

# 分析青光眼患者实施认知护理干预的临床有效性及满意度的价值

雷 妮

江安县中医医院眼科 644200

**【摘要】目的** 分析青光眼患者实施认知护理干预的临床有效性及对并发症的预防价值。**方法** 病例是青光眼 100 例，时间 2021 年 7 月~2022 年 9 月。普通干预组 (50 例)：普通护理。认知护理干预组 (50 例)：认知护理干预。研究效果。**结果** 认知护理干预组护理 4 周后的治疗依从性评分更高 [ (3.58±0.37) 分，VS 普通干预组的 (2.14±0.18) 分 ] (p < 0.05)。认知护理干预组护理 4 周后的临床护理满意率更高 [96.00%，VS 普通干预组的 80.00%] (p < 0.05)。**结论** 认知护理干预在青光眼患者护理中的应用效果更好。

**【关键词】** 青光眼；认知护理干预；效果

**【中图分类号】** R473.77

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 04-175-02

青光眼疾病是指眼内压间断或持续升高的一种常见疑难眼病<sup>[1]</sup>。本病若不及时治疗，可引发视力下降，甚至失明，影响身心健康，让患者生活质量降低<sup>[2]</sup>。针对青光眼，需及时关注，早期咨询医生，并配合治疗。但患者缺乏认知，不知道如何应对病情，更恐惧眼部手术，影响治疗效果<sup>[3]</sup>。良好的护理，可帮助患者掌握预防知识，使其积极配合治疗<sup>[4]</sup>。认知护理干预是一种专门针对认知的干预护理模式<sup>[5]</sup>。因此，本文在青光眼患者中，实施认知护理干预，评价效果。

## 1 资料和方法

### 1.1 资料

病例是青光眼患者 100 例，研究时间 2021 年 7 月~2022 年 9 月。普通干预组内，男 25 例，女 25 例，50~79 岁，平均 (65.26±2.23) 岁。认知护理干预组内，男 26 例，女 24 例，50~78 岁，平均 (65.31±2.22) 岁。

### 1.2 方法

普通干预组：实施专科医嘱护理、简单的口头教育等。

认知护理干预组：开展认知护理干预。(1) 成立认知护理干预小组。组员由护士长 1 名、副护士长 1 名，主管护师 2 名，责任护士 2 名组成。每周组织 1 次病例讨论会，分析青光眼患者健康教育护理工作执行情况，出现的护理问题、认知护理干预措施执行情况，定期评估患者配合治疗的依从性，记录并发症发生情况。(2) 评估患者的认知情况。分析青光眼患者护理工作开展情况，共同分析既往青光眼患者的病例资料，探讨导致癫痫患者治疗依从性不足、并发症发生率等问题的相关影响因素，将提高患者认知水平、降低并发症发生率作为重点，确定认知护理干预具体方案。(3) 实施认知护理干预。①健康教育护理。明确护理观察重点，做好药物、心理、健康宣教、营养支持、早期康复、并发症预防等。正确执行专科医嘱，耐心讲解青光眼的临床医学知识，介绍手术及药物治疗方案，讲解具体的手术流程、麻醉药物等，说明

避免影响病情加重的因素，注意规避并发症风险。②心理认知干预。重视患者的心理健康，多鼓励和安慰，弱化患者紧张、恐惧感受。进一步解释此病如何治疗、用的药物是否安全，对患者的病症以及阶段性的治疗情况，及时的加强沟通，来解决疑问，从而避免因不了解疾病产生的担忧、焦虑等情绪。③延续性认知护理干预。符合出院条件者，由医护人员共同进行出院宣教和指导，指导出院后继续治疗、药物方案以及复查情况。

### 1.3 评价指标

治疗依从性评分和临床护理满意率。

### 1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 分析数据，计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 P<0.05，代表差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗依从性评分

认知护理干预组护理 4 周后的治疗依从性评分更高 [ (3.58±0.37) 分，VS 普通干预组的 (2.14±0.18) 分 ] (p < 0.05)，见表 1。

表 1：研究治疗依从性评分

组别	患者 (例)	治疗依从性评分 (分)	
		护理前	护理 4 周后
普通干预组	50	1.07±0.37	2.14±0.18*
认知护理干预组	50	1.12±0.42	3.58±0.37*
t 值	--	0.6316	24.7468
p 值	--	0.5291	0.0000

注：\* 示本组护理 4 周后，与护理前比较，p < 0.05。

### 2.2 临床护理满意率

认知护理干预组的临床护理满意率更高 [96.00%，与普通干预组的 80.00% 比较] (p < 0.05)。见表 2。

表 2：研究临床护理满意率

组别	患者 (例)	非常满意 (例/%)	一般满意 (例/%)	不满意 (例/%)	非常不满意 (例/%)	临床护理满意率 (例/%)
普通干预组	50	25/50.00	15/30.00	3/6.00	7/14.00	40/80.00
认知护理干预组	50	30/60.00	18/36.00	1/2.00	1/2.00	48/96.00
χ <sup>2</sup> 值	--	--	--	--	--	6.0606
p 值	--	--	--	--	--	0.0138

## 3 讨论

青光眼的临床发病率较高。患上此病后，若不及时治疗，患者病情还易进展，导致视力下降更快，失明风险更高，治疗结局不佳。如何在积极治疗时，保证青光眼患者得到更好的

医疗，来推动病情好转，是临床医务人员重视的问题<sup>[6]</sup>。手术、药物联合方案，对治疗此病方面，可发挥促进眼角膜生理代谢、改善视力等效果<sup>[7]</sup>。但是由于眼睛是比较敏感的部位，患者对眼部手术缺乏认知，对手术的进行存在一定的恐惧，

不能以积极的心态,配合手术治疗,不利于病情的快速控制<sup>[8]</sup>。常规的情况下,护理人员仅仅是给予简单的口头教育,远远达不到改善患者认知的效果,导致治疗依从性不高。认知护理干预模式是以改进患者认知为目的的模式<sup>[9]</sup>。有研究证实,对患者实施认知护理干预,可显著改善患者遵医嘱依从性,起到辅助治疗的效果<sup>[10]</sup>。因此,本文分析青光眼患者实施认知护理干预的临床有效性,及对并发症的预防价值。

结果显示,开展认知护理干预后,患者的各项指标均更佳( $p$ 均 $< 0.05$ )。证明,在青光眼患者中,实施认知护理干预,效果更佳。这主要是因为,实施小组成立计划,重视青光眼患者认知问题,避免因不了解疾病,产生不配合治疗的情况。分析患者的认知问题,明确导致患者依从性不佳、并发症发生的相关因素,从而明确认知护理干预策略。实施认知护理干预,让患者了解青光眼的健康知识,指导自身病情的严重程度,认可实施手术、药物治疗的必要性,从而提高治疗依从性,给予心理认知疏导,让患者以稳定心态配合治疗<sup>[9]</sup>,并给予延续性的认知护理干预,引导患者掌握出院后的自我护理技巧,让患者更满意<sup>[10]</sup>。

综上所述,在青光眼患者中,实施认知护理干预,效果更佳。

#### 参考文献

[1] 吕佳胜. 认知行为护理干预对青光眼手术患者影响探讨[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(10):179-181.  
 [2] 李大瑞, 杨萌, 王莉莎. 认知行为疗法结合临床护理干预对青光眼手术患者疾病认知及生活质量影响[J]. 黑龙江中

医药, 2021, 50(04):291-292.

[3] 严朝阳, 黄少芹, 卢海棠. 认知护理干预联合疼痛管理对白内障手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(12):115-117.

[4] 曹艳敏. 青光眼手术后实施认知行为护理的干预效果及对患者自我管理的影响[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(02):87-89.

[5] 李泽琼. 疾病认知护理干预对青光眼患者心理状态、遵医行为的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(23):4292-4295.

[6] 周岑. 认知行为护理干预对青光眼患者自护能力及心理状态的影响分析[J]. 中国社区医师, 2020, 36(13):163-164.

[7] 乔娇. 认知行为干预联合持续性护理干预对急性闭角型青光眼患者术后不良心理状态及自护能力的影响[J]. 实用防盲技术, 2019, 14(03):135-137.

[8] 王淑华. 认知行为护理对青光眼患者术后自护能力及临床疗效的影响研究[J]. 中国疗养医学, 2016, 25(10):1109-1110.

[9] 李红伟, 钱晓红. 疾病认知护理干预对青光眼患者心理状态和遵医行为的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(42):46.

[10] 白朵峰. 认知行为护理对青光眼患者自我管理行为及生活质量的影响[J]. 西藏医药, 2018, 39(04):122-123.

(上接第173页)

护理能够关注到患儿的身心健康,注重心理护理和健康教育等方面,帮助患儿减轻痛苦和焦虑,促进康复。个性化护理能够针对患儿的病情,制定相应的康复方案,加强病情观察,及时发现并处理潜在的并发症,降低并发症的发生率。目前,个性化护理在水痘患儿中的应用已经得到广泛推广和应用。在医院和社区等场所,医护人员通过对患儿进行细致的体格检查、相关资料的收集和分析等,制定相应的个性化护理计划。同时,也在不断完善和创新个性化护理的措施和方法,如借助先进的医疗技术,开发出更加精准和高效的治疗方案,能够更好地满足患儿的护理需求,提高护理效果。

总而言之,水痘患儿中运用个性化护理后,可有效的提升治疗依从性,加快疾病恢复速度,整体状况更为理想。

#### 参考文献

[1] 谷芬. 水痘患儿的生活护理[J]. 家庭医学, 2023(01):8.  
 [2] 倪红霞. 幼儿水痘的预防与护理[J]. 家庭医学(下半月), 2022(02):35.  
 [3] 庞堃. 舒适护理模式在水痘患者的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(01):152-153.  
 [4] 刘晓慧. 整体护理在水痘患儿中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(09):211-212.

(上接第174页)

管理,确保抽血过程顺利实施<sup>[2]</sup>。

在实施中医护人员严格执行现有的护理安全管理对应内容,制定切实有效的护理方案之后,能保证护理安全管理的有效性<sup>[3]</sup>。在后期工作中,通过安全制度和应急方案的落实之后,全面降低安全隐患的发生,保证受检者自身健康<sup>[4]</sup>。护理小组的工作人员不断的提升综合素质,便于相互监督,通过安全管理后,减少隐患<sup>[5]</sup>。

分析和对比两组案例的护理满意度情况可知,干预组的护理满意度几率高于常规组,数据资料分析可知,干预组的满意几率更高。分析和研究两组案例的不良事件发生情况,研究组的发生几率低于常规组。干预组的依从几率高于对照组,分别是96.5%和72.4%。说明对于抽血案例实施护理安全管理方式,可行性高,能降低不良事件的发生几率,具备较高的应用价值<sup>[6]</sup>。

#### 参考文献

[1] 黎淑君, 莫丽芳. 护理安全管理在门诊抽血室中应用的效果分析及预防交叉感染的意义[J]. 数理医药学杂志, 2023, 33(05):776-778.

[2] 阙宁. 护理安全管理应用于门诊抽血护理的价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7(31):113+120.

[3] 刘建容. 护理安全管理在门诊检验科抽血室中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(84):266-267.

[4] 单波, 刘红, 宋兆宁. 门诊抽血中心护理安全管理中存在的问题和对策探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2021, 4(08):169+172.

[5] 刘森珍, 蔡丹薇, 袁玲, 林佩珠. 护理安全管理应用于门诊急诊抽血护理的价值分析[J]. 心电图杂志(电子版), 2023, 7(04):167-168.

[6] 周娇, 刘伟芳. 门诊抽血中心护理安全管理方案应用价值分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 15(22):39-42.