

针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值

房丽霞

兰州市第一人民医院 730000

【摘要】目的 分析针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值。**方法** 研究选取病例开始时间为 2021 年 1 月, 病例选取终止时间为 2022 年 7 月, 总共选取患者为 100 例, 对照组有患者总人数 50 例, 观察组有患者总人数为 50 例。两组分别进行不同的护理干预, 使用常规护理的称之为对照组, 使用针对性护理干预的为观察组。对其护理依从性、满意度差异进行比较。**结果** ①观察组护理依从优良率高于对照组 ($P < 0.05$); ③观察组满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 针对性护理的应用, 可以提高患者的护理依从性, 提高满意度, 可推广使用。

【关键词】 针对性护理; 白内障患者; 术后护理; 满意度; 护理效果

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 1002-3763 (2023) 01-095-02

白内障是一种致盲性眼病, 主要表现为晶状体蛋白质变性、浑浊, 从而引起视力下降, 若不及时干预, 可引起患者失明^[1]。随着我国老年人口的持续增长, 白内障患者数量逐年增长, 此类疾病的存在对公众健康尤其是视力方面的健康造成了巨大的挑战。当前针对该疾病主要使用手术治疗方法, 其中以超声乳化手术为最佳方法。但是由于该术式操作复杂, 术后并发症多, 因此需要强化临床护理。部分患者由于对于手术缺乏足够的认识, 配合度较低, 影响了患者的预后。针对性护理主要是通过规范化的沟通流程, 加强护患沟通, 从而提高患者对于临床护理的依从性, 促使患者规避各种危险因素, 改善患者的预后情况。

1 资料与方法

1.1 临床资料

研究选取病例开始时间为 2021 年 1 月, 病例选取终止时间为 2022 年 7 月, 总共选取患者为 100 例, 对照组有患者总人数 50 例, 观察组有患者总人数为 50 例。观察组男 28 例, 女 22 例; 年龄为 59 ~ 85 岁, 平均为 (72.6 ± 5.3) 岁。对照组患者中男 27 例, 女 23 例; 年龄为 58 ~ 86 岁, 平均为 (72.4 ± 5.5) 岁。

1.2 方法

对照组常规护理, 包括健康教育、用药指导、并发症护理、出院指导等。

观察组针对性护理, 具体措施为: ①接触: 首先采集患者的一般资料与临床资料, 评估患者的病情状况、护理风险, 加强与患者与家属的交流, 在沟通中要保持微笑, 分析患者对于疾病和手术的认识情况, 询问患者及家属的护理需求。②介绍: 护理人员在首次接待患者时, 需要做好自我介绍, 告知患者及家属自己的名字, 介绍手术相关注意事项, 尤其是术后并发症的防治措施, 指导患者与家属如何配合临床工作, 包括用药、饮食、生活等方面。③沟通: 护理过程中需要告知患者各项操作的作用, 指导患者注意保护眼部卫生, 讲解术后注意事项, 例如术后要定期眼部按摩、遵医嘱使用眼药水, 并且要定期复查, 观察病情变化。④询问: 询问患者对于疾病、手术存在的疑惑并耐心解答患者的问题, 询问患者的疾病管理者是本人还是家属, 了解患者的家庭与社会支持状况, 并加强随访指导。在护理过程中需要询问患者对护理有什么样的意见, 从而及时调整, 提高患者的满意度。⑤回答: 根据患者的文化水平以及疾病了解程度, 加强健康宣教, 尤其是术后疾病管理, 需要耐心解答患者、家属的提问, 对于出院患者可以给予电话、微信随访, 从而帮助患者解决

出院后遇到的问题。⑥离开: 在出院前展开强化健康教育, 叮嘱患者定期复查, 并将健康手册发放给患者, 指导患者关注科室微信公众号, 定期推送疾病相关健康知识。

1.3 观察指标

将相关研究数据进行对比, 对比数据涵盖依从性以及满意度两个指标。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件分析。

2 结果

2.1 两组护理依从性差异, 见表 1。

表 1: 两组护理依从性差异

组别	优	良	差	优良率 (%)
观察组 (n=50)	18	27	5	90.0
对照组 (n=50)	8	30	12	76.0
χ^2 值				5.231
P 值				0.042

2.2 两组满意度差异, 见表 2。

表 2: 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=50)	18	26	4	92.0
对照组 (n=50)	12	24	14	72.0
χ^2 值				5.365
P 值				0.043

3 讨论

白内障有较高的致盲性, 因此在诊断后需要尽早进行手术治疗, 从而改善患者的预后情况^[3]。但是青白联合手术治疗存在较多的并发症, 影响患者的预后情况, 需要加强护理干预。

针对性护理开展过程中, 能够从入院到出院为患者提供连续的护理支持, 如此对病人手术之后的康复有着十分积极的作用^[4]。针对性护理的实施过程中, 可以根据患者对疾病、手术的认知程度, 做好健康教育, 从而减少术后风险, 促使患者尽早康复。针对性护理制定了系统的护理计划, 可以弥补常规护理的不足, 以循证医学为依据, 提高护理工作的针对性, 从而提高整体的服务质量。

白内障患者多为老年患者, 此类患者由于对疾病和手术的认识不足, 加上记忆力下降, 因此对于临床护理的依从性下降, 容易出现漏用药物、不遵医嘱的情况, 会增加术后并发症发生风险, 影响患者的预后情况。而针对性护理可以解决这一问题, 促使患者早日康复。

(下转第 98 页)

(4.13±0.39)分、(2.71±0.25)分,干预组疼痛程度改善明显(P<0.05);护理后,干预组空腹及餐后2h血糖指标分别为(5.07±0.21)mmol/L、(7.35±0.26)mmol/L,对照组为(6.14±0.35)mmol/L、(10.26±0.42)mmol/L,干预组血糖指标优于对照组(P<0.05)。研究表明对肝内外胆管结石伴糖尿病患者术前术后开展疼痛管理护理,可降低患者疼痛感,获得良好的控糖效果。

综上所述,在对外胆管结石伴糖尿病患者护理期间,开展术前术后疼痛管理护理,可有效降低患者疼痛程度,提升控糖效果,具有广泛宣传的价值。

参考文献

表 3: 两组护理前后血糖指标对比表

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	7.26±0.43	6.14±0.35	13.34±0.51	10.26±0.42
干预组	50	7.28±0.39	5.07±0.21	13.39±0.48	7.35±0.26
		0.243	18.536	0.505	41.656
		0.801	0.000	0.614	0.000

(上接第 94 页)

能诱发房水引流不畅。然而并不是老年人才会得青光眼。任何年龄都有患青光眼可能。青少年甚至婴幼儿也可能患发育性或者先天性青光眼。

明确青光眼家族史,高度近视患者,无论年龄高低都应警惕青光眼的发生。

得了青光眼,就一定会瞎吗?

青光眼,一旦明确诊断,虽然不能完全治愈已存在的视神经损伤,然而可以通过各种手段控制病情进展,维持生活质量。得了青光眼并不意味着即将面临失明,患者需要调整生活方式,乐观面对病情,定期至专科医师处复诊,根据情况来调整治疗方式,以达到稳定眼压,保存视功能的最佳效果。

青光眼患者的结局和生活质量大多取决于是否早期诊断早

[1] 王少霞,张晓霞,柯晓郑.手术室护理干预对肝内胆管结石手术合并糖尿病患者的临床效果及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(12):2191-2192+2195.

[2] 洪森.分段式疼痛护理结合饮食指导对肝内胆管结石术后患者的影响分析[J].中国医药指南,2021,19(28):161-163.

[3] 蔡蓓,杜晓亮.分段式疼痛护理结合饮食指导对改善肝内胆管结石术后患者疼痛程度及功能恢复的效果观察[J].护理实践与研究,2018,15(03):61-63.

[4] 孙乐梅.胆道结石合并糖尿病患者行内镜下逆行胰胆管造影取石术后的护理策略[J].糖尿病新世界,2017,20(03):100-101.

期治疗,早期通过简单的激光治疗,也许就可以做到完美控制眼压,甚至无需使用降眼压药物。而青光眼的降眼压药物近年来也发展迅速,大部分患者都可以通过规律滴降眼压眼液来控制眼压,避免进一步的视神经损伤及视野丢失。以上两种方式治疗效果不佳时,还有各种微创以及经典青光眼手术方式可以帮助降低眼压,保护视功能。

在这里,我们呼吁中老年人体检时常规行眼压,裂隙灯检查,眼底检查。如若怀疑青光眼,建议及时就诊,保证自己在早期就能得到有效的治疗。勿忽视病情,若晚期视力丧失后再就诊,只能悔不当初。

总之,得了青光眼,不一定会瞎,通过及时的诊疗,在有生之年保存良好视功能和生活质量并不是幻想!

(上接第 95 页)

综上所述,针对性护理的应用,可以提高患者的护理依从性,提高满意度,可推广使用。

参考文献

[1] KOHNEN, THOMAS, LOEFFLER, FRANZISKA, HERZOG, MICHAEL, et al. Tomographic analysis of anterior and posterior surgically induced astigmatism after 2.2 mm temporal clear corneal incisions in femtosecond laser-assisted cataract surgery[J]. Journal of cataract and refractive

surgery,2019,45(11):1602-1611.

[2] 陈春妹,宋绪华.眼科专科护士在白内障超声乳化连台手术围手术期的护理管理[J].徐州医科大学学报,2020,40(8):621-624.

[3] 李俊.人性化护理在白内障患者护理中的应用研究[J].黑龙江医学,2021,45(20):2170-2171.

[4] 林慧,黄小芳,胡少惠,等.日间白内障超声乳化吸除加人工晶体植入术患者的延续护理[J].当代护士(上旬刊),2021,28(3):78-80.

(上接第 96 页)

不紊,最大程度缩短患者手术时间,保证患者健康。

综上所述,对于宫外孕腹腔大出血患者,实施急诊护理干预的效果较为理想,能缩短患者的手术以及住院时间,提高患者满意度,保证患者健康,巨野非常重要的临床意义。

参考文献

[1] 刘晶.急诊宫外孕患者流程化护理抢救措施的应用及预后分析[J].实用临床医药杂志,2021,(8):85-88.

[2] 汤瑞蓉.宫外孕破裂大出血的抢救及护理体会[J].饮食科学,2021(06):65.

[3] 汤竹筠.预见性护理在急诊宫外孕手术护理配合中的应用效果探究[J].养生保健指南,2020,(21):103.

[4] 马聊丽.预见性护理在急诊宫外孕手术护理配合中的应用效果[J].中国医药科学,2022,(1):133-135.

[5] 吕琪,睦秋芳.急诊宫外孕破裂大出血的抢救与护理[J].医药前沿,2022,7(2):242-243.