

临床护理路径联合集束化护理模式对五官科患者的影响研究

Research on the Impact of Clinical Nursing Pathway Combined with Cluster Nursing Mode on Patients with Facial Features

王艳杰

Yanjie Wang

廊坊市第四人民医院 中国·河北 廊坊 065700

The Fourth People's Hospital of Langfang, Langfang, Hebei, 065700, China

摘要: **目的:** 探讨五官科患者选择“临床护理路径(英文简称是“CNP”)联合集束化护理模式”的应用价值。**方法:** 本实验的研究周期是 2021.8—2022.8, 整理出本院五官科接收的 100 例病患, 以临床护理干预模式的差异性将其划分成 2 小组, 其分别是指: 对照组(基础护理, 50 例)和实验组(CNP 联合集束化护理模式, 50 例), 统计对比 2 组的临床护理质量、患者的满意度等。

Abstract: Objective: To explore the application value of the combination of clinical nursing pathway (CNP) and cluster nursing mode for patients with facial features. **Methods:** The research period of this experiment is from August 2021 to August 2022. A total of 100 patients admitted to the Department of Five Senses of our hospital were sorted out and divided into two groups based on the differences in clinical nursing intervention modes. They were the control group (50 cases in basic nursing) and the experimental group (50 cases in CNP combined cluster nursing mode), and the clinical nursing quality and patient satisfaction of the two groups were statistically compared.

关键词: 临床护理路径; 集束化护理模式; 五官科; 应用效果

Keywords: clinical nursing path; cluster nursing model; ENT; application effect

DOI: 10.12346/pmr.v5i3.8510

1 引言

现今, 由于中国医疗体制持续改革, 医院需要为广大患者提供更加标准、高效的就医服务与技术, 并且还需要尽可能地为病患节约临床治疗费用, 帮助病患减轻经济压力。所以, 整体来看, 中国医疗卫生行业的发展承受着非常大的压力。对此, 该如何利用高质量的护理干预帮助病患减少康复时间, 促使其尽快康复呢?

现今, 在临床护理工作中, CNP 属于一类综合性的护理措施, 它覆盖的内容非常广泛, 而且涉及各个护理时点, 所以在整个护理过程中, 一定要科学选择合适的医疗诊治技术, 并加强医护人员的岗位培训, 其根本目的是最大化地控制患者的临床治疗成本, 促使就医效果显著性提升。另外, 集束化护理也是一个全新的护理理念, 它是在遵循循证医学

理论的前提下创建而出的一种全新的护理策略, 能够对现今一些分散、应用价值显著的策略整合在一起, 方可最大化地增强临床护理效果。为了能够探讨临床护理路径联合集束化护理模式在五官科患者护理中的应用价值, 笔者抽取 100 例患者为调查对象, 接下来我们通过回顾性分析法对整个研究内容进行概述, 其内容如下。

2 基本资料与方法

2.1 基本资料

本实验的研究周期是 2021.8—2022.8, 整理出廊坊市第四人民医院五官科接收的 100 例病患, 剔除兼有精神异常或者重大心脑血管病症者, 所有病患均是主动参与此实验。以临床护理干预模式的差异性将其划分成 2 小组, 其分别是指

【作者简介】王艳杰(1985-), 女, 中国河北清河人, 本科, 副主任护师, 从事护理学研究。

对照组和实验组,均是50例。

全部病患接受的临床诊疗方案合理、明确,且实施的治疗技术成熟,患者的整体治疗费用稳定;临床医护人员整体素质良好,能够顺利地开展临床护理工作,且科室护理人员都存在较强的临床实践能力、专业素质、沟通能力。本实验能够完全遵循本院伦理委员会的审核要求,满足伦理学的相关规定。

对照组:男性患者是30例,女性患者是20例;年龄在2~80岁之间,中间值是(50.12±3.33)岁;病灶位置包括耳鼻喉、口腔、眼科,其例数分别是23、15、12例。

实验组:男性患者是29例,女性患者是21例;年龄在1~79岁之间,中间值是(51.05±2.89)岁;病灶位置包括耳鼻喉、口腔、眼科,其例数分别是20、17、13例;将以上两组病患的常规资料展开统计对比,得出无差异, $P < 0.05$,接下来的实验研究存在对比意义。

2.2 方法

对照组采用的是基础护理干预方案,其内容包括日常饮食管理、药物指导、病情监测等。

实验组采用的是“临床护理路径与集束化护理模式”,其内容包括:

①创建临床护理路径服务小组。其组员包括:实践经验丰富的专业护士、科室护士长、财务专员等。

②结合循证医学理论的相关要求,对病患及家属等开展日常饮食教育指导。

③认真查阅病患的个人信息与临床资料,确保能够全方位地掌握病患的基本状况,了解其以往的药物过敏史、治疗史等,并且还需要对病患的精神状态进行动态性的观察;如果病患在研究期间病情有重大变化,则需要退出实验。

④加强心理干预与指导。把之前一些治疗成功的病例详细地告知病患,方可逐步提高病患的自信心,最大化地提高其临床配合度;并且还需要对病患及其家属发放相关宣传手册,促使患者在身心上做好万全准备,由此能够增强其临床护理干预的重视度,确保其依从性大幅提升。

⑤认真遵循循证医学理念,按照五官科的临床护理需求制定一套规范、专业的集束化、CNP临床护理策略,并明确具体责任护理人员的工作内容,对其进行全过程监督。

⑥根据病患的临床情况对其实施个性化的护理指导。

⑦对患者是否符合联合护理要求进行客观性地分析与评价,如果在对患者实施联合护理复位之后,病患的病情朝着负面的方向转变,则需要第一时间中止护理复位。

⑧严格遵循集束化与临床护理路径的基本原则对患者进行指导,并对临床护理人员的各项操作进行严格监督,确保其服务更加规范与专业。

2.3 指标分析

统计对比两组的临床护理质量、患者的满意度等。其中,关于临床护理质量的评价来说,其对应的指标包括:患者的

疾病知识掌握程度、住院时间、不良事件率、护理投诉率等。其中关于疾病知识掌握程度来说,则需要由本院五官科的医护人员共同编撰相关调查问卷,由此来对患者的临床知识掌握情况进行评价,其满分是100分,分值愈大,说明掌握程度愈好。

另外,常见的不良反应主要是指过敏、瘙痒、发热、头晕等。

临床满意度是由本院自行编制的护理满意度调查量表进行评价,其指标有三个,即非常满意、满意、不满意。

2.4 数据处理

本实验得到的数据需要通过SPSS25.0软件展开研究,其中,计量指标需要通过($x \pm s$)进行阐释,并给予t检验。假若发现 $P < 0.05$,则说明差异突出,存在统计优势。

3 结果

3.1 统计对比两组临床护理质量

在护理干预前,两组患者的临床疾病知识掌握程度对比无差异, $P > 0.05$;在护理干预后,发现两组的临床疾病知识掌握程度评分明显增加,不过,实验组的增加幅度更大一些,且两组数据对比差异明显, $P < 0.05$,如表1所示。

表1 统计对比两组护理前后的临床疾病知识掌握程度($x \pm s$)

分组	例数	临床疾病知识掌握程度评分	
		健康教育前	健康教育后
实验组	50	68.03±3.16	92.33±2.16
对照组	50	68.16±1.17	83.17±3.06
X^2		11.028	12.033
P		0.544	0.001

关于两组的住院时间、不良事件率、护理投诉率等来说,实验组均明显优于对照组,两组数据对比差异明显, $P < 0.05$,如表2所示。

表2 统计对比两组的住院时间、不良事件率、护理投诉率

分组	例数	住院时间/d	不良事件率/%	护理投诉率/%
实验组	50	7.12±2.13	2(4.00)	1(2.00)
对照组	50	14.39±22.15	10(20.00)	5(10.00)
X^2/t		14.020	10.277	11.025
P		0.001	0.000	0.003

3.2 统计对比两组的临床满意度

实验组的临床满意度94.00%明显超过对照组78.00%,且两组数据对比差异明显, $P < 0.05$,如表3所示。

表3 统计对比两组的临床满意度(n, %)

分组	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/%
实验组	50	28	19	3	47(94.00)
对照组	50	17	22	11	39(78.00)
t					15.333
P					<0.05

4 讨论

现今,在临床上,五官科疾病的种类持续增加,它对患者造成的心理压力非常大。根据一些学者的研究得出:高质量、全方位的临床护理干预对于促进病患康复具有一定的临床实践作用^[1]。随着临床医疗技术的持续升级,人们对于疾病治疗期间的护理干预也愈发看重。从另一角度来看,尽管对患者实施规范化的临床治疗是非常必要及重要的,但是对其实实施临床护理干预也是不可或缺的。高质量的护理干预有利于显著性地增强病患的临床治疗效果。CNP 属于一个全新的护理理念,它存在较强的针对性、科学性、系统性等特点,能够让临床护理措施与临床治疗全面结合,力争能够最大化地控制患者的就医成本,促使临床治疗效果显著性提升^[2]。从本质上来看,因为其涉及的临床护理细节比较繁琐,需要多科室部门的工作人员的积极配合与大力支持,这也是针对某一类疾病而制定的一个专门、个性的临床护理方案,能够对患者的临床用药、饮食习惯等进行指导。最关键的是,在临床护理期间,护理人员一定要重视每一项护理操作要求,确保每一项护理方案都能够持续性地落实下去,避免间断性地执行与实施,不然无法最大化地彰显出临床护理路径的应用价值^[3]。

另外,集束化护理模式能够对不同类型的护理策略实施整合与归纳,这对于增强临床应用价值也能够发挥积极作用。它遵循的是医学循证,能够对患者的病情动态性地调整临床护理方案,在具体实施干预前,每一项护理策略都需要认真考虑与判断,思考是否有必要全面实施,方可真正地确保护理目标的清晰。集束化护理的应用初衷是为病患提供高质量、高效率的护理复位,确保患者的病情尽快康复。需要注意的是,根据现今很多临床研究能够看出:病患对医院护理工作的满意度与医护人员的专业水平、服务态度、整体素质等有着很大的相关性。临床护理路径与集束化护理模式的全面融合,能够确保其提供的护理计划真正地赢得多位专业

医护人员的支持与认可,其实,具体的实施方案是通过多位医护人员的论证而获得的,所以它能够最大化地确保护理方案的科学性、高效性、持续性,由此能够避免因为护理工作者的综合素质差异、文化水平高低等引起的护理服务不规范、疏忽或相关风险事故,为最大化地提高临床护理服务质量提供支持^[3]。

在本实验研究中,我们能够发现:在护理干预前,两组患者的临床疾病知识掌握程度对比无差异, $P > 0.05$;在护理干预后,发现两组的临床疾病知识掌握程度评分明显增加。其次,关于两组的住院时间、不良事件率、护理投诉率等来说,实验组均明显优于对照组,两组数据对比差异明显, $P < 0.05$ 。最后,实验组的临床满意度 94.00% 明显超过对照组 78.00%,且两组数据对比差异明显, $P < 0.05$ 。由此能够充分地说明了 CNP 与集束化护理模式相结合在五官科患者护理中的应用价值是非常明显的,这与中国大部分学者的临床研究结论存在一定的相似性。

总之,在五官科患者的临床护理中,将临床护理路径与集束化护理模式全面结合,有利于最大化地减少临床护理不良事件率、降低临床投诉率、提升临床护理水平,促使患者的住院时间明显缩短,最大化地提升病患的满意度,所以具备较强的临床实践应用价值。

参考文献

- [1] 刘亚,常静.妊娠期耳鼻喉疾病患者的临床护理探究[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(4):204-206.
- [2] 马媛媛,赵飞.妊娠期耳鼻喉疾病患者的临床护理干预措施及实施效果研究[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2023,38(1):166-168+171.
- [3] 邢媛媛,李莹,巴云鹏,等.阶段性教育护理模式在耳鼻喉手术患者临床护理中的应用[J].临床心身疾病杂志,2022,28(2):152-154.