

试论在妇产科护理中临床护理路径的运用策略

李美玲

(博兴县博昌街道社区卫生服务中心 256500)

摘要:目的:探讨妇产科护理中采用临床护理路径取得的疗效。方法:选取我院妇产科收治的 158 例患者,按照患者入院先后顺序分为观察组和对照组,对照组患者给予传统妇产科护理措施,观察组在常规护理基础上给予临床护理路径。结果:观察组满意度 100.00%。结论:有效的临床护理路径不仅能够降低患者负性情绪,提高护患关系,缩短住院时间,同时能够使患者住院费用及负担均得到明显降低,值得临床推广运用。

关键词:院妇产科;临床护理路径;护理效果

一、引言

随着日益紧张、矛盾日益加剧的护患关系,临床护理路径(CNP)作为一种全新的护理模式受到广泛关注,通过有效的临床护理路径能够使护理质量得到进一步提高,患者住院时间缩短,住院负担减轻。本文就我院妇产科采取有效的临床护理路径取得的满意疗效进行回顾分析。现报告如下。

二、资料与方法

什么是临床护理思维?以在妇产科护理中妊高征子痫前期为例,最常规的症状为尿量多少,因为重度子痫前期的病人需要使用硫酸镁治疗,对于尿量少的病人长期使用会出现硫酸镁中毒;另外肾功能衰竭会出现其他问题,所以需要护理人员初步判断病人入院前两天,尿量有无变化。如果病人一天没有小便,需要进一步询问当天的人量多少,是尿量减少还是入量不足,就决定了下一步是需要检查肾功能还是补充入量。此外,需询问患者有无心慌、憋气等早期心衰的表现,夜间呼吸困难是心衰病人最常出现的症状,如病人诉夜间不能平卧,只能侧卧入睡,则需进一步询问睡觉时侧卧需要枕几个枕头;如果患者可以平卧,也可能理解成姿势而不是床头抬高的问题,则具体到夜里睡觉枕头高多少度能睡着,警惕有无心功能早期不好的表现。相关问题有:有无腹痛,是在观察有没有胎盘早剥的迹象;有无肝区钝痛,排除 Hellp 综合征;有无头晕、头痛,排除颅内高压等并发症;下肢有没有水肿,判断有无下肢深静脉血栓。病史方面需要询问病人有无院外治疗和化验,这些都是病人入院常规要了解的。对病人进行宣教,要教会病人自行数胎动,有不舒服的症状要及时告知医护人员。

2.1 一般资料

本文选取 2020 年 1 月—12 月我院妇产科收治的 158 例患者,年龄 18—42 岁,平均年龄(26.4 依 4.8)岁;其中孕产妇 118 例(74.68%),孕龄 18—36w,其中自然分娩 62 例,剖宫产 56 例;另 40 例患者属于妇科疾病患者,均采用子宫肌瘤切除术治疗。按照患者入院先后顺序分为观察组(单数)和对照组(双数)各 79 例,对两组患者年龄等资料比较差异无显著性($P > 0.05$)。

2.2 护理措施

对照组患者给予传统妇产科护理措施。观察组患者根据其自身情况制定有针对性的 CNP 表, CNP 标准由护士长、科主任、主管医生以及责任护士共同制定并进行监督,其中包括 8 个住院内容:病情观察、照顾、医疗措施、心理护理、饮食、健康教育、睡眠、清洁;开始计时时间从患者入院起,横轴表示时间,纵轴表示 CNP 图表提示的步骤,具体执行人为责任护士或当班护士,必须严格按照图表步骤给予患者综合护理,执行完毕后应当签署执行人姓名;责任护士或当班护士在执行护理路径过程中,应当对患者病情变化进行记录,同时对其产生原因进行分析,给予相应处理,最后护士长应当对执行情况等进行检查评价。

具体实施方法:淤检查及诊断:护理人员在患者进行检查的当天应提前告知,并详细介绍检查项目、目的和重要性,在检查过程中,全程陪伴;于心理护理:患者入院后,护理人员通过热情主动

的与患者交谈,了解患者家庭背景,文化层次,兴趣爱好,对患者心理状态进行全面评估。根据患者个体差异,给予有针对性的心理护理措施,从而取得患者信任,调整心态,减轻负性情绪;孟病情观察:对患者病情密切观察,若需必要给予心电图及 B 超等监测,一旦出现异常应立即汇报医生并给予及时处理;榆健康教育:讲疾病相关知识、向患者讲解关于其疾病病因,发展及相关治疗方案,耐心讲解采用治疗的重要性、必要性、安全性,并将注意事项及可能发生的并发症等进行讲解,介绍治疗效果好的病例,同时考核患者对健康理论知识掌握情况,并根据其情况有针对性的进行健康强化教育;虞饮食护理:术后应当加强患者营养,多使用青菜、西红柿等富含纤维素食物,以及高热量、高蛋白、高钙食物,促进身体机能的恢复,并减少便秘;愚清洁护理:控制室内温度 20—24 益,湿度 50%—60%,保持空气新鲜流通,更换床单、被褥、衣服,保持皮肤清洁,加强口腔、皮肤及会阴护理;舆睡眠护理:给予患者充足的睡眠及休息时间,若需必要在患者睡眠期间给予有效的生命监测及心电监护。

2.3 观察指标

满意度采用自制问卷调查表;采用自制焦虑量表(SAS)、抑郁量表(SDS)、敌对量表、恐惧量表对患者负性情绪进行评价。1.4 统计学处理采用 SPSS13.0 统计学软件对观察指标进行处理,计量数据以(依)表示,采用检验,计数资料用频数(n)或率(%)表示,采用字 2 检验,以约 0.05 具有统计学意义。2 结果 2.1 两组患者满意度、住院时间及住院费用比较观察组满意度(100.00%)明显高于对照组(约 0.01);观察组住院时间(5.1 依 2.2)d、住院费用(2497 依 467)元明显低于对照组(约 0.05)

三、讨论

临床护理路径作为一种新型的、相比传统护理模式更为有效的临床护理模式,相比传统护理方法, CNP 具有更强的规范性、科学性以及实用高效性。 CNP 主要具有以下优点:淤 CNP 的实施对护理人员综合素质的提高具有重要的促进作用, CNP 整个流程的实施要求护理人员必须对妇产科疾病相关知识了然于心,才能够保证在实施护理过程中,用自身专业技能让患者在住院期间能够得到足够的健康知识;于 CNP 能够使医院的管理效能得到有效提高,科学化、规范化、程序化的 CNP 方案能够有效考核护理人员工作效率、总量、能力,对护理工作有计划、有预见合理分配,从而保证患者在住院期间能够具有一套科学、完整的护理计划;孟 CNP 可以使医疗质量得到有效提升, CNP 的重点是给予患者有效的健康教育,通过有效的健康教育能够使患者对各项检查及治疗均积极配合接受,对于依从性和治疗积极性均能够有效增强,同时可以使护患关系得到有效改善,满意度得到提高,从而最终达到提升医疗质量;榆 CNP 能够使医疗资源消耗得到有效降低,由于患者对治疗的不配合、不理解,而导致医疗资源浪费,通过 CNP 能够使护理程序规范化,让患者充分了解每日需要进行的护理和护理内容,从而积极恶化治疗,由此而降低医疗资源消耗。本研究中,给予有效临床护理路径护理的妇产科患者,其满意度明显更高、住院时间明显缩短、住院费用明显更低、患者负性情绪明显优于传统护理组。

通过此次研究,我们通过临床实践说明了通过实施临床护理路径,大大降低了产妇的住院费用和治疗时间,提高了患者的满意度。对于患者,通过规范化、合理化的护理,科学有效的缩短了产妇的恢复时间,为患者省了钱,降低了一些不必要的支出。对于护理人员来说,可在临床实践中掌握可靠地的临床数据及方法;通过患者满意度的提升,增强了对护理工作的信心和干好工作的决心,对日后护理工作的开展打下了良好的基础。

通过在妇产科临床护理中应用临床路径表,实施临床护理路径,也使医疗机构在一些工作行为上作出了改变。对一些针对性不强、效果反应不明确的检查在产妇产前检查中剔除掉,并把一些被动检查项目转变为主动检查,提早发现产妇的潜在问题,提早进行治疗;既使患者满意,也避免了一些不必要的麻烦,使护士积累了一定的临床经验,为今后的良好发展打下了良好的基础。通过我院实践来看,通过在妇产科临床护理中应用临床路径表,实施临床护理路径,可以减少各环节风险的发生,提高了护理效率,减少医患矛盾的发生。积极、主动、规范的临床护理路径的实行明确了护士的职责范围及护理行为,在临床应用中减少了护士的工作量,提高了护士的工作积极性。通过加强规范化的临床护理路径操作,不仅可构建和谐医患关系,满足家属对妇产科产妇护理质量提升的需要,还可通过减少产妇住院时间,增加病床使用率,可为医院带来明显的经济效益,具有重要经济及临床双重意义。

四、总结语

综上所述,在妇产科治疗中应用临床护理路径进行护理,可降低住院费用,缩短住院时间,提高护患满意度,利于患者身心康复,值得临床推广运用。

参考文献:

- [1] 田玲艳.临床护理路径在妇产科护理中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2014,(14):2777-2777,2780.
- [2] Zhou Wenjiao. Observation on the application effect of high quality nursing intervention in obstetrics and Gynecology Nursing [J]. China health nutrition, 2020,30 (2): 230-231
- [3] Li Mei. Observation on the application effect of high quality nursing intervention in obstetrics and Gynecology Nursing [J]. Diet health, 2020,7 (1): 167-168
- [4] Wang Wanli, Liu Yumin. Risk control and humanized management in obstetrics and Gynecology Nursing [J]. Chinese Journal of health and nutrition, 2020,30 (2): 262-263
- [5] 吕霞.临床护理路径在妇产科护理中的效果[J].大家健康(中旬版),2013,(10):141-142.
- [6] Xie Yanling. Clinical research on health education during pregnancy in obstetrics and Gynecology Nursing [J]. China health nutrition, 2020,30 (2): 232
- [7] 王宗芳.临床护理路径在妇产科护理中的应用[J].医学信息,2014,(14):176-176.