

深化细节护理对眼底病患者心理状态及生活质量的影响评价

黄 艳

常德市第一人民医院 湖南常德 415000

[摘要] 目的 研究深化细节护理对眼底病患者心理状态及生活质量的影响。**方法** 选取 2016 年 12 月 -2017 年 12 月期间于我院就诊的 60 例眼底病患者,采用数字随机表法,将其分为实验组和参照组,每组 30 例;参照组采用常规护理方法,实验组采用深化细节护理方法,对比分析两组患者的临床效果。**结果** 实验组生活质量与心理状态明显好于参照组,比参照组护理方法更具有优势 ($P<0.05$),具有统计学意义。**讨论** 深化细节模式应用于眼底病患者中,在临床上取得了良好的护理效果,此种护理方法值得在临床医学中推广使用。

[关键词] 深化细节护理;眼底病;心理状态;生活质量

[中图分类号] R473.77

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 07-211-02

眼睛是生理特点较为特殊的人体器官,眼底病患者,其视力会受到严重损害。深化细节护理是新型护理模式,能够对微小细节进行专业化护理,使护理工作更加系统化^[1]。本文主要探讨深化细节护理对眼底病患者心理状态及生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将 2016 年 12 月 -2017 年 12 月期间我院收治的眼底病患者 60 例,依据随机数字表法将其分为实验组和参照组,每组患者 30 例;实验组男 ($n=12$),女 ($n=18$),年龄为 43-70 岁,平均年龄为 (55.36 ± 2.36) 岁;参照组男 ($n=13$),女 ($n=17$),年龄 44-74 岁,平均年龄为 (55.42 ± 2.46) 岁。两组患者基础资料比较,检验结果为 $p>0.05$,不具备统计学意义。本次研究经医院伦理委员会批准,所有患者知情并同意。

1.2 研究方法

参照组给予常规护理干预,嘱咐患者按医嘱用药等。实验组给予深化细节护理干预,具体措施:(1)心理护理:患者发病后,视力受损,难免会产生焦虑与抑郁情绪,护理人员要有针对性的疏导患者心理,给予充分鼓励,消除患者不良情绪;(2)病房护理:病房要定期通风,定期消毒,湿度与湿度要适宜;(3)健康教育:将疾病相关知识与治疗效果

告知患者,帮助患者良好的生活习惯,提高其治疗的信心,以此促进患者病情快速康复^[2];(4)安全方面管理:为了防止患者出现跌倒、压疮等现象,护理人员要对风险进行评估,采取相应措施进行干预;给高危患者佩戴标志带,方便护理人员区分,重点照顾。

1.3 观察指标

观察两组患者心理状态及生活质量。采用焦虑 (SAS) 与抑郁 (SDS) 量表评估患者心理状态,每个量表 20 个项目,焦虑评分 50 分以上为焦虑,抑郁评分 54 分以上为抑郁,分数越高,焦虑抑郁情况越严重;采用我院自制生活质量量表,评估两组患者干预后的生活质量,每个指标总分为 100 分,分数越高说明生活质量越好。

1.4 统计学分析

数据行 SPSS17.0 处理,计量用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 值检验,计数用 (%) 表示,行卡方检验,当 $P<0.05$ 时,数据差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的生活质量

实验组生活质量指标好于参照组,数据对比,统计学意义存在 ($p<0.05$)。如表 1 所示

表 1: 两组患者护理后的生活质量比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	社会功能	认知功能	躯体活动	情绪功能	角色功能
实验组	30	88.23±5.26	89.64±2.67	85.64±3.97	87.59±5.12	82.95±6.05
参照组	30	74.16±3.41	75.69±3.54	71.65±5.43	76.49±6.03	77.52±2.85
T 值		11.7233	17.2320	11.3917	7.6856	4.4471
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 对比两组患者焦虑抑郁情况

护理前,焦虑与抑郁评分没有明显差异,统计学不存在

意义 ($p>0.05$)。护理干预后,实验组焦虑抑郁评分低于参照组,差异有统计学意义 ($p<0.05$)。如表 2 所示

表 2: 两组患者焦虑抑郁情况比较分析 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	30	55.24±3.68	12.64±5.21	52.64±2.63	15.64±5.21
参照组	30	55.49±4.06	20.69±3.85	53.45±2.57	26.85±3.14
T 值		0.2498	6.8061	1.2065	10.0935
P 值		0.8036	0.0000	0.2325	0.0000

3 讨论

眼底病是眼科常见疾病,其发病率较高,对患者视力有一定影响,容易引发心理疾病。因此,对眼底病患者给予一定的护理干预非常重要。护理干预可以保证患者的生活质量,帮助患者快速康复^[3]。以往,临床多采用常规护理模式,但

其存在一定缺陷,护理措施不全面,效果并不理想。深化细节护理的出现,可以弥补常规护理的不足,保证护理工作的高效性及针对性。深化细节护理可以避免护理遗漏的发生,纠正患者错误认知,让其对疾病有充分了解,并保持乐观的

(下转第 214 页)

表 1: 1 个月后两组初产妇角色适应比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	产后的幸福感	哺育健康知识的认知	对新生儿的照顾能力及信念	总体分数
对照组	71	16.03 ± 2.01	18.63 ± 3.56	23.17 ± 2.54	54.01 ± 3.17
实验组	71	23.93 ± 2.24	21.41 ± 3.27	24.01 ± 6.17	65.09 ± 4.26

表 2: 1 个月后两组初产妇产后抑郁发生情况比较 (n, %)

组别	n	EPDS ≥ 13 分	EPDS < 13 分	χ^2	P
对照组	71	17 (23.94)	54 (76.05)	29.47	< 0.05
实验组	71	6 (8.45)	65 (91.54)		

3 结论

初产妇在面临妊娠、分娩和角色转换等这些过程中, 会产生一系列生理及心理的重大改变, 可能导致其情感脆弱、敏感、情绪不稳等表现, 如果此时其迫切需要的支持不能满足, 产生强烈的应激, 极易形成产后抑郁^[6], 严重危害产妇身心健康的同时还有影响婴儿成长发育、家庭不和谐等诸多负面问题。因此, 在初产妇出院后提供一系列的护理支持以改善这一现状是非常有必要的。本次研究为初产妇出院后, 根据产妇的基本情况, 提供针对性的家庭跟进式护理, 分别从心理方面、产后康复知识方面、育儿护理技能方面、动员家庭成员支持等方面为产妇提供相应的支持, 使产妇感觉到来自各方的温情及协助, 而不是自己一个人在面对困难, 使产妇的身心皆得到放松, 从而促进其更好地自我认知并做出积极地行为改变, 更快适应角色的转变, 从而促进其本身的康复

及婴儿的成长发育, 同时, 还利于家庭和谐。

综上所述, 家庭式跟进式护理, 为初产妇架起了一座从医院到家庭支持的桥梁, 避免产妇因自身缺乏育婴知识及社会支持而产生一系列的产后并发症, 帮助产妇顺利完成角色转换, 是一种较为科学、人性化的护理模式, 值得临床应用。

【参考文献】

- [1] 于建红. 产后抑郁症护理干预措施临床研究现状 [J]. 吉林医学, 2015, 02(08):397-398.
- [2] 毛月娥. 基层妇幼保健院产后延续服务的现状与展望 [J]. 中国当代医药, 2011, 14:156-157.
- [3] 陈杏迪. 外周中心静脉置管导管相关性感染的因素分析及对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 16:3497-3498.
- [4] 张慧琳, 李乐之. 三种国外产后抑郁量表应用比较分析 [J]. 中华护理杂志, 2007, 42(2):186.
- [5] 颜君, 何红, 杨巧红, 等. 初产妇产后抑郁的社区干预措施及效果 [J]. 中国妇幼保健, 2010, 25(4):442-445.
- [6] 刘俊. 护理干预对初产妇产后抑郁症的影响 [J]. 中华护理杂志, 2011, 46(4):171-173.

(上接第 211 页)

态度。同时, 通过护理干预, 可以改善患者不良情绪, 提高患者自护能力, 改善患者生活质量^[4], 此种护理模式充分体现了以患者为中心的原则, 加入人性化护理理念, 让患者感受到被尊重与重视的感觉。

本次研究中, 通过对患者进行深化细节护理, 其生活质量有明显好转, 与参照组存在明显差异; 在焦虑与抑郁评分方面, 实验组护理后状况优于参照组, 组间数据具有差异性, 统计学意义显著 ($p < 0.05$)。这是因为实验组护理方式具有针对性, 可以根据患者病情制定护理方案并有效实施, 受到患者认可。

(上接第 212 页)

一张护患联系卡, 上面有责任护士、护士长、医生、科主任的姓名及科室电话号码以便家长随时询问患儿情况, 以减轻患儿家长的陌生感。同时医护人员要及时将患儿的情况、治疗方案、病情变化告诉家长。

2.4 适当的近距离探视

在患儿病情允许及严格消毒隔离的前提下, 让家长抚摸或怀抱自己的孩子, 给孩子喂奶、换尿布, 家长亲眼看到孩子的情况后, 即消除了心理上的担忧。这样既拉近了护患之间的关系, 家长又学到了育儿方面的知识, 同时也消除了焦虑和恐惧的情绪。医护人员应给家长及亲属多次讲解相关医学知识, 病因及治疗方案, 患儿可能出现的预后情况及医疗风险, 以加强他们对疾病的认识, 消除侥幸心理及错误的认识。对于病情反复及治疗效果差的患儿, 应让其家长以某种方式宣泄悲痛, 并以适当的语言, 给予家长心理安慰和心理支持。

2.5 对患儿母亲的心理护理

总而言之, 对眼底病患者实施深化细节护理措施, 可以缓解患者不良心理状态, 提高生活质量, 临床意义显著。

【参考文献】

- [1] 李洪英. 深化细节与安全管理护理对眼底病患者生活质量的影响 [J]. 中外医疗, 2017, 36(24):169-171.
- [2] 李惠兰. 深化细节与安全管理护理对眼底病患者生活质量的影响评价 [J]. 母婴世界, 2018(1):205.
- [3] 李毓霞. 加强细节护理, 深化优质服务的做法与体会 [J]. 医学信息, 2014(21):550-550.
- [4] 廖俊梅. 探讨眼底病病变应用氩激光视网膜光凝治疗的护理干预措施 [J]. 医药前沿, 2017, 7(28):280.

心理因素与人的健康息息相关, 母亲的心理状态良好与否直接影响乳汁的分泌。母乳是宝宝最珍贵的营养品, 母亲产后缺乳, 直接影响宝宝的健康, 应避免在母亲面前交代患儿病情, 保证乳母充分休息, 指导其正确哺乳, 保持心情舒畅, 鼓励其战胜疾病的信心。

2.6 排除患儿家长的怀疑和不信任

对于与常规治疗方案有差异引起的不信任, 要向家长解释个体存在差异性, 常规治疗是针对大多数人的治疗, 治疗是因人而异的。对于因医护人员言行等外在条件引起的不信任, 应主动与家长沟通, 操作规范, 以良好的护理服务来赢得广大家长的信任。

通过对患儿家长的心理护理, 消除家长对医疗护理工作中存在的疑问, 能够积极主动地配合治疗和护理, 主动与医护人员进行交流, 使护理计划得以顺利进行, 护理质量得到提高, 这样既有利于消除患儿家长的心理问题, 又有利于患儿疾病的恢复。