

# 眼科护理中预见性护理干预的效果评价

杨淑雯

兰州市第一人民医院 730050

**【摘要】目的** 探讨眼科护理中预见性护理干预的效果。**方法** 观察本院 2019 年 5 月至 2021 年 9 月期间接收的 208 例眼科患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 104 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用预见性护理干预, 分析不同护理后患者治疗依从性、并发症情况。**结果** 在治疗依从率上, 观察组 99.04%, 对照组 88.46%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 在患者并发症发生率上, 观察组 5.77%, 对照组 18.27%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。**结论** 眼科护理中预见性护理干预, 可以有效地提升患者治疗依从性, 减少患者并发症, 整体治疗恢复效果更为理想。

**【关键词】** 眼科; 预见性护理干预; 效果

**【中图分类号】** R473.77

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 04-129-02

眼科手术一般运用局麻处理, 患者在手术过程中多呈现出清醒状态。手术过程因为视觉方面存在一定缺失, 由此容易引发患者不同程度的心理压力, 由此导致患者机体存在多种应激反应。本文采集 208 例眼科患者, 分析运用预见性护理干预后患者治疗依从性、并发症情况, 内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察本院 2019 年 5 月至 2021 年 9 月期间接收的 208 例眼科患者, 随机分为对照组与观察组, 每组各 104 例。对照组中, 男 64 例, 女 40 例; 年龄从 7 岁至 74 岁, 平均  $(44.59 \pm 5.02)$  岁; 观察组中, 男 58 例, 女 46 例; 年龄从 7 岁至 76 岁, 平均  $(45.17 \pm 4.87)$  岁; 两组患者的基本年龄、性别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, 观察组运用预见性护理干预, 内容如下:

要做好患者心理护理, 需要专人做好心理干预措施。包括围术期有关注意事项以及疾病知识的讲解, 让其掌握疾病以及治疗有关流程, 减少因为不了解导致的恐惧、紧张、压力感<sup>[1]</sup>。通过心理疏导的讲解工作, 在一定程度上提升其治疗依从性, 减少负面情绪。要做好抗感染护理处理, 在入院之后需要合理地使用抗菌滴眼液, 每天 3~6 次。如果有感染情况, 还需要采集分泌物做对应的细菌培养, 依据其结果做好针对性抗菌药物使用。术后需要做好其眼部情况的观察了解, 是否有渗液、渗血以及眼胀、眼痛等状况。如果有异常情况, 需要及时告知医生处理<sup>[2]</sup>。

在专科并发症护理方面, 一般术后需要每天做好对应的药物展开散瞳处理, 防控水肿以及虹膜粘连等问题。要展开积极的沟通互动, 耐心地讲解有关并发症以及有关处理应对措施, 让患者提升整体的配合度。让其了解对患眼保护措施, 避免随意拆开眼部敷料而导致不良问题<sup>[3]</sup>。同时要避免运用自备纸巾、毛巾做眼部擦拭, 同时也不可以弯腰、咳嗽、大笑以及快速的转头等活动。患者术后 10~12 小时内, 眼压会达到峰值状态, 需要做好其该阶段偏头痛、恶心呕吐、眼痛眼胀等情况的处理, 及时发现问题干预。如果有角膜水肿状况, 可以进行 250 毫升 20% 甘露醇或者高渗盐水混合等滴注用药, 防控眼压提升, 尽可能地控制角膜内皮房水渗入<sup>[4]</sup>。

出院指导护理工作上, 出院的前一天需要嘱咐患者以及家属在其出院之后进行眼部卫生的保护措施, 避免对患眼进行用力揉搓挤压, 防控二次损伤。同时在出院之后的三个月, 防控低头、弯腰以及重体力活动, 要嘱咐患者做好定期复查

管理, 掌握正确用眼的办法, 防控眼部病变等异常问题。发现问题及早处理, 防控病情延误。

### 1.3 评估观察

分析不同护理后患者治疗依从性、并发症情况。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。并发症主要集中在角膜水肿、眼压升高、眼部感染、眼球疼痛等指标。

### 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 患者治疗并发症情况分析

见表 1 所示, 在患者并发症发生率上, 观察组 5.77%, 对照组 18.27%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 患者治疗并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	角膜 水肿	眼压 升高	眼部 感染	眼球 疼痛	总并 发症率
观察组	104	2	3	0	1	5.77%
对照组	104	5	7	2	5	18.27%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 患者治疗依从性情况分析

见表 2 所示, 在治疗依从率上, 观察组 99.04%, 对照组 88.46%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ );

表 2: 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
观察组	104	76 (73.08)	27 (25.96)	1 (0.96)	99.04%
对照组	104	53 (50.96)	39 (37.50)	12 (11.54)	88.46%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

要做好针对性教育指导工作, 教育指导的方式也可以多样化。可以采用常规的书面材料、口头 1 对 1 指导、健康讲座等多种方式, 也可以采用现代化的手机网络文章方式。尤其是眼部患者, 用眼情况不佳, 可以采用音频材料做好对应健康教育指导工作的处理。也需要做好患者家属的教育指导, 让家属发挥更好的辅助作用。教育指导的内容需要通俗易懂, 便于理解, 避免过多专业术语导致的理解障碍。需要让患者在各注意事项上做清晰明确化的知晓, 避免因为模糊笼统交代而导致的理解障碍。预防性护理工作中需要做好患者病情的综合评估了解, 对于危险性因素做好对应的检测管理, 由此达到针对性的防控处理, 减少风险问题带来的不良影响。

(下转第 132 页)

安全<sup>[4]</sup>。在治疗过程中使用常规护理, 主要根据医嘱对患者使用护理, 并配合医生的治疗<sup>[5]</sup>。使用重症护理干预, 可以全面评估患者的情况, 制定针对性护理方案, 并注意加强与患者的沟通, 积极安抚患者以及家属的负面情绪, 积极为患者讲解疾病的发病原因, 治疗方法, 注意事项等, 提高患者以及家属对治疗的依从性。积极纠正水电解质, pH值, 指导患者使用合适饮食, 运动, 促进身体恢复。

本文中选取120例在2019年6月到2020年6月治疗的急性心衰的患者, 使用重症护理干预的患者的治疗效果明显高于使用常规护理的患者, 并且患者的住院时间较短, 住院死亡率较低。使用常规护理患者中有5例患者出现腹痛腹泻, 有5例患者出现头晕头痛, 有3例患者出现恶心呕吐; 使用重症护理干预患者中有1例患者出现腹痛腹泻, 有1例患者出现头晕头痛, 有1例患者出现恶心呕吐。说明在护理中观察患者的病情变化, 加强细节护理, 及时找出护理风险, 从而减少不良反应发生率。

(上接第128页)

间沟通能力提升, 有利于护患之间良好关系, 将信任感提升。多数妊娠合并症产妇会对母乳喂养情况进行担心, 认为自身疾病对新生儿的发育生长具有较大影响<sup>[5]</sup>。护理人员需充分了解产妇的心理问题, 对产妇实施心理干预, 对产妇的负面情绪予以改善, 减轻产妇的心理压力。因产妇身体虚弱, 需重视饮食摄入, 为产妇制定科学的饮食计划, 使产妇摄入均衡的营养, 有利于乳汁分泌。让产妇以正确的体位实施喂养, 护理人员需让产妇重视乳房护理, 进而将母乳喂养质量提升。

综上所述, 对妊娠合并症产妇实施产科护理, 其产妇对母乳喂养知识予以充分掌握, 将满意度、母乳喂养率予以提升。

(上接第129页)

具体处理上面, 需要依据以往工作经验, 同时也需要做好患者动态性的评估观察, 保证信息更新的及时有效性。总而言之, 眼科护理中预见性护理干预, 可以有效地提升患者治疗依从性, 减少患者并发症, 整体治疗恢复效果更为理想。

参考文献

[1] 王训华. 预见性护理干预对门诊眼底造影检查患者心理状态与满意度的影响[J]. 东方药膳, 2021(12):270.

(上接第130页)

正常解剖位置和生理功能予以维持<sup>[3]</sup>。产后盆底功能障碍主要因分娩、妊娠、异常分娩等多种因素造成盆底支撑薄弱, 极易发生脏器功能异常和移位情况。轻症患者主要症状为性生活不满意、阴道松弛、便秘等, 重症患者主要症状为尿失禁、盆腔器官脱垂等<sup>[4]</sup>。产后康复护理可改善产后盆腔功能障碍, 对产妇实施围手术健康指导, 使盆腔功能相关知识的认知度提升, 使产后康复训练的依从性予以提升。产后康复指导主要进行臀部运动、提肛运动、全身运动、扭胯运动等, 使盆底肌活动增加, 有利于血液循环, 将腹部肌肉力量、肛门、子宫韧带、盆底筋膜张力、膀胱宫颈韧带张力等提升<sup>[5]</sup>。

综上所述, 在初产妇盆底功能恢复中应用产后康复护理, 使子宫、盆底功能恢复较快, 控制并发症发生, 使产妇生活

质量提升。

参考文献

[1] 文诗凡. 急性心衰病人重症护理干预措施及患者不良反应发生率评价[J]. 心血管病防治知识, 2021, 10(18):50-51.  
 [2] 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.  
 [3] 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, 2021, 18(11):166+168.  
 [4] 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(学术版), 2021, 9(14):70-72.  
 [5] 朱淑联. 高血压并急性心衰患者急救过程中的护理配合分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(11):158+160.

参考文献

[1] 张婷, 曹静. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果分析[J]. 健康大视野, 2019(16):175.  
 [2] 郭三珊. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 2(34):93.  
 [3] 崔峻巍. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及临床效果研究[J]. 母婴世界, 2019(15):129.  
 [4] 朱海建. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果[J]. 中国医药指南, 2020, 17(14):16-17.  
 [5] 董小娜. 产科护理人员对妊娠合并症产妇母乳喂养认识的护理措施及效果评价[J]. 母婴世界, 2021(9):117.

[2] 刘玲玲. 预见性护理干预在糖尿病视网膜病变中的应用价值[J]. 实用临床医学, 2020, 21(1):77-78, 81.

[3] 梁萍英, 张丽红, 宋敏. 预见性护理干预在角结膜干燥症药物治疗中的护理效果及对自我管理水平的研究[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(4):710-712.

[4] 曹艳喆, 于凤辉, 杜晓慧, 等. 预见性护理在高龄糖尿病性白内障患者围手术期中的效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(1):157-158.

参考文献

[1] 肖海瑜. 针对性康复护理对初产妇产后情绪状况和盆底功能康复的影响研究[J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 29(5):178-179.  
 [2] 罗海燕. 观察针对性康复护理对初产妇产后情绪状况和盆底功能康复的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 30(5):172.  
 [3] 张琳琳. 护理干预措施对初产妇产后盆底功能康复的影响[J]. 健康必读, 2020(26):161.  
 [4] 郭红超. 产后康复护理在初产妇产后盆底功能恢复中的应用价值分析[J]. 四川解剖学杂志, 2022, 28(2):96-97.  
 [5] 赵君. 针对性护理应用于初产妇对其产后盆底康复依从性、盆底肌功能恢复的影响分析[J]. 特别健康, 2020(22):235.