

关于优质护理在老年性白内障护理中的应用探讨

武雪斌

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的 探讨优质护理在老年性白内障护理中的应用效果。方法 观察 2019 年 5 月至 2020 年 12 月期间接收的老年性白内障患者 94 例, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用优质护理, 分析对比两组患者术后视力水平、住院时长、治疗依从性、并发症情况。**结果** 在术后视力上, 观察组 (0.68 ± 0.11), 显著高于对照组的 (0.51 ± 0.10), 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在并发症发生率上, 观察组 95.74%, 对照组 78.72%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在住院时间上, 观察组 (6.28 ± 0.54) d, 明显低于对照组 (8.31 ± 1.27) d, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在治疗依从率上, 观察组 %, 对照组 %, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 老年性白内障患者护理中, 运用优质护理, 可以有效地改善其视力状况, 提升治疗依从性, 降低并发症, 缩短住院时间, 恢复速度更快, 疾病康复效果更好。

〔关键词〕 优质护理; 老年性白内障; 应用

〔中图分类号〕 R473.77 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 03-082-02

白内障属于较为高发的眼部疾病, 有致盲风险, 在老年患者中较为常见。白内障多导致的视力障碍, 会导致患者从生理、心理各层面出现不良影响, 除了规范的治疗, 也需要考虑患者的身心诉求, 提升护理水平。本文采集老年性白内障患者 94 例, 分析运用优质护理后患者术后恢复速度与恢复质量情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察 2019 年 5 月至 2020 年 12 月期间接收的 94 例, 随机分为对照组与观察组, 每组各 47 例。对照组中, 男 29 例, 女 18 例; 年龄从 61 岁至 80 岁, 平均 (65.28 ± 3.09) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 25 例, 高中为 19 例, 大学为 3 例; 观察组中, 男 26 例, 女 21 例; 年龄从 62 岁至 81 岁, 平均 (66.39 ± 2.25) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 28 例, 高中为 17 例, 大学为 2 例; 两组患者的基本年龄、性别、文化程度与病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用优质护理, 内容如下:

1.2.1 术前优质护理

在患者入院之后需要用责任护士做好热情接待, 介绍注意事项, 取得患者对护理工作的基本信任, 保持良好的互动关系。要指导以及辅助患者完成有关术前检查, 检查之后需要护送患者回病房, 嘱咐有关注意事项, 叮嘱其做好充分的休息^[1]。术前一天需要了解其病历与基本情况, 对患者的心理状况做了解以及心理干预。患者提出的问题要逐一地解答, 要引导患者对手术治疗以及有关事项有基本的了解。介绍手术环境、医疗技术水平、手术专业性等内容。建立积极的术前治疗心理状态与认知, 要充分的了解患者心理情况, 尽可能地减少其紧张、恐惧等负面情绪。术前需要辅助患者做好泪道以及结膜囊的冲洗, 指导其运用滴眼液的操作事项。要全面的对患者展开病情评估, 保证信息的准确性与完整性^[2]。对于可能出现的护理问题, 需要做好预期的评估与防控。

1.2.2 术中优质护理

术中护理需要在过程中与患者保持一定的沟通交谈, 同时做好其各项生命体征的监测。要让其了解到白内障手术的

成熟性与安全性, 保证其情绪平稳。手术开始之后要做好病情的观察^[3]。了解的患者不适感, 并给予对应的安抚与处理, 尽可能地帮助患者改善疼痛问题, 合理地按照医嘱使用止痛药。

1.2.3 术后优质护理

手术之后需要护送患者回归病房, 做好各项生命体征的监测, 同时保持其去枕平卧的体位状态 6 小时。对其敷料松动、移位以渗血情况做有效的观察了解, 指导其采用科学的滴眼药使用^[4]。饮食方面保持易消化饮食的基本原则, 确保大便通畅, 避免便秘导致的血压升高等不良问题。如果有便秘, 需要按照医嘱使用对应缓泻剂。要做好个人卫生管理, 避免手部接触不干净的物品或者是做眼部的揉搓, 洗脸时也避免水渍进入到术眼中。

1.3 评估观察

分析对比两组患者术后视力水平、住院时长、治疗依从性、并发症情况。治疗依从性主要分为完全依从、部分依从与不依从, 总依从率为完全依从与部分依从的比例之和。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 n(%) 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者术后视力、并发症、住院时间情况

见表 1, 在术后视力上, 观察组 (0.68 ± 0.11), 显著高于对照组的 (0.51 ± 0.10), 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在并发症发生率上, 观察组 4.26%, 对照组 29.79%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在住院时间上, 观察组 (6.28 ± 0.54) d, 明显低于对照组 (8.31 ± 1.27) d, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1: 各组患者术后视力、并发症、住院时间结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	术后视力	并发症 (n(%))	住院时间 (d)
观察组	47	0.68 ± 0.11	2 (4.26)	6.28 ± 0.54
对照组	47	0.51 ± 0.10	14 (29.79)	8.31 ± 1.27

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者治疗依从性情况

见表 2 所示, 在治疗依从率上, 观察组 95.74%, 对照组 (下转第 84 页)

操作，也是治疗疾病的重要方式，具有给药迅速、起效快等优点，但安全隐患较多^[4]。

医院急诊科患者数量较多，医护人员工作量大，与患者交流较少，一定程度上影响治疗及护理质量，因此需加强护理管理，以减少不良事件发生，增加患者舒适度，避免医疗事故及医患纠纷发生^[5]。本研究结果中，观察组在患者舒适度、输液管液体残留量、等待时间及不良时间发生情况上均优于参照组。优质创新细节护理作为一种现代化护理管理模式，通过加强护理人员培训提高其职业素养，以保障护理质量；通过健康教育及心理干预保证患者输液治疗过程中能够保持健康心理状况，并提高患者治疗依从性，从而保障治疗效果，降低了不良事件发生概率；护理过程中实施人性化护理，增加巡视次数，了解患者状况，并重点关注老年患者及患儿，注意加强保暖等措施；优化穿刺、固定及拔针等操作流程，降低穿刺、输液及拔针期间疼痛、淤青发生率，排班制度的完善降低了走针风险，输液后由于拔针时机的规范，避免药液浪费。加强护理管理，对配液、穿刺操作、巡视等各个环节进行督查，了解预防措施落实情况，及时排除安全隐患，并与患者或其家属进行有效沟通，实施健康教育，能够有效避免差错发生，减少医疗纠纷^[6]。

综上所述，在急诊静脉输液护理管理中应用优质创新细节护理，能有效提升护理效果，减少不良事件发生，值得临

床推广应用。

[参考文献]

- [1] 覃春梅. 团队管理模式在急诊护理管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(1):20-21.
- [2] 黄明霞. 层级管理在急诊护理质量管理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(19):137-139.
- [3] 李玉平, 潘巧玲, 柯博熙. 护理风险管理在急诊患者安全管理中的实施效果观察[J]. 中国基层医药, 2019, 26(22):2803-2805.
- [4] 陈巧郁. 分层级护理管理对急诊外科护理质量及患者满意度的影响[J]. 护理实践与研究, 2018, 15(21):124-126.
- [5] 张瑜, 王艳军, 白峰, 等. 叙事护理干预在急诊科护理管理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(7):1154-1156.
- [6] 戚雯雯, 景峰, 许敬华, 等. 优质护理服务在急诊科的实施与效果[J]. 解放军护理杂志, 2018, 35(18):69-71.

表 2: 不良事件比较 [n=62, n (%)]

组别	拔针淤青	走针	反复穿刺	发生率
观察组	0	1	0	1 (1.61)
参照组	2	2	3	7 (11.29)
χ^2	-	-	-	4.810
P	-	-	-	0.028

(上接第 81 页)

事件^[4]。

本次实验数据证实，试验组护理质量各项评分均高于参照组；试验组护理总满意率高于参照组，组间对比具有统计学意义 ($p < 0.05$)，其说明了采用细节护理能够规范护理人员的工作，主动护理患者，减少不良纠纷的产生，提高了整体的护理质量。

综上所述，对开展手术的患者进行细节护理，可以提高手术室的护理质量，且拉近以医患之间的关系，进而提高满意率。

[参考文献]

- [1] 魏慧兰. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(40):111.
- [2] 陈瑞玲. 手术室全期细节护理对手术室患者的满意度影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(9):104-105.
- [3] 杨婕. 细节护理管理对手术室患者满意度与护理质量的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(30):180.
- [4] 童绪焯. 手术室细节护理对护理质量与患者满意度的影响比较[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):229-230.

表 2: 对比两组护理满意率 [n(%)]

组别	很满意	一般	不满意	总满意率
试验组 (n=35)	25 (71.43)	6 (17.14)	4 (11.43)	31 (88.57)
参照组 (n=35)	13 (37.14)	10 (28.57)	12 (34.29)	23 (65.71)
χ^2	-	-	-	5.1852
P	-	-	-	0.0227

(上接第 82 页)

78.72%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者治疗依从性结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	47	31 (65.96)	14 (29.79)	2 (4.26)	95.74%
对照组	47	14 (29.79)	23 (48.94)	10 (21.28)	78.72%

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

在护理工作中，针对患者各种情况采用不同阶段的护理方案。如果患者没有家属陪护，或者是单眼患者，需要做好其饮食起居的照料，保证每日三餐送到。如果患者是单眼状况，需要做好有关白内障疾病自我护理管理的技巧指导。同时针对其个人诉求，做好针对性的护理引导。如果患者视力情况相对较差，无法自理，则需要保证病房内的物品稳定摆放，

避免在其活动空间内摆放障碍物，减少物品对患者活动构成的影响，要保持环境的干净，避免湿滑摔伤，或者是撞伤。

总而言之，老年性白内障患者护理中，运用优质护理，可以有效地改善其视力状况，提升治疗依从性，降低并发症，缩短住院时间，恢复速度更快，疾病康复效果更好。

[参考文献]

- [1] 李艳辉. 优质护理干预对老年性白内障手术患者护理康复的影响分析[J]. 养生保健指南, 2020(24):198.
- [2] 罗远会. 优质护理在老年性白内障护理中的应用探讨[J]. 养生保健指南, 2020(46):147.
- [3] 姜梅娟. 优质护理在老年性白内障护理中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28):190.
- [4] 孙澜. 优质护理在老年性白内障护理中的应用[J]. 康颐, 2020(3):152.