

应用临床护理路径对腹膜透析患者围手术期的效果研究

蒋娟, 岳雄华, 刘梦姿, 饶洁, 陈飞翔, 姜红艳*

中南大学湘雅三医院肾内科 湖南长沙

【摘要】目的 探讨应用临床护理路径对腹膜透析患者围手术期的效果研究。**方法** 将 150 例尿毒症行腹膜透析置管术的患者, 随机对照分为观察组和对照组, 其中观察组 82 例, 对照组 68 例。观察组严格按本科室制定的临床护理路径进行健康宣教, 对照组按常规健康教育模式给予健康指导。以干预前后患者的平均住院日、腹膜炎发生率和患者满意度及护理人员体验反馈对干预效果进行评估。**结果** 最终观察组有效样本 74 例, 对照组有效样本 58 例。按照临床路径行宣教干预后, 观察组平均住院日和腹膜炎发生率均显著低于对照组, 患者满意度有明显提升, 数据差异有统计学意义。**结论** 应用临床护理路径对腹膜透析患者围手术期行自我管理能有效减少患者平均住院日和腹膜炎发生率, 提升患者满意度, 提升护理人员职业认同感。

【关键词】 临床护理路径; 腹膜透析; 健康教育; 满意度

Study on the effect of clinical nursing pathway on perioperative period of peritoneal dialysis patients

Juan Jiang, Xionghua Yue, Mengzi Liu, Jie Rao, Feixiang Chen, Hongyan Jiang

Department of Nephrology, Third Xiangya Hospital, Central South University, Changsha, Hunan

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of using clinical pathway table in perioperative period of peritoneal dialysis patients under homogeneous management. **Methods** 150 patients with uremia who underwent peritoneal dialysis catheterization were divided into the intervention group and the control group. The intervention group received health education in strict accordance with the clinical pathway chart developed by the undergraduate department, while the control group received health guidance in the routine education mode. The intervention effect was evaluated by mean hospital stay, peritonitis incidence, patient satisfaction and nursing staff experience feedback before and after the intervention. **Results** there were 74 effective samples in the final intervention group and 58 in the control group. After the education intervention in accordance with the clinical pathway, the average hospital stay and peritonitis incidence in the intervention group were significantly lower than those in the control group, and the patient satisfaction was significantly improved, and the data difference was statistically significant. **Conclusion** the application of clinical pathway table in peritoneal dialysis patients in perioperative health management can effectively reduce the incidence of patients' average hospital stay and peritonitis, improve patients' satisfaction and enhance nurses' professional identity.

【Keywords】 Homogeneity; Clinical Nursing Pathways; Peritoneal Dialysis; Health Education; Satisfaction

临床护理路径是针对某一疾病建立一套标准化护理模式与程序, 它规范医疗行为, 减少变异, 降低成本, 提高质量。该模式[2]依据每日护理计划标准, 为一类特殊患者在住院期间进行健康教育制定路线图或表格。

近年来为提高腹膜透析(以下简称腹透)临床

护理质量, 让轮科护士及年轻新护士有明确的工作方向和护理依据, 我科制定了腹透临床护理路径(见表 1), 对患者及家属进行教育培训, 帮助其掌握腹透相关内容[3], 以确保透析效果。本研究采用随机对照试验, 为腹透患者提供延续性护理, 取得了满意的效果, 现报告如下。

*通讯作者: 姜红艳, 女, 本科, 中南大学湘雅三医院, 410000。

1 研究对象

选取 2019 年 6 月至 2020 年 6 月在我院肾内科行腹膜透析置管术共计 150 例, 其中对照组按常规健康教育模式由专人给予术后健康指导并考核直至患者出院, 观察组则应用本科室制定的临床护理路径每天由当班责任护士进行宣教和健康管理。纳入标准: ①通过培训后继续居家腹透治疗无精神病史及其他严重急慢性疾患的患者。②语言表达能力好并自愿参加本研究。③参与腹透患者培训管理的护理人员。排除标准: ①合并其他部位癌症或严重躯

体疾病者。②置管后失去联系者。最终入组患者共计 132 例, 以宣教方式为分组标准设为对照组和观察组, 其中观察组 74 例, 对照组 58 例。

2 方法

2.1 干预方法

根据医护同组[4], 由科主任、护士长、主管医生、管床护士共同参与, 制定腹透患者的健康教育临床路径见表 1, 以表格化的形式、严格的时间框架, 结合病人基本资料及病人的需求进行适当的修改及补充[5]。

表 1 腹膜透析护理临床路径表

手术日期:		受训者床号:	姓名:		
时间	项目	护理内容	护士签名	受训者签名	
术前日	护理	1、术前日吃易消化无渣饮食, 做好心理护理, 缓解患者的紧张情绪。 2、备齐手术所需用物(腹透导管、腹带)。 3、术前日洗澡洗头。尤其清洗脐部。 4、保持大、小便通畅, 有习惯性便秘者术前做灌肠处理。			
	宣教	1、做好家属的指导工作。 2、讲解腹膜透析的原理。 3、告知术前禁食禁饮的目的和时间。 4、介绍手术的过程和方法。 5、指导术后卧床休息的时间、目的及腹透导管移位的不良姿势。 6、介绍腹膜透析的优缺点及一体化治疗的概念。			
	饮食	1、术前禁食 8 小时禁饮 4 小时。 2、术后流质饮食。			
手术日	护理	1、术前 30 分钟备皮, 导尿, 更换病号服。 2、术后取平卧位。告知术后体位的重要性及目的。 3、观察伤口敷料情况。 4、用 1.5%葡萄糖腹膜透析液冲洗腹腔, 观察液体的速度、颜色、出量情况。			
术后 2 天	宣教	告知腹膜透析换液步骤及如何安全地进行腹膜透析换液操作(清洁与无菌的概念、换液场地的要求)。			
术后 3 天	宣教	饮食管理及如何维持体液平衡(选择正确的烹调方法、出入量的计算方法)。			
术后 4 天	宣教	告知腹透过程中易出现的问题及处理方法(引流不畅、出口处感染及隧道感染、腹透液混浊、接头污染钛接头接口脱落、腹透液呈红色)。			
术后 5 天	宣教	腹膜炎的预防和应急处理。(腹膜炎的危害、腹膜炎的预防、腹膜炎的早期发现、腹膜炎的处理)。			
术后 6 天	宣教	导管出口处护理方法。(导管出口处换药)			
术后 7 天	宣教	洗澡护理、体重与血压的测量, 记录本的使用。			
术后 8 天	护理	操作培训, 戴口罩的重要性及正确的戴法.洗手的方法			
术后 9 天	护理	操作培训, 碘伏帽的使用及注意事项			
出院前一天	护理	1、完成患者的理论及操作考核。 2、向患者发放优诊卡, 填写回访记录, 以便回访。			
	宣教	3、告知患者出院带药剂量、用法、作用及不良反应。 4、告知定期复查的重要性、随访的时间及项目。			

参与本次腹透患者健康教育的护理人员均为本科以上学历, 同时按照要求参与医院“133”规范化培训计划[6], 内容包括腹膜透析专科知识和操作技能, 客观研究资料收集完成后由专人采用访谈法对 8 名护理人员分别进行访谈[7]。

2.2 评价方法

2.2.1 评价工具

评价方法 ①临床路径表内容为本科室自制, 医护人员按此路径表对患者进行指导, 完成后由宣教者与受训者双方共同签名, 以手术日期为第一天开始计算住院日期[8]。②采用测试卷答题的形式, 发放观察组、对照组的两组患者腹膜透析相关知识测试卷, 根据测试的得分结果进行统计。测试卷内容包括腹膜透析基本知识、腹透治疗过程中的无菌原则、安全换液操作、导管出口处的护理、液体平衡及合理饮食、了解相关用药知识、透析液及相关物品的订购和储存及居家透析时遇到问题的解决办法等共计 8 项课程要求, 理论测试以判断题形式出现, 共计 100 题, 操作测试卷参照腹透换液操作考核标准, 总分均为 100 分, 90 分以上为及格, 低于 90 分者再次重点培训患者知识盲点并再次考核。③患者对医护人员工作的满意度, 采用自制的患者满意度调查表, 在患者出院前一日进行问卷调查。④腹膜炎发生频率指标: 一段时间内, 腹透患者总透析月数除以发生腹膜炎的次数。⑤宣教护理人员的意见采用集体焦点访谈法, 在获得研究对象的知情同意后确定访谈时间和地点。研究组成员事先根据研究目的拟定访谈提纲, 问题包括: 1. 你如何评价科室制定的临床路径表? 2. 你如何评价表格中的教学内容和教学形式? 3. 你如何评价考核方式? 4. 你

在实施宣教过程中主要的收获和建议有哪些?

2.2.2 资料收集时间和方法

两组患者均进行理论及操作考核, 出院前发放满意度问卷调查, 在患者入院时收集两组患者的基线资料。测试卷及满意度问卷均由患者填写, 如患者对问卷条目有疑问时, 由研究者采用统一规范术语进行解释, 问卷填写完毕, 研究者当场检查问卷并收回。三个月后对患者进行跟踪回访及相关资料查询, 观察组有 8 例患者因未能坚持而脱节, 最终 74 例完成研究, 对照组有 10 例患者退出, 最终 58 例完成研究。

2.3 资料分析

2.3.1 统计学方法

应用 SPSS19.0 软件处理, 计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验或 Wilcoxon 秩和检验, 检验水准 $\alpha=0.05$ 。P < 0.05 为差异有统计学意义。

2.3.2 访谈资料分析及质量控制

在访谈结束后及时将录音资料转换为文本资料, 运用 Claizzi 七步资料分析法

进行资料分析, 最终形成反映了大部分受访者对临床路径表的认识和体验的 4 个主题。

3 结果

两组的一般资料见表 1。由表 1 可知两组患者年龄、性别、原发病、文化程度、医保类型均无显著差异 (P > 0.05), 具有可比性。参与腹透患者培训的护理人员采用目的抽样法选取本科室护理人员 8 名, 年龄为 25~32 (28.6 ± 2.4) 岁, 本科学历 5 名, 研究生 3 名, 其中 2 名是我科室工作 8 年以上的腹透专科护士。

项目		对照组	观察组	t 值或 χ^2 值	P 值
年龄 ($\bar{x} \pm s$)		48.03 ± 12.07	47.35 ± 12.02	0.323	>0.05
性别	男	34	42	0.046	>0.05
	女	24	32		
原发病	慢性肾小球肾炎	39	47	0.093	>0.05
	糖尿病	5	8		
	高血压	7	9		
	梗阻性肾病	3	4		
	其他	4	6		
文化程度	初中及以下	44	55	0.145	>0.05
	高中	11	14		
	大专及以上	3	5		
医保类型	新农合	32	37	2.677	>0.05
	城镇居民	25	31		
	职工	1	6		

两组患者首次宣教合格率、满意度、腹膜炎发生率[9]、住院费用及置管后住院时间比较:见表3。观察组患者手术期间的住院费用及置管后住院时间

明显低于对照组,患者满意度高于对照组,出院后的腹膜炎并发症减少,两组比较差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表3 两组患者首次宣教合格率、满意度、腹膜炎发生率、住院时间及费用比较

组别	例数	术后平均住院日 时间(d)	住院费用 (万元)	腹膜炎发生率 (次/患者月)	患者满意度(%)	健康教育合格情况(%)	
						理论	操作
对照组	58	13.91±2.92	1.71±0.45	0.35±0.022	89.1	94(93,96)	93(92,95)
观察组	74	12.91±1.99	1.58±0.30	0.19±0.014	93.8	97(93,97)	95(93,97)
t/χ ² 值		2.358	2.021	2.138	9.432	24.362	32.126
P值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.001	<0.001	<0.001

专科护士对临床路径表的应用和体验在反馈方面提炼出4个主题,包括宣教时间碎片化和灵活化,宣教内容的统一性,培训方式的整合性导致理论和操作知识结合度增加,提高护理人员自身专业素养并获得患者的尊重等。在工作方式带来的改变方面提炼出1个主题,对科室腹透专员的依赖程度降低。主要表现在以下3个方面:①看到了科室相关的课程设置和临床路径,进修护士A:“科室带教安排很合理,总带教老师用心安排了理论知识及操作示范,很全面。”②护患交流效果显著,年轻护士C:“在与患者宣教的过程中,眼看患者由不会操作到无菌操作执行力度加强,感觉自己作为护理人员的教育价值感就有了体现。”③腹膜透析专员宣教压力减少,护士D:“大家一起参与宣教不仅提高宣教效果,同时我的压力也少了,比起以前有更多的时间和精力完成后续腹透患者回访和资料收集任务。”

4 讨论

4.1

传统的腹膜透析健康宣教工作缺乏了系统性、层次性及反馈价值[10]。本研究表明,在同质化模式下实施临床护理路径对在院行腹膜透析置管术后患者的健康教育工作后,观察组患者的知识掌握效果和满意度高于对照组($P<0.05$),同时提升了科室护理人员职业认同感,合理分配了有限的护理资源,达到多赢目标:1.完善护理工作程序,提高护理工作质量与工作效果。2.确保护理工作的连续性,宣教内容的连贯性,节约医疗护理成本,减少重复劳动,同时随着临床路径表的进程缩短了平均住院日,降低腹膜炎的发生率,减少住院费用,达到提高满意度的效果。3.提高护士自身业务能力和培训质量,

经济与社会效益显著,值得大力推广应用。

4.2

此模式对全科室护理人员均有参与腹膜透析临床宣教工作的要求,患者及家属共同参与培训,不同时间点多对一的培训,有利于培训效果观察,同时加强了责任护士与腹透患者的交流,注重尿毒症期腹透患者的心理护理。[11]

4.3 本研究的局限性

本研究还存在一些不足之处,首先总样本量中缺失样本较多,另外观察组中对责任护士要求较高,因工作任务繁重而可能存在宣教质量不及时的情况,对研究结果有一定的影响,但是在人力充足的情况下,我科室克服困难,根据实际情况出发,改善护理人员排班模式,确保护理工作保质保量完成的同时加强腹透患者健康宣教[12],同时提供科室现有的教学资料和教学视频资源供有需要的患者自行学习参考,以更好的达到预期临床目标,强化质量控制管理。

参考文献

- [1] 许雪娇.医联体内医疗质量同质化管理方法探析[J].中医药管理杂志,2018,26(17):118-119.
- [2] 蔡明玉,吴兴兰.腹膜透析患者健康教育模式探讨[J].护理实践与研究,2016,13(05):34-35.
- [3] Mehrotra R. Peritoneal dialysis education: Challenges and innovation[J]. Seminars in Dialysis, 2018, 31(2).
- [4] 蒋娟.品管圈在提高农村腹膜透析患者自我管理水平的应用研究[D].中南大学,2014.
- [5] 陈晶晶.品管圈应用临床护理路径对腹膜透析病人实施健康教育的观察[J].中国医学装备,2014,

- 11(S1):88-89.
- [6] 刘自娜,丁四清,毛平,钟竹青,谢建飞,段应龙,张秋香.“133”新护士培训方案应用效果研究[J].护理学杂志,2016,31(06):63-65.
- [7] Bergjan M , Schaepe C . Educational strategies and challenges in peritoneal dialysis: a qualitative study of renal nurses' experiences[J]. Journal of Clinical Nursing, 2016, 25(11-12):11.
- [8] 宗晓薇. 护理路径在尿毒症腹膜透析置管术后患者中的应用[J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(6):78-80.
- [9] 王燕. 临床护理路径在预防腹膜透析相关性腹膜炎的效果分析[J]. 心理医生, 2017, 23(8).
- [10] 吴倩琳,魏巧兰.临床护理路径在腹膜透析初期病人中的应用[J].全科护理,2016,14(05):465-466.
- [11] 王幼糯. 临床护理路径管理在肾内科患者护理中的应用[J]. 中医药管理杂志, 2016(9).
- [12] Figueiredo A E , Bernardini J , Bowes E , et al. ISPD GUIDELINE/RECOMMENDATIONS: A SYLLABUS FOR TEACHING PERITONEAL DIALYSIS TO PATIENTS AND CAREGIVERS[J]. Perit Dial Int, 2016, 36(6):592-605.

收稿日期: 2020年12月4日

出刊日期: 2021年1月6日

引用本文: 蒋娟, 岳雄华, 刘梦姿, 饶洁, 陈飞翔, 姜红艳, 应用临床护理路径对腹膜透析患者围手术期的效果研究[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(1): 22-26.

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210006

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS