

老年性白内障手术患者中采用人性化护理后的治疗依从性情况分析

李海燕

兰州市第一人民医院眼科 730000

【摘要】目的 探讨老年性白内障手术患者中采用人性化护理后的治疗依从性。**方法** 收集整理本院 2018 年 4 月至 2019 年 10 月期间收治的 76 例老年性白内障手术患者，随机分为人性化组与常规组，每组各 38 例，常规组采用常规护理，人性化组运用人性化护理，观察各组处理后患者治疗依从性与心理焦虑抑郁评分情况。**结果** 在治疗依从性方面，人性化组 97.37%，常规组 81.48%，差异有统计学意义($p < 0.05$)；在 SAS、SDS 焦虑抑郁评分方面，人性化组护理后评分降低程度显著多于常规组，差异有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 人性化护理可以有助于提升老年性白内障手术患者的治疗依从性，改善患者的负面情绪，整体治疗恢复过程更为顺畅。

【关键词】 老年性白内障手术；人性化护理；治疗依从性

【中图分类号】 R473.77 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 05-134-02

人性化护理属于一种建立在对患者更强尊重性的护理理念，满足患者多样化的身心诉求，提升患者整体的治疗过程舒适感，提升患者对护理工作的认可度。运用在老年白内障患者中，其面对手术治疗内心恐惧感更强，更需要针对性的满足患者诉求。本文 2018 年 4 月至 2019 年 10 月期间本院 76 例老年性白内障手术患者，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集整理本院 2018 年 4 月至 2019 年 10 月期间收治的 76 例老年性白内障手术患者，随机分为人性化组与常规组，每组各 38 例。常规组中，男 21 例，女 17 例；年龄从 60 岁至 78 岁，平均(67.73±4.18)岁；人性化组中，男 23 例，女 15 例；年龄从 60 岁至 79 岁，平均(68.15±3.09)岁；两组患者的基本年龄、性别与病情等信息方面没有明显差异，有对比研究价值。

1.2 方法

常规组采用常规护理，人性化组运用人性化护理，内容如下：

1.2.1 术前护理

术前要做好访视来了解患者情况，要保持柔和态度，避免构成患者的刺激。要及时的回复患者的疑问，做好必要的教育指导^[1]。通过指导也可以有效的达到患者的心理安抚效果，避免其对疾病过度的担忧。要让其了解基本的治疗流程与治疗注意事项，保证其更好的配合治疗程序所需。术前可以提供必要的成功案例引导，让其感受前人治疗情况，患者之间的沟通可以达到更好的患者心理压力疏解的效果^[2]。同时要减少家属构成的心理压力，指导家属合理的对待患者。要保证患者有 24h 的照顾陪护，避免其孤独无助感。

1.2.2 术中护理

要做好与患者的友好接待，避免防护措施导致的患者心理距离感。要避免其孤独无助感，做好手术室环境管理。将手术室温度、湿度的管控，温度在 25℃ 左右，湿度在 55% 上下^[3]。要保持整体环境的清洁有序，让患者有更强的安心感。要保持柔软物的辅助，防控对其血管与神经组织的损伤。术中，需要做好与医师的良好配合，减少对患者隐私的讨论。通过对患者握手与肢体等安抚来达到其安全感的提升。要完善无菌化管理，提升整体的规范操作。术后需要辅助麻醉师做好患者送回病房。同时交代对应的麻醉恢复注意事项。

1.2.3 术后护理

术后要指导患者做好恢复治疗事项的关注。要嘱咐其保持平卧，避免头部活动，防控对伤口构成沾水等污染。同时要控制眼

球活动，避免感染^[4]。在拆线之后需要运用抗生素用药，辅助做好后续恢复。术后 1 至 2 天要做好术后访视，要关注其心理安抚，让其逐步的适应恢复状况。要做好患者家属心理建设，让家属提供更好的家庭关注。同时要做好患者反馈情况的调查，为后续护理工作开展提供参考，帮助护理团队优化护理工作细节。

1.3 评估标准

观察各组处理后患者治疗依从性与心理焦虑抑郁评分情况。治疗依从性依据依从程度分为完全依从、部分依从与不依从，依从率为完全依从率与部分依从率的集合。心理评分运用焦虑、抑郁等评分，运用 SAS、SDS 评估进行，评分越低代表情况越理想。

1.4 统计学分析

收集有关数据，采用 spss23.0 分析，计量运用 t 检验，计数采用卡方检验， $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗依从性情况

见表 1，在治疗依从性方面，人性化组 97.37%，常规组 81.48%，差异有统计学意义($p < 0.05$)；

表 1：各组患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	完全依从	部分依从	不依从	依从率
人性化组 (n=38)	25 (65.79)	12 (31.58)	1 (2.63)	97.37%
常规组 (n=38)	11 (28.95)	20 (52.63)	7 (18.42)	81.48%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者焦虑抑郁评分情况

在 SAS、SDS 焦虑抑郁评分方面，人性化组护理后评分降低程度显著多于常规组，差异有统计学意义($p < 0.05$)。

表 2：各组患者焦虑抑郁评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
人性化组	护理前	57.28±3.91	48.73±4.98
	护理后	38.75±2.41	36.54±3.19
常规组	护理前	58.94±4.52	47.43±3.76
	护理后	45.77±3.87	42.56±2.44

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

老年性白内障手术患者中采用人性化护理可以有效的满足患者多样化诉求，给予患者生理、心理各层面的诉求，甚至满足其认知上的需要，减少不良信息构成的治疗护理工作阻力。要纠正其错误认知与行为，安抚负面情绪，做好生理舒适度的优化。对患者人性化护理，同时也需要对护理团队做人性的管理，通过

(下转第 137 页)

患者 ($p < 0.05$)，见表 2

3 讨论

乳腺癌是一种临床上常见的恶性肿瘤，严重危害着患者的身心健康^[3]。中医认为乳腺癌属于“乳岩”，发病的原因为患者正气不足和邪毒入侵等。目前，临床上多采用手术切除病灶的方法进行治疗，手术后患者耗损了气血再加之放化疗的治疗导致患者气血亏虚，易发生感染和肢体肿胀以及皮瓣坏死等并发症，严重影响着患者的术后恢复效果。手术后对患者的常规护理方法，对患者出现的临床症状给予相应的护理措施，护理效果不理想。随着中医学在临床的应用，中医护理也被广泛应用到患者的护理中。

本文对中医特色护理应用于乳腺癌护理中的作用进行了研究，护理人员采取辨证统一的思想进行护理，中医上认为人的七情与五脏六腑有关，情绪的变化可导致患者的机体阴阳失衡，通过对情志的护理可以保持患者的脏腑阴阳平衡，有利于患者的恢复。另外，手术后对患者采取耳穴压豆和中药外敷以及穴位敷贴等中医方法治疗，有通经活络和调节气血的作用，减少术后并发

症的发生率。通过干预，研究组患者的护理满意度高于对照组 ($p < 0.05$)；研究组患者的 SAS (焦虑)、SDS (抑郁) 评分低于对照组患者 ($p < 0.05$)。

综上所述，在乳腺癌患者的护理过程中采用中以特色护理，可以提高患者的护理满意度，缓解患者手术后的焦虑和抑郁等不良情绪，值得在临床应用和推广。

[参考文献]

[1] 鲍艳, 贾建光, 朱静. 前哨淋巴结活检联合乳房区段切除术治疗早期乳腺癌患者的围手术期护理观察 [J]. 中华全科医学, 2018, v.16(10):168-171.

[2] 马娅芳. 优质护理服务对手外伤患者围手术期焦虑抑郁情绪及术后疼痛的影响 [J]. 黑龙江医药科学, 2016, 039(002):141-142.

[3] 何全英, 陈启兰, 黄粤荣. 乳腺癌患者的临床护理进展 %Clinical nursing progress of patients with breast cancer [J]. 医药前沿, 2016, 006(021):6-7.

(上接第 131 页)

[参考文献]

[1] 赵淑芳. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 中国农村卫生, 2018, 000(011):22-23.

[2] 彭娅丽. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(016):156-156.

[3] 韩亚博. 产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响分析 [J]. 双足与保健, 2018, 027(004):7-8.

[4] 杜英. 产后综合健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响探究 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(10):169-170.

[5] 顾海燕. 分析产后健康宣教对初产妇自我护理能力及产后康复的影响 [J]. 母婴世界, 2019, 000(004):262.

(上接第 132 页)

综上所述，对糖尿病肾病血液透析治疗并使用动静脉内瘘的患者应增加实施健康教育、心理干预指导、并发症预防护理等优质护理对策以便进一步提高护理效果，降低各类并发症发生几率，减轻患者心理负担，促使其以积极态度配合治疗。

[参考资料]

[1] 陈娜, 刘利芳, 柳孙艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理体会 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(8):98-99.

[2] 孙玉红. 探析糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2019, 19(40):301, 303.

[3] 王璐. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(7):151-153.

[4] 毛明英, 王娇, 徐兴艳. 糖尿病肾病维持性血液透析患者动静脉内瘘的临床护理研究 [J]. 智慧健康, 2018, 4(16):25-27.

[5] 张华俊. 糖尿病肾病血液透析患者动静脉内瘘的护理措施探讨 [J]. 系统医学, 2018, 3(2):185-187.

(上接第 133 页)

提高患者的治疗依从性，值得推广应用。

[参考文献]

[1] 李丽敏. 埃索美拉唑与奥美拉唑治疗反流性食管炎临床对比观察 [J]. 中国实用医药, 2018.

[2] 滕秀芹. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床

应用效果分析 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(10).

[3] 李沛. 护理干预在老年反流性食管炎患者护理中的临床应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2018, 29(03):373-374.

[4] Tripathi M, Streutker CJ, Edge EC. Keywords: reflux esophagitis, histology, New York University Journal Yearbook, 2018, 1434: 94-101.

(上接第 134 页)

人性化的管理让护理人员有人性化概念的感知，在转化到工作中也会影响其对患者人性化处理的意识与能力。要保持护理工作合理化的分配，避免其过强工作压力导致的护理工作差错。

综上所述，人性化护理可以有助于提升老年性白内障手术患者的治疗依从性，改善患者的负面情绪，整体治疗恢复过程更为顺畅。

[参考文献]

[1] 刘莱月, 李莉, 谢丽娇. 人性化护理干预对老年白内障手

术患者负面情绪、术后疼痛和并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13):2088-2090.

[2] 李道. 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.

[4] 刘雪晴. 优质服务在眼科老年白内障手术护理中的效果 [J]. 母婴世界, 2018, (2):203-204.

(上接第 135 页)

满意^[4]。

综上所述，手法按摩配合中医护理对肾结石绞痛患者的效果较好，疼痛得以减轻，改善了睡眠质量，因此可以优先选择该方法治疗。

[参考文献]

[1] 王家展. 输尿管软镜负压鞘应用于输尿管软镜治疗感染性

肾结石的临床效果观察 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(3):284-286.

[2] 孙怡, 唐春鸿, 刘娟娟. 舒适护理在经皮肾镜碎石术患者围手术期的护理效果观察分析 [J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1):89-91.

[3] 王燕静, 郭素芳. 指压按摩法用于肾结石绞痛的疗效观察及护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(13):209, 212.

[4] 陈欣. 人文护理关怀对肾结石手术患者健康知识及护理满意度的影响 [J]. 医学理论与实践, 2020, 33(7):1170-1171.