

# 临床护理路径在胃癌外科快速康复流程中的应用效果

袁云云

(湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院 湖北省襄阳市 441000)

**摘要:**目的:分析和研究临床护理路径在胃癌外科快速康复流程中的应用效果。方法:研究起止时间为2018年11月-2019年8月,同时选择我院收治的胃癌患者106例为研究对象,后采取随机分组法将所有患者分为A组(n=53例)和B组(n=53例)。其中对B组实施常规护理,而A组则实施临床护理路径的护理措施,之后比较两组患者经过护理后身心健康改善状况。结果:在心理健康问题改善效果的比较方面,A组护理后的焦虑量评分( $22.44 \pm 1.18$ )分显著低于B组护理后的焦虑量评分( $31.73 \pm 1.69$ )分,表明两组患者之间的差异具有可比性( $P < 0.05$ )。结论:临床护理路径在胃癌外科快速康复流程中的应用,有利于患者心理健康问题的改善,帮助患者在疾病恢复期间减少受到焦虑、紧张等问题的影响,临床效果显著。

**关键词:**临床护理路径;胃癌;护理效果

胃癌作为肿瘤科临床上的一种极为常见的肿瘤疾病,拥有着极高的发病率,通常位于我国各种恶性肿瘤中发病率的首位,对于患者的生命健康有着严重的威胁<sup>[1]</sup>。虽然外科临床上快速康复流程治疗措施的运用对于患者病情的改善有着积极的帮助,但是为降低手术对患者造成的心理方面的创伤,还是需要做好治疗期间的护理工作,对于患者快速康复工作的开展也有着积极的作用<sup>[2]</sup>。为此我院将选取的数名胃癌患者作为研究对象进行了护理方案的制定,制定的护理措施主要内容阐述如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究起止时间控制在2018年11月-2019年8月,将我院收治的胃癌患者作为研究对象,并选取其中的106例进行临床研究,按照随机分组法将所有患者分为A组(n=53例)和B组(n=53例)。其中A组中男性病患和女性病患人数分别为27例和26例,患者的年龄为25-60岁,均值为( $42.18 \pm 1.39$ )岁。另一组B组中男女病患人数分别为25例和28例,患者的年龄为26-59岁,均值为( $42.37 \pm 1.19$ )岁。相较于两组患者性别、年龄等一般资料,经检查显示二者之间数据的比较并无可比性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 护理方法

B组:常规护理措施在患者疾病改善过程中的运用。即在手术开展之前的12小时指导患者禁食禁水,并将肠道内容物排净。等到术后4天为保证患者充足的营养,为患者提供流食,并做好尿管拔除的护理工作。A组:临床护理路径措施的运用。(1)构建临床护理路径小组。选择肿瘤科内的医护人员作为小组成员,以护士长为小组组长,并指导小组成员学习临床护理路径的工作内容以及收集和整理患者的相关资料,进而根据患者的实际情况采用明确分工合作的模式开展临床护理路径,并且为保证对患者进行护理期间的质量,还需要根据患者的病情及需要随时调整护理方案。(2)健康宣教。护理小组的成员在患者入院接受治疗后即向其进行临床护理路径表的发放,进而根据路径表中的内容向患者讲解患者在恢复期间要达到的目标,并根据患者的实际情况做好患者检查、治疗、观察、护理等各项工作,以提升对患者进行疾病治疗工作的质量。(3)检查和评价各项护理工作。患者在按照流程接受疾病的治疗期间为帮助患者减少受到相关并发症和心理健康问题的影响,需要对流程执行过程中出现问题的患者做好科内会诊的组织和研究方面的工作,使患者能够按照流程完成治疗和护理。

### 1.3 观察指标

对比和分析两组患者护理前后心理健康状况。使用焦虑自评量表对患者进行心理方面的评分。其中焦虑量评分标准分的分界值为50分,患者精神状态评分越低,越表明患者精神问题得到改善。

### 1.4 统计学分析

统计学软件为SPSS24.0,并对我院所进行研究后产生的数据进

行记录和分析。计量资料表示形式:( $\bar{x} \pm s$ );计数资料表示形式:%。而进行数据检验期间,则采用t值以及卡方值 $\chi^2$ 予以代表,并且使用 $P < 0.05$ 表示两组数据之间的比较具有可比性。

## 2. 结果

在心理健康问题改善效果的比较方面,A组护理后的焦虑问题的改善情况显著优于B组,表明两组患者之间的差异具有可比性( $P < 0.05$ ),如表1所示。

表1 对比和分析两组患者护理前后心理健康状况  
( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后
A组	53	$49.73 \pm 2.08$	$22.44 \pm 1.18$
B组	53	$49.81 \pm 1.89$	$31.73 \pm 1.69$
T值		0.21	32.81
P值		0.84	0.00

## 3. 讨论

通常情况下,对胃癌患者实施手术治疗是促进患者疾病问题得到良好改善的优质手段。而快速康复流程作为医护人员所制定的治疗计划,通过对患者的术后恢复进行科学合理的规划,指导患者进行术后早期活动、术后早期经肠进食、有效镇痛等方面的工作,对于患者疾病问题的改善有着积极的帮助。

但是由于患者对于疾病缺乏足够的了解,并且对于手术的进行存在着抵触心理,因此需要对患者做好护理工作才能改善患者的心理健康,进而积极投入到疾病问题的改善过程中。而护理人员通过临床护理路径这一新型的护理措施对患者实施护理,主要是以时间轴作为护理方案的制定基础,通过对患者实施各项护理措施,比如入院指导、基础护理、围术期宣教等多种方式开展护理工作,不仅能够对护理人员对患者进行护理期间所进行的护理工作更加具有整体性和程序性,提高了服务质量,同时对于患者心理健康问题的改善也有着积极的帮助,是促进患者身心健康水平持续提升的优质措施<sup>[3]</sup>。

结合研究,在心理健康问题改善效果的比较方面,相较于常规护理措施护理后患者心理健康评分,临床护理路径措施的运用患者在心理健康问题改善效果方面更具优势( $P < 0.05$ )。以此表明,临床护理路径在胃癌外科快速康复流程中的应用,有利于患者心理健康问题的改善,帮助患者在疾病恢复期间减少受到焦虑、紧张等问题的影响,临床效果显著。

### 参考文献:

- [1] 闵腊英, 任明扬, 周群丽, 等. 快速康复外科护理路径在腹腔镜胃癌根治术围术期护理中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 10(3):377-380.
- [2] 张理想, 徐阿曼, 韩文秀, 等. 快速康复外科在胃癌中的应用[J]. 安徽医药, 2017, 21(5):948-951.