



自制卧具在提高眼科玻璃体手术后患者面朝下体位依从性的应用

姬洪英 史小燕

宁夏第五人民医院五官科 宁夏石嘴山 753000

【摘要】目的 对自制卧具在提高眼科玻璃体手术后患者面朝下体位依从性的应用效果分析。**方法** 将我院进行眼科玻璃体手术的130例患者作为研究对象,将其随机分为实验组和对照组各65例患者,为促使其保持面朝下的体位,分别给予普通U型枕及自制卧具,对两组患者的体位依从性进行对比。**结果** 实验组与对照组患者的体位正确性分别为96.92%和78.46%,体位坚持时间达到18小时的人数分别占93.84%和67.69%,实验组65例患者的护理总满意度为96.92%,对照组65例患者的护理总满意度为78.46%, P 均 <0.05 。**结论** 为眼科玻璃体手术患者提供的自制卧具不仅制作简单、价格低廉,而且能够提高患者的体位依从性和护理满意度,有利于促进患者的康复和提高我院的社会声誉,值得进行临床应用及推广。

【关键词】 自制卧具;眼科玻璃体手术;面朝下体位依从性;应用效果

【中图分类号】 R473.77 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 01-164-02

眼科玻璃体手术所使用的气体和硅油重量较轻,为了促进患者术后能够尽快的愈合,要求患者术后每日至少18个小时保持面朝下的体位^[1],如果患者不能够对面朝下体位进行严格的坚持,则能够引发多种并发症,导致治疗效果难以达到预期水平,情况严重的患者还需进行二次手术,对患者的身心健康均产生不利影响,并增加了患者的经济压力^[2]。为了提高眼科玻璃体手术后患者面朝下体位依从性,本次研究将我院进行眼科玻璃体手术的130例患者作为研究对象,随机分为两组并给予不同的卧具,对两组患者的体位依从性进行对比。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究将我院进行眼科玻璃体手术的130例患者作为研究对象,我院收治时间为2015年4月—2017年12月,全部研究对象均已签署知情同意书。将130例患者随机分为实验组和对照组,两组中各包含65例患者。实验组中,男性患者和女性患者的数量分别为36例和29例,年龄范围是25岁—71岁,平均 (62.3 ± 4.2) 岁;对照组中,男性患者和女性患者的数量分别为37例和28例,年龄范围是24岁—71岁,平均 (63.0 ± 3.3) 岁。本次研究已经过我院伦理委员会批准,并且全部研究对象各方面一般资料无显著差异,可对比。

1.2 两组卧具使用情况

对对照组患者给予U型枕或普通枕头,对实验组患者给予我院自制卧具:取一使用记忆棉作为填充材料的U型枕;制作一高度在4—5cm之间的硬海绵架,要求硬海绵架能够做到四面通气;使用珍珠棉作为填充材料为患者制作一个较大的枕头,要求大枕头的宽度略大于患者双肩且长度等于患者下颌至膝盖的距离;将记忆棉U型枕放置于硬海绵架上,患者面部贴于记忆棉U型枕,其胸部和腹部均贴在大枕头上,保持面朝下的体位。

1.3 观察项目及标准

对两组患者的体位依从性及护理满意度进行对比。(1)体位依从性主要包括:体位正确及体位坚持时间达到18小时。(2)护理满意度判定标准:将患者对我院护理服务的满意程度分为三个等级,分别为“很满意”、“一般”和“不满意”,患者的护理总满意度为“很满意”+“一般”。

1.4 统计学分析

本次研究数据采用SPSS19.0软件进行统计,计数资料采用例(n)、率(%)进行表示并通过卡方(χ^2)进行检验,计量资料,应通过均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)的形式表达,并采用

t检验。

2 结果

2.1 两组患者的体位依从性对比

根据表1,实验组与对照组患者的体位正确性分别为96.92%和78.46%,体位坚持时间达到18小时的人数分别占93.84%和67.69%, $P < 0.05$ 。

表1:两组患者的体位依从性对比 n (%)

组别	n	体位正确	坚持时间达到18小时
实验组	65	63 (96.92)	61 (93.84)
对照组	65	51 (78.46)	44 (67.69)
χ^2		12.063	11.448
P		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者的护理满意度对比

根据表2,实验组65例患者中,护理总满意人数为63例,护理总满意度为96.92%,对照组65例患者中,护理总满意人数为51例,护理总满意度为78.46%, $P < 0.05$ 。

表2:两组患者的护理满意度对比 n (%)

组别	n	很满意	一般	不满意	总满意度
实验组	65	47 (72.30)	16 (24.61)	2 (3.07)	63 (96.92)
对照组	65	33 (50.76)	18 (27.69)	14 (21.53)	51 (78.46)
χ^2					12.468
P					< 0.05

3 讨论

一般来说,眼科玻璃体术后要求患者保持面朝下体位时,为患者提供的是普通U型枕以及普通的枕头,将U型枕放置于床上,患者的面部贴于U型枕上时,其口鼻距离床垫过近,导致患者不能够顺利的进行呼吸,普通枕头的面积过小且相对比较硬,患者将胸部及腹部贴于其上时,能够出现较为强烈的压迫感,并且易感到肩膀酸痛,所以患者难以将面朝下的体位坚持18个小时^[3];而给予患者使用自制卧具,硬海绵架四面通风,并且能够将U型枕抬高,使患者的口鼻能够得到顺利的呼吸,使用珍珠棉作为大枕头的填充材料,其具有柔软的特点,患者俯卧于其上不易体会到压迫感,肩部不易发生酸痛,所以其面朝下的体位依从性较高。与此同时,制作卧具并不需要高成本,且制作过程较为简单^[4]。根据本次研究,实验组与对照组患者的体位正确性分别为96.92%和78.46%,体位坚持时间达到18小时的人数分别占93.84%和67.69%,实验组65例患者的护理总满意度为96.92%,对照组65例患

(下转第166页)



善。提高叫号功能形式的多样性,坚持灵活、公平的原则,在兼顾特殊人群的同时,也应兼顾公平。另外还可以通过建立导医队伍的方式完善服务流程。在患者交付就诊费用之后,由导医主动予以引导,并发放叫号券,嘱其听到系统叫号后及时前来预约,避免错过而浪费时间,使预约效率得到提升。

4 门诊候诊患者心理护理管理中需要注意的问题

①要求护理人员具备牢固的专业护理知识,对常见疾病、季节性疾病、多发疾病予以实时掌握,为患者提供更加正确、专业的指导和意见。②与患者沟通中,应保持仪表端庄,使用礼貌用语,以亲和、真诚的态度进行沟通,拉近与患者之间的距离^[9]。端庄的仪表不仅可以提高患者的信任程度和依赖程度,还可以使患者心情舒畅。③在患者接触过程中,应采取一定沟通技巧,不仅要注重自身的言语交流,还应注重自身的肢体动作等,防止因小动作影响患者的心理状态,进而产生负性心理。④要求医护人员善于运用心理学知识,对患者的实际需求进行细心观察,应以患者的不同心理需求为依据使患者的心理愿望得到有效满足,为良好护患关系建立提供支持,取得患者的信任。

5 讨论

医院门诊护理管理工作对医院整体工作质量有直接影响。伴随护理服务对象的不断增加,门诊护理工作也得到了一定发展,逐渐向全面化、系统化以及规范化方向发现,社会对门诊护理管理工作的要求也不断提升,患者除需要得到有效技术服务之外,还希望得到心理层面的关怀,对于此护理人员综合素质培养、高效运作管理模式的建立均成为门诊护理质量得到提升的关键^[10, 11]。

门诊医疗属于医疗服务模式之一,且具有机动灵活、方便快捷的优势,而且价格低廉,在社会中起到重要作用,因此也得到广大患者的认可。门诊医疗服务要想满足社会各阶层不同疾病患者的需求,门诊护理人员则应注重自身素质的提升,对服务态度进行积极改善,并对自身的工作观念和服务意识进行调整,建立与医院发展要求相符合的门诊护理管理工作方法,包括门诊护理质量管理,还包括技术服务^[12],另外还涉及到道德观念等,建立综合培育机制,使门诊护理管理工作效率得到提升。另外,要求护理人员注重自身技术水平以及知识更新,激发其工作积极性,与社会发展需求相

适应。

结语:

门诊候诊患者的服务管理,不仅要坚持护理的普遍性,还应运用窗口服务的特殊性,这对护理人员提出了更高要求,不仅要求其具备操作技能、掌握护理知识,还应具备良好的道德品质,掌握先进服务理念,另外还应以实践为依据对经验进行不断积累和总结,并在实践中落实,吸取教训,使各项规章制度更加完善,服务流程更加优化,使医患关系更加和谐。针对门诊候诊患者应关注其负性心理,并积极开展负性心理管理工作,以提高临床工作质量。

参考文献:

- [1] 魏立球.浅谈开展优质护理服务的实践与体会[J].甘肃医药, 2013, 32(1):68-70.
- [2] 姚晨平, 李转, 郭小玉, 等.多形式的心理干预对门诊患者心理压力、情绪状态及就诊过程的影响[J].中国实用护理杂志, 2012, 28(29):18-20.
- [3] 孙晓艳, 顾红娟, 石瑞兰.妇科门诊患者的心理分析及心理干预[J].现代医药卫生, 2010, 26(21):3278-3279.
- [4] 孙家钰.门诊患者心理分析及护理措施[J].医学信息, 2016, 29(11):148-149.
- [5] 王微微, 江雪梅.门诊患者负性情绪分析及心理护理[J].沈阳部队医药, 2011(5):326-326.
- [6] 侯英华.心理护理干预对门诊老年慢性高血压患者负性情绪及血压的影响[J].齐鲁护理杂志, 2017, 23(7):16-18.
- [7] 郭丽梅.对门诊患者心理分析及护理[J].中国社区医师:医学专业, 2012, 14(18):302-302.
- [8] 宋会娟.妇科门诊患者的心理分析与护理对策[J].中国实用医药, 2013, 8(32):213-213.
- [9] 张忠春.护患沟通在门诊护理工作中的应用[J].中国民族民间医药, 2014(8):131-131.
- [10] 田秀梅.细化管理在门诊护理管理中的应用实践[J].当代医学, 2016, 22(7):121-122.
- [11] 蔡岱吟.人性化管理在门诊护理管理中的应用效果[J].包头医学院学报, 2015(5):122-123.
- [12] 黄玉娥.建立门诊护理管理新理念,提高护理服务质量[J].医学理论与实践, 2012, 25(23):2987-2988.

(上接第163页)

2018(02):124-125.

[2] 陈忻.浅析现代化外科病房对护士职业素养的新要求[J].中国高新区, 2018(02):279.

[3] 陈国英, 石小毛.以强调护士职业道德为主导的老年

病人人文关怀实践[J].全科护理, 2017(19):2401-2403.

[4] 周敏惠.高职院校护理专业学生法律素养培养[J].现代经济信息, 2017(19):317.

[5] 王静.人文关怀护患沟通在门诊护理中的运用[J].影像研究与医学应用, 2018(04):13-14.

(上接第164页)

者的护理总满意度为78.46%, P 均 <0.05 。

综上所述,我们认为,为眼科玻璃体手术患者提供的自制卧具不仅制作简单、价格低廉,而且能够提高患者的体位依从性和护理满意度,有利于促进患者的康复和提高我院的社会声誉,值得进行临床应用及推广。

参考文献:

[1] 王红霞, 赵滨, 刘影, 等.体位干预联合卧位标识在玻璃体视网膜术后患者中的应用研究[J].中国实用护理杂志,

2015, (35):2690-2692.

[2] 黄瑞枝.多功能头位支架对于视网膜脱离患者围术期体位护理依从性的应用价值[J].深圳中西医结合杂志, 2016, (13):166-167.

[3] 薛燕雄, 李桂荣.手术室护士对玻璃体腔硅油填充术患者体位护理干预的效果评价[J].护士进修杂志, 2015, (23):2159-2160.

[4] 杨娇弟, 刘翠兰.护理干预对提高玻璃体腔硅油填充术患者体位依从性的探讨[J].护士进修杂志, 2012, (7):659-660.