

基于循证理念的临床路径管理方案在 小儿支气管肺炎患儿中的应用

王兰锋

(濮阳市安阳地区医院 护理部,河南 安阳 455000)

摘要:目的:探讨针对小儿支气管肺炎采取基于循证理念的临床路径的应用效果。方法:采用随机数表法将我院2018-10~2019-11接受治疗的支气管肺炎患儿100例分为观察组50例,对照组50例。对照组进行常规医疗管理模式,观察组在此基础上进行基于循证理念的临床路径管理方案。对比两组患儿恢复效果、护理工作满意度、患儿临床症状消失时间及护士护理能力。结果:观察组恢复总有效率较对照组高,患儿退热、肺部哮鸣音及咳嗽等症状消失时间较对照组短,工作质量、工作态度、反应时间及护理技能评分较对照组高,护理人员评估干预、人际交流、应急护理、沟通合作、健康教育等评分较对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:针对小儿支气管肺炎采取基于循证理念的临床路径管理方案,能够提升护士护理能力,提高患儿康复效果,缩短患儿症状消失时间,使护理满意度得到提高,是一种积极有效的管理模式。

关键词:循证理念;临床路径;支气管肺炎

中图分类号:R473.72

文献标识码:B

文章编号:1673-9388(2021)02-0134-04

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2021)02-0134-04

支气管肺炎是造成儿童住院的常见原因,临床表现以咳嗽、发热为主要症状,肺部可以听到固定的啰音、痰鸣音,若病情得不到及时控制,极易并发心衰、中毒性脑病等并发症,对患儿的生长发育造成严重威胁^[1]。因此,小儿支气管肺炎治疗及护理对患儿健康生长意义重大。循证理念是将所获得的专业技能、资料与研究结果相结合而制定的护理措施,以达到提高临床效果的目的^[2]。临床路径是根据医疗计划实行治疗及护理,保障治疗过程规范化的一种服务体系。研究表明,临床路径方案结合了患者入院到出院就诊的各个层面,有利于服务质量的提升^[3]。基于此,本研究旨在探讨针对小儿支气管肺炎采取基于循证理念的临床路径的应用效果。现结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用随机数表法将我院2018-10~2019-11接受治疗的支气管肺炎患儿100例分为观察组50例,对照组50例。对照组中男31例,女19例;年龄6~19个月,平均年龄(12.47 ± 5.34)个月;病程1~5天,平均病程(2.73 ± 1.05)天。观察组中男29例,女21例;年龄5~20个月,平均年龄(12.39 ± 5.41)个月;病程1~5天,平均病程(2.69 ± 1.02)天。比较两组一般资料,差异无统计学意义,具有可对比性($P > 0.05$)。

1.2 入选标准

(1)纳入标准:①符合相关疾病标准^[4];②家属知情且签署知情同意书;(2)排除标准:①易过敏体质;②自行出院或家属不配合;③伴随严重并发症。

1.3 方法

1.3.1 对照组 常规医疗管理模式:入院后,医护人员针对患儿基本信息,如过敏史、家族史等进行记录,并建立档案,根据常规管理模式对患儿家属进行健康宣教,让其对疾病有所了解,便于后续医护人员工作的开展;护士对于患儿喂养方面予以指导,

收稿日期:2020-10-12;修回日期:2021-02-03

作者简介:王兰锋(1973-),女,濮阳市安阳地区医院护理部副主任护师。

嘱家属让患儿尽量以易消化、清淡食物为主,多喝水;对于患儿自身情况,开展临床常规检查,以获取疾病详细情况,掌握结论后,实施对应措施。

1.3.2 观察组 于对照组基础上进行基于循证理念的临床路径管理方案:(1)建立小组:组长由经验丰富的管理医生任职,主要职责是监督组内成员是否落实;(2)循证问题:对患儿病史、基本资料等相关问题进行全面了解,小组内讨论提出循证问题,如支气管肺炎的发生、护理质量等;(3)循证支持:以循证问题为检索方向,通过万方、知网等网站对相关文献进行查阅,并对其实用性及可行性进行分析;(4)循证实施:护理经验与研究结果相结合,制定出符合规范的临床路径,制成表格后放于患儿病床前,对患儿治疗、护理等全程管理,每周管理小组会对临床路径具体执行情况进行抽查,若发现问题及时予以纠正,并根据循证理论进行监控,根据临床路径表进行执行,建立统一执行标准,对护理人员医疗行为进行规范,并使其明确需要服务的相关路线与技术流程,整个过程均依照路径进行标准执行,若患儿疾病发生变化,及时分析变化原因。

1.4 评价指标

对比两组患儿康复效果、临床症状消失时间、护理工作满意度及护士护理能力。(1)康复效果:①恢复良好:检查患儿临床各指标恢复正常,体温正常,且肺部听诊恢复正常;②恢复一般:检查后有一

至两项指标异常,胸闷、咳嗽等症状有改善,肺部听诊少量哮鸣音;③无效:检查各项指标均未恢复,或病情加重。总有效率=恢复良好率+恢复一般率;(2)症状消失时间:观察并分析两组患儿退热、肺部哮鸣音及咳嗽消失时间;(3)护理工作满意度:应用本院自拟的《患者满意度调查表》对两组护理工作评价,包括工作质量、工作态度、反应时间及护理技能4方面,每项分值100分,分值越高代表满意度越高;(4)护士护理能力:应用我院自制调查量表评估两组护士护理能力,包括评估干预、人际交流、应急护理、沟通合作、健康教育等5方面,每项分值100分,分数越高代表护理能力越强。

1.5 统计学方法

采用SPSS 24.0软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料用 $(n, \%)$ 表示,采用 χ^2 检验,等级资料采取秩和检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复效果

观察组恢复有效率(90.00%)较对照组(74.00%)高,差异有统计学意义($P < 0.05$)(见表1)。

2.2 两组症状消失时间

观察组患儿退热、肺部哮鸣音及咳嗽等症状消

表1 两组患儿恢复效果对比($n, \%$)

组别	恢复良好	恢复一般	无效	有效率
对照组($n=50$)	8(16.00)	29(58.00)	13(26.00)	37(74.00)
观察组($n=50$)	14(28.00)	31(62.00)	5(10.00)	45(90.00)
Z/χ^2		$Z=2.195$		$\chi^2=4.336$
P		0.028		0.037

表2 两组症状消失时间对比($\bar{x} \pm s$,天)

组别	退热	肺部哮鸣音	咳嗽
对照组($n=50$)	3.22 ± 1.03	7.09 ± 1.11	8.96 ± 1.95
观察组($n=50$)	2.57 ± 0.92	6.37 ± 0.96	7.90 ± 1.87
t	3.328	3.469	2.774
P	0.001	0.001	0.007

表3 两组护理工作满意度对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	工作质量	工作态度	反应时间	护理技能
对照组(n=50)	84.37 ± 1.32	85.46 ± 2.03	87.26 ± 1.93	86.31 ± 1.81
观察组(n=50)	92.11 ± 1.35	94.67 ± 1.97	93.84 ± 1.85	94.62 ± 1.73
t	28.987	23.022	17.404	23.469
P	0.000	0.000	0.000	0.000

表4 两组护理能力对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	评估干预	人际交流	应急护理	沟通合作	健康教育
对照组(n=50)	90.16 ± 1.02	91.33 ± 1.24	89.69 ± 1.76	91.24 ± 0.93	91.24 ± 1.06
观察组(n=50)	93.43 ± 0.97	93.08 ± 1.35	93.06 ± 1.71	93.17 ± 1.02	93.84 ± 1.25
t	16.596	6.811	18.540	9.974	11.309
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

失时间较对照组短,差异有统计学意义($P < 0.05$) (见表2)。

2.3 护理工作满意度

观察组工作质量、工作态度、反应时间及护理技能评分较对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$) (见表3)。

2.4 两组护理能力对比

观察组护理人员评估干预、人际交流、应急护理、沟通合作、健康教育等评分较对照组高,差异有统计学意义($P < 0.05$) (见表4)。

3 讨论

小儿支气管肺炎是儿童期常见的慢性呼吸道疾病,因小儿免疫力较差,且肺部组织不完全发育,因此极易引发支气管肺炎。该疾病具有起病急骤、病原体较多等特点,导致治疗难度逐渐增大,使患儿健康发展受到一定影响^[6]。目前,临床针对该疾病患儿,除了有效的治疗手段外,科学合理的护理措施对患儿预后也起到关键性作用,对疾病康复意义重大^[7,8]。

基于循证理念的临床路径方案是以循证医学为依据,加强对疾病管理,执行过程中,加强各学科直接沟通交流,能够使医护之间配合度提升,对治疗的标准化及精细化有一定保障^[9]。本次研究结果显示,观察组恢复总有效率较对照组高,患儿退热、肺部哮鸣音及咳嗽等症状消失时间较对照组短,工

作质量、工作态度、反应时间及护理技能评分较对照组高,护理人员评估干预、人际交流、应急护理、沟通合作、健康教育等评分较对照组高,表明基于循证理念的临床路径用于小儿支气管肺炎护理中,能够有效提升患儿康复效果,缓解患儿临床症状及体征,且能够使护理人员护理能力得到提升,使护理工作满意度提高。分析其原因在于,临床路径是根据循证医学理念而发展的一种标准化、规范化的护理模式,以循证理论为基础,进一步将其转化为具体治疗及护理流程,并运用于临床。对参与护理人员有较高的标准,进而可促使患者获得高质量的护理服务^[10]。其次该管理方案能够为患儿提供全方位专业化的护理服务,使护理工作数字化,让护理人员工作更加有目的性,能够提升工作效率,且更加细致的对疾病评估,能够弥补因专业水平不足对护理带来的影响。另外,临床路径将原本繁琐的护理记录以表格形式表达,使执行医嘱时更加规范,一定程度减少了无用的检查,避免了工作的重复性,使护理人员工作中减少了盲目性,有助于护理质量的提升^[11,12]。

综上所述,针对小儿支气管肺炎采取基于循证理念的临床路径管理方案,能够提升护士护理能力,提高患儿康复效果,缩短患儿症状消失时间,使护理满意度得到提高,是一种积极有效的管理模式。

表3 2组满意度对比(n,%)

组别	n	满意	一般	不满意	满意度
护理路径组	58	32(55.17)	22(37.93)	4(6.90)	54(93.10)
传统组	57	21(36.84)	24(42.11)	12(21.05)	45(78.95)
χ^2					4.810
P					0.028

而成,在患者病情发生变化影响预后时,可于路径表上给予标示,同时采用针对性干预措施,有利于减少护理疏漏,预防并发症发生,缩短康复进程^[3]。冯小芳等^[4]研究指出,临床护理路径应用于NICU早产儿可增强家长照护能力,缩短早产儿住院时间,提高家长满意度。本研究结果显示,护理路径组家长满意度93.10%高于传统组78.95%,住院费用少于传统组,卧床时间及单纯性、化脓性阑尾炎患儿住院时间均短于传统组($P < 0.05$),可见临床护理路径应用于行单腹腔镜手术阑尾炎患儿能加速康复进程,减轻医疗负担,增强家长满意度。分析原因在于根据路径表指导每日对患儿进行检查、评估、宣教,可促使护士工作由机械被动执行转向预见性、计划性实施,继而可提升护士积极性、工作效率,避免由于护士素质参差不齐所导致护理缺陷,以有效控制护理差错,提高护理质量及家长满意度;另外应用临床路径护理可及时发现术后腹痛、发热等异常症状,以便主治医师进行快速诊治,从而能避免病情延误,缩短康复进程^[5]。

综上,接受单腹腔镜手术的阑尾炎患儿应用临床护理路径可缩短恢复进程,降低住院负担,提升家长满意度。

参考文献

[1]张庆芬,李健,安果仙.情志护理联合健康教育对小儿腹腔镜阑尾炎手术预后及护理满意度的影响[J].中国药物与临床,2019;19(01):183-185
 [2]徐晓青,杨广承,王玉红,等.单孔、传统腹腔镜与常规开放阑尾切除手术治疗小儿阑尾炎的效果比较[J].中国地方病防治杂志,2017;32(12):1412
 [3]杨华芬,高艳.临床护理路径对喘息性支气管炎患儿治疗效果、家属知识掌握度和护理满意度的影响[J].川北医学院学报,2018;33(02):142-144
 [4]冯小芳,张丽萍,钱施,等.临床护理路径在NICU早产儿家庭参与式护理中的应用效果研究[J].护理管理杂志,2019;19(01):36-39
 [5]赵建萍.临床护理路径在腹腔镜手术治疗急性阑尾炎患儿中的应用效果[J].河南医学研究,2018;27(13):2493-2494

(上接第136页)

参考文献

[1]武希青.小儿毛细支气管炎临床治疗多因素分析[J].山西医药杂志,2018;47(12):1457-1458
 [2]刘建红,喻佳洁,谢勇,等.采用循证药学干预后住院支气管肺炎患儿的用药合理性分析[J].中国医药,2018(11):1646-1650
 [3]黄先涛,薛军,潘利民,等.基于循证医学指导的小儿支气管肺炎临床路径管理实施效果[J].中国医药导报,2014;11(36):137-139
 [4]李幼平,苏冠月,喻佳洁.循证评价对临床路径管理的作用:思考与探索[J].中国循证医学杂志,2016;16(11):1250-1255
 [5]中华医学会儿科学分会呼吸学组,《中华实用儿科临床杂志》编辑委员会.儿童肺炎支原体肺炎诊治专家共识(2015年版)[J].中华实用儿科临床杂志,2015;30(17):1304-1308
 [6]陶仲宾,毛婧,马继春.临床路径应用于小儿支气管肺炎疗

效的Meta分析[J].中国小儿急救医学,2014;21(10):641-645
 [7]赵颖.优质护理服务在小儿支气管肺炎患者护理中的影响分析[J].山西医药杂志,2019;47(12):1501-1503
 [8]王桂芝,王莹,尔西丁·买买提.以临床路径管理为基础的医疗服务管理绩效评价[J].海南医学,2016;27(17):2898-2900
 [9]施弼华.循证护理在毛细支气管炎氧气驱动雾化吸入护理中的应用[J].实用临床医药杂志,2015;19(12):157-158
 [10]叶红平.循证护理在小儿支气管肺炎中的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2017;25(5):112-114
 [11]卫丽,高颖,焦富勇,等.临床路径在儿童支气管肺炎中的应用效果[J].齐鲁医学杂志,2016;31(6):705-707
 [12]夏宁川,王体春,陈坤.基于循证理念的临床路径管理方案在支气管肺炎管理实施中的效果[J].中国中西医结合急救杂志,2018;25(6):599-602