

临床护理路径在甲状腺瘤患者手术中的初步应用及效果评价

王星媛

十堰市人民医院（湖北医药学院附属人民医院） 湖北十堰 442000

【摘要】目的 探讨临床护理路径在甲状腺瘤围手术期护理的应用价值，建立完善的护理路径。**方法** 选取甲状腺瘤手术患者 64 例，随机分成两组，观察组参照制订好的临床护理路径表进行护理，对照组采用常规护理。**结果** 观察组患者的平均住院日、平均住院费用略有减少，并发症和不良反应的发生率较对照组显著降低，护理满意度和对健康知识的掌握情况均较对照组提高。**结论** 临床护理路径应用于甲状腺瘤围手术期护理中，优化护理工作流程，规范护理行为，减少甲状腺瘤手术患者的术后并发症，提高工作效率和患者的满意度。

【关键词】 临床护理路径；甲状腺瘤；护理质量

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-133-01

随着医学科学的不断发展，护理工作工作者不仅要为患者提供全方位的护理服务，还要将患者尽早康复，少花医疗费用作为医疗护理的最终目标，于是产生了新的管理模式——临床护理路径（CNP）^[1]。CNP 是针对某一疾病，以时间为横轴，以入院时的指导，接诊时的诊断、检查、治疗、护理、饮食指导、活动教育、出院计划等理想护理手续为纵轴，制成一个日程表。CNP 的作用是用图标的形式提供有效的照顾，使诊疗、护理有序进行，减少漏项，提高质量^[2]。我科将临床护理路径，试用于甲状腺瘤患者围手术期的护理，取得了良好的效果，护理质量、患者满意度明显提高，住院天数、医疗费用明显降低。现总结报告如下。

1 资料与方法

2018 年 6 月～2019 年 6 月收治甲状腺肿瘤手术患者 64 例，随机分为两组，观察组 32 例，其中男 21 例，女 11 例。对照组 32 例，其中男 20 例，女 12 例。

方法：对照组给予传统的甲状腺瘤围手术期常规护理。观察组根据对患者的评估情况，参照国内护理常规及标准，结合患者的主管医生、临床检验结果，查阅相关护理文献，制定患者的护理路径。按制订好的医、护、患临床护理路径表实施每日诊疗、护理、康复工作。

甲状腺瘤患者围手术期临床护理路径表主要内容包括：

①入院当天：入院介绍、帮助患者适应环境，入院当晚避免各种刺激因素，适当使用镇静、安眠药，保证患者有充休息和睡眠；入院评估，测生命体征，生理、心理状况；健康宣教、心理护理消除患者对手术的顾虑和恐惧心理；指导患者完成相关辅助检查，定时巡视病房。②第 2 术前准备：体位准备，对患者进行仰卧、伸颈、垫高肩背部、头后仰，尽量能使下颌、气管、胸骨处于同一水平线；药物准备，抗生药过敏试验，用碘剂的注意事项；术前指导患者禁烟、忌酒、忌食辛辣刺激性食物，以清淡、易消化饮食为主；皮肤准备：术前一天晚讲解术前禁食 12 小时，禁饮 8 小时的目的和注意事项。③第 3 天（或术晨）：建立静脉通路，保持通畅，给予心理支持。穿手术衣送手术室。④手术后护理：术后当日监测生命体征并记录，观察病情，对术后可能的并发症及时评估，积极预防和妥善处理。取半卧位，切口护理。术后 1～3 天观察术后并发症，饮食指导由禁食逐渐过渡到流质再到普食，指导做抬头、左右转头和早期吞咽的活动，床上活动和注意事项。术后遵医嘱给药，说明用药的目的，观察效果、

不良反应。⑤术后第 4 天出院指导：保持良好的心理状态，至出院前维持充足的睡眠，避免过度劳累。留随访联系方式。协助办出院手续。

2 结果

患者并发症的比较：见表 1。

表 1：患者并发症的比较（例）

组别	例数	手足麻木	后上神经损伤	呼吸困难
观察组	32	2	2	0
对照组	32	6	4	1

患者对护理工作满意度调查的比较：见表 2。

表 2：患者对护理工作满意度调查的比较（例）

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意率
观察组	32	26	5	1	96.60%
对照组	32	24	3	5	84.40%

3 讨论

实现高品质的护理目标，提高满意度^[3]。在 CNP 实施过程中，护士清楚地知道患者的整个诊治过程及具体执行时间，变被动服务为主动服务，增加了与患者交流与沟通时间，改善了护患关系，增加患者信任和认可，使患者的满意度大大提高。

应用 CNP 对甲状腺瘤患者围手术期护理。避免护士因年青经验不足，个人能力不同所造成的差异，减少护士行为的随意性，提高了健康教育质量，促使患者主动配合治疗，减少术后不良反应和并发症。

临床护理路径可缩短住院日，降低住院费用。本组病例的医疗费用相对减少，收治的患者多数是本系统在职或退休职工，医保对单病种限制费用。

临床护理路径体现了循证护理的理念，在制定 CNP 的过程中，护理人员将临床实践中的问题进行认真细致文献检索和查证，最终将个人技能、临床经验及患者的实际情况，治疗原则有机结合而制订出了甲状腺瘤围手术期临床护理工作路径。为整体护理改革及护理质量管理提供了一种有效的方法和途径。

参考文献：

- [1] 田丽. 临床路径在护理领域中的应用 [J]. 中华护理研究, 2004, 18(4): 734-735.
- [2] 苏秀宁, 王小玲. 临床护理路径在甲状腺功能亢进症围手术期健康教育中的应用 [J]. 当代护士, 2006, 4(5): 94-95.
- [3] 崔岩, 万宏. 临床护理路径在肛门行巨结肠根治术患儿中的应用 [J]. 中国实用护理杂志, 2006, 22(9): 6-7.