

# 优质护理在老年性白内障护理中的应用效果

权佳丽

江安县中医医院眼科 四川江安 644200

**〔摘要〕**目的 讨论优质护理在老年性白内障护理中的使用实际效果。方法 选择 2022 年 1 月~2022 年 10 月医院诊治的 78 例老年性白内障为研究对象,依照任意分组法分成对照组(n=39)和实验组(n=39)。对照组使用传统护理,实验组选用优质护理服务,对比 2 组的视力恢复实际效果、不良反应发生率 and 专业知识把握度。**结果** 实验组的视力恢复良好率高于对照组,差别有统计学意义;实验组的眼部保护专业知识、健康护理知识、围手术期护理知识得分高于对照组,差别均有统计学意义(P<0.05)。**结论** 为老年性白内障病人优质护理服务时可高效提高视力恢复实际效果,提高专业知识把握度,减少不良反应发生率,有医学运用价值,值得临床推广。

**〔关键词〕** 优质护理服务;老年性白内障;围手术期护理;护理实际效果

**〔中图分类号〕** R473.77 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165(2023)01-139-02

优质护理服务以病人为核心,多种病症综合性干预,根据病人情况开展护理,可高效提高病人恢复实际效果,护理满意率。为提高病人护理实际效果,现选择本院老年性白内障病人为研究对象,剖析不一样护理方法的实际效果,现报导如下所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择 2020 年 1 月~2021 年 1 月医院诊治的 78 例老年性白内障为研究对象。入组标准:①病人合乎 WHO 白内障疾患诊断规范,②病人眼睛视力下降比较严重;③病人签定告知书。清除规范:①肿瘤病人;②结合比较严重慢性疾病病人;③结合比较严重感染病人;④神智不清病人。依照任意分组法分成对照组(n=39)和实验组(n=39)。对照组中,男 20 例,女 19 例;年纪 60~80 岁,均值(72.03±1.97)岁;病情 1~4 年,均值(1.14±1.32)年。实验组内,男 21 例,女 18 例;年纪 62~82 岁,均值(70.21±1.78)岁;病情 1~5 年,均值(1.32±1.21)年。本分析通过医院医学伦理委员会准许,2 组的一般材料对比,差别无统计学意义(P>0.05),具备对比性。

### 1.2 方法

对照组给予常规化护理,住院时为病人详细介绍医院门诊、主治医师情况,减少病人距离感。为病人解读疾病治疗、护理步骤。剖析普遍病发症和干预方法。

实验组给予优质护理服务,具体办法如下所示。①构成优质护理服务工作组:由护士长、护理技术骨干一同构成优质护理服务工作组。对护理人员开展护理诊断剖析,开展循证。对普遍和优秀的护理方法完成汇总,根据融合医院和病人具体制订护理方法,合理提高护理质量。将护理方法具体分成手术前、术中和手术后 3 个层面。②手术前护理:需深入分析病人病历及病人普遍病症,待病患情况平稳后可开展手术医治。与此同时为病人开展心理辅导。解读治疗方式,正确引导病人倾吐自身体会,对没法掌握的问题则需立即剖析。手术前 1d 具体指导病人每 2 小时滴 1 次眼液。手术前 1h 为病人结膜囊和泪道冲洗,滴好眼液手术治疗。选用亲近语言与病人沟通交流,平稳病人心态,改进其害怕、焦虑情绪等心态,紧密配合医务人员提高护理实际效果。③术中优质护

理服务:具体指导病人取适合姿势,再度为病人解读手术治疗方法和常见问题。手术医治时辅助医师开展护理后需和病人沟通交流,当病人生命体征有出现异常情况时马上汇报主治医师,马上采用相匹配对策干预。④手术后干预:手术后病人为平卧位。紧密观察病人生命体征转变,剖析病人手术部位是不是有流血、包扎出现异常。具体指导病人严苛按照医嘱服药,滴眼药时间和频率需根据规定。为病人给予抗生素干预,防止出现感染问题。手术后护理人员每日早晨为病人开展眼部情况评定。积极主动和病人亲属沟通交流,具体指导病人把握白内障手术的自身护理专业技能。⑤康复具体指导:病人形成优良生活方式、饮食结构,并留意清洁卫生,防止出现眼部负伤、环境污染或劳累过度状况。手术后 2 周防止低头运动,防止不良情况产生。针对病人出现异常问题,则马上至医院开展医治,协助病人尽快恢复。具体指导病人开展按时随诊,再度解读自身护理知识,并实现合理具体指导,对把握度较弱病人可上门随诊。

### 1.3 观察标准及点评规范

①对比 2 组的视力恢复实际效果。选用视力测试表开展裸眼视力测评,关键分成 3 个级别:0~0.2,0.3~0.5,≥0.6<sup>[1]</sup>。得分越高表明修复实际效果越好,良好率=0.3 以上病人/总样本数×100%。②对比 2 组的疾病知识把握度。以护理人员得分为主,从围手术期护理知识、白内障疾病知识、身心健康护理知识、眼部保护专业知识。每项 100 分,得分越高,把握越好<sup>[2]</sup>。③对比 2 组的不良反应产生,主要为跌倒、便秘、血压出现异常、头晕等。

### 1.4 统计学方法

选用 SPSS23.0 统计学软件开展数据统计分析,合乎标准正态分布的计数资料用均数±标准偏差( $\bar{x}\pm s$ )表明,2 组间对比选用 t 检验,不符标准正态分布变换为标准正态分布后行统计学分析;计量资料产出率表明,组间比较采用 $\chi^2$ 检验,以 P<0.05 差别有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 2 组视力恢复实际效果的对比

实验组的视力恢复良好率高于对照组。差别有统计学意义(P<0.05)(表 1)。

### 2.2 2 组专业知识把握得分的对比

实验组的基础知识把握得分高过对照组，差别有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) (表 2)。

### 2.3 2 组不良反应总发生率的对比

实验组的不良反应总发生率小于对照组，差别有统计学意义 ( $P < 0.05$ ) (表 3)。

表 1 组视力恢复实际效果的对比 (N, %)

组别	例数	0-0.2	0.3-0.5	≥ 0.6	良好 (N, %)
对照组	39	8	13	18	31 (79.49)
观察组	39	2	18	19	37 (94.87)
$\chi^2$ 值					4.129
P 值					0.042

表 3 不良反应总发生率的对比 (N, %)

组别	例数	跌倒	血压异常	便秘	头晕	发生率
对照组	39	3	2	2	2	9 (23.08)
观察组	39	1	0	1	0	2 (5.13)
$\chi^2$ 值						5.182
P 值						0.022

### 3 讨论

表 2 专业知识把握得分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	围手术期护理知识	白内障疾病知识	身心健康护理知识	眼部保护专业知识
对照组	39	64.29 ± 2.42	71.50 ± 3.74	70.61 ± 2.67	75.61 ± 4.62
观察组	39	75.41 ± 2.19	84.29 ± 2.76	83.42 ± 4.15	89.17 ± 5.15
$\chi^2$ 值		21.277	16.382	16.171	12.226
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 137 页)

有关问题需要充分地重视。采用多样化的方式做积极的干预, 尽可能地进行分散注意力。落实有关健康教育工作, 提升其治疗康复的依从性。保持其良好的治疗康复休息状况, 积极鼓励以及安慰, 让其保持平和的心态。必要情况下, 也需要注重环境管理工作, 例如空气质量、温度、湿度等调整。在一定程度上提升其身体的舒适度, 可以减少其心理的焦虑、抑郁感。

具体处理应对上需要考虑患者所需, 同时也需要兼顾科室具体情况。并不是所有的科室都可以在护理工作上提供更为高端全面的服务。在实际的操作过程中, 会因为经费条件、人力资源情况的差异, 导致工作操作中存在一定的局限性。对于护理工作也需要从实际情况出发做执行工作的操作, 避

老年性白内障关键指产生于 50 岁以上老年病人, 临床医学发病原因较复杂, 紫外线、抽烟喝酒、创伤等均可引起病症。目前并无合理用药治疗, 手术治疗为关键治疗方式。尽管手术医治实际效果优良。但病人术后饮食不合理也会严重影响愈后实际效果。为提高病人愈后实际效果, 围手术期护理干预为关键方式, 本分析关键剖析优质护理服务的实际效果<sup>[3]</sup>。

总的来说。为老年性白内障病人给予优质护理服务可合理减少病发症, 提高疾病知识把握度和视力恢复实际效果, 有医学运用价值, 值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 龚焕球, 何敏滢, 梁绮莹, 等. 优质护理干预对老年性白内障患者心理状态、健康知识认知及视力康复的影响 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(7):1059-1061.
- [2] 李淑芳, 杨晓莉. 优质护理对比常规护理应用于超声乳化治疗白内障患者中的效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(24):143-144.
- [3] 黄艳, 叶沐镛. 三联手术治疗老年性白内障合并急性闭角型青光眼的效果分析 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(5):93-95.

免好高骛远。

总而言之, 青光眼患者中运用心理护理后可以有效地改善患者负面情绪, 提升视力水平, 降低眼压水平, 整体情况更好。

#### [参考文献]

- [1] 陶俊竹. 心理护理干预在急性闭角型青光眼中的应用效果及对心理状态的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(z1):82-84.
- [2] 周化敏. 个体化心理护理在青光眼手术患者中效果观察及对眼压水平的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24):10-12.
- [3] 宋俊慧. 运动康复联合心理护理对青光眼患者术后眼压及眼血流影响分析 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(3):329-330, 333.
- [4] 汪玲. 心理护理干预在急性闭角型青光眼护理中的应用价值探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(3):93-96.

(上接第 138 页)

表 2 各组患者生活质量结果 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	睡眠质量	进食情况	疼痛缓解
观察组	91.87 ± 3.09	93.43 ± 2.69	90.72 ± 3.11
对照组	76.46 ± 4.54	74.64 ± 3.94	78.57 ± 4.29

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

护理工作细节方面, 例如健康教育方面, 让其保持良好的习惯, 纠正其吸烟饮酒习惯, 了解健康教育基本知识, 合理地控制血压, 防控疾病复发等问题。同时要让其提升用药的规范性, 避免不良用药习惯导致的问题。同时尽可能减少活动, 保持充分的休息。饮食方面, 要依据其疾病严重程度、并发症以及饮食消化情况、体脂、血糖、电解质、体重, 做好针对性饮食方案的设计。提供书面材料, 具体到饮食食谱

的饮食方式, 提升其整体的执行落实效果。

总而言之, 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善有一定的支持改善作用, 同时对患者睡眠、疼痛、进食等有关生活质量有一定优化, 整体的状况得到一定提升, 患者体感状况得到明显好转。

#### [参考文献]

- [1] 薛书香, 黄学芳. 优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果 [J]. 健康必读, 2021(18):143.
- [2] 耿庆臣. 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善效果分析 [J]. 饮食保健, 2021(16):198.
- [3] 杨红丽. 优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果 [J]. 健康大视野, 2020(1):42.
- [4] 陈其红. 优质护理在主动脉夹层术后患者中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(1):31-33.