

眼科住院患者安全问题与护理干预措施分析

李伟霞

兰州市第一人民医院眼科 730030

〔摘要〕目的 探讨眼科住院患者安全问题与护理干预措施。方法 观察本院 2020 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的 184 例眼科住院患者，随机分为对照组与观察组各 92 例，对照组运用常规护理，观察组针对护理安全问题展开针对性护理干预，分析不同护理操作后护理安全问题发生率以及患者护理满意度情况。结果 在患者护理安全问题发生率上，观察组各项明显少于对照组的，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；在患者护理总满意率上，观察组 98.91%，对照组 85.87%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

结论 眼科住院患者安全问题情况多样，针对问题展开护理干预，可以有效地降低护理风险问题，提升患者对护理工作的认可度。

〔关键词〕眼科；住院患者；安全问题；护理干预；措施

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 01-157-02

眼部组织承担着人们日常多数生活活动所需的功能，属于重要器官组织，人们的重视程度高，对应的疾病治疗与护理的要求也相对更高。护理工作可以更好地提升治疗恢复效果，减少眼科住院患者不适感，构建和谐护患关系，减少不良冲突矛盾。本文采集 184 例眼科住院患者，分析眼科住院患者安全问题以及护理干预后效果，内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2020 年 5 月至 2021 年 8 月期间接收的 184 例眼科住院患者，随机分为对照组与观察组各 92 例。对照组中，男 51 例，女 41 例；年龄从 23 岁至 76 岁，平均 (54.29 ± 3.08) 岁；文化程度中，初中及以下 49 例，高中为 24 例，大学为 19 例；观察组中，男 54 例，女 38 例；年龄从 22 岁至 78 岁，平均 (55.17 ± 6.53) 岁；文化程度中，初中及以下 44 例，高中为 28 例，大学为 20 例；两组患者的基本年龄、性别、文化程度、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，观察组针对护理安全问题展开针对性护理干预，内容如下：眼科住院患者的安全问题与护理人员素质、护理管理状况、患者个人因素等都有较大的关系。护理人员自身工作经验少，工作责任心缺乏，工作任务重，都会导致护理工作中出现安全事故^[1]。而护理管理上，由于工作繁杂，护士长缺乏足够精力管理，也容易导致护理人员在操作过程中出现疏忽大意，甚至因为护理人员的懈怠情绪导致护理工作无法标准执行。患者个人情绪也会导致在治疗护理过程中有抵触心理、焦虑情绪等，也会引发一定的冲突矛盾以及安全事件^[2]。患者自身对自我的生活自理能力缺乏足够把控力，年龄较大，身体素质不佳的情况下，也容易导

致安全问题频出^[3]。做好对应的安全防控管理，落实有关护理工作，在一定程度上可以提升护理工作质量，减少不良冲突矛盾。需要做好护理人员综合素质培养，提供多样化的培训途径以及激励措施，提升工作积极性^[4]。要注重护理评估工作的开展，做好内部考核情况公开化，发挥一定的监督、激励作用。同时要展开患者的健康教育指导工作，让患者意识到可能存在的风险问题，做好治疗护理工作的配合。要进行患者心理层面的疏导，避免负面情绪对治疗护理工作构成的阻力。在护理管理中需要做好责任制管理，保证工作落实到人，避免工作责任相互推诿，提升工作执行效果。要随机以及定期做好护理工作考评，提升整体工作的自觉性。要完善制度化建设，要让护理人员意识到护理工作执行的效果直接与个人绩效、晋升、假期等多种福利待遇挂钩。工作执行到位，个人可以实现自身的价值以及诉求。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后护理安全问题发生率以及患者护理满意度情况。安全问题主要集中在眼药水使用错误、跌倒、出血、感染、晶体异位 / 嵌顿等发生率。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

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 患者护理安全问题发生率情况

见表 1 所示，在患者护理安全问题发生率上，观察组各项明显少于对照组的，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 患者护理安全问题发生率评估结果 [n(%)]

分组	n	眼药水使用错误	跌倒	出血	感染	晶体异位 / 嵌顿
观察组	92	2 (2.17)	2 (2.17)	0 (0.00)	2 (2.17)	0 (0.00)
对照组	92	17 (18.48)	15 (16.30)	11 (11.96)	15 (16.30)	11 (11.96)

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示，在患者护理总满意率上，观察组 98.91%，对照组 85.87%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

具体护理干预中，要充分地意识到，护理工作不仅仅是生理层面的护理辅助支持，同时也要注重患者认知层面建设以及心理状况的疏导，避免负面情绪以及错误认知对整体治疗护理工作构成的阻力。细节执行层面上，还需要考虑因地 (下转第 160 页)

3 讨论

胃溃疡是消化内科中比较常见的一种疾病，且发病率比较高，会发生在各个年龄阶段中，但是目前在临床上主要的发病人群为中老年人。胃溃疡的发病因素主要是因为患者长期处于不良的作息以及不良的饮食，造成胃蛋白酶和胃酸分泌异常，再加上胃部的自由氧基增多以及幽门螺旋杆菌感染综合作用而引发的胃溃疡疾病。胃溃疡疾病在临床上的治疗难度比较大，并且患者还会出现腹部疼痛以及上消化道出血和胃部穿孔，甚至还会出现癌变的情况。临床上对于胃溃疡合并上消化道出血患者主要采取药物进行治疗，但是单纯的药物治疗患者的预后效果比较低，所以在对患者进行药物治疗的同时，使用科学有效的护理措施来提高患者的临床治疗效果。本文对胃溃疡合并上消化道出血的患者使用个性化护理措施进行护理，能够有效的提高患者的护理效果，同时也可以提高患者对护理工作的满意度，改善患者的预后效果，在临床上值得推广和使用。

(上接第 156 页)

时间、采血时间、转诊时间及抢救时间相比较于参照组明显更短，复发率及死亡率相比较于参照组明显更低， $P < 0.05$ ，组间数据满足统计学计算分析差异。

综合以上结论，优化急诊护理流程应用于急性脑梗死患者能有效提高急救效率，降低复发及死亡风险。

[参考文献]

[1] 周忠艳. 溶栓流程优化护理模式对急诊急性脑梗死患者急救效果及护理满意度的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2021, 28(3):102-104.

[2] 苏美开, 杨胜珍, 马琪. 急诊护理流程优化对急性脑梗死患者急救效果与护理满意度的影响[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1):223.

(上接第 157 页)

制宜的处理，考虑护理人员的数量以及执行力，避免要求过高而导致难以执行，同时也避免管理松懈导致的工作人员懈怠情绪。要做好患者家属方面的积极调动工作，让家属提供更好的支持辅助，避免家属错误认知以及负面情绪对护理工作安全构成的影响。让家属积极的反馈情况，做好患者心理支撑与生活照料，由此来减少眼科护理安全问题的发生，构建和谐护患关系，避免不良冲突矛盾所引发的负面问题。总而言之，眼科住院患者安全问题情况多样，针对问题展开护理干预，可以有效地降低护理风险问题，提升患者对护理工作的认可度。

[参考文献]

[1] 李丹, 张秀丽, 张莉. 浅析安全视角下眼科住院患者

(上接第 158 页)

掌握，而且能够有效避免牵拉、其他伤害出现，促进患者胃肠蠕动^[5]；另外，科学饮食、早期锻炼措施，能够对患者术后恢复期间体内流失营养物质进行较好补充，增强自身体质，提高手术疗效。

综上所述，患者胃肠手术治疗后的综合护理，效果确切；一方面，能够较好的缩短其术后进食时间、排气时间、排便时间、肠鸣音恢复时间，另一方面，能够有效降低患者并发症发生率，安全价值高。

[参考文献]

[参考文献]

[1] 刘新. 上消化道出血急救中的有效护理方式[J]. 中国医药指南, 2021, 16(10): 280-281.

[2] 王颖. 个性化饮食护理在慢性胃溃疡患者中的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(86): 279-281.

[3] 龚丽媛. 胃溃疡患者实施个性化饮食护理干预的效果分析[J]. 实用临床理学杂志, 2021, 3(43): 56-57.

[4] 佟贵权, 李颖, 刘蕊, 等. 在上消化道出血急救中应用循证护理和预见性护理的 Meta 分析[J]. 中华全科医学, 2021, 14(7): 670-673.

[5] 张晔华. 个性化护理在学龄期病毒性心肌炎患儿中的应用效果[J/CD]. 中华心脏与心率电子杂志, 2021, 7(3): 172-174.

[6] 高晓莉, 孟庆彬. 个性化护理联合心理诱导在胃癌患者术后恢复期间的应用效果[J]. 中华全科医学, 2021, 11(1): 1957-1960.

[3] 靳秀. 优化全程急诊护理应用于急性脑梗死患者中的效果研究[J]. 系统医学, 2021, 6(1):177-179.

[4] 杜晓谱. 对急性脑梗死患者使用优化院前急诊护理的急救疗效及对患者神经功能的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(8):860-861.

[5] 王妍. 全程优化急诊护理对急性脑梗死患者抢救效果的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(16):28-30.

表 2 试验组与参照组预后情况对比

组别	复发	死亡
试验组 (n=40)	3 (7.50%)	1 (2.50%)
参照组 (n=41)	12 (29.27%)	8 (19.51%)
χ^2	6.3583	5.9330
P	0.0116	0.0148

的护理风险及防范措施[J]. 养生保健指南, 2021(35):239.

[2] 褚超群. 眼科手术室护理存在安全风险与应对[J]. 饮食保健, 2020, 7(17):27-28.

[3] 郭翻爱, 闫丽华, 张红丽. 老年住院患者多药共服的临床护理与实践[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(10):124-126.

[4] 方芳, 王秀琴. 眼科手术室护理中的安全隐患及防患对策探讨[J]. 母婴世界, 2020(25):294.

表 2 患者护理满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意率
观察组	92	43 (46.74)	49 (53.26)	1 (1.09)	98.91%
对照组	92	21 (22.83)	58 (63.04)	13 (14.13)	85.87%

注：两组对比， $p < 0.05$

[1] 蒯圣敏. 综合护理对胃肠手术患者术后胃肠功能恢复和护理满意度的影响探讨[J]. 饮食保健, 2019, 006(044):195-196.

[2] 刘培芬. 术后护理干预对胃肠手术患者早期胃肠功能恢复的影响分析[J]. 人人健康, 2019, 506(21):281-281.

[3] 盛小兰. 术后综合护理干预对胃肠手术患者早期胃肠功能恢复的促进效果[J]. 人人健康, 2020, 523(14):570-570.

[4] 邓洪丰. 术后护理干预对胃肠手术患者早期胃肠功能恢复的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(01):252-253.

[5] 宰云健, 胡晶. 中医综合护理干预对腹部手术后患者胃肠功能恢复的影响[J]. 人人健康, 2019, 506(21):382-382.