和结核性脓胸, 发病原因和结核分枝杆菌代谢产物有较大关联, 也有一些患者免疫机制过于敏感导致发病。当前临床治疗思路为抗结核, 但因为病程较长, 患者长时间被胸痛、周身乏力、呼吸困难等病症折磨, 很容易质疑医护人员专业性, 引发护患纠纷。常规护理可以照顾患者生理层面的需求, 基于常规护理优势, 临床护理路径可通过标准化流程, 将护理人员主观性带来的负面影响降至最低。本研究中, 临床护理路径从患者入院之时开始, 到患者出院之后的随访护理, 包括引流管护理、用药护理、健康宣教、心理护理等方面, 真正以患者为中心, 可以让护理人员在具体时间做正确的事, 进一步提升护理质量^[4]。

结果表明, 研究组患者胸腔积液消失、住院时间低于对照组,

包括胸腔穿刺、胸膜活检等, 告知患者可能需要的治疗时间^[2]。入院 4-5 天, 监督患者正常用药, 提醒患者保持正确的作息习惯, 关注患者病情发展情况。入院 6-7 天, 关注患者心理状态变化情况, 对上一阶段护理问题进行集中总结, 同时关注患者是否有用药不良反应。出院之前, 为患者拔除引流管, 做好患者及其家属护理工作。出院之后, 保持对患者的随访, 提醒患者若有不适感, 及时回医院就医, 并对后续护理方案进行有效调整^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者胸腔积液消失、住院时间、护理质量评分和护理满意度。其中, 护理质量评分采用自制问卷, 满分 100 分, 分数越高, 质量越高。

1.4 统计学分析

本组研究采用 SPSS 24.0 统计学软件处理数据, 用 χ^2 检验计数资料, 用 t 检验计量资料, 差异具有统计学意义时, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者胸腔积液消失、住院时间、护理质量评分对比
研究组患者胸腔积液消失、住院时间低于对照组, 护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者胸腔积液消失、住院时间、护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	胸腔积液消失时间 (d)	住院时间 (d)	护理质量评分 (分)
对照组	43	14.52 ± 2.63	18.25 ± 3.41	81.36 ± 3.58
研究组	42	9.74 ± 1.53	13.74 ± 2.05	94.75 ± 2.12
t	-	10.211	7.368	20.919
P	-	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者护理满意度对比

研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$) 证明临床护理路径针对结核性胸膜炎患者效果明显, 可加速患者症状康复进程, 减少住院时间, 提高护理质量, 建立理想的护患关系, 值得在临床广泛推广。

参考文献:

- [1]孔伟利, 白大鹏. 结核性胸膜炎治疗中发生胸膜结核瘤 32 例的临床分析[J]. 重庆医学, 2020, 49(14):3.
- [2]胡绍利, 郝锦, 辛敏. 临床护理路径在结核性胸膜炎护理中的应用效果[J]. 贵州医药, 2020, 44(1):2.
- [3]郑协榆. 集束化管路护理在结核性胸膜炎行胸腔闭式引流患者中的临床应用[J]. 中国全科医学, 2021, 24(S01):3.
- [4]李健, 娄霞, 闫凤艳, 等. 结核性胸膜炎患者护理中应用临床护理路径的效果分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2022(S1).