

青光眼手术患者中采用舒适护理后患者的治疗依从性情况分析

王 蓉

兰州市第一人民医院眼科 730030

〔摘 要〕目的 探讨青光眼手术患者中采用舒适护理后患者的治疗依从性情况。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 76 例青光眼手术患者，随机分为基础组与升级组各 38 例，基础组运用常规护理，升级组运用舒适护理，分析不同护理操作后心理状况、治疗依从性情况。结果 升级组治疗依从性为 94.74%，比基础组的 76.32% 比例显著更高 ($p<0.05$)；升级组焦虑、抑郁等指标上，护理后评分降低程度明显多于基础组 ($p<0.05$)。结论 青光眼手术患者中采用舒适护理，可以有效的提升患者治疗依从性，患者负面情绪更少。

〔关键词〕青光眼手术；舒适护理；治疗依从性

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-149-02

青光眼手术是一种治疗青光眼的常见方法，但手术后需要进行相关的护理来促进恢复和减轻不适。青光眼是一种常见的眼部疾病，它会对眼部造成损害并导致视力丧失。为了帮助青光眼患者缓解症状和保护眼睛，需要提供护理工作支持来提升治疗恢复的质量。本文采集 76 例青光眼手术患者，分析运用舒适护理后患者治疗依从性、心理状况，具体如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 76 例青光眼手术患者，随机分为基础组与升级组各 38 例。基础组中，男：女=21:17；年龄为 17~68 岁，平均 (41.75 ± 4.81) 岁；升级组中，男：女=23:15；年龄为 18~66 岁，平均 (42.13 ± 6.97) 岁；两组患者在基本年龄、性别、病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

基础组运用常规护理，升级组运用舒适护理，具体内容如下：

1.2.1 生理护理

避免剧烈的运动和高强度的体力劳动，这些活动可能会导致眼压升高。避免长时间使用电子设备，包括电脑、手机、平板等，因为这些设备会使眼睛疲劳，并且长时间盯着屏幕会使眼压升高。避免紫外线照射，戴上太阳镜来保护眼睛^[1]。确保充足的睡眠时间，因为睡眠可以缓解眼睛疲劳并有助于降低眼压。可以按摩眼睛周围的穴位，例如太阳穴、眉毛上方和眼窝周围等地方，以缓解眼睛疲劳和促进血液循环。进行适度的眼部保健，例如用温水湿敷眼部，定期进行眼部按摩等。定期去医院进行检查和治疗，以保持眼睛的健康并避免症状加重^[2]。

1.2.2 健康教育

健康教育是一种提供健康信息的过程，旨在帮助人们维护和改善其身体、心理和社交健康。(1) 纸质宣传资料：包括小册子、手册、海报、传单等，内容通常涉及特定健康问题的预防、治疗和管理方案^[3]。(2) 网络健康教育：通过在线健康资讯、网站、博客、社交媒体等途径为人们提供健康信息。(3) 讲座和研讨会：面对面的健康教育形式，通常由健康专家、医生和其他相关人员主持。(4) 健康教育课程：可以在学校、社区中心等地进行，旨在向学生和社区居民提供有关健康的

知识和技能。(5) 健康促进活动：例如健康体检、社区运动会、健康饮食比赛等，旨在通过互动和参与来促进健康^[4]。

在操作健康教育时，要关注有关注意事项。发布准确可靠的信息，确保信息来源可信。以受众为中心，根据受众需求和兴趣定制健康教育内容。采用多样化的健康教育形式，以吸引不同受众。与医生、专业人员和社区组织合作，以最大限度地提高健康教育的效果。鼓励受众参与，并提供支持和资源，以帮助他们在实践中应用所学的健康知识。

1.2.3 心理护理

可以通过注意力转移与积极心理暗示来达到心理疏导建设工作，由此来更好的提升患者治疗康复过程的舒适度，减少负面情绪带来的不良影响。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后心理状况、治疗依从性情况。心理状况运用 SAS、SDS 有关测量表来观察焦虑、抑郁程度，评分越高代表负面情绪越重。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。

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， $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗依从性情况

见表 1，升级组治疗依从性为 94.74%，比基础组的 76.32% 比例显著更高 ($p<0.05$)。

表 1 各组患者治疗依从性结果 $[n(\%)]$

分组	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
升级组 ($n=38$)	25 (65.79)	11 (28.95)	2 (5.26)	94.74%
基础组 ($n=38$)	17 (44.74)	12 (31.58)	9 (23.68)	76.32%

注：两组对比， $p<0.05$

2.2 各组患者焦虑、抑郁情况

见表 2，升级组焦虑、抑郁等指标上，护理后评分降低程度明显多于基础组 ($p<0.05$)。

3 讨论

舒适护理对青光眼手术患者有较好的支持作用。青光眼 (下转第 151 页)

表 1 图像合格率及不良事件比较 [n, %]

组别	例数	图像 合格率	不良事件			总发生率
			护理 投诉	护理 差错	对比剂 外渗	
对照组	54	45 (83.33)	1	3	4	14.81
观察组	54	52 (96.30)	0	1	1	3.70
χ^2		4.960				3.967
P		0.026				0.046

表 2 舒适度比较 [n, %]

组别	例数	非常舒适	舒适	不舒适	总舒适率
对照组	54	19	27	8	85.19
观察组	54	22	31	1	98.15
χ^2					4.364
P					0.037

3 讨论

卵巢癌病灶位置特殊，且体积较小，早期很难被发现，同时，患者对卵巢癌疾病相关知识认知匮乏，对癌症存在模板化认知，极易出现焦虑、担忧等负面情绪。再加上，患者入院后需接受一系列的检查，患者不仅要担心疾病预后，还要担心 CT 扫描的安全性，排斥心理较重，严重影响检查效率^[2]。而垂直管理是一种由上到下的分层管理模式，用于护理工作，可给予护士长充分的发挥空间，将各项工作逐级细分，

(上接第 148 页)

的护理问题及时发现并解决，以此规避不良事件的发生，提升急诊静脉输液护理管理质量。

此次研究所应用的优质创新细节护理能够进一步细化静脉输液过程中的各项护理操作，能够提高药物核对、穿刺、巡视等环节的有序性和护理安全性。该模式还充分体现了以患者为中心的护理理念，能够在提高护理人员工作水平、风险防范意识的同时，使护理工作更具针对性、全面性，从而有效减少护患纠纷、护理缺陷的发生，使急诊静脉输液护理管理质量得到明显改善。结果显示，两组不良事件发生率、护理质量以及护理满意度均存在明显差异， $P < 0.05$ 。可见，只有不断提高护理人员专业技术水平，深化护理内容，实现规范化、标准化操作，对急诊静脉输液患者实行全面、系统的治疗护理，才能保证患者有效、安全的输液治疗效果^[5]。

综上所述，在急诊静脉输液的护理管理中实施优质创新

(上接第 149 页)

手术可能会导致一些疼痛和不适，如眼部干涩、刺痛、充血和流泪等。舒适护理可以帮助减轻这些症状，使患者感觉更加舒适。舒适护理可以帮助促进伤口的愈合和预防感染。例如，通过定期清洗和消毒眼部，可以减少感染的风险。青光眼患者需要注意控制眼压，舒适护理可以帮助降低眼压，减轻患者的症状和不适。舒适护理可以帮助患者更好地管理青光眼，例如提供饮食建议、定期检查眼压等，从而减少症状和预防症状加重。

总而言之，青光眼手术患者中采用舒适护理，可以有效的提升患者治疗依从性，患者负面情绪更少。

[参考文献]

[1] 钟晶晶. 标准护理干预用于急性闭角型青光眼护理效果 [J]. 中国标准化, 2023(2):253-255.

[2] 张艳燕, 陈文文, 王颖爽, 等. 心理护理对急性闭角

型青光眼患者术后恢复的临床效果分析 [J]. 临床研究, 2023, 31(3):151-153.

积极做到责任到个人，护理工作落到实处，有效满足临床医疗发展需求^[3]。
本研究中，观察组总舒适率更高，不良反应发生率更低，检查准备及检查时间较短，图像法合格率更高 ($P < 0.05$)，表明经垂直管理可有效缩短患者检查时间，保障影像图像质量，提高患者舒适度，减少不良反应发生，有效保障护理质量。因该护理通过组建护士长带领的管理图像，充分发挥护士长能力，垂直动态调配护理人员，依据患者实际情况合理分配护理工作，确保护理人员各司其职，人尽其用，责任落实到个人。同时，拟定奖励制度，充分调动护理人员的积极性，促使其更细致、更用心工作，为患者提供优质护理服务，有效保障护理质量，减少不良事件发生，缩短患者检查时间。

综上所述，垂直管理在卵巢癌 CT 扫描护理中应用的效果显著，有效提高患者检查效率，缩短检查时间，增强患者舒适度，值得临床广泛推广。

[参考文献]

[1] 冯雅敏, 曹玲. 综合护理在卵巢癌护理中的应用方法及价值研究 [J]. 中外医疗, 2021, 040(1):165-167

[2] 刘素萍. 增强 CT 扫描中碘对比剂相关不良反应影响因素及护理对策 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(13):1643-1645

[3] 汪巧敏, 黄锦钊, 曹欣静. 垂直管理在卵巢癌患者 CT 扫描护理中的应用效果观察 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(8):165-167.

细节护理，有利于提升静脉输液的安全性、有效性，充分规避不良事件的发生，从而能够促进护理满意度提升。

[参考文献]

[1] 葛勤, 吴丹. 治疗性沟通护理干预对急诊科行静脉输液患者负性情绪的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(04):112-114.

[2] 贾园园, 英恒娅, 闫红丽. 护理风险管理在急诊静脉输液中的应用效果分析 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(03):187-189.

[3] 陆晶晶, 赖伟文. 急诊输液室静脉输液患者实施护理干预的有效性分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(14):2595-2596.

[4] 张博, 刘殿媛. 精细化护理对急诊输液安全护理管理中的应用价值 [J]. 吉林医学, 2020, 41(08):2017-2019.

[5] 蔡彩缙, 蓝金香, 钟彩梅. 系统化护理对急诊静脉输液不良反应发生率及护理满意率的影响 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(35):13-15.

型青光眼患者术后恢复的临床效果分析 [J]. 临床研究, 2023, 31(3):151-153.

[3] 陶晶梅, 杜林, 刘莉. 互动达标理论结合个性化护理干预在急性闭角型青光眼患者中的应用效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(6):109-111.

[4] 徐冬梅, 高银凤, 刘丽金. 叙事护理结合个性化心理护理对青光眼患者疾病应对行为及心理状态的影响 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(8):112-114.

表 2 两组患者焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
升级组	护理前	56.29 $\pm$ 3.16	55.72 $\pm$ 5.21
	护理后	34.07 $\pm$ 4.11	32.08 $\pm$ 4.62
基础组	护理前	54.62 $\pm$ 5.46	56.09 $\pm$ 4.26
	护理后	43.56 $\pm$ 4.17	43.57 $\pm$ 3.51

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$