

临床护理路径在先天性巨结肠患儿术后护理中的应用

李翠莲¹, 莫莲霞², 杨月梅², 戴师玲²

茂名市人民医院整形外科¹、小儿外科², 广东 茂名 525000

【摘要】 目的 探讨临床护理路径(CNP)在先天性巨结肠患儿术后护理中的应用效果。方法 选择茂名市人民医院小儿外科 2017 年 3 月至 2018 年 3 月期间收治的先天性巨结肠患儿 60 例进行前瞻性研究, 上述患儿以随机数字表法分为观察组与对照组, 每组 30 例, 术后观察组给予 CNP 护理, 对照组给予常规护理, 比较两组患儿的疼痛水平、并发症发生率、满意度和住院时间。结果 观察组患儿并发症发生率为 3.3%, 明显低于对照组的 30.0%, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患儿的住院时间为(15.1±2.1) d, 明显短于对照组的(30.1±3.2) d, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患儿疼痛 0 级占 70.0%, 明显高于对照组的 26.7%, 疼痛 III 级占 3.3%, 明显低于对照组的 36.7%, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患儿家长对护理工作的满意度为 96.7%, 明显高于对照组的 53.3%, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 CNP 在先天性巨结肠患儿术后护理中的应用可有效降低并发症发病率, 缩短住院时间, 且可减轻患儿的疼痛程度, 患儿家属满意度高。

【关键词】 临床护理路径; 先天性巨结肠; 术后; 护理; 效果

【中图分类号】 R473.72 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2020)03-0403-03

Application value of clinical nursing pathway in post-operative nursing of children with congenital Hirschsprung's disease. LI Cui-lian¹, MO Lian-xia², YANG Yue-mei², DAI Shi-ling². Department of Plastic Surgery¹, Department of Pediatric Surgery², Maoming People's Hospital, Maoming 525000, Guangdong, CHINA

【Abstract】 Objective To discuss the clinical effects of clinical nursing pathway (CNP) in post-operative nursing of children with congenital Hirschsprung's disease. **Methods** A prospective study were performed in 60 cases of congenital Hirschsprung's disease who needed surgical treatment from Department of Pediatric Surgery, Maoming People's Hospital during March 2017 and March 2018. The children with congenital Hirschsprung's disease were randomly divided into the observation group ($n=30$) and the control group ($n=30$) according to random number table method, the observation group were given CNP, and the control group were given routine nursing care. The degree of pain, incidence of complications, satisfaction, length of hospital stay were contrasted between the two groups. **Results** The incidence of complications in the observation group was 3.3%, which was significantly lower than 30.0% in the control group ($P < 0.05$); length of hospital stay in the observation group was (15.1±2.1) days, which was significantly shorter than (30.1±3.2) days in the control group ($P < 0.05$); in the observation group, Grade 0 pain accounted for 70.0%, which was significantly higher than 26.7% of the control group, while the III grade of pain accounted for 3.3%, which was significantly lower than 36.7% of the control group (all $P < 0.05$); the nursing satisfaction of parents of children in the observation group was 96.7%, which was significantly higher than 53.3% in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** CNP plays an active role in the post-operative nursing of children with congenital Hirschsprung's disease. It can effectively reduce the incidence of complications, shorten the hospitalization time, significantly alleviate the degree of pain of children with Hirschsprung's disease, and the satisfaction of children and their families is high.

【Key words】 Clinical nursing pathway (CNP); Congenital Hirschsprung's disease; Post-operative; Nursing; Clinical effects

临床护理路径(clinical nursing pathway, CNP)是指为一类特殊患者设定的、完全按照每日标准护理计划实施护理措施的一种新型护理模式。该护理模式能够有效指导护理人员有预见性的、积极主动地开展护理工作,同时能够使患者明确自身通过护理人员的护理工作所要达到的目标,从而自觉的参与临床护理、配合护理工作^[1]。通过这一护理模式,护理人员能够

为患者提供最佳的护理管理,从而能够有效降低平均住院日、控制医疗费用、提高医疗服务质量。CNP 为 20 世纪起源于美国的一种新型医疗护理质量管理方法,是一种跨学科的、综合性的、深化的、整体的护理模式,因其独特的优点很快得到推广,被很多国家采用^[2-3]。先天性巨结肠是由于结肠的神经节细胞缺乏所导致肠管持续性痉挛,从而导致排便不畅,使粪便

基金项目:广东省茂名市科技计划项目(编号:0013530220202033)

通讯作者:李翠莲, E-mail:lc1500033@163.com

淤滞于结肠近端,进而造成近端结肠的肥厚、扩张,是较为常见的儿科先天性疾病。患儿处于高速生长发育期,一旦确诊需要立即手术治疗^[4]。本研究通过给予先天性巨结肠患儿术后临床护理路径护理,获得理想效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择茂名市人民医院小儿外科于2017年3月至2018年3月收治的先天性巨结肠患儿60例进行前瞻性研究,男33例,女27例,年龄3个月~5岁,平均(3.1±0.9)岁。其中普通型29例,全结肠型12例,长段型11例,短段型8例。排除合并其他先天性疾病患儿。所有患儿均给予腹腔镜下Soave根治术,手术均顺利完成。所有患儿以随机数字表法分为观察组与对照组各30例,两组患儿的性别、年龄、疾病类型等一般资料比较差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,见表1。

表1 两组患者的一般资料比较

组别	例数	性别(例)		年龄($\bar{x}\pm s$,岁)	疾病类型(例)		
		男	女		普通型	全结肠型	长段型
观察组	30	16	14	3.0±0.7	14	5	7
对照组	30	17	13	3.2±0.9	15	7	4
χ^2 或 t 值		0.067	3	0.960	8	1.002	
P 值		0.795	2	0.340	7	0.317	

1.2 护理方法 两组患儿术前护理措施相同,对照组术后给予常规护理,观察组术后按照CNP实施护理。

1.2.1 CNP的建立 根据患儿具体病情特点以及此类型患儿既往护理经验,合理设计临床护理路径表。该护理路径表的横轴为时间,纵轴为护理措施,以时间为顺序实施各项护理措施,并在路径表下方标注护理目标和达到预期目标所需的时间。已执行护理措施则用蓝黑色笔画“√”,未执行的用红笔画“×”。当班护理人员需在护理记录中根据标识对病情变化进行记录。

1.2.2 CNP的执行 上述表格同时发放给患儿家长一份,责任护士严格根据护理路径表实施每日的护理工作。如有变异,则详细记录变异事件的状况、时间,并进行原因分析。每日护理服务完成后,责任护士与患儿家长进行CNP服务内容的核对,核对无误后双方确认签字,并将签字的核对表单交护士长审核。患儿出院时发放满意度调查表与康复训练指导手册。

1.2.3 质量控制 每位患儿的护理工作均由护士长进行管理,主管医生、责任护士与护士共同完成,责任护士为主要护理工作的实施者,护士长负责观察治疗、护理情况,并对护理措施进行评估。每天坚持对患儿CNP落实情况以及实施效果进行评价分析。确定用于效果与效益评价的相关指标。定期举行会

议,设立现场检查员,保证研究资料的完整性、真实性、可靠性。数据录入前对重点项目进行审核。

1.3 观察指标 比较两组患儿的住院期间疼痛情况,以及术后切口感染、吻合口出血、便秘及小肠结肠炎等并发症发生率、患儿家长对护理工作的满意度和住院时间。

1.4 疼痛程度评估 根据世界卫生组织疼痛分级标准进行评价^[5],无疼痛为0级;疼痛能够忍受,不影响睡眠,可正常生活为I级;明显疼痛,难以忍受,影响睡眠,需要镇痛药物镇痛者为II级;剧烈疼痛、难以忍受,严重影响睡眠同时伴有自主神经功能紊乱或被动体位,需服用镇痛药物为III级。

1.5 统计学方法 应用SPSS19.0统计软件进行数据统计分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿并发症发生率和住院时间比较 观察组患儿发生术后切口感染1例,对照组发生术后切口感染3例,吻合口出血2例,便秘4例,观察组患儿并发症发生率明显低于对照组,住院时间明显短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表2。

表2 两组患儿的并发症发生率和住院时间比较

组别	例数	并发症发生率[例(%)]	住院时间($\bar{x}\pm s$,d)
观察组	30	1(3.3)	15.1±2.1
对照组	30	9(30.0)	30.1±3.2
χ^2 或 t 值		7.680	21.465
P 值		<0.05	<0.05

2.2 两组患者的疼痛程度比较 观察组患儿疼痛0级占70.0%,明显高于对照组的26.7%;观察组疼痛III级占3.3%,明显低于对照组的36.7%,差异均有统计学意义($P<0.05$),见表3。

表3 两组患儿的疼痛程度比较[例(%)]

组别	例数	0级	I级	II级	III级
观察组	30	21(70.0)	5(16.7)	3(10.0)	1(3.3)
对照组	30	2(6.7)	8(26.7)	9(30.0)	11(36.7)
χ^2 值		25.452	4	0.883	8
P 值		<0.05	0.347	2	0.052
				8	<0.05

2.3 两组患儿家长的护理满意度比较 观察组患儿家长对护理工作的满意度为96.7%,明显高于对照组的80.0%,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

表4 两组患儿家长的护理满意度比较(例)

组别	例数	很满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
观察组	30	25	4	1	0	96.7
对照组	30	8	9	9	6	80.0
χ^2 值						4.043
P 值						<0.05

3 讨论

先天性巨结肠的发病率仅次于先天性肛管畸形。该病的病因主要为患儿肠壁神经节细胞缺如,易并发小肠结肠炎、肠穿孔等并发症。外科手术是该病最为有效的治疗方法。为提高手术治疗效果,优质高效的护理服务十分重要^[6]。CNP是针对某一单病种的诊断治疗与康复护理制定的标准化诊疗模式,可使护理工作形成规律并将其制度化,有效控制医疗成本,使护理工作目标化,能够提高护理工作质量、降低医疗费用、促进医疗资源的合理应用、提高医院核心竞争力,为医院的发展提供更多的动力与能量^[7]。CNP是医疗管理模式的一个趋势,在临床实际实践工作中应注意不断改进,才可使其发挥最大的作用。实施CNP时应加强医护人员之间的协调与合作关系,对不合理的方面采取持续改进措施,使实施的CNP更加的科学有效,更有利于病人病情的恢复^[8-10]。

本研究通过为先天性巨结肠患儿术后实施CNP管理获得了理想的疗效,观察组患儿并发症发生率为3.3%,低于对照组的30.0%,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患儿住院时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患儿疼痛程度明显轻于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患儿护理满意度高达96.7%,显著高于对照组的80.0%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。CNP事先制定好完善的工作流程,将治疗、护理活动进行合理整合,达到最大优化,患儿住院期间自手术后到出院的整个过程完全按照完善的护理流程接受护理服务,缩短了各项护理工作的时间,提高了诊疗服务的工作效率。同时护理路径中融入具有针对性的健康教育、康复指导,责任护士在CNP引导下,护理服务工作分工明确,工作针对性强,且根据不同患儿的的不同特点进行个性化、个体化的护理服务,从而能够使患儿术后康复时间大幅度缩短,进而缩短了总体住院时间^[11]。通过健康教育、疾病防范教育、饮食指导以及患儿家长的监督及参与等,在很大程度上促进了患儿及家长对护理工作的信任度,

配合程度高,家长与患儿对疾病的认识更加清楚,术后照顾更加科学规范,大大减少了术后并发症的发生。因此CNP有效预防了术后并发症的发生。CNP的实施过程中加入了健康教育与疾病知识的普及,疾病防范教育更加完善,医患沟通顺畅,医患关系融洽,增强了患儿康复的信心。而由于患儿家长的参与,护理人员在护理服务过程中可更好的及时发现工作不足之处,可积极进行改进与优化。患儿与家长感受到CNP带来的更加合理周到的服务与治疗效果,因此,CNP提高了患儿与家长护理满意度。

综上所述,先天性巨结肠患儿术后采用CNP护理可有效减少并发症,缩短住院时间,减轻患儿疼痛,患儿家长满意度高。

参考文献

- [1] 武珊珊,徐葵花,宋卫芹. 临床护理路径在人工肝血浆置换术中的应用效果观察[J]. 中华全科医学, 2018, 16(12): 2115-2117.
- [2] 余钦,郑静. 宫颈癌根治性放疗临床护理路径的效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(20): 176-178.
- [3] 孙靓静. 临床护理路径在小儿腹泻护理中的作用探究[J]. 中国实用医药, 2018, 13(3): 192-193.
- [4] 闫秀兰,曾庆玲,蒋中华,等. 临床护理路径在先天性巨结肠患儿术后护理中的应用[J]. 护理研究, 2015, 29(36): 4599-4600.
- [5] PEARSON SD, KLEEFIELD SF, SOUKOP JR, et al. Critical pathways intervention to reduce length of hospital stay [J]. Am J Med, 2001, 110(3): 175-180.
- [6] 王磊. 小儿先天性巨结肠根治术的围术期护理体会[J]. 中国医药指南, 2012, 10(33): 665-666.
- [7] WOODYARD LM, SHEET JE. Critical pathway patients outcomes: the missing standard [J]. J Nurs Care Qual, 1993, 8(1): 51-57.
- [8] 刘庆,曾甜甜,李绿容,等. 护理干预对小儿先天性巨结肠根治术疗效的影响[J]. 继续医学教育, 2015, 29(8): 119-120.
- [9] RUDISILL P, PHILLIPS M, PAYNE CM. Clinical paths for cardiac surgery patients A multidisciplinary approach to quality improvement outcomes [J]. J Nurs Care Qual, 1994, 8(3): 27-33.
- [10] 李雪清,朱伟雄,肖勇,等. 护理干预对小儿先天性巨结肠根治术疗效的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(2): 195-197.
- [11] 章丽,陶运丽,方淑娟,等. 临床护理路径在先天性巨结肠根治术患儿中的应用[J]. 中外医疗, 2013, 32(9): 143-145.

(收稿日期:2019-08-22)