

老年白内障患者应用人性化护理的效果观察及满意度分析

程晓莉 李雨芹

四川省医学科学院·四川省人民医院眼科 610072

〔摘要〕目的 分析老年白内障患者应用人性化护理的效果及满意度。方法 选取 80 例患有白内障的老年患者，分为对照组和观察组各 40 例，对照组采用常规护理，观察组实施人性化护理，观察 2 组患者心理、生活质量状况及其护理满意度。结果 观察组 SAD、SAS 评分，满意度状况，与对照相比较，差异显著，有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 人性化护理应用在老年白内障患者中，具有较高的临床价值，故值得推广。

〔关键词〕老年白内障；人性化护理

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-163-02

老年性白内障也称为年龄相关性白内障，是跟年龄关系密切的一种疾病，主要由于随着年龄的增长，白内障的发病率在逐渐上升，而老年性的白内障也是全球致盲眼病的第一名^[1]。针对老年性白内障采取手术治疗是唯一且最有效的治疗方式，而在手术期间给予科学有效的护理模式，对疾病的康复而言尤为重要。故本文就老年白内障患者应用人性化护理的效果进行探讨，见下文：

1 资料和方法

1.1 基础资料

本文主要收集我院于 2018 年 1 月-2019 年 7 月期间收治的 80 例老年白内障患者，将其随机分为观察组 40 例与对照组 40 例。观察组 40 例患者中，男性 25 例，女性 15 例，年龄范围在 68-82 岁间，平均年龄 (74.8 ± 2.6) 岁。对照组 40 例患者中，男性 23 例，女性 17 例，年龄范围为 69-82 岁，平均年龄 (75.4 ± 2.3) 岁。两组患者在性别、年龄等方面没有显著差异，无统计学意义 ($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 护理方法

予以对照组常规检查及其日常护理，观察组则实行人性化护理，内容如下：(1)饮食护理：护理人员需为患者制定合理的饮食计划，由于患者年龄较大，肠胃功能的减弱，需为患者提供易消化的高纤食物，告知患者应多食新鲜蔬菜水果，多补充维生素，应尽量避免食用油炸食品、动物内脏等不易

消化的食物。(2)心理护理：由于大部分老年患者对疾病的认知不够强，当疾病发生时，极易出现恐惧、焦虑等负性情绪，护理人员需密切观察患者心理状况变化，并与患者进行积极的沟通，详细向患者讲解手术相关注意事项及手术治疗的具体过程，增加其治疗信心，从而缓解其不良情绪，增加治愈信心，积极面对疾病，配合治疗。(3)术后护理：在患者接受手术治疗之后，护理人员需告知患者应采取平躺姿势并避免进行头部运动。在手术后的第一天，针对患者眼部应给予纱布包扎，第二天予以拆除，且需高度重视眼部状况，避免感染状况的发生，术后第五天，予以拆线处理，给予抗生素眼药水，防止感染的发生。

1.3 观察指标

用焦虑、抑郁自评量表 (SAS、SDS) 评估患者心理状态及采用生活质量量表 (SF-36) 对患者的生活质量进行测评，并分析 2 组患者护理满意度。

1.4 统计分析

本文数据均采用统计学 SPSS22.0 软件进行统计学处理，配对样本 t 检验， $P < 0.05$ ，差异显著具有统计学意义。

2 结果

2.1 观察 2 组患者护理前后心理情况

采用焦虑自评表 (SAS)、抑郁自评表 (SDA) 评定，观察组与对照组差异有统计学意义 ($p < 0.05$)，见表 1。

表 1: 护理前后心理评分对比 (分)

组别	SAS		SDS		生活质量评分
	护理前	护理后	护理前	护理后	
观察组 (n=40)	53.3±4.2	38.2±3.6	46.7±4.7	38.1±5.6	68.1±23.9
对照组 (n=40)	52.7±4.1	46.3±4.7	46.6±4.5	45.9±5.1	48.5±20.9

注：对照组与观察组比较有统计学意义 $P < 0.05$

2.2 2 组患者经过护理后的满意度相比较

观察组总满意率为 95.0%，对照组总满意率为 77.5%，2 组数据差异有统计学意义 ($p < 0.05$)，见表 2。

表 2: 护理后满意度数据对比

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=40)	23	15	2	95.0
对照组 (n=40)	18	13	9	77.5

注：两组比较有统计学意义， $p < 0.05$ 。

3 讨论

近年来，老年性白内障的发病率逐年上升，白内障是中

老年人常见疾病，且白内障的发病原因比较复杂^[2]。随着年龄的增长，其晶状体会逐渐变硬，体积也会增大，颜色会变成灰色或褐色，人的年龄越大，这种改变就越明显。这种因诸多原因引起房水成分和晶状体蛋白质成分变性而发生浑浊的眼科疾病对生活的影响极大^[3]。

人性化护理是一种以患者为中心的护理模式，坚持满足患者各项合理要求，从患者角度出发，充分体现患者利益，提高自身的护理质量，帮助患者面对疾病，积极配合治疗，促进疾病恢复。

由此可见，老年白内障患者应用人性化护理的效果显著，

(下转第 166 页)

($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度

如表 3: 实验组护理满意度 98.21%, 高于对比组的 69.64% ($P < 0.05$)。

表 3: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	基本满意	不满意	合计
对比组	56	19 (33.93)	20 (35.71)	17 (30.36)	39 (69.64)
实验组	56	40 (71.43)	15 (26.78)	1 (1.79)	55 (98.21)*

注: * 与对比组对比, $\chi^2=16.9456, P=0.0000$ 。

3 讨论

多发性踝关节损伤的出现十分突然, 损伤部位较多, 会出现显著的不适感与疼痛感, 导致不良情绪出现。再加上对疾病的不了解, 紧张与焦虑程度会加重^[4]。

全面护理以患者的生理与心理出发, 对患者实施高质量的护理服务, 环境护理与基础护理可使患者感受到医院对自己的重视, 使其心理与精神得到安抚; 心理护理可使患者的不良情绪尽可能消除, 使患者以良好的状态接受护理与护理操作; 饮食护理可使患者补充各种营养, 使患者的机体免疫力与抵抗力显著提高, 加快患者的康复进程; 疼痛护理可缓解患者的疼痛, 提高舒适度; 并发症预防护理科显著减少并

发生的发生, 保证治疗效果, 促进预后; 同时对患者护理满意度的提高也有积极影响^[5]。

本研究结果显示: 实验组焦虑与焦虑评分均比对比组少; 实验组并发症发生率仅 1.79%, 比对照组低 ($P < 0.05$); 实验组护理满意度 98.21%, 高于对比组的 69.64%, 与相关研究结果一致。

总而言之, 全面护理在多发性踝关节损伤患者中运用, 可减轻患者的焦虑与抑郁程度, 使患者的护理满意度有效提高。

[参考文献]

[1] 周维. 在踝关节镜下治疗距软骨损伤的围手术期的护理体会 [J]. 铜陵职业技术学院学报, 2017, 16(4):51-52.
 [2] 王元媛. 踝关节严重损伤的围手术期护理体会 [J]. 双足与保健, 2019, 28(16):3-4.
 [3] 梁妮, 李伟霞, 陆彩玲, 等. 持续加压冷疗控制踝关节损伤早期肿痛的效果评价 [J]. 全科护理, 2019, 17(1):38-41.
 [4] 杨陵. 对多发性踝关节损伤患者进行全面护理的效果观察 [J]. 双足与保健, 2019, 28(16):155-156.
 [5] 李红霞. 系统化护理模式对踝关节骨折脱位患者关节功能及并发症的影响 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(8):1082-1083.

(上接第 162 页)

措施, 提升消毒供应中心消毒灭菌能力, 确保进入消毒供应中心的设备或物品在下次使用时, 能合格运用, 对比常规管理与细节管理在消毒供应中心的运用效果, 发现, 观察组工作质量、管理水平及消毒水平评分高于对照组; 观察组工作满意度 (100.00%) 高于对照组 (80.95%), 因此, 细节管理的运用价值极高, 值得选用^[4]。

综上所述, 消毒供应中心护理管理采用细节管理的优化效果显著, 与常规管理方案比较, 工作满意度、工作质量、管理水平及消毒水平更高, 消毒供应中心护理管理中值得运用细节管理方案。

[参考文献]

[1] 王利芳. 细节管理在医院消毒供应室中的应用效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(24): 3438-3439.
 [2] 王喜梅. 细节管理在集中消毒供应室护理管理中的作用 [J]. 实用医技杂志, 2018, 25(5): 566-567.
 [3] 安玉梅, 吴华, 李娜. 细节管理融入消毒供应室护理管理中的效果观察 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(11):13-15.
 [4] 曹裕辉, 王晓燕. 流程优化管理小组应用于消毒供应中心对提升去污区质量管理的效果分析 [J]. 当代护士: 下旬刊, 2019, 26(8):144-146.

(上接第 163 页)

提高患者生活质量, 满意度也得到了大大的提升, 值得进一步推广。

[参考文献]

[1] 袁媛, 贾智艳. 人性化护理对降低老年白内障患者术

后并发症的应用价值分析 [J]. 河北医药, 2019, 41(3):474-476.

[2] 李迪. 人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(45):57, 59.
 [3] 施琳. 人性化护理对降低老年白内障患者术后并发症的应用价值 [J]. 医学信息, 2019, 32(z2):276-277.

(上接第 164 页)

成功^[6]。在术后要加强感染预防, 严格执行无菌操作, 妥善护理管道, 避免出现感染等并发症, 提升患者的舒适度。本次护理研究发现, 患者均一次性完成穿刺, 成功率为 100%, 患者对护理满意度高, 证实了超声引导下颈内静脉穿刺置管术的护理价值。

综上所述, 对超声引导下颈内静脉穿刺置管术进行护理干预能够提升穿刺成功率, 避免反复穿刺增加患者治疗痛苦, 降低并发症风险, 发挥了积极的护理价值。

[参考文献]

[1] 欧阳红莲, 潘卫红, 邓林娜. 超声引导下颈内静脉穿刺置管术的护理配合 [J]. 全科护理, 2016, 11(21):1928-1930.

[2] 李秀杰, 都凤吉. 超声下颈内静脉置管术的临床应用与护理研究 [J]. 中国医疗前沿, 2015, 3(06):23-25.

[3] 郑颖, 周子戎, 汪春英, 等. 超声引导下中心静脉穿刺置管的临床评价 [J]. 上海医学, 2017, 30(07): 504-506.
 [4] 潘农, 战微微, 孔晓敏, 等. 超声引导下经外周静脉穿刺中心静脉置管的临床价值 [J]. 中华超声影像学杂志, 2016, 14(11): 8-11.

[5] 任培土, 阮新贤, 鲁葆春, 等. 深静脉穿刺置管后严重并发症的原因 [J]. 中华急诊医学杂志, 2016, 15(09): 85-88.
 [6] 陈小跃, 王录平. 颈内静脉插管的应用和护理 [J]. 黑龙江护理杂志, 2016, 4(10): 17-19.