

## ·护理论坛 Nursing window·

## 专病护士在介入专科护理门诊建设中的作用

阳秀春, 胡进晖, 莫伟, 向华, 徐珊, 柏凤姣

**【摘要】 目的** 探讨胆道介入专病护士在介入专科护理门诊建设中的作用。**方法** 培养胆道介入专病护士,开设全国首家介入专科护理门诊,由护士长和胆道介入专病护士坐诊。2017 年 2 月至 2018 年 1 月接诊 94 例胆道介入术后出院患者为观察组,患者经介入专科护理门诊定期经皮经肝胆道引流(PTBD)伤口换药(含蝶形固定装置)、管道维护和健康教育。2016 年 2 月至 2017 年 1 月介入专科护理门诊开诊前的 94 例为对照组,对两组患者对护理工作的满意度、患者伤口及 PTBD 管护理知识、PTBD 管伤口和管道管理合格率进行比较。**结果** 观察组患者伤口及 PTBD 管护理知识、患者对护理工作的满意度均明显优于对照组,差异具有统计学意义( $P<0.05$ );观察组患者带管期间的并发症和非计划性急诊入院明显减少,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 培养胆道介入专病护士,开设介入专科护理门诊,定期给 PTBD 出院患者伤口换药、管道维护和健康教育,能显著提高患者伤口及 PTBD 管护理知识、患者对护理工作的满意度,降低患者带管期间的并发症和非计划性急诊入院,保障了患者的安全,促进了医护和谐团队的建立,提高了护士专业能力和职业价值感。

**【关键词】** 专病护士;胆道介入;介入专科护理门诊;作用

中图分类号:R735.8 文献标志码:A 文章编号:1008-794X(2020)-08-0834-04

**The role of special disease nurse in the construction of interventional nursing clinic** YANG Xiuchun, HU Jinhui, MO Wei, XIANG Hua, XU Shan, BAI Fengjiao. Department of Interventional Vascular Surgery, Hunan Provincial People's Hospital, First Affiliated Hospital of Hunan Normal University, Changsha, Hunan Province 410005, China

Corresponding author: MO Wei, E-mail: 417273613@qq.com

**【Abstract】 Objective** To discuss the role of special disease nurse(SDN), who is professionally engaged in biliary intervention, in the construction of interventional nursing clinic. **Methods** Professional SDNs for biliary intervention were purposefully trained. The first interventional nursing outpatient service in China was established. Head nurse and SDNs for biliary intervention provided medial and advisory services to outpatients. A total of 94 discharged patients after biliary intervention, who visited the interventional nursing clinic from February 2017 to January 2018, were collected and used as observation group. The patients regularly visited the interventional nursing clinic to change the percutaneous transhepatic biliary drain (PTBD) wound dressing(including butterfly fixing device), to maintain the drainage tube and to get health education. Other 94 patients, who were encountered at authors' hospital from February 2016 to January 2017 before the opening of interventional nursing clinic, were collected and used as control group. The patient's satisfaction with nursing work, the patient's knowledge about the nursing of wound and PTBD tube, and the qualification rate of PTBD tube wound and drainage tube management were compared between the two groups. **Results** The patient's knowledge about the nursing of wound and PTBD tube, and the patient's satisfaction with nursing work in the observation group were strikingly better than those in the control group, the differences between the two groups were statistically significant( $P<0.05$ ). During the period when the patients kept carrying indwelling tubes, the incidences of complications and unplanned emergency admission in the

DOI:10.3969/j.issn.1008-794X.2020.08.021

基金项目:湖南省自然科学基金(2019JJ80081)

作者单位:410005 长沙 湖南省人民医院(湖南师范大学附属第一医院)介入血管外科(阳秀春、莫伟、向华、徐珊、柏凤姣)、教学部(胡进晖)

通信作者:莫伟 E-mail: 417273613@qq.com

observation group were remarkably decreased, which were statistically significant lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The training of professional SDNs for biliary intervention, the establishment of interventional nursing clinic, and the regular changing of wound dressing, maintaining drainage tube and making health education for discharged patients who are receiving PTBD can significantly improve the patient's knowledge about the nursing of wound and PTBD tube as well as the patient's satisfaction with nursing work, meanwhile, it can remarkably reduce the incidences of complications and unplanned-emergency admission, thus, the patient's safety can be ensured, the harmony of the medical team can be promoted, and the nurse's professional ability as well as the sense of professional value can be really improved. (J Intervent Radiol, 2020, 29: 834-837)

**【Key words】** special disease nurse; biliary intervention; interventional nursing clinic; role

专病护士(special disease nurse, SDN)是指护士主选一种专科疾病作为重点研究对象,将该领域先进的专科护理理念、技术及方法应用于临床实践,成为该疾病的护理专家<sup>[1]</sup>。据文献报道,专病护士起源于 1983 年,美国为遏制医疗费用上涨推出单病种管理方式,由护士在糖尿病、心力衰竭、乳腺癌、牙科疾病等多种疾病开展专病管理,取得了较好的效果<sup>[2-3]</sup>。我国自 1999 年提出“专病护士”的概念,主要针对某种疾病的患者进行健康教育、临床护理。在糖尿病、高血压、骨科、截瘫等疾病的专病专护方面,有证据证实专病护士对于确保患者安全、提高护理质量起到了重要作用<sup>[4]</sup>。

胆道介入治疗目前已成为恶性梗阻性黄疸姑息性治疗的首选措施<sup>[5]</sup>。患者术后带管往往至少 3 个月以上甚至终身。部分患者带管出院期间,引流管并发症发生率仍明显高于住院期间,常因各种原因导致穿刺点伤口感染、胆道感染、蝶形固定装置松脱所致引流管脱落、引流管堵塞等非计划性急诊入院,增加了患者的痛苦和医疗费用。为解决上述问题,我科培养胆道介入专病护士,将专病护理模式应用于胆道介入患者中,在延续性护理的基础上开设介入专科护理门诊。在护士长指导下,专病护士对经皮经肝胆道引流(PTBD)术后患者进行定期伤口换药、更换蝶形固定装置、引流管管道维护、专科健康教育等针对性护理技术和措施。效果显著,提高了患者伤口及 PTBD 管道护理知识和患者对护理工作的满意度,降低了带管期间的并发症和非急诊入院,保障了患者的安全,促进了医护和谐团队的建立。

## 1 材料与方法

### 1.1 研究对象

2016 年 2 月至 2018 年 1 月收治 188 例胆道介入术后患者作为研究对象,按入院时间段分别设为

对照组(2016 年 2 月至 2017 年 1 月入住)和观察组(2017 年 2 月至 2018 年 1 月入住)。两组患者治疗前经 B 超、CT、MRI 胆管成像等检查确诊为恶性胆道梗阻,排除严重心肺肾功能不全、高血压、糖尿病。两组患者的性别、年龄、文化程度、职业等方面经统计学检验,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较

组别	性别/例		年龄/岁	文化程度/例			职业/例		
	男	女		小学以下	中学	大专以上	工人	农民	其他
对照组	64	30	65.0±15.8	25	39	30	31	23	40
观察组	59	35	68.1±12.4	24	41	29	28	24	42
$\chi^2$	0.588**		0.691**		0.087**		0.223*		
$P$ 值	0.443		0.491		0.957		0.895		

\* 为  $\chi^2$  值; \*\* 为  $t$  值

### 1.2 研究方法

#### 1.2.1 介入专科护理门诊开设及运行模式

1.2.1.1 培养、考核和认证胆道介入专病护士 对胆道介入 PTBD 患者实施专病护理模式。我科从 2013 年 2 月开始正式培养和选拔胆道介入专病护士,具体方法包括:①在已经取得介入专科护士证的资深护士中遴选胆道介入专病护士,要求在介入专科工作 3 年以上的主管护师。②遴选的专病护士进行为期 1 年左右的培训,培训内容包括胆道疾病专业知识(含解剖、病因、病理生理、临床表现、治疗方法、并发症、护理等)、科研知识、教学知识、人文沟通礼仪等。培训形式:围绕培训内容和目标,自学为主,对难以理解的知识点安排小讲课,参加疑难病例讨论。结合每天参加胆道介入患者的医护一体化查房,期间跟班专科主治或副高医师 2 周以上,派送参加相关学术讲座等。③经院内公开考试考核,形式包括 PPT 演讲、回答专家现场提问、理论考试和专家综合评定,认定专病护士资格后挂牌上岗。

1.2.1.2 介入专科护理门诊开设:为方便服务 PTBD 术带管出院患者伤口换药和管道护理,定时、定点

开设介入专科护理门诊,接受护理部和门诊办公室双重管理。专病护士对患者实施多维度全程护理干预,为胆道介入术后患者实施伤口换药、管道维护、健康指导和心理支持。自 2017 年 2 月开诊至 2018 年 1 月,接待和服务 94 例(248 例次)PTBD 术后患者。有效避免了患者出院后因护理不当引发感染、堵管、脱管等不良反应给患者带来的不必要的麻烦和痛苦,节约了人力、物力和财力。

**1.2.2 护理方法** 对照组接受专科责任护士常规的住院和出院指导:含疾病知识、伤口和管道知识、服药、饮食与活动、复诊相关知识。观察组实施专病护士担任责护组长和责任护士,对患者实施全面、专业、全程的管理(含术前、术中和术后护理和出院后的延续性护理),特别强调定时到介入专科护理门诊伤口换药和管道维护。胆道介入专病护士通过查看和询问,了解知晓患者皮肤巩膜颜色、精神、饮食、大小便、肝功能、伤口、管道和引流等情况,针对性实施健康指导。每次伤口换药和管道维护后都会将患者情况和处理措施简明扼要记录于《胆道介入治疗健康宣教与护理手册》和科室胆道介入患者档案信息表上,方便前后对比和收集资料,实时知晓和掌握患者的整体情况,同时指导患者加入科室建立的介入专科护理门诊微信群,在线指导患者。对于有管道移位、堵塞和病情变化的患者及时联系报告主管医师,积极予以对症处理。

**1.2.3 调查方法** 在院阶段,通过自制问卷形式调查患者对护理工作的满意度和伤口及 PTBD 管护理知识,两组各发放问卷 94 份,均全部回收,有效回收率均为 100%。出院后 3 个月时,对两组患者的带管期间的并发症和非计划性急诊入院人次进行调查比较。

**1.2.4 效果评价** 对比观察组和对照组患者对护理工作的满意度、患者伤口及 PTBD 管护理知识、带管期间的并发症和非计划性急诊入院人数 3 个方面评价胆道介入专病护士在介入专科护理门诊建设中的作用。

### 1.3 统计学方法

应用 SPSS18 统计软件包,计数资料采用例数、百分比进行描述,组间比较采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者伤口及 PTBD 管护理知识比较

内容包括伤口观察与换药知识、导管固定装置

护理知识、引流液知识、导管维护知识(含更换引流袋、三通接头和延长管、引流管冲洗)。观察组专病护士定期给 PTBD 术后患者实施伤口换药、导管维护、健康教育和在线指导后,患者伤口、引流液、PTBD 管护理相关知识知晓率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 患者伤口及 PTBD 管护理知识比较  $n(\%)$

组别	伤口观察	导管固定装置	引流液知识	导管维护知识
对照组( $n=94$ )	66(70.2)	63(67.0)	74(78.7)	59(62.8)
观察组( $n=94$ )	94(100)	88(93.6)	91(96.8)	82(87.2)
$\chi^2$ 值	32.900	21.031	14.317	15.007
$P$ 值	$<0.000 1$	$<0.000 1$	$<0.000 1$	$<0.000 1$

### 2.2 患者对护理工作的满意度比较

观察组患者 94 例中,对护理工作很满意( $n=75$ )和满意( $n=19$ )共 94 例,满意率为 100%;对照组 94 例中,对护理工作很满意( $n=49$ )和满意( $n=38$ )共 87 例,满意率为 92.5%,观察组患者满意率显著高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 3。

表 3 患者对护理工作的满意度比较  $n(\%)$

组别	调查患者数	很满意	满意	不满意
对照组	94	49(52.1)	38(40.4)	7(7.5)
观察组	94	75(79.8)	19(20.2)	0(0)
$\chi^2$ 值			7.271	
$P$ 值			0.007	

### 2.3 患者带管期间的并发症和非计划性急诊入院比较

患者相关并发症有伤口感染、导管脱出/堵塞、胆道感染等,观察组上述并发症例次发生率为 2.1%(2/94);对照组并发症例次发生率为 25.5%(24/94),观察组并发症总发生率(例次)及各项并发症发生率及和非计划性急诊再入院率均显著低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 4。

表 4 患者的并发症和非计划性急诊入院比较  $n(\%)$

组别	伤口感染	导管脱出/堵塞	胆道感染	非计划性急诊入院
对照组( $n=94$ )	10(10.6)	8(8.5)	6(6.4)	9(9.6)
观察组( $n=94$ )	1(1.06)	1(1.06)	0(0)	0(0)
$\chi^2$ 值	7.234	5.718	6.198	9.453
$P$ 值	0.007	0.017	0.013	0.002

## 3 讨论

### 3.1 专病护士使胆道介入患者受益,保障了患者的安全

对照组按常规方法对胆道介入患者进行护理和健康指导,出院时责任护士向其交代注意事项。

患者出院后通常只遵照医嘱进行疾病复查,对 PTBD 伤口和导管方面缺乏专业的护理和指导,导致伤口和导管相关并发症的发生。观察组经过培训、考核和认证的胆道介入专病护士对 PTBD 术后患者进行定期伤口换药、更换蝶形固定装置、引流管管道维护等针对性护理技术和措施。同时对患者实施专业的健康教育,知识涵盖梗阻性黄疸发病机制、并发症及其预防措施、介入治疗优点、PTBD 伤口和管道护理要点、紧急情况处理等。经统计学分析,与对照组相比,观察组显著提高了胆道介入术后患者伤口及 PTBD 管护理知识知晓率,显著降低了带管期间的并发症、减少了非计划性急诊再入院发生率,保障了患者的安全。减轻了家庭医疗费用支出,提高患者的舒适度和健康水平。

### 3.2 专病护士提高了患者对护理工作的满意度

我科实行专病护士担任责护组长和责任护士,同医疗组长、管床医师主导组成的责任制管理小组,对胆道介入患者实施以循证为基础的标准规范的护理,并兼顾患者的个体化需求。胆道介入专病护士是患者的临床护理专家和健康咨询专家,使患者得到更专、更精的护理和健康指导。自介入专科护理门诊开诊以来,在护士长指导下,胆道介入专病护士除为胆道介入患者实施伤口换药、更换导管固定装置、管道维护和健康教育等,并登记在健康宣教与护理手册上外,还通过介入专科护理门诊微信群对出院患者进行线上指导和答疑,极大地方便了患者。与对照组相比,观察组患者对护理工作的满意度显著高于对照组,差异有统计学意义(详见表 3)。

### 3.3 专病护士提升了护士的职业价值和前景

在介入专科护士的基础上培养专病护士,提高了护士的专业知识、科研知识、教学知识、人文沟通礼仪,充分体现了护理专业和护士的价值。对于临床护士而言,专病护士则应成为他们的导师。当专病护士不断攻克本专科的常见病种时,就成为真正

的专科护士,即临床护理专家<sup>[1]</sup>。扩充了护士的职业前景,从以前的单一管理路线向另一个专业路线方向发展,即护士—专科、专病护士—护理专家。专病护士是为提高专科护理内涵、实现护士职业价值而设立的高级实践护士(advanced practice nurses, APN)岗位,是将专科护士的定位提升,促进专科护士向国际标准的临床护理专家过渡。实现了护士的职业价值,使护士在行业领域更加自信和信心!

综上所述,在介入科病房培养胆道介入专病护士,开诊介入专科护理门诊,为患者实施针对性护理技术和措施,使患者的伤口和导管安全得到了有效的保障,疾病相关护理知识明显提高,提高了其舒适度和满意度,减少了家庭支出,为国家节约了医疗护理成本,值得临床推广应用。虽然专病护理模式在胆道介入患者的应用已在国内医院推广应用,但介入专科护理门诊尚未大量开展,我国缺乏对专病护士的统一考核标准,各家医院的胆道介入专病护士专业水平高低仍参差不齐,本研究有待进一步完善和发展。

### [参考文献]

- [1] 莫伟,秦月兰,石泽亚,等. 专病护士管理模式的临床应用及效果评价[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 39:2242-2244.
- [2] Cesta TG, Tahan HA, Fink LF. The Case Manager's Survival Guide: Winning Strategies for Clinical Practice[M]. Louis: Mosby, 1998:42-57.
- [3] Arts EE, Landewe-Cleuren SA, Schaper NC, et al. The cost-effectiveness of substituting physicians with diabetes nurse specialists: a randomized controlled trial with 2-year follow-up[J]. J Adv Nurs, 2012, 68:1224-1234.
- [4] 秦月兰. 专科专病护士核心能力及角色定位[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21:2233-2235.
- [5] 马益敏,肖玲,傅荣春,等. 基于舒适管理的经皮肝穿刺胆道引流术后切口渗液的护理效果探讨[J]. 介入放射学杂志, 2018, 27:691-692.

(收稿日期:2019-07-28)

(本文编辑:俞瑞纲)