

同质健康教育模式对白内障患者不良反应和预后的影响

陈美玉

福建医科大学附属龙岩第一医院 福建龙岩 364000

【摘要】目的 分析同质健康教育模式对白内障患者应用效果。**方法** 按照平均划分方式将本院70例白内障患者分为对照组和观察组。对照组实施常规护理模式,观察组实施同质健康教育模式,比较两组不同效果。**结果** 观察组不良反应发生率明显低于对照组($P<0.05$);手术后3天及7天视力矫正度数明显较高($P<0.05$);心理、生理及健康状态等生活质量评分明显较高($P<0.05$)。**结论** 白内障患者接受同质健康教育后,效果明显,值得应用。

【关键词】 同质健康教育;白内障;视力矫正;生活质量

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 02-160-02

随着白内障患者年龄增加,白内障发病率越来越高,极大影响患者身心健康。必要的护理措施能提升患者生活质量效果,而同质健康教育模式规范了医疗护理行为及动作,受到患者认可。本研究分析同质健康教育模式对白内障患者应用作用,现汇报本次研究如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

通过平均划分方式将本院2019年2月-2020年2月年接诊70例白内障患者均分为对照组35例和观察组35例。纳入标准:(1)精神状态正常者;(2)知情并参与本次研究者。排除标准:(1)有虹膜炎、高度近视者;(2)精神病史者。对照组中男女比例4:3,年龄31-77岁,平均(54.12±10.41)岁;白内障病程1.73-4.82年,平均(3.73±1.21)年。观察组中男女比例4:3,年龄29-78岁,平均(54.26±10.39)岁;白内障病程1.74-4.81年,平均(3.75±1.20)年。两组白内障病程等基线资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组采取常规护理模式

对照组实施常规护理,为患者提供心理指导,组织患者开展健康宣教,按照常规方式对患者进行检查。

1.2.2 观察组采取同质健康教育模式

观察组实施常规护理模式+同质健康教育:①术前护理。护理人员重视患者的不同文化背景,通过通俗易懂的语言,耐心开导和鼓

励,耐心细致为患者讲解疾病相关知识,帮助患者改善容易情绪激动等不良情绪,尽快以平和的心态接受治疗。术前训练:医护人员指导患者多食豆制品,并多吃青菜、水果。深呼吸,做提肛运动,必须从戒烟开始,预防感冒。②术后护理:遵医嘱使用妥布霉素地塞米松眼药水。生活方面,术后7天内洗脸、洗澡中防止污水入眼,不对眼部进行化妆。术后两周内不要剧烈运动,防眼内压波动。出院指导:谨遵医嘱,术后一周进行复查,定期复查视力、眼压,眼部肌肉出现异常要及时就医。

1.3 评价标准

①观察并统计两组包括角膜实质水肿葡萄膜炎及便秘等在内的并发症。②统计两组术后3天及7天的视力矫正度数。③采用生活质量量表(QLQ-C30)评估两组包含心理、生理及生存质量等在内的生活质量,总分100分,分数高,表明功能和生活状况越好。

1.4 统计学分析

运用SPSS19.0统计软件处理统计学数据。并发症发生情况采用%表示,以 χ^2 检验;视力矫正情况及生存质量采用 $\bar{x}\pm s$ 表示,以t检验。 $P<0.05$,表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组不良反应发生情况分析

观察组不良反应发生率17.1%明显低于对照组48.6%,差异有统计学意义($P<0.05$)。见下表1:

表1: 两组不良反应发生情况比较 (%)

组别 (n)	角膜实质水肿	葡萄膜炎	眼压持续升高	前房出血	前房渗出	便秘	总不良反应
对照组 (35)	7 (0.200)	2 (0.057)	2 (0.057)	1 (0.029)	2 (0.057)	3 (0.086)	17 (0.486)
观察组 (35)	3 (0.086)	1 (0.029)	0 (0)	0 (0)	1 (0.029)	1 (0.029)	6 (0.171)
χ^2							6.475
P							0.011

2.2 两组视力矫正情况分析

观察组手术后3天及7天视力矫正度数明显比对照组要高,差异有统计学意义($P<0.05$)。见下表2:

2.3 两组生活质量分析

观察生活质量评分明显比对照组要高,差异有统计学意义($P<0.05$)。见下表3:

表2: 两组视力矫正情况比较 ($\bar{x}\pm s, ^\circ$)

组别 (n)	手术后3天	手术后7天
对照组 (35)	0.49±0.08	0.63±0.01
观察组 (35)	0.55±0.02	0.78±0.04
t	4.305	21.523
P	0.000	0.000

表3: 两组生存质量比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别 (n)	心理	生理	社会	环境	健康状态	生存质量
对照组 (35)	80.84±6.84	76.70±10.39	74.99±3.08	85.92±6.01	3.01±0.84	2.57±0.78
观察组 (35)	87.90±7.03	91.13±9.51	86.39±6.64	94.60±5.18	3.99±1.03	3.98±1.12
t	4.258	6.061	9.214	6.472	4.362	6.112
P	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

白内障发病机制为机体内外如老化、遗传、局部营养障碍等因素共同影响的结果。临床针对白内障的治疗方式以手术治疗为主,相关药物临床试验结果不理想,护理有助于加快患者的术后康复,这方面意义较大。

同质健康教育模式在各种疾病治疗中效果较好,如直肠癌、糖

尿病等,能明显提升患者生活质量,且改善预后^[1]。同质医疗理念影响下规范了医疗护理行,保障了服务供给的全程、系统、优质。而此健康教育模式用于眼科白内障患者中相关护理方式并未形成共识,对此,化白内障患者的护理方式是极为重要的一项环节。常规护理干预对患者进行健康宣教,疏导患者心理,将有关知识灌输给患者,且专

(下转第163页)

$P < 0.05$ 。我院经验证明,在冠心病患者护理期间,优质护理方法的优势表现为:(1)优质护理干预方法的核心在于护理服务的实证性,各项护理干预方法以患者的临床症状为依据,护理人员通过构建一体化的护理方法,能够结合患者实际情况,形成完整的干预体系,因此护理操作的实践性更强,患者的依从性更好^[5]。(2)优质护理并不是单一的,护理人员能够从运动护理、心理护理、强化病情观察、药物管理等几方面入手,从多个角度实施护理支持,所以能够取得满意效果,在优质护理干预下,不仅能够改善患者的不良情绪,还能进一步强化患者的自我保健能力,对于改善预后具有重要意义^[6]。(3)优质护理方案体现了预见性要求,在冠心病患者用药期间,可能会出现多种不良反应,所以在优质护理阶段,要强化对患者的监督管理,警惕各种异常情况发生,通过用药护理,能够强化护理效果,避免影响预后。

综上所述,优质护理方法在冠心病患者护理期间具有重要意义,该护理方法能够改善患者临床症状,在改善患者预后中发挥着重要作用,因此应该成为临床护理地首选方法。

(上接第159页)

3 讨论

对于内镜手术患者而言,因长期受疾病折磨,加上对于手术治疗的恐慌,极易导致负性情绪的发生,对手术操作造成影响^[4]。同时患者对手术不够了解,护理人员应加强和患者的沟通,积极了解患者的心理情绪变化,对患者提出的问题,积极、耐心的进行解答,来改善患者的不良心态^[5-6]。本组研究中,试验组患者实施手术中个性化心理护理,结果提示实验组术后1dSAS评分、MLHFQ评分、护理满意度均优于对照组,表明个性化心理护理用于内镜手术患者有利于调整患者的心理状态,为患者术后康复打下良好基础,能够进一步提升患者的生存质量及护理满意度,具有较高的应用价值。

参考文献

[1] 田锦婧,李华,雷玉萍.在手术室行消化内镜诊疗的护理要

参考文献

- [1] 冯晓瑜.冠心病心绞痛患者护理中应用预见性护理的效果探究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(12):95+97.
- [2] 苗艳丽.观察无缝隙护理应用于老年冠心病患者对其心绞痛控制效果、预后的影响情况[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(12):144.
- [3] 黄素梅,董景珍.冠心病心绞痛影响因素分析及延续护理的应用效果研究[J].现代医学,2020,48(04):536-539.
- [4] 张林,钟凯丽,叶美国,等.分析在冠心病心绞痛护理中应用协同护理模式的临床效果[J].中国继续医学教育,2020,12(11):180-181.
- [5] 梁英.人性化护理联合健康教育对冠心病心绞痛患者身体功能及生活质量的影响[J].湖北科技学院学报(医学版),2020,34(02):157-160.
- [6] 曾雅凤,陈淑明.心理护理对冠心病心绞痛患者临床治疗及睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(03):447-448.

点[C].//中华医学会消化内镜学分会.2011全国消化内镜学术大会暨第七届中国消化内镜学术研讨会资料汇编.2011.

- [2] 郑爱芳.手术室系统护理干预在上消化道内镜黏膜下剥离术中的应用[J].中外医学研究,2019,17(36):127-129.
- [3] 姚勇,奉镭,龙晓奇,等.手术环境及手卫生对内镜下粘膜剥离术后患者肺部感染的影响[J].西南军医,2020,22(1):39-41.
- [4] 龙建凤.程序化护理配合在消化内镜下黏膜剥离术患者中的应用效果观察[J].养生保健指南,2018,(36):107.
- [5] 葛薇.心理护理在上消化道异物内镜下取出术中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(6):128.
- [6] 陈秋梅.心理护理应用于内镜切除消化道息肉患者的临床效果评价[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(43):56,66.

(上接第160页)

业术语较多,大部分患者文化技能水平较低,专业水准不高,理解力和记忆力减弱;在心理疏导时,护理人员掌握患者实际情况,制定护理方案,许多护理人员凭直觉和经验作进行讲解,最终导致护理质量欠佳^[2]。而同质健康教育护理模式使用不同措施,护理人员结合患者性别、经历、性格等,制定了个性化护理计划,同时对每一个患者进行耐心细致的讲解,给予温馨体贴的心理疏导,使患者恢复健康,重获幸福,提高患者的信心;帮助患者加深记忆,巩固宣教成果。同质健康教育护理模式对整个手术过程中进行生活、饮食、用药等进行控制,关于疾病预后给予前瞻性研究,这可能是患者术后并发症发生率低的应用效果。在本次研究中,相比对照组,观察组不良反应发生率

明显较低($P < 0.05$);手术后3天、及7天视力矫正度数、生活质量评分明显较高($P < 0.05$)。表明,同质健康教育模式促使不良反应降低,并利于改善患者的预后。

综上所述,同质健康教育护理模式用于白内障患者临床中,减少了并发症情况,有助于患者视力恢复,使患者获得了较高的生活质量,值得普及推广。

参考文献

- [1] 王平,陈红宇,刘娅林.综合医院专业化护理健康教育的实施与管理[J].中国健康教育,2020,36(07):678-679.
- [2] 邱利华.一院两区同质化管理对护士综合素质的影响分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(99):316+319.

(上接第161页)

为适合产妇个性化需求^[3]。本研究结果显示,对实验组的产妇实行舒适性的产房护理,可在环境中和服务人员的护理中,使产妇在分娩时感受到护理人员的关怀,通过护理人员讲解分娩的流程及相关分娩知识,解答产妇对分娩过程的问题,提升产妇的认识,缓解产妇在分娩前和分娩中的紧张情绪有重要的作用。产妇和助产的护理人员建立了良性的互动,保证了在生产过程中产妇二者相互配合,保证生产的安全性,可以调动产妇的主动性,对助产人员观察产妇的产程提供了方便,保证产妇生产过程的顺利,在产程发现偏移时可及时纠正,减少产程中发生感染。助产人员对分娩知识的告知,可减少产妇由于过于紧张引发宫缩乏力,影响产程时长,降低由于产程过长引起的大出血。本研究的结果显示,经由护理干预后,实验组的产妇助产质量的评分

高于常规组, ($P < 0.05$)。实验组产房内感染率低于常规组, ($P < 0.05$)。护理的满意度,实验组好于常规组, ($P < 0.05$)。

综上所述,产房中采用舒适护理,可使产妇的心理需求得到满足,提升产妇的护理满意度,降低发生感染率,提升助产的质量,值得在临床进行推广。

参考文献

- [1] 鹿阳.浅析产房舒适护理对助产质量和产房内感染率的影响[J].中国保健营养,2018,028(031):191.
- [2] 高广婷.产房舒适护理对助产质量和产房内感染率的影响分析[J].东方药膳,2019,000(012):53.
- [3] 汪娜,余幼平.舒适护理在产房中应用对助产质量和产房内感染率的影响分析[J].家庭医药,2019,000(003):322-323.