



投稿



查稿



网上商城



考试



期刊



视频

医学新知



在线投稿



稿件查询



期刊阅读



搜索

请输入您想要的信息

搜索

高级搜索

您当前位置: 首页 >> 医学新知 >> 护理文献

护理文献

临床路径在腹腔镜胆囊切除术的应用及探讨

发表时间: 2011-12-7 17:02:49 来源: 创新医学网医学编辑部推荐

刘丽琴;张会军 作者单位: 运城市人民医院, 山西 运城

【摘要】目的:探讨临床路径在腹腔镜胆囊切除术(LC)患者住院期的应用、效果、评价。方法:将181例LC患者按实施临床路径前后划分为传统组和病种限价组。101例患者采用传统的医疗护理模式为传统组;80例患者采用从入院到出院、治疗、护理、健康教育都采用临床护理路径的为病种限价组。结果:病种限价组在住院天数、住院费用、患者满意度、相关知识掌握方面明显优于传统组。结论:推行临床路径是一种符合国情顺应民心的护理服务模式。不仅使患者减轻经济负担,而且使诊疗护理有序,减少漏项,降低医疗成本。

【关键词】 临床路径;腹腔镜胆囊切除术;病种限价

临床路径是指医院里一组人员共同针对某一种病种的监测、治疗、康复和护理所制定的一个有严格工作顺序,准确时间要求的照护计划,以减少康复的延迟及资源的浪费,使服务对象获得最佳的医疗护理服务质量[1]。我院从1998年10月开始进行了腹腔镜胆囊切除术(LC),至今我们共成功进行了181例手术(8例中转开腹已除外)。2005年3月为适应医疗市场的竞争,配合农村合作

快速导航

Navigation

在线投稿 投稿指南

绿色通道 特色专区

服务流程 常见问题

编辑中心 期刊阅读

期刊约稿

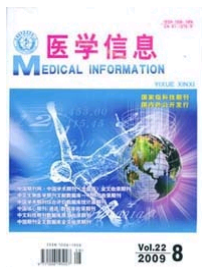
中国社区医师

医学信息

吉林医学

推荐期刊

医学信息



期刊介绍

在线阅读

在线订阅

在线投稿

云南省职称晋升政策

最新最快!

在线客服...

QQ交谈 1254635326
QQ交谈 4006089123
545493140(重要)
400-6089-123 68590972

医疗, 解决患者看病难、看病贵的问题, 减轻农民的负担。我们开始推行病种限价, 同时成功将临床路径引进了我们的临床实践。2年来(2005年3月至2007年2月)我们深切体会到了临床路径的好处, 它不仅减轻了患者的经济负担, 也避免了医院资源的浪费, 同时也使科室内部, 各科室之间的团结协作能力得到了极大的提高, 医患关系也得到了极大改善。

1 临床资料

将1998年10月至2007年2月在科住院的181例LC患者按实施临床路径前后分为传统组和病种限价组。1998年10月至2005年3月的101例患者采用传统的医疗护理模式为传统组;2005年3月至2007年2月的80例患者从入院到出院、治疗、护理, 健康教育都采用临床路径的为病种限价组。两组患者在性别、年龄、病情、文化程度、依从性等方面比较, 无统计学意义。

2 护理

2.1 LC患者传统的医疗护理模式简介 推行临床路径前, 患者均采用传统的医疗护理模式, 患者从入院到出院无干预、治疗、护理, 健康教育均采用随机的方式, 用药治疗、护理、处置项目等无固定模式。每位医生根据自己的治疗习惯下医嘱, 护士依医嘱执行, 完全属于被动行为。患者出院时, 常规填写满意度调查表, 并由护士长同时进行健康教育知识掌握程度的评定。

2.2 LC患者临床护理路径 临床护理路径的功能是用图表的形式提供有时间和有效的照顾, 使诊疗护理有序, 减少漏项[2], 见表1。

表1 80例LC患者临床路径(略)

2.3 应用临床路径前后在住院天数、住院费用、患者满意度, 健康教育知识掌握情况的比较 见表2。

表2 传统组与病种限价组的比较(略)

3 结果

3.1 临床路径 是20世纪80年代美国医疗机构提供的一种新的医疗服务模式, 国外已进行了20多年的研究, 发现临床路径是一种高品质、低费用的新路径[3]。它预先制定了诊疗护理日程计划表, 有利于新上岗的医护人员短期内掌握规范, 诊疗常规, 避免处置失当, 防止错误发生[4], 有利于护理质量的提高。

3.2 实施临床路径住院时间明显缩短的原因 术前准备时间缩短。术前患者已经预约, 住院后由护士陪同接受各项检查, 在规定的时间内完善术前准备。各科室的团结协作保证了手术能按规定时间进行。术后出院时间提前, LC患者的临床路径将医疗护理程序具体到每一天, 每一个医疗护理环节, 护理工作不再是盲目机械地执行医嘱, 而是有计划的进行。

3.3 实施临床路径后医疗费用明显降低 80例实施临床路径的LC患者的平均费用与2005年3月份以前该类患者相比较降低了600元至1200元。

3.4 实施临床路径提高了患者的满意度 医护人员能按时间框架及病情的动态发展向患者解释有关病情, 护理目标及治疗护理进展。深入细致地完成预先设定的每日诊疗护理工作, 并主动向患者讲解疾病的有关问题和内容。与患者交流的机会增加了, 提高了患者的满意度, 改善了医患护患关系。

3.5 临床路径模式的开展改变了护理人员的工作态度和价值观念 护理工作变被动为主动, 医护人员能以患者为中心, 按照路径要求[5], 对患者实施整体医疗护理。理顺了医疗护理程序, 规范了医疗行为, 减少了重复劳动, 提高医疗护理质量和工作效率, 节约医疗成本, 充分得到了医院管理阶层的普遍认可。因此, 临床路径这个医疗卫生战线上的新生事物, 将会得到千万人的呵护, 不断发展成熟。

【参考文献】

[1] 李旭, 扬家林. 国内外护理新进展[M]. 吉林: 吉林人民出版社, 2004: 174-175.

[2] 雪丽霜. 日本对临床护理路径管理的研究[J]. 国外医学: 护理学分册, 2001, 20(12): 541-549.

[3] 方丽珍, 王爱莲, 谌永毅, 等. 临床路径-全新的临床服务模式[M]. 长沙: 湖南科学技术出版社, 2002: 236.

[4] 张正华, 高居中. 实施临床路径的意义和方法[J]. 中华医院管理杂志, 2002, 18(9): 367.

[5] 张基灵, 方藕环. 应用临床路径对老年髓关节置换术患者进行健康教育[J]. 护理研究, 2004, 18(6B): 1068.

最热点





考试宝典-高分练兵场



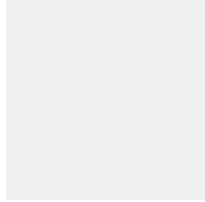
揭秘论文“低价”根源



医学编辑中心



邮箱投稿视频教程



相关文章

▶ 临床路径在腹腔镜胆囊切除术的应用及探讨



2011-12-7



[关于我们](#) | [合作伙伴](#) | [特色服务](#) | [客户留言](#) | [免责声明](#) | [学术团队](#) | [学术动态](#) | [项目合作](#) | [招贤纳士](#) | [联系方式](#)

电话: 400-6089-123 029-68590970 68590971 68590972 68590973 传真: 029-68590977

服务邮箱: vip@yixue360.com QQ: 1254635326 (修稿) QQ: 545493140 (项目合作)

Copyright © 2007 - 2012 www.yixue360.com , All Rights Reserved 陕ICP备:08003669号

