

临床路径应用于泌尿系结石患者护理中的价值研究

郭崇波¹, 李宁宁^{2*}

¹空军第九八六医院 陕西西安

²空军第九八六医院第一门诊部 陕西西安

【摘要】目的 探讨泌尿系结石患者护理中应用临床路径的价值。**方法** 以我院 2021 年 4 月~2022 年 4 月这一年中, 将收治的泌尿系结石患者, 随机抽取 70 例用作此次调查的对象, 按照双色球法对患者分成 35 例的 2 组进行护理, 对照组患者行常规护理, 观察组患者应用临床路径护理, 对 2 组患者的并发症情况、住院时间及护理满意度评分及一次性碎石成功率等指标展开对比分析。**结果** 2 组患者的并发症发生率相比之下, 观察组患者的排尿困难、血尿及感染的发生率显著低于对照组患者, ($P < 0.05$); 此外, 相比而言, 观察组患者的住院时间要短于对照组患者, 且护理满意度评分及一次性碎石成功率均比对照组患者显著更高, ($P < 0.05$)。**结论** 对于泌尿系结石患者的护理, 应用临床路径护理的价值极高, 利于预防患者的并发症发生, 促进其一次性碎石成功率提高, 有效的缩短患者的住院时间, 便于患者早日康复, 值得推广。

【关键词】 临床路径; 泌尿系结石; 护理价值

【收稿日期】 2022 年 9 月 22 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230011

The value study of clinical pathway application in the nursing of patients with urinary calculi

Chongbo Guo¹, Ningning Li^{2*}

¹Air Force 986 Hospital Xi'an, Shaanxi

²The First Outpatient Department of the 986th Air Force Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective: To explore the value of applied clinical pathway in the nursing of urinary stone patients. **Method:** in our hospital from April 2021 to April 2022 in this year, will be admitted urinary calculi patients, randomly selected 70 cases as the object of the survey, according to the double chromosphere method of patients into 35 cases of 2 groups of nursing, control group patients routine care, observation group patients with clinical pathway care, for 2 groups of complications, hospital stay and nursing satisfaction score and success rate of disposable lithotripsy comparative analysis. **Results:** In patients in group 2, the rates of voiding, hematuria and infection were significantly lower than those in the control group, ($P < 0.05$), the hospital stay was shorter than those in the observation group, and the success rate were significantly higher than those in the control group, ($P < 0.05$). **Conclusion:** For the nursing of clinical calculi nursing, it is beneficial to prevent the occurrence of complications in patients, improve the success rate of disposable lithotripsy, effectively shorten the hospital stay of patients, and facilitate the early recovery of patients, which is worth promoting.

【Keywords】 Clinical Pathway; Urinary Stone; Nursing Value

泌尿系结石是泌尿科中常见的一种疾病类型, 受到病情的影响, 多数患者会产生不良情绪, 加之患者缺少对疾病的认知, 其临床配合度较低, 而影响患者的治疗及预后效果。为此, 这便需要加强对患者的护理工作, 以便改善患者的遵医行为, 缩短其康复时间^[1]。

基于此, 本文从近年期间选取我院收治的 70 例泌尿系结石患者, 分组实施常规护理及临床路径护理, 展开具体护理价值的调查, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 李宁宁

以我院 2021 年 4 月~2022 年 4 月这一年中, 将收治的泌尿系结石患者, 随机抽取 70 例用作此次调查的对象, 按照双色球法对患者分成 35 例的 2 组进行护理, 对照组患者行常规护理, 分别有 18 例男患者与 17 例女患者, 年龄区间在 31 岁~69 岁, 平均 (44.89±2.99) 岁; 观察组患者应用临床路径护理, 患者性别占比为男 19 例 女 16 例, 年龄区间在 32 岁~68 岁, 平均 (45.22±3.31) 岁。2 组患者均符合泌尿系结石的诊断标准, 且患者与家属自愿配合签订知情协议书加入调查; 排除合并严重肝肾疾病、严重感染性疾病、精神障碍及泌尿系统先天畸形等患者。对 2 组患者的临床资料以统计学分析, 对比结果无差异, 不具有意义, 可以比较, ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者行常规护理, 为患者介绍手术及护理的方法, 并观察与监测患者的生命体征, 并给予其健康宣教^[2-4]。

1.2.2 观察组患者应用临床路径护理, 具体措施如下: ①在患者入院后, 护理人员要面带微笑、态度和蔼的接待, 为其介绍医院的环境、主治医师及责任护士等, 并协助患者完成术前的各项检查, 耐心解答患者及家属提出的问题。②术前, 护理人员需为患者介绍手术方案、麻醉方法, 提高患者对手术的认知, 消除其存在的顾虑与恐慌, 同时为患者介绍术后配合的要点。③手术当天, 护理人员要全面检查患者的身体状况, 监测其生命体征变化, 并与手术室护理人员做好交接, 术后为患者及家属讲述手术的具体情况。④手术完成后, 便可将患者送回病房, 护理人员做好房间内的通风、消毒及清洁等工作, 调节好室内的温度及湿度, 并遵医嘱给予患者注射抗感染药物等。⑤护理

人员需根据患者的个体差异、饮食习惯, 指导其科学的饮食, 以流食开始逐渐过渡为半流食, 直至恢复正常饮食, 同时根据患者的引流情况拔出引流管, 密切观察患者的结石排除情况。⑥护理人员可按照患者的恢复情况, 对其进行康复指导, 比如训练患者排尿、鼓励患者尽早下床活动^[5-7]。

1.3 观察指标

(1) 对 2 组患者出现的排尿困难、血尿及感染等并发症情况进行统计并整理。(2) 详细记录 2 组患者住院时间、一次性碎石成功率, 并以我院自制的护理满意度量表, 包括护理技术、服务态度、护理环境、沟通技巧等内容, 共计 100 分, 评估患者对护理的满意情况, 分值越高代表患者越满意。

1.4 统计学分析

研究数据按照 SPSS20.0 统计软件用于处理, 应用 t 检验计量对比结果, 具体为 ($\bar{x}\pm s$) 表示, 应用 χ^2 检验计数对比结果, 具体为 (%) 表示, 统计学意义的差异以 $p<0.05$ 标准。

2 结果

2.1 对 2 组患者并发症发生情况比较

2 组患者的并发症发生率相比之下, 观察组患者的排尿困难、血尿及感染的发生率 8.57%, 显著低于对照组患者的并发症发生率 37.14%, ($P<0.05$); 下表 1 为详细数据。

2.2 对 2 组患者的临床相关指标比较

相比而言, 观察组患者的住院时间 (3.08±0.52) d 要短于对照组患者的住院时间 (6.33±1.49) d, 且护理满意度评分 (95.32±1.99) 分及一次性碎石成功率 94.29%, 均比对照组患者显著更高, ($P<0.05$); 下表 2 为详细数据。

表 1 2 组患者的并发症发生率对比

组别	例数 (n)	排尿困难 (n)	血尿 (n)	感染 (n)	总发生率 (%)
观察组 (n)	35	1	1	1	8.57
对照组 (n)	35	3	5	5	37.14
χ^2 值					17.488
p 值					<0.05

表 2 2 组患者的临床相关指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数 (n)	住院时间 (d)	一次性碎石成功率[n (%)]	护理满意度评分 (分)
观察组 (n)	35	3.08±0.52	33 (94.29)	95.32±1.99
对照组 (n)	35	6.33±1.49	23 (65.71)	84.93±3.17
t/ χ^2 值		4.217	17.858	22.404
p 值		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

由于泌尿系结石在临床上的发病率较高,且近几年呈现明显的升高趋势,主要是指肾脏、膀胱、输尿管及尿道等部位,出现结石及块状样物质的情况。当患者发病之后,临床表现为肾绞痛、输尿管结石及肾结石等症状,如若结石较大,还会引发患者的恶心、呕吐且伴有剧烈的疼痛,对其身心健康造成严重的影响^[8]。

另外,泌尿系结石的发病原因尚未明确,临床研究认为多因草酸、磷酸盐、尿酸及钙等物质代谢异常,引起尿液中结石晶体物质含量上升,或者抑制晶体形成物质生成不足,所致结石晶体物质呈现出饱和的状态,结晶体逐渐的生长、聚集所形成结石。通常临床上采取微创碎石术进行治疗,虽可具有显著的疗效,但术后需留置导尿管,易于增加患者的并发症发生风险,故而对患者的护理干预至关重要。而以往临床上采取的常规护理,往往护理人员只是关注患者的疾病本身,其护理内容较为单一,相对缺少一定的主动性与系统性,所以护理效果无法达到临床预期。而临床路径护理作为新型的护理模式,其理念在于以患者为本,通过为患者提供的一系列、全程且全方位的护理服务,可加强医患与护患之间的有效沟通,让患者及其家属认识到有序的医疗护理程序,并且对患者术前、术中乃至术后的全面指导,可提高患者的临床配合度,由此一来在整体上提高临床护理的质量与水平,既能减少护理人员的工作压力与时间,又能加快患者的康复速度,促使患者早日康复出院。而且,临床路径的应用,可充分体现患者的知情权,让患者拥有参与自己治疗与护理方案制定、实施的机会,从而患者更加清晰的了解自身的治疗计划与康复计划,实现患者的康复效果得以提升^[9]。基于此,为了证实临床路径的护理价值,本文以我院2021年4月~2022年4月这一年中,将收治的泌尿系结石患者,随机抽取70例用作此次调查的对象,按照双色球法对患者分成35例的2组进行护理,对照组患者行常规护理,观察组患者应用临床路径护理展开调查。从上述研究结果显示:2组患者的并发症发生率相比之下,观察组患者的排尿困难、血尿及感染的发生率8.57%,显著低于对照组的并发症发生率37.14%,($P<0.05$),这一结果可知临床路径的实施,可有效的减少患者的并发症,对其快速康复具有积极的意义;此外,相比而言,观

察组患者的住院时间(3.08 ± 0.52)d要短于对照组患者的住院时间(6.33 ± 1.49)d,且护理满意度评分(95.32 ± 1.99)分及一次性碎石成功率94.29%,均比对照组患者显著更高, ($P<0.05$),数据说明临床路径护理能够缩短患者的住院时间,并提高患者的一次性碎石成功率,大多数患者十分认可与接受。

综上所述,对于泌尿系结石患者的护理,应用临床路径的效果较为理想,对患者的疾病康复起到积极的促进作用,以便减少患者的并发症及住院时间,具有在临床护理中大力推广与宣传的价值。

参考文献

- [1] 齐兵. 临床护理路径在泌尿系结石护理中应用和带教指导作用分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2017,17(64): 183.
- [2] 邓韬,黄琳,林谋清,戴莉娜. 中医临床路径指导治疗泌尿系结石临床观察与分析[J]. 山东中医药大学学报,2016,40(06):518-521.
- [3] 刘培. 临床护理路径在泌尿系结石护理中的应用及带教指导作用[J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(87): 345-346.
- [4] 刘婉婷,范彩连,幸珍. 中医临床护理路径在泌尿系结石患者中的应用效果评价[J]. 按摩与康复医学,2016,7(07): 52-54.
- [5] 金璐. 临床路径在输尿管镜钬激光碎石术中的应用体会[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(63):116-117.
- [6] 周志坚. 探讨临床护理路径在泌尿系结石护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘,2015,15(15):60+63.
- [7] 王磊,赵琨. 浅谈临床路径在超声气压弹道治疗泌尿系结石手术中的应用[J]. 工企医刊,2013,26(01):5-6.
- [8] 刘静. 临床护理路径在泌尿系结石护理中的应用及带教指导作用[J]. 中外医疗,2011,30(27):12-13.
- [9] 李永芳,丁桂平,邢云秋. 临床路径在超声气压弹道治疗泌尿系结石手术中的应用[J]. 中华护理教育,2009,6(10): 468-470.

版权声明: ©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS