

在食管癌护理临床路径中实施优质护理干预的价值分析

杜雪

川北医学院附属医院胸外科

【摘要】目的 研究食管癌护理临床路径当中并入优质护理干预的护理质量提升效果。**方法** 2021 年 1 月至 2022 年 2 月, 选择我院收治的 84 例食管癌患者作为研究对象, 分为管理组 (临床护理路径结合优质护理干预) 和参照组 (普通临床护理路径), 比较护理效果。**结果** 管理组住院时间短于参照组, 同时对医疗服务体验评分更高, 差异明显 ($P < 0.05$)。**结论** 食管癌护理临床路径模式结合优质护理干预, 可有效缩短患者住院时间, 提升患者满意度, 有推广价值。

【关键词】 食管癌; 临床路径; 优质护理干预

【收稿日期】 2022 年 11 月 9 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20220266

Analysis of the value of implementing high-quality nursing intervention in the clinical pathway of esophageal cancer nursing

Xue Du

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Department of Thoracic Surgery

【Abstract】Objective To study the nursing quality improvement effect of incorporating high-quality nursing intervention in the clinical pathway of esophageal cancer nursing. **Methods** From January 2021 to February 2022, 84 patients with esophageal cancer admitted to our hospital were selected as the research objects, and divided into a management group (clinical nursing pathway combined with high-quality nursing intervention) and a reference group (ordinary clinical nursing pathway). Nursing effect. **Results** The hospitalization time of the management group was shorter than that of the reference group, and the score of medical service experience was higher, and the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The clinical pathway model of esophageal cancer nursing combined with high-quality nursing intervention can effectively shorten the hospitalization time of patients, improve patient satisfaction, and has promotion value.

【Keywords】 esophageal cancer; clinical pathway; high-quality nursing intervention

临床护理路径 (CNP) 的应用与专业护理人员针对某一类患者群体进行特定护理有关, CNP 根据患者入院顺序, 提供相应的护理服务, 入院后时间轴不同所实施的护理措施也不同, 因此 CNP 的实施可充分应用医疗资源, 帮助一类患者群体获得优质的护理服务^[1,2]。CNP 在食管癌患者群体当中被应用后, 科室护理人员可根据患者入院时间差异, 提供该时间节点上规范化的护理措施, 护理人员的工作模式也更加积极主动, 其能够根据患者入院时间、治疗方案实施时间对照护理工作流程表, 主动为患者提供相应护理服务, 即使是新到岗护理人员, 在缺乏护理食管癌患者临床护理经验时, 也能够根据 CNP 为患者提供优质、科学的临床护理服务^[3,4]。根据 CNP 工作流程, 食管癌患者

方面也能够了解自己入院治疗后的护理项目, 从而对临床护理工作增进了解, 积极和护理人员合作。食管癌患者在应用 CNP 进行临床护理时, 需要注重融入优质护理, 达成持续改进临床护理质量的效果, 优化食管癌患者的住院治疗医疗体验。基于此, 本文探究食管癌 CNP 结合优质护理的效果, 分析见下文:

1 资料和方法

1.1 一般资料

随机选择 84 例食管癌患者作为研究对象, 入选标准: 患者本人了解研究意向, 同意签署知情文件; 患者具有民事行为能力。管理组: 男 23 例, 女 19 例, 平均年龄为 (62.5±5.6) 岁参照组: 男 22 例, 女 20 例, 平均年龄为 (61.9±5.3) 岁。一般资料差异较小,

无统计学意义 ($P>0.05$)，本次研究项目通过科学可行性审核。

1.2 方法

参照组接受普通临床护理路径，患者入院当天介绍食管癌病房内的设施，引导患者、家属参观病区，说明病区当前的管理规则。手术前一天，帮助患者做好各项检查，完成术前准备。患者接受手术治疗之后，护理人员则需要加强术后并发症的预防，待患者达到出院标准时，准备食管癌手术后出院康复细则，可为患者进行解读后发放手册，便于患者后在家中遵守有关行为守则，同时嘱咐患者出现不适感及时至医院检查^[5,6]。

管理组接受 CNP 同时应用优质护理干预：1) 入院第一天，此时由护理人员带领患者进入病区，考虑到患者此前对病区不熟悉，同时病区当中有较多的癌症患者，这类患者在接受治疗之后通常精神状态、身体状况欠佳，容易影响到患者、家属的情绪，此时护理人员要及时干预，可采取介绍手术医疗团队实力的方法，转移患者的情绪关注点，此时护理人员需要详细说明术前的检查项目，为患者列出详细的检查项目和时间安排表，在制定时间带领患者参加检查。护理人员在患者入院当天完成对患者的健康评估，在电子文档无纸化记录，同时在护理文件中手写记录，保障随时查阅患者的护理健康评估结果^[7,8]。2) 入院第二天，此时制定初步食管癌手术方案，麻醉医生需要至病房进行术前随访，此时护理人员负责陪同，告知患者的各项资料，包括基础病、年龄、身高和体重，为麻醉医生提供详尽的医疗信息，用以制定安全可行的手术麻醉方案。护理人员需要重点了解患者有无酗酒、高血压病史，针对影响麻醉深度危险因素及时告知麻醉医生，保障麻醉方案安全性。3) 手术前一天，安排患者进行肠道准备，此时患者距离手术时间较短，表现出一定的焦虑负面情绪，护理人员可借助肠道准备护理，安抚患者，由于患者术前禁食 8 小时，禁饮 4 小时，护理人员此时需要从手术安全的角度说明该种肠道准备方案的必要性，在肠道准备时，若患者情绪过于紧绷导致全身肌肉僵硬，可让患者练习身体放松方法，可借助深呼吸尽量排出肺深处的二氧化碳，可保持平躺姿势，逐渐放松身体肌肉，进而达到放松身心的效果。4) 手术当天，将患者送入手术室，床头卡、腕带、手术护理文件，询问本人，确定患者资料正确，安排进行手术，护理人员协助麻醉医师进行麻醉诱导，患者进入预设麻醉深度之后，护理人员则配合主刀医

生完成食管癌切除手术，手术结束之后，护理人员在密切监护患者生命体征确认稳定之后，转移患者送入时注意推车平稳，避免影响患者留置管。4) 术后第一天，做好留置管路的观察，应用护理标识使用不同的颜色，区分不同的管路。护理人员在密切关注患者生命体征，确定无并发症风险后，在营养护理方面加强，患者术后 6 小时可进行早期肠内营养支持，取长度适中的鼻胃肠管置管，配置 40℃ 营养液。患者床头放肠内营养卡片，术后连续三周时间患者均进食流食，由于术中食管功能遭到破坏，采取少食多餐进食将每日进食次数增加至 6 次。在引流管护理方面，护理人员需要关注引流系统的气密性，更换引流袋、移动患者均会影响气密性，因此需要先夹闭引流管^[9]。5) 术后第三天，可指导患者进行呼吸功能训练，此时护理人员注意观察患者呼吸功能术前术后的变化，可采用听诊器听诊，若发现缺氧问题安排呼吸机，术后第三天，可指导患者采用呼吸训练锻炼呼吸功能，考虑到患者术后三天体力仍旧较弱，因此每日上午、下午以及晚上各安排患者接受呼吸训练一次，时间在二十分钟内，单纯进行呼吸功能训练在效果评价上有一定困难，可采取吹气球的方法评价患者肺活量恢复程度，可准备气球让患者锻炼肺功能。6) 出院前一天：护理人员负责进行健康教育，指导患者在出院回家后如何科学选择食管癌保健食品，可为患者提供食管癌健康食谱，可让患者家属学习健康饮食方案，为患者准备营养价值高的食管癌恢复期餐品。护理人员还需要从起居方面，指导患者保持适当休息、增加运动量。同时出院后还需要注意自我保护，避免致癌因子，发霉食物、发酵食物都不要吃，其中的黄曲霉毒素、亚硝酸铵均为致癌因子，同时家居环境也需要进行甲醛检测，积极净化甲醛，避免接触引发食管癌复发风险，嘱咐患者按时至医院复诊。

1.3 观察指标

(1) 记录两组患者总住院时间，判断护理模式是否可合理应用医疗资源，住院时间越短则表明患者临床护理质量越好^[10]。(2) 调查患者对医疗服务体验的好感度，采取分值评价的方式比较好感度，评价采取全过程匿名处理方式，在评分、收集数据、处理数据时均对患者姓名隐藏处理，提前告知患者这一处理方法，让患者卸下心理负担认真参与评价。评价分值为百分制，分值越高表示患者对科室提供的医疗护理服务好感度越好^[11]。

1.4 统计学方法

SPSS24.0 分析数据, 以 $P < 0.05$ 为研究结果构成统计学意义条件。

2 结果

2.1 住院时间

表 1, 管理组住院时间短于参照组, ($P < 0.05$)。

2.2 患者医疗服务体验评分

表 2, 管理组患者医疗服务体验评分高于参照组, ($P < 0.05$)。

表 1 住院时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院时间 (天)
管理组 (n=42)	26.2 ± 2.2
参照组 (n=42)	31.5 ± 2.6
T 值	9.0724
P 值	< 0.05

表 2 患者医疗服务体验评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	医疗服务体验评分
管理组 (n=42)	92.5 ± 1.3
参照组 (n=42)	87.9 ± 1.7
T 值	9.0853
P 值	< 0.05

3 讨论

CNP 的思想起源与美国工业生产发展有关, 二战后美国工业生产呈现喷薄发展趋势, 出于提升生产效率的首要发展目标, 提出路径管理思想, 后续该种管理思想被应用于医院管理当中, 被证实该种管理模式对医疗质量提升有重要影响, 后续 CP 思想被众多医疗机构应用于管理当中^[12]。本文当中通过应用 CNP 结合优质护理干预, 发现食管癌患者住院时间缩短, 同时患者医疗服务体验评分提升, 表明该种医疗护理服务实用价值高。食管癌 CNP 当中结合优质护理干预, 与常规的食管癌 CNP 护理相比, 优化了 CNP 护理的细节, 因此护理人员在入院接受治疗之后, 每一个时间轴对应的 CNP 护理服务中, 护理人员给予个性化的优质护理服务, 充分满足食管癌患者的护理服务需求。常规食管癌 CNP 护理服务, 过于重视不同时间阶段内的护理内容, 因此护理人员在制定方面存在忽视患者护理需求的情况, 本次利用 CNP 结合优质护理干预, 在患者入院当前, 对患者基本情况进行评估, 为患者后续 CNP 护理服务提供依据, 故而后实施 CNP 护理服务时结合个性化定制。为保障 CNP 结合优质护理服务的研究实效性, 本次研究项目, 所有护理成员均

已接受优质护理培训, 并熟悉掌握食管癌 CNP 护理工作流程。

综上所述, CNP 护理结合优质护理干预, 实施于食管癌患者群体当中, 可有效缩短患者住院时间, 优化患者住院护理体验, 故而具有重要的临床推广意义。

参考文献

- [1] 贾丽平, 郑冰, 杜敏, 丁红, 王红. 临床护理路径干预在早期食管癌内镜下黏膜剥离术中的应用体会[J]. 食管疾病, 2020, 2(04): 309-311.
- [2] 谢钦, 周敖如, 罗春艳, 周红. 临床护理路径在食管癌加速康复外科患者健康教育中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(10): 50-53.
- [3] 李文雅, 娄静静, 王兰兰, 李闪闪. 临床护理路径在食管癌围手术期患者中的应用效果[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(03): 52-54.
- [4] 詹义, 李芳, 孙芹, 金萍, 孙琼, 郭家甜, 王尧尧, 赵静, 王焱斐. 临床护理路径在食管癌患者围手术期快速康复流程中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(56): 23-24.
- [5] 黄笑笑, 洪张翔, 魏伟瑾. 基于 ERAS 理念的全程综合优质护理对食管癌患者的心理状态及生活质量的影响[J]. 海南医学, 2022, 33(06): 813-816.
- [6] 陈丽丽, 金玲玲, 钱芳芳, 钱警予, 许瑛. 优质护理对老年食管癌切除术后患者术后康复的效果研究[J]. 中国基层医药, 2021, 28(06): 947-949.
- [7] 刘彩霞, 穆宝雪, 秦立珍. 食管癌护理临床路径对实施优质护理的影响及效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(16): 141+146.
- [8] 祖利胡马尔·克热木, 孜来古丽·克日木. 食管癌护理临床路径对实施优级护理的影响效果讨论[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(20): 127+129.
- [9] 王琦, 刘彩凤, 蒋双. 临床护理路径在胸外科食管癌手术病人中的应用及效果评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(36): 136+143.

版权声明: ©2022 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS