

临床护理路径在治疗年龄相关性白内障的应用及效果评价

贾婷婷¹, 徐娇娇²

作者单位:(110004) 中国辽宁省沈阳市, 中国医科大学附属盛京医院¹ 眼科;² 呼吸科
作者简介:贾婷婷,女,护师,研究方向:眼科疾病的临床护理。
通讯作者:贾婷婷. ykxz@sj-hospital. org
收稿日期:2011-10-18 修回日期:2011-10-31

Application and evaluation of clinical nursing pathway in the treatment of age-related cataract

Ting-Ting Jia¹, Jiao-Jiao Xu²

¹Department of Ophthalmology;²Department of Respiratory Medicine, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang 110004, Liaoning Province, China

Correspondence to: Ting-Ting Jia. Department of Ophthalmology, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang 110004, Liaoning Province, China. ykxz@sj-hospital. org
Received:2011-10-18 Accepted:2011-10-31

Abstract

• **AIM:** To evaluate application effect of clinical nursing pathway combined with phacoemulsification surgery and intraocular lens implantation in the treatment of age-related cataract(ARC).

• **METHODS:** Using controlled trials, 75 cases of ARC were divided into observation group with clinical nursing pathway and control group with conventional care. Evaluation index include clinical efficacy, average waiting time before surgery, average inpatient time, average hospital costs, health care quality and patient satisfaction.

• **RESULTS:** Clinical efficacy including postoperative best-corrected visual acuity, the difference between the two groups was not statistically significant ($P > 0.05$). The average waiting time before surgery, average inpatient time, average hospital costs of observation group were significantly less than those of control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Health care quality including the rate of disease control knowledge, the rate of health knowledge and satisfaction in the observation group were also significantly higher than those in control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$).

• **CONCLUSION:** The application of clinical nursing pathway combined with phacoemulsification surgery and intraocular lens implantation for patients with ARC can effectively shorten treatment time, reduce treatment costs and improve health care quality as well as patient

satisfaction.

• **KEYWORDS:** clinical nursing pathway; phacoemulsification; intraocular lens implantation; age-related cataract

Jia TT, Xu JJ. Application and evaluation of clinical nursing pathway in the treatment of age-related cataract. *Guoji Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011;11(12):2258-2260

摘要

目的:评价临床护理路径在超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术中治疗年龄相关性白内障的应用效果。

方法:采用对照临床试验研究,将75例年龄相关性白内障分为应用临床护理路径的观察组和应用常规护理的对照组。评价指标包括:临床疗效、术前平均等待时间、平均住院日、平均住院费用、医疗护理质量和患者满意度。

结果:临床疗效包括术后最佳矫正视力,两组无统计学差异($P > 0.05$);平均术前等待时间、平均住院时间、平均住院费用,观察组均显著少于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);医疗护理质量包括疾病知识掌握率、健康知识掌握率和满意率,观察组亦显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

结论:临床护理路径在超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术治疗年龄相关性白内障患者中应用,可有效缩短治疗时间,降低治疗费用,提高医疗护理质量及患者满意度。

关键词:临床护理路径;超声乳化白内障吸除术;人工晶状体植入术;年龄相关性白内障

贾婷婷,徐娇娇. 临床护理路径在治疗年龄相关性白内障的应用及效果评价. 国际眼科杂志 2011;11(12):2258-2260

0 引言

年龄相关性白内障是最常见的眼部疾病之一,其发生、发展及预后与手术方式以及术前术后护理等因素手术联系紧密^[1]。手术方式上,超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术,成为目前广泛使用的治疗白内障的首选手术方法^[1]。临床护理上,临床护理路径,1985年由美国护士 Kaven Zander 首次提出的护理程序与路径的概念,根据某种疾病、诊断或手术而制定的一种治疗护理模式,按照临床路径表的标准制定护理计划,提供兼顾效益-成本的高质量标准护理流程。对于年龄相关性白内障的临床护理,临床护理路径是否比常规护理更加有效,我们进行了一组对照临床研究,进而评价临床护理路径在超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术中治疗年龄相关性白内障的可行性和效果。

1 对象和方法

1.1 对象 研究对象为中国医科大学附属盛京医院眼科2010-03/09 住院手术治疗的符合纳入标准的年龄相关性白内障患者。征得患者知情同意后,按是否接受临床护理路径分为观察组(临床护理路径)和对照组(常规护理)。观察组39例,其中男18例,女21例,年龄48~82(平均 67.5 ± 16.9)岁,排除合并糖尿病、原发性高血压及心脏病的患者,实施临床护理路径。对照组36例,其中男14例,女22例,年龄49~79(平均 65.8 ± 15.8)岁。两组研究对象在性别、年龄以及术前最佳矫正视力差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 临床护理路径内容 入院护理评估:患者入院后,评估其的体温、血压、脉搏、呼吸、视力、自理能力等内容,并做好相关护理记录。健康教育:向患者以及其家属详细介绍医院环境,包括如何使用相关器械,如何摆放物品,各项时间规定,各项注意事项;介绍相关的医护人员,帮助其熟悉人员环境。术前准备:做好患者手术前心理护理,在正确评估患者的心理承受能力的基础上,做好针对性心理疏导,选择合适的方式向患者说明手术方式、麻醉方式、手术时间等内容,消除患者疑虑,减轻患者心理负担。按医嘱为患者的检验项目采集血标本,并给予其眼药水和口服药,督促护送人员辅助患者做好各项术前检查。为手术准备好各项物品。手术日准备:嘱咐患者以及其家属,应在手术前进行洗头、沐浴、更换干净衣服,并修剪胡子、指甲。为患者发放手术衣、手术标示卡,并做好护理记录。执行术前医嘱,遵医嘱为患者进行用药,及时正确的为其滴眼,冲洗泪道。术中护理:随时观察患者情况,包括切口渗出情况、眼痛、头痛情况,做好护理记录。术后护理:执行术后医嘱,告知患者术后休息、活动、饮食注意事项及眼部护理要求。进行术后心理疏导,以及基础护理。协助患者进行打饭、洗漱。出院指导:告知患者以及其家属办理出院流程及复查时间,按医嘱发给滴眼药和口服药的剂量和方法,并告知服药后可能会引起轻度的胃肠道反应,建议患者饭后服用,不适随诊。2wk内不可让肥皂水、污水进眼睛。在术后1mo内必须避免重体力劳动和剧烈运动,一旦出现术眼疼痛、视力下降等情况,必须随时来医院就诊。观察组患者入院后,由责任护士接待患者,在病历上标示“临床护理路径”字样,做入院宣教的同时解释临床护理路径表的内容及作用,每日根据路径表上的时间要求与内容,观察病情,实施护理计划,进行健康教育指导。如病情平稳则在相应内容项目旁打“√”并签名;如病情有变化,则在相应内容旁打“×”标识,并给予相应干预或退出路径。对照组给予常规护理,没有明确的操作次序和评价标准。

1.2.2 评价指标 临床疗效,术前平均等待时间,平均住院日,平均住院费用,医疗护理质量和患者满意度。

统计学分析:应用SPSS 16.0软件包进行统计学分析处理。计量资料的结果以均数 \pm 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,同一组内的连续变量使用配对资料 t 检验分析,两组之间数值比较使用独立样本 t 检验分析,两组间分级资料使用Fisher精确概率法分析, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效 术后最佳矫正视力0.8~1.0,观察组31/39

(79%),对照组29/36(81%),差异无统计学意义($P > 0.05$);术后最佳矫正视力0.6~0.8,观察组6/39(15%),对照组5/36(14%),差异无统计学意义($P > 0.05$);术后最佳矫正视力0.4~0.5,观察组2/39(5%),对照组2/36(6%),差异无统计学意义($P > 0.05$);术后并发症发生率,观察组2/39(5%),对照组2/36(6%),差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.2 治疗时间及费用 平均术前等待时间,观察组(1.32 ± 0.47)d,小于对照组(3.03 ± 0.41)d,差异具有统计学意义($P < 0.05$);平均住院时间,观察组(5.11 ± 1.55)d,小于对照组(7.77 ± 1.44)d,差异具有统计学意义($P < 0.05$);平均住院费用,观察组(8856.51 ± 641.21)元,低于对照组(9891.11 ± 745.01)元,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.3 医疗护理质量 平均输液时间,观察组(2.21 ± 1.03)d,小于对照组(4.81 ± 1.63)d,差异具有统计学意义($P < 0.05$);疾病知识掌握率,观察组36/39(92%),高于对照组30/36(83%),差异具有统计学意义($P < 0.05$);健康知识掌握率,观察组35/39(90%),高于对照组28/36(78%),差异具有统计学意义($P < 0.05$);患者满意率,观察组36/39(92%),高于对照组28/36(78%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

该研究利用对照临床试验方法,目的在于探讨临床护理路径用于超声乳化白内障吸除术联合人工晶状体植入术治疗年龄相关性白内障的应用效果。两组研究对象在性别、年龄以及术前最佳矫正视力均无统计学差异。观察组与对照组相比,两组术后最佳矫正视力及术后并发症发生率等临床疗效一致,而前者具有治疗时间短、费用少、医疗护理质量高的特点。

我们的研究显示:观察组患者平均术前等待时间和平均住院时间显著小于对照组;由于住院时间的缩短和治疗的及时,观察组平均住院费用显著低于对照组。高效率、高质量、低费用是临床护理路径的主要特点,因此可以有效的减少青光眼这种视力损害不可逆的疾病、患者术前等待时间以及平均住院时间,合理的安排、整合医疗资源^[2]。临床路径通过科学的安排住院时间,并在对应时间段内合理的安排术前相关检查和处置,使患者在有限的时间和医疗资源中获得快速治疗和康复,以达到最大程度减少青光眼对患者视力的损害,减少医疗费用、降低医疗成本的目的^[3]。

我们的研究显示:观察组患者平均输液时间明显小于对照组;观察组患者对疾病知识和健康知识的掌握率明显高于对照组;观察组患者满意率明显高于对照组。临床护理路径的实施,将过去护理人员盲目性、机械性、随意性的护理工作转变为计划性、预见性、科学性并且规范化的护理工作,不仅提高了工作效率,并且减少了护理差错的发生。在实施临床护理路径过程中,建立标准化、规范化的护理路径,使护理人员在短时间内理解和掌握标准化的原发性闭角型青光眼疾病的护理方法,避免传统的经验型护理带来的弊端,以护理路径为模板,使护理过程的连续性更好,护理变得有序和有计划性^[4]。辅以疾病知识和健康知识的宣教,增强了与患者的沟通、接触,使患者也了解自己的治疗计划并主动参与护理治疗过程,增强患者自我护理意识和能力,更加赢得了患者对护理人员的信任,