

临床护理路径在颈椎病前路手术患者健康教育中的应用分析

龚巧, 余洋*

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析颈椎病前路手术患者健康教育中采取临床护理路径的效果。**方法** 68例颈椎病前路手术患者取自2021年3月-2022年3月期间,按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规健康教育,实验组行临床护理路径健康教育,每组34例。以知识掌握情况、住院时间、满意度评价两组干预效果。**结果** 实验组知识掌握情况显著高于参考组($P<0.05$)。实验组住院时间显著短于参考组($P<0.05$)。实验组护理满意度显著高于参考组($P<0.05$)。**结论** 颈椎病前路手术患者健康教育中采取临床护理路径效果确切,有助于提升患者相关知识的了解,减少患者住院时间,为此患者较为满意。

【关键词】 临床护理路径; 颈椎病前路手术; 健康教育; 知识掌握情况; 住院时间; 满意度

【收稿日期】 2023年9月15日 **【出刊日期】** 2023年10月15日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000536

Application analysis of clinical nursing pathway in health education for patients undergoing anterior cervical spine surgery

Qiao Gong, Yang Yu*

Huazhong University of Science and Technology Tongji Medical College Affiliated Union Hospital Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To analyze the effectiveness of adopting clinical nursing paths in health education for patients undergoing anterior cervical surgery. **Method** 68 patients with cervical spondylosis undergoing anterior approach surgery were selected from March 2021 to March 2022 and divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine health education, while the experimental group received clinical nursing path health education, with 34 patients in each group. Evaluate the intervention effects of two groups based on knowledge mastery, length of stay, and satisfaction. **Result** The knowledge mastery of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). The hospitalization time of the experimental group was significantly shorter than that of the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The adoption of clinical nursing pathways in health education for patients undergoing anterior cervical surgery is effective and helps to enhance their understanding of relevant knowledge, reduce their hospitalization time, and make them more satisfied.

【Key words】 Clinical nursing pathway; Anterior approach surgery for cervical spondylosis; Health education; Knowledge mastery; Hospitalization time; Satisfaction

临床护理路径是按照每日标准计划,对制定的人群采取相应的护理模式,以主动参与联合主动护理,属于综合性较强的护理模式^[1]。健康教育是临床护理路径模式中最为重要的一环,直接关系到护理工作的质量与效果,且遵循以病人为中心的护理理念。颈椎病前路手术以稳定解除压力为主要目标,加强对患者的健康教育是提高手术效果、改善病人预后的关键^[2]。为探索临床护理路径在颈椎病前路手术患者健康教育中

的作用,本次68例颈椎病前路手术患者取自2021年3月-2022年3月期间,研究颈临床护理路径在椎病前路手术患者健康教育中的作用。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

68例颈椎病前路手术患者取自2021年3月-2022年3月期间,按照随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规健康教育,实验组行临床护理路径健康教育,每组34例。上述患者经诊断后符合颈椎病诊断标准,均采用颈椎病前路手术治疗。患者基本信

通讯作者: 余洋

息完整, 在向其明确了研究的意义之后, 其能够积极地配合研究的安排。其他严重疾病、精神疾病、认知障碍、以及由于其它原因而不能合作研究的患者将被排除在外。参考组男、女为 19 例、15 例, 年龄 52-73 岁, 均值范围 (63.46±2.45) 岁, 病程 7-16 个月, 均值范围 (11.24±2.45) 岁。实验组男、女分别为 18 例、16 例, 年龄 51-76 岁, 均值范围 (64.76±3.43) 岁, 病程 6-18 个月, 均值范围 (11.65±2.57) 个月。两组资料对比差异小 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组实施了常规的健康教育, 也就是在遵照医嘱执行针对性护理措施的同时, 还对患者进行了健康指导, 定期组织患者参加康复运动训练, 并对出院后的康复情况进行电话随访等。

1.2.2 实验组

本组采取临床护理路径健康教育, 方法如下:

(1) 组建临床护理路径小组: 本小组由主治医师、护士长、护理组长及护理人员组成, 自患者入院起, 便将护理路径表悬挂于患者床头, 每次护理人员完成路径内容, 确定患者已掌握后, 便会在相应位置打勾并签名。对于尚未实施的路径内容, 需以红笔标示其原因及干预措施, 以提醒接班人员。护士长或组长应定期检查路径表记录, 且及时做出评价。

(2) 具体操作如下:①确定手术至术前 1 天: 做好病人的心理疏导, 预防上呼吸道感染, 使病房保持良好的通风, 保持良好的环境, 使病人了解手术的目的及方法。介绍了术前准备的内容及目的, 指导其颈前软组织的拔除, 戒烟, 呼吸等; 并给予患者明确麻醉及手术配合。

(3) 手术当天: 做好病人的心理疏导及床头器械的准备, 向病人介绍术后颈部固定及翻身的目的及意义; 通过观察病人的生命体征和肢体感觉活动情况, 介绍术后切口情况; 手术后 6 小时, 指导其禁食冷流质食物。③术后首日: 对患者进行有效的咳嗽和排痰指导, 指导其进行温凉半流的饮食及肢体功能训练的方法; 指导颈托在仰卧位时的佩戴; 对手术切口进行观察和评估。④术后第 2 天至出院: 引导病人在床头或下床时带上颈托, 催促病人做肢体机能训练, 并引导病人攀爬墙壁。在饮食上要从高热量、高蛋白、高维生素、清淡易消化的半流质食物向软质、清淡的普通食物转变。平时要保持站立、坐姿的端正, 不要让头、颈过于前倾或后仰, 也不要做剧烈的活动。根据病人的偏好, 制订病人出院后的康复方案, 并通过电话的方式, 提醒病人做好复诊工作的重要性和必要性。

建立微信群, 对健康教育效果好者, 鼓励其进行经验交流, 在随访小组定期在群中解疑答惑, 督促病人完成个人康复计划, 并对恢复情况进行自我评价, 指导病人关注科室微信公众号的知识讲座。

1.3 疗效标准

1.3.1 知识掌握情况

采取自编健康知识掌握问卷表了解两组知识掌握情况, 其中包含了治疗方法、护理方法、生活注意事项等。等级为完全掌握、部分掌握及不掌握。计算方法: (完全掌握+部分掌握)/总例数×100%。

1.3.2 住院时间

观察记录两组术前几术后的住院时间。

1.3.3 满意度

采用自制的满意调查表对两组的满意程度以非常满意、一般满意和不满意三个等级评价。计算方法: (非常满意+一般满意)/总病例/100%。

1.4 统计学方法

所得资料皆以 SPSS23.0 统计分析进行计算, 计量数据采用 t 检验, 以 ($\bar{x}\pm s$) 表达; 计量数据以%为单位, 采用 (χ^2) 检验。若所得结果 $P<0.05$, 说明两组间有显著性差异。

2 结果

2.1 两组知识掌握情况对比分析

表 1 显示, 知识掌握情况对比发现, 实验组显高 ($P<0.05$)。

2.2 两组住院时间对比分析

表 2 显示, 住院时间对比显示, 实验组手术前后均显短 ($P<0.05$)。

2.3 两组护理满意度对比分析

表 3 显示, 实验组护理满意度显高于参考组 ($P<0.05$)。

3 讨论

于临床护理期间, 传统的健康教育仅仅是一种形式, 其教育内容不够完整, 也不够系统, 教学的过程也缺少了一些阶段性, 因此, 常常会发生教学内容的重复或遗漏等情况, 不能让病人对疾病知识的需要得到满足^[3-4]。在颈椎疾病病人中应用临床护理路径, 可以增加病人的可视性、针对性、计划性、时间性和预见性。于临床护理路径中, 护理人员需要以病人的临床状况和需要为依据, 对其进行有效的健康干预, 且进行评价和反馈^[5]。同时, 护理人员要防止一次教育的内容过多, 使病人难以消化, 尽可能挑选经验丰富、知识基础扎实的护理人员进行教育, 护士长要做好路径实施的监督, 从而提高了健康教育的临床效果^[6-7]。

护患间沟通障碍是导致医患纠纷的重要因素, 在

临床护理路径下的健康教育, 需要护理人员每日都要对患者进行健康教育, 从而强化护患间的沟通与交流, 既可以加强护理人员的工作热情, 又可以提高其责任感, 同时还可以构建良好的护患关系, 从而提高患者对护理工作的满意度。在临床护理路径之下, 要对颈椎病前路手术的病人展开健康教育, 护理人员需要在术前对病人和其家人进行护理流程详细说明, 并将与疾病有关的知识为其讲解, 提升其相关知识的掌握, 让其对自己的身体状况有一个更好的了解, 这样才能

获得病人主动配合^[8]。

本次研究结果显示, 实验组知识掌握情况显高于参考组 ($P < 0.05$)。实验组住院时间显短于参考组 ($P < 0.05$)。实验组护理满意度显高于参考组 ($P < 0.05$)。提示临床护理路径的健康教育效果较为凸显。

综上所述, 颈椎病前路手术患者健康教育中采取临床护理路径效果确切, 有助于提升患者相关知识的了解, 减少患者住院时间, 为此患者较为满意。

表 1 两组知识掌握情况对比分析[n, (%)]

组别	例数	完全掌握	部分掌握	不掌握	知识掌握率 (%)
实验组	34	26 (76.47%)	4 (11.76%)	4 (11.76%)	88.24% (30/34)
参考组	34	15 (44.12%)	7 (20.59%)	12 (35.29%)	64.71% (22/34)
χ^2	-	7.433	0.976	5.231	5.231
P	-	0.006	0.323	0.022	0.022

表 2 两组住院时间对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (天)

组别	例数	术前	术后
实验组	34	2.13±1.23	8.45±1.76
参考组	34	4.56±1.21	12.67±1.42
t	-	7.318	9.696
P	-	0.001	0.001

表 1 两组知识掌握情况对比分析[n, (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度 (%)
实验组	34	26 (76.47%)	6 (17.65%)	2 (5.88%)	94.12% (32/34)
参考组	34	15 (44.12%)	8 (23.53%)	11 (32.35%)	67.65% (23/34)
χ^2	-	-	-	-	7.703
P	-	-	-	-	0.006

参考文献

[1] 梁妹, 候星丽, 申银艳. 基于健康教育处方的护理路径在腰椎手术后患者出院指导中的应用[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 18 (17) :4.

[2] 蒋建玲, 王亚丽, 韦柳情. 临床护理路径在脊髓型颈椎病围术期健康教育中的应用效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 14 (008) :028.

[3] 蓝捷媚, 徐妙玲, 温妙珊. 老年股骨颈骨折围手术期护理中应用健康教育路径的价值[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022, 16 (2) :4.

[4] 王园. 颈椎病前路手术的围手术期护理[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2021, 12 (5) :82-83.

[5] 田静. 浅析临床护理路径应用在扁桃体炎手术患者健康

教育中的临床效果[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022, 21 (10) :4.

[6] 于灵静, 杜凤, 李嘉琪. 集束化护理对脊髓型颈椎病手术患者术后咽喉部疼痛的影响分析[J]. 当代医药论丛, 2021, 19 (18) :3.

[7] 刘冬梅, 陈品, 谢凯悦, 张华春. 综合护理干预在颈椎病前路减压植骨内固定术中的应用效果[J]. 结直肠肛门外科, 2021, 27 (02) :123-123.

[8] 石艳艳. 规范化康复护理在脊髓型颈椎病前路手术术后功能恢复的影响分析[J]. 中外医疗, 2022, 41 (8) :5.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

