

# 临床路径在水痘患者诊疗护理中的应用研究

甄 平

解放军第960医院 山东 济南 250000

**【摘要】目的：**分析临床路径合理运用在水痘患者诊疗护理中的应用效果。**方法：**选取2021年3月至2022年5月本院接诊的62例水痘患者作为研究对象，经随机分组方式将其分为对照组和观察组，每组31例。对照组患者采用常规护理，观察组患者采用临床路径护理，对比两组患者的护理满意率、并发症发生情况。**结果：**观察组患者的护理总满意率高于对照组，差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组患者的并发症发生率低于对照组，差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论：**针对水痘患者使用临床路径护理方式，能提高患者的护理满意率，降低患者并发症发生率，值得临床推广应用。

**【关键字】** 临床路径；水痘；诊疗护理

**【中图分类号】** R47

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1674-1412(2023)13-0136-03

水痘属于医院感染科的常见疾病，若患者第一次感染水痘-带状疱疹病毒，会导致患者出现水痘。该疾病具有传染性，且传染途径较多，包括空气传播、肢体接触传播等，可严重威胁患者及周围其他人群的生命健康及安全。该疾病的潜伏期最长能达三周，且发病较急，患者身体出现的皮疹呈向心性分布<sup>[1]</sup>。如今，临床针对水痘患者多选择药物治疗干预，以抗病毒、抗感染药物为主。此外，治疗期间配合实施有效的护理干预对提高治疗效果具有重要意义。对此，本研究旨在分析临床路径合理运用在水痘患者诊疗护理中的应用效果，具体内容汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年3月至2022年5月本院接诊的62例水痘患者作为研究对象，经随机分组方式将其分为对照组和观察组，每组31例。对照组中男性15例，女性16例；年龄4~54岁，平均年龄(30.58±3.12)岁。观察组中男性18例，女性13例；年龄6~55岁，平均年龄(30.36±3.54)岁。两组患者一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )，研究具有可比性。

纳入标准：(1) 患者经检查均符合水痘诊断标准；(2) 本研究经医院伦理委员会批准；(3) 患者均知晓本研究，并已签署同意书。

排除标准：(1) 合并肝肾功能障碍者；(2) 合并严重精神疾病者；(3) 合并免疫系统疾病者；(4) 因各种原因退出本研究者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组患者应用常规护理

根据门诊护理规范完成门诊接诊、预检分诊、消毒隔离、住院护送、药物不良反应观察、留观输液治疗等相关护理流程；严密监测患者的各项生命体征及病情变化情况。

#### 1.2.2 观察组患者应用临床路径护理

1.2.2.1 全面检查患者身体情况，准确诊断患者的病情发展状况。根据患者具体情况制订临床路径图，同时结合医院环境、医疗条件及资源等因素。完成对临床路径图内容的规划，内容应包括健康宣教、饮食指导、用药指导、生活指导等。

1.2.2.2 根据制作好的临床路径图对水痘患者实施护理干预。从患者入院开始，在接待患者和患者交流时，护理人员应保持温和、热情的态度；给予患者健康宣教，并向患者发放水痘预防、治疗、传播等相关知识的健康手册；组织患者学习更多有关水痘的知识，帮助患者及家属更加了解病情；此外，向患者及家属介绍主治医生，并带领其了解病房环境，给予患者充足鼓励；耐心聆听患者真实想法及需求，并对患者进行心理指导，缓解患者存在的各种不

良情绪。为防止病毒发生传播,需将水痘患者进行隔离,同时需保证患者病房环境舒适。

1.2.2.3 医护人员需密切观察患者的皮肤状况,叮嘱患者及家属不可抓挠皮肤,避免疱疹破损而留下疤痕;给予患者生活指导,并叮嘱患者注意个人卫生,勤换衣物及贴身用品。

1.2.2.4 详细记录患者接受诊疗护理过程各项信息,同时做好留档工作,便于日后开展相关随访工作。

### 1.3 观察指标

1.3.1 借助本院制作的调查问卷评价两组患者的护理满意度,共分为非常满意、一般满意、不满意三个等级。总满意率 = (非常满意例数 + 满意例数) / 小组总例数 × 100%。

1.3.2 比较两组患者的并发症情况。

### 1.4 统计学处理

应用 SPSS 19.0 统计学软件分析本研究数据,计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示,采用  $t$  检验,计数资料以  $n(\%)$  表示,采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度比较

观察组患者的护理总满意率高于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),详见表 1。

### 2.2 两组患者并发症发生率比较

观察组患者的并发症发生率低于对照组,差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),详见表 2。

表 1 两组患者护理满意率比较 [ $n(\%)$ ]

组别	$n$	非常满意	一般满意	不满意	总满意率
对照组	31	25	6	0	31 (100.00)
观察组	31	20	4	7	24 (77.42)
$\chi^2$	-	-	-	-	8.135
$P$	-	-	-	-	<0.05

表 2 两组患者并发症发生率比较 [ $n(\%)$ ]

组别	$n$	并发症发生例数	并发症发生率
对照组	31	1	3.23
观察组	31	10	32.26
$\chi^2$	-	-	7.165
$P$	-	-	<0.05

## 3 讨论

若人体第一次感染水痘-带状疱疹病毒,会导致患者患上水痘疾病。水痘疾病具有较强的感染性、传染性,并可在各年龄段人群中发病,其中以婴幼儿的发病率最高,但是成年患者的临床症状更为严重,常见临床表现症状包括皮疹、发热、疱疹等<sup>[2]</sup>。水痘患者在确诊后需及时接受对症治疗,避免诱发各种并发症。其中,水痘性脑炎属于临床常见的水痘疾病并发症,会给患者身体健康造成严重伤害。水痘疾病可通过空气、肢体接触等多个途径进行传播,对此一旦学生在校内患病,应立刻组织所有学生接受检查,防止出现大规模感染。

伴随我国医学领域的快速发展,居民对护理工作质量的重视度愈发提高,越来越多的护理理念被研究并在临床

得到广泛应用。临床路径属于一种规范的质量管理工作模式,在实际应用过程中按照规范化的流程执行每项护理工作。因每例患者均存在个体差异,故应用临床路径开展实际临床护理工作时应对其进行严密观察、落实针对性护理干预。临床应详细记录患者的治疗方案、体检内容、宣教内容、护理方案、疾病诊断等各项内容,以时间纵轴的排序方式为患者制订具体的诊疗护理流程,同时保证护理流程的规范性、合理性,避免受护士工作经验不足等情况的影响,导致护理工作中出现失误或纰漏而造成无法弥补的影响<sup>[3]</sup>。

使用临床路径主要是对诊疗护理过程进行严格管控,并改变了传统医疗工作管理,让医护人员的各种诊疗护理行为更为规范,确保医护人员能高效完成流程中每一步工

作,减少对医疗资源的浪费<sup>[4]</sup>。同时,该护理模式能防止出现过度检查或过度治疗的情况,有助于降低患者的治疗成本、缩短患者在院接受治疗时间<sup>[5]</sup>。此外,患者能在该护理模式下更加清楚治疗效果、最终花费等信息,有助于缓解患者的不良情绪,提高患者的治疗依从性,也能帮助患者减轻经济负担、心理压力,提高临床护理服务质量,提高患者对护理服务的满意度<sup>[6]</sup>。

在对水痘患者实施诊疗护理服务时使用临床路径护理方式,需先了解患者各种临床情况,为患者制订针对性护理方案<sup>[7]</sup>。为缓解患者的发热症状,临床可选用物理降温方式,必要时可遵医嘱选用药物降温干预,以防身体持续高温导致患者血管、神经受到伤害。叮嘱患者不能抓挠身体疱疹,防止抓破或挠破疱疹导致患者伤口出现感染的情况,或在身体留疤,影响患者后续恢复进程<sup>[8]</sup>。此外,婴幼儿患者容易会因陌生环境而产生恐惧、烦躁等负面情绪,继而会影响患者的治疗及护理方案的落实<sup>[9]</sup>。因此,医护人员可借助为该类患者播放动画片等方式予以抚慰,确保其能积极配合医护人员开展临床工作。同时,医护人员要保持耐心、温和的态度,为患者提供全面、细心的护理干预,提高患者对诊疗护理工作的满意度,并防止出现各种医患纠纷事件<sup>[10]</sup>。

综上所述,在水痘患者诊疗护理中应用临床路径能取得良好的临床效果,有助于缓解患者各种临床症状,降低并发症发生率,进而促进患者恢复,值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 泽仁措姆. 临床路径在水痘患者护理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019,6(24):153.
- [2] 王萍. 骨科护理临床路径在治疗踝关节骨折患者中的应用研究[J]. 养生保健指南, 2019,(28):85-85.
- [3] 徐妖珍, 吴志敏, 龚红英. 中医护理临床路径在混合痔患者围手术期护理中的应用价值研究[J]. 中国保健营养, 2019,29(19):206-207.
- [4] 廖吉平, 朱少娟, 金秀莲. 循证护理联合临床路径护理在急性期精神分裂症患者中的应用价值[J]. 亚洲临床医学杂志, 2020,3(3):6.
- [5] 王盈乐. 临床路径在水痘患者护理中的应用效果[J]. 皮肤病与性病, 2018,40(5):768-770.
- [6] 王洁, 赵艳艳, 王艳, 等. 医护一体化责任制模式在水痘患者护理中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2018,25(10):107-109.
- [7] 宋颖. 46例水痘患者的临床护理体会[J]. 中国现代药物应用, 2018,12(18):200-201.
- [8] 刘艳君, 黄玉萍. 临床路径在慢性硬膜下血肿患者护理中的应用效果分析[J]. 中国现代药物应用, 2018,12(18):149-150.
- [9] 刘淑玲, 吕东阳. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018,18(74):263,266.
- [10] 吕东阳, 刘俊丽. 临床路径在头颈部肿瘤患者放疗护理中的应用效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018,3(14):10-11.