

# 流程化护理模式在日间白内障手术患者中的临床效果及满意度分析

孙文婷 唐小涵

四川省人民医院眼科 610036

**〔摘要〕**目的 分析流程化护理模式在日间白内障手术患者中的临床效果及满意度。方法 本文收治对象为日间白内障手术患者，总例数为 162 例，收取时间在 2018 年 2 月-2018 年 12 月之间，总例数采取抽签分组方式分为两组，观察组 81 例（实施流程化护理模式）、对照组 81 例（实施常规护理），将两组的满意度、并发症发生率进行对比。结果 观察组满意度 93.83% 显著高于对照组满意度 80.25%，两组之间具有显著的差异， $P < 0.05$ ；观察组患者并发症发生率 2.47% 低于对照组患者并发症发生率 19.75%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论 通过对日间白内障手术患者实施流程化护理模式后，取得显著效果，不仅能提高患者临床效果，还能提升患者满意度，值得研究。

**〔关键词〕** 流程化护理模式；日间白内障手术；临床效果；满意度；分析

**〔中图分类号〕** R473.77 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2019) 08-129-02

近年来，白内障发病率呈上升趋势，对于该类患者在围手术期采取一项有效的护理措施十分重要，能改善患者的预后<sup>[1]</sup>。因此，本次研究选取日间白内障手术患者作为研究对象，见下文。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

本文收治对象为日间白内障手术患者，总例数为 162 例，收取时间在 2018 年 2 月-2018 年 12 月之间，总例数采取抽签分组方式分为两组，观察组 81 例（实施流程化护理模式）、对照组 81 例（实施常规护理）。观察组（81 例）：组内男性 40 例、女性 41 例，年龄 50 岁-80 岁内，平均为（65.21±1.01）岁。对照组（81 例）：组内男性 41 例、女性 40 例，年龄 51 岁-80 岁内，平均为（65.12±1.25）岁。两组各项基本资料进行对比发现，差异无统计学意义，用  $P > 0.05$  代表本次研究具有可比性，且成立。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理方式。

观察组应用流程化护理模式方式。1. 护理人员在实施日间白内障手术前应告知每位患者手术相关情况，控制好手术室内的温度和湿度，及时掌握每位患者心理状态，再根据患者不同的心理问题进行沟通，鼓励患者家属和患者进行沟通，给予患者亲情支持，从而消除患者恐惧、紧张的心理情绪，提高患者对日间白内障手术治疗的信心。在患者进入手术室后，护理人员应主动介绍手术室内环境，减少患者陌生感，及时进行补液、输血，通过语言或者眼神给予患者鼓励和安慰，为日间白内障手术患者提供精神上支持<sup>[2]</sup>。2. 在手术完毕后，护理人员应对患者身上血迹进行清理，注意避免暴露患者隐私部位，进行引流管和伤口保护，将日间白内障手术患者送往病房后，每日可播放患者喜爱的音乐，分散患者注意力，减轻疼痛感，为日间白内障手术患者选取舒适体位，提高患者舒适度，从而使日间白内障手术患者进入放松状态，能减轻患者疼痛感<sup>[3]</sup>。3. 在术后 6 小时，应指导患者少量饮水，待患者恢复排气后，可给予患者进食少量流食，然后再逐渐过渡直至普食，对患者切口进行观察，若具有液体渗出，

应对液体性质进行分析，及时进行处理，若患者引流液具有异常情况，应及时告知医生<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比观察组患者以及对照组日间白内障手术患者的满意度、并发症发生率。

### 1.4 统计学处理

采用 SPSS21.0 统计软件分析本次研究结果和数据，其中采用计量资料进行检验，用 T 值检验；患者用计数资料检验，用卡方值检验，若 2 组间差异存在意义，使用  $P < 0.05$  表示，具有差异。

## 2 结果

### 2.1 对比满意度

观察组满意度 93.83% 显著高于对照组满意度 80.25%，两组之间具有显著的差异， $P < 0.05$ 。如表 1：

表 1：两组满意度指标的比较

组别	例数 (n)	满意 (n)	一般 (n)	不满意 (n)	满意度 (n; %)
观察组	81	70	6	5	93.83
对照组	81	60	5	16	80.25

### 2.2 对比 2 组并发症情况

观察组患者并发症发生率 2.47% 低于对照组患者并发症发生率 19.75%，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2：

表 2：两组并发症发生率指标的比较

组别	例数	跌倒	眼压升高	前房出血	总发生率
观察组	81	1	1	0	2.47
对照组	81	5	5	6	19.75

## 3 讨论

据相关研究显示，白内障为临床中多发的眼科疾病，易导致患者视力发生障碍，患者均采用手术治疗方式，但是多数患者对日间白内障手术治疗不够了解，导致发生多种负面情绪<sup>[5]</sup>。

日间白内障手术在多个方面均具有显著优势，但是该项手术方式对护理配合具有较高的要求，而在日间白内障手术过程中采取一项有效、规范护理较为重要。通过应用流程化

护理模式后,取得显著效果,在术前以及术后对患者开展护理措施,通过改善患者心理情绪,利于白内障手术顺利开展,在术后进行引流管护理和伤口保护,能显著预防术后并发症发生,利于患者早期康复,预防危险情况发生。现如今,流程化护理模式已经成为白内障手术护理中的首选护理方式,受到多数患者青睐<sup>[6]</sup>。

经研究表明,观察组满意度 93.83% 显著高于对照组满意度 80.25%,两组之间具有显著的差异,  $P < 0.05$ 。观察组患者并发症发生率 2.47% 低于对照组患者并发症发生率 19.75% ( $P < 0.05$ )。

综上所述,通过对日间白内障手术患者实施流程化护理模式后,取得显著效果,不仅能提高患者临床效果,还能提升患者满意度,值得在临床中推广及运用。

[参考文献]

[1] 张晓庆,董慧,张琰等.品管圈活动在提高日间白内障手术病人健康宣教知晓率中的应用[J].全科护理,2016,14(13):1368-1369

[2] 周丽娟,刘淑贤.白内障开展日间手术的流程化管理与效果观察[J].中国实用护理杂志,2016,32(22):1727-1729.

[3] 王晶晶,马燕.舒适化护理对白内障日间手术患者的影响[J].医药高职教育与现代护理,2018,1(4):242-244.

[4] 徐晴,靳芝.白内障日间手术患者术后新型复查模式的应用[J].护士进修杂志,2018,33(20):1907-1909.

[5] 宋春丽.流程化护理模式在日间白内障手术患者中的应用[J].内蒙古医学杂志,2017,49(10):1254-1255.

[6] 苗齐,刘青,黄绍辉等.白内障日间手术术前管理对提高围手术期健康教育效果的研究[J].天津护理,2017,25(6):471-472.

(上接第 126 页)

加强以下几个方面,以此保证临床护理路径的效果得以充分发挥:一是要对护理人员进行临床护理路径方面的教育与培训,提高护理人员的综合素质<sup>[4]</sup>;二是要对患者与其家属进行调查了解,包括家庭背景、性格、文化程度、年龄等,使护理更佳具有针对性;三是要对患者与其家属进行有关临床护理路径方面的健康教育,使其可以积极配合护理工作。

综上所述,在护理冠心病心绞痛患者中应用临床护理路径可缩短住院时间,减少并发症出现的几率,使患者更佳满意,值得在临床广泛推广。

[参考文献]

[1] 范洁.临床护理路径对冠心病心绞痛患者的影响分析[J].首都食品与医药,2019,26(17):176.

[2] 杨千圆.临床护理路径在冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)心绞痛患者护理中的应用[J].中国医药指南,2019,17(09):280-281.

[3] 董扬.临床护理路径在冠心病心绞痛患者护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(13):266+268.

[4] 姚旭琴.临床护理路径在心绞痛患者护理中的应用效果探究[J].中国药物与临床,2018,18(12):2269-2270.

(上接第 127 页)

胃、十二指肠溃疡急性穿孔是外科中最常见的急腹症之一和消化性溃疡最严重的并发症,其发病急骤、病情发展迅速且较为严重,甚者危及生命。这一病症的治疗效果随着外科治疗技术的完善而逐步提高,显而易见,进一步完善围手术期的护理模式,有着重大的意义<sup>[3]</sup>。不同的手术过程,手术特点也大有不同,护理人员要有针对性的对胃、十二指肠溃疡急性穿孔患者进行术后护理,可在患者术后采取上文提及的术后护理和院后指导,使得患者的恢复效果和护理满意度得到大幅度提升,同时也降低并发症的发生率<sup>[4]</sup>。通过研究发现:实验组患者护理满意度明显高于对照组;且实验组患者的并发症发生率为 4.76%,显著低于对照组的 28.57%,组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。纵观全文,对比发现,实验组在

传统护理的基础上采用围手术期护理模式,其患者的满意度和并发症发生率皆优于对照组的常规护理模式,说明对胃、十二指肠溃疡急性穿孔患者使用的围手术期护理有明显的临床效果,值得在临床上广泛推荐使用。

[参考文献]

[1] 陈志芳,狄旭.胃十二指肠溃疡急性穿孔患者的围手术期护理干预[J].疾病监测与控制,2018,12(05):393-395.

[2] 李红霞.胃十二指肠溃疡急性穿孔患者围手术期护理体会[J].河南外科学杂志,2017,23(06):174-175.

[3] 刘文静.胃十二指肠溃疡急性穿孔手术患者围手术期整体护理[J].河南外科学杂志,2017,23(04):163-164.

[4] 关秀荣.胃、十二指肠溃疡急性穿孔的围手术期护理体会[J].智慧健康,2017,3(07):102-103+109.

(上接第 128 页)

多数的外科手术患者对手术治疗缺乏足够的认知,要做好必要的指导与护理工作来优化整体的恢复效果。具体处理应对中要考虑实际情况所需,满足个体诉求,避免一种方式导致的不适宜。要积极的收集各方面的资源来丰富护理方法,提升患者整体的舒适感。护理人员要做好细致的沟通,保持专业性、亲和力,拉近护患距离,提升患者的治疗护理信任度,由此优化配合效果,提升护理水平。此外,还需要积极的意识到家庭关系的重要性,让家属和陪护人员做好支持工作,避免构成的不良问题。

综上所述,外科护理干预对改善患者术后疼痛的效果明

显,提升睡眠质量,加快恢复速度,减少止痛药使用率,整体治疗恢复效果更好。

[参考文献]

[1] 曹双.护理干预对泌尿外科术后疼痛的效果观察[J].特别健康,2019,(17):165-166.

[2] 张霞.外科护理干预对术后患者疼痛的临床效果观察[J].特别健康,2019,(18):99-100.

[3] 傅晓玲.快速康复外科护理干预对宫腔镜手术患者术后疼痛及康复的影响[J].基层医学论坛,2019,23(24):3501-3502.

[4] 王彬兰.护理干预对减轻手外科病人术后疼痛的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2019,26(8):73-75.