

探讨护理干预对青光眼患者心理状态、遵医行为、满意度的影响

宋金兰

陕西省西安市北方医院眼科 710043

【摘要】目的 观察护理干预对青光眼患者心理状态、遵医行为、满意度的影响。**方法** 选取我院青光眼患者 64 例（2019 年 4 月至 2020 年 7 月），随机分为常规护理的对照组（32 例）与优质护理的观察组（32 例），观察患者心理状态、遵医行为、满意度。**结果** 与对照组相比，观察组 SAS、SDS 评分低，遵医行为评分及满意度评分高， $P < 0.05$ 。**结论** 优质护理应用于青光眼患者护理中，能改善其不良心理状态，提高遵医行为及满意度，值得借鉴。

【关键词】 护理干预；青光眼；心理状态；遵医行为；满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-101-02

青光眼是一种不可逆眼病，严重危害人类视力健康，其发病率会随着年龄的增大而升高，患者常存在视野缺损、视乳头萎缩及凹陷的情况，降低其视力，影响其身心状态^[1]。手术治疗为该病常见治疗方式，主要目的为降低眼压、减轻眼损害^[2]。为进一步保证治疗效果，还需加强青光眼患者临床护理干预。本研究选取我院青光眼患者 64 例，观察护理干预效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019 年 4 月至 2020 年 7 月，选取我院青光眼患者 64 例，随机分为 2 组，各 32 例。对照组男 17 例，女 15 例，年龄 36 至 69 (54.58 ± 2.17) 岁，观察组男 16 例，女 16 例，年龄 37 至 70 (55.63 ± 2.20) 岁。一般资料对比， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组：向患者简单介绍疾病及病情，给予基础指导，叮嘱注意事项等。

观察组：①提高患者认知，向其介绍青光眼相关知识，认识到疾病的危害，并了解到长期跟踪治疗的重要性。②使其学会正确的眼压测量方法，指导进行眼部按摩，并且说明眼药水使用方法遵医嘱使用，叮嘱其日常注意保护视力，使其

眼部神经得以有效缓解。③指导患者养成良好的生活习惯，饮食方面，需进食高营养、高纤维食物，并减少咖啡、浓茶等的摄入，保证其肠道通畅。④组织患者进行交流，鼓励其积极表达内心想法，并且分享自身情绪变化、生活方式等，同时，护理人员给予指导，积极纠正不良情况，并帮助患者解答疑惑，还可通过各动作向患者表达关心与照顾，如微笑、点头等。⑤为患者提供专门的服务平台，如微信群等，主要负责健康咨询，保证患者得到持续、长期的指导，并且在群内定期推送健康知识，提高自我护理能力。

1.3 观察指标

焦虑自评量表 (SAS)，抑郁自评量表 (SDS)，评分低即心理状态好；遵医行为、满意度：各 100 分，评分高即遵医行为、满意度好。

1.4 统计学方法

SPSS20.0，计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验，计数资料表示：n，%， χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

观察组 SAS 评分 (45.13 ± 1.48) 分，SDS 评分 (42.19 ± 1.80) 分，均低于对照组， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1：心理状态对比 (分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=32)	63.29 $\pm$ 2.18	49.38 $\pm$ 1.63	61.29 $\pm$ 1.85	46.22 $\pm$ 1.73
观察组 (n=32)	63.82 $\pm$ 2.24	45.13 $\pm$ 1.48	61.42 $\pm$ 1.36	42.19 $\pm$ 1.80
t	0.9591	10.9197	0.3202	9.1313
P	0.3412	0.0000	0.7498	0.0000

2.2 遵医行为、满意度对比

观察组遵医行为评分 (92.42 ± 3.13) 分，满意度评分 (94.28 ± 3.28) 分，均高于对照组， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2：遵医行为、满意度对比 (分)

组别	遵医行为	满意度
对照组 (n=32)	85.28 $\pm$ 3.84	88.61 $\pm$ 3.17
观察组 (n=32)	92.42 $\pm$ 3.13	94.28 $\pm$ 3.28
t	8.1529	7.0315
P	0.0000	0.0000

3 讨论

青光眼是一种终身性疾病，这种疾病的发生与视神经供血不足、眼压增高等有着密切联系^[3]。这类疾病致盲率较高，病情复杂且治愈难度大，临床常给予患者手术治疗。但是很多患者对青光眼了解程度较低，存在不良心理，并且情绪波

动大，影响其治疗效果，不利于视力恢复^[4]。因此，必须加强临床护理工作，保证患者以良好的身心状态接受治疗。

本研究结果中，与对照组相比，观察组 SAS、SDS 评分低，遵医行为评分及满意度评分高， $P < 0.05$ 。优质护理能为患者提供全方位护理干预，能为患者提供连续、系统的护理复位。将其应用于青光眼患者中，能为患者提供多元化认知干预，提高其对青光眼的了解，对其错误行为及认知加以纠正，建立良好的健康抑制，提高其配合度及信心^[5]。患者需长时间用药，且不断地观察病情变化，但是很多患者意识较差，依从性不高，常存在不合理用药的情况，预后较差。护理过程中，指导患者正确服药，形成规律的生活习惯，并且增进护患交流，使其积极抒发情感，给予关怀与照顾，避免由于病情而加大其心理压力，树立乐观的生活态度^[6]。建立良好的交流平台，

(下转第 105 页)

3 讨论

急性 ST 段抬高型心肌梗死患者如能早期接受有效的护理干预,可以促进开通心脏侧支血流,有效缓解病情。对患者实施渐进式康复护理后,早期根据患者的实际病情开展运动护理,从被动体位逐渐向主动体位过度,逐步提升运动的频率和强度,并配合有效的心理护理疏导患者的负面情绪,在保证患者积极配合治疗的同时还能预防出现应激反应。本次研究结果也显示,接受渐进式康复护理的研究组患者的心功能指标和护理满意度指标均显著优于接受常规护理的对照组患者,组间差异显著 ($P < 0.05$),有统计学意义,证实了对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者实施渐进式康复护理可以取得预期的综合临床效果。

综上所述:对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者实施渐进式康复护理的临床效果更加显著,且能有效提升患者对护理工作的满意程度,临床可以考虑加以推广应用。

(上接第 100 页)

治疗效果^[5]。评估患者的心理状态,实验组患者的 SAS 评分、SDS 评分低于对照组,因此实施综合重症护理后患者的心理状态得到明显的改善,对比具有差异表示统计学有意义。实验组患者护理后的 SV 指标、LVEF 指标低于对照组,两组患者的心功能指标对比具有差异表示统计学有意义。

综上所述,为急性心衰患者实施综合重症护理,不仅能够改善患者的心理状态,还能改善患者的心功能,提高治疗效果,促进患者预后。

参考文献

(上接第 101 页)

使患者持续的获取青光眼知识,并且发挥监督、督促的作用,有利于患者及家属认知度提高,从容面对疾病,提高满意度。

所以,优质护理应用于青光眼患者护理中,能改善其不良心理状态,提高遵医行为及满意度,具有应用及推广价值。

参考文献

[1] 顾莉莉,张筠.延续性护理在青光眼小梁切除术后的应用效果[J].实用心脑血管病杂志,2020,28(S1):178-180.

[2] 李瑞娟,刘素平.风险护理在预防青光眼小梁切除术

(上接第 102 页)

同程度的腹胀、腹痛等并发症。让患者有拒绝治疗、害怕和焦虑的不良情绪产生,因此对患者进行护理是非常重要的环节^[3]。舒适护理是一种有针对性、人性化的护理模式,通过对患者的病情进行详细的分析,从舒适心理、舒适环境、诊疗护理和诊疗后护理几个方面对患者进行全方位的护理,从而改善患者的负面心理状态,使患者在焦虑、抑郁都能得到有效改善,减轻患者的疼痛感,提高护理的质量^[4]。

综上所述,在无痛消化内镜检查患者中使用舒适护理能抑制患者的焦虑度和抑郁度,而且还能使患者减少疼痛感,提

(上接第 103 页)

的负荷,促进身体康复。经过以上一系列措施的实施,应用循证护理的研究组康复效果总有效率 95.45% 以及医嘱依从性 97.73%,均高于对照组 77.27% 和 81.82%,数据差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述,循证护理的应用,可显著提高老年心绞痛患者

参考文献

[1] 谭卷.渐进式康复护理对急性 ST 段抬高型心肌梗死患者的心脏功能康复及预后的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(4):687-690.

[2] 韩睿.心肌梗死介入治疗患者应用渐进式心脏康复护理的效果探讨[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(84):343-344.

[3] 孙红运,可艳清,赵宏晶,等.渐进式心脏康复护理对心肌梗死介入治疗患者生活质量的影响探讨[J].中国现代药物应用,2020,14(2):222-223.

[4] 付倩,文盼盼.渐进式康复护理对急性心肌梗死 PCI 术后患者康复效果的影响[J].护理实践与研究,2020,17(15):48-50.

[5] 贺桂梅,佟新.分析渐进式心脏康复护理应用于心肌梗死介入治疗后护理的效果及对患者生活质量的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,29(6):131-132.

[1] 尚志文.急性心力衰竭患者中应用综合重症护理的作

用效果及安全性分析[J].特别健康,2021,(27):192.

[2] 秦玲.综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J].健康必读,2020,(11):121,176.

[3] 方英,朱爱玉,任玲.综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(46):114-115.

[4] 赵丽,周峻云.综合重症护理在老年急性心衰合并新冠患者中的应用分析[J].医学食疗与健康,2020,18(11):166,168.

[5] 黄静芳.综合重症护理在急性心衰患者中的应用分析[J].心血管病防治知识,2019,9(14):70-72.

后浅前房中的应用及对患者预后的影响[J].山西医药杂志,2020,49(4):125-129.

[3] 周海艳,王开玲.难治性青光眼采用改良 Ahmed 青光眼阀治疗的术后护理[J].中国医疗设备,2018,33(S2):114-115.

[4] 薛朝华,邢育珍,鲁才红,等.奥马哈问题分类系统在青光眼术后康复期护理评估中的应用[J].护理学杂志,2018,33(22):17-21.

[5] 沈延泓,李玉.循证护理在青光眼手术中的应用效果观察[J].湖南中医药大学学报,2018,40(A01):246-246.

高患者对护理的满意度,值得在临床医学中进行推广与应用。

参考文献

[1] 赵金梅.探究舒适护理在无痛消化内镜检查患者中的应用[J].中国医药指南,2020,018(005):222-223.

[2] 刘炜.舒适护理在无痛消化内镜检查中的应用效果[J].家庭保健,2020,000(025):225-226.

[3] 徐帆.舒适护理与常规护理在无痛消化内镜检查中的应用效果比较[J].家庭医药,2019,000(007):315-315.

[4] 丛晓凤.无痛消化内镜检查中舒适护理与常规护理的临床对比[J].实用临床护理学电子杂志,2020,v.5(18):140-145.

的康复效果及医嘱依从性,极具临床推广价值。

参考文献

[1] 高萍萍.观察循证护理对老年心绞痛患者医嘱依从性及康复效果的影响[J].健康前沿,2016(9):38-38.

[2] 田密.循证护理在老年心绞痛患者中的应用效果分析[J].齐鲁护理杂志,2016,22(4):88-89.