

护理专案改善年龄相关性白内障患者出院用药依从性的研究

李玉玲

邯郸市第一医院 河北邯郸 056000

摘要:目的:探讨护理专案在改善年龄相关性白内障患者出院后用药依从性中的应用价值。方法:取本院2023.01-2023.12内100例年龄相关性白内障患者随机分组,对照组为常规护理,研究组采用护理专案管理,比较两组干预效果。结果:比较两组出院后用药依从性,研究组高于对照组,结果对比 $P < 0.05$;两组出院后1d VF-14评分对比 $P > 0.05$,出院后30d研究组VF-14评分低于对照组,结果对比 $P < 0.05$ 。结论:应用护理专案管理可有效改善年龄相关性白内障患者出院后用药依从性,对患者视力恢复有积极意义。

关键字: 护理专案; 年龄相关性白内障; 出院; 药依从性

年龄相关性白内障(Age-Related Cataract, ARC)是一种常见的致盲性眼病,多发生于老年人群,随着我国老龄化进展加快,ARC也出现明显上升趋势^[1]。手术是目前治疗ARC的主要手段,虽然能够显著改善患者的视力状况,但术后的康复过程仍然需要患者积极配合,尤其是出院后的用药管理,对预防并发症、巩固手术效果具有重要意义^[2]。但是,在实际应用过程中,ARC患者出院后的用药依从性普遍较低,这不仅增加了并发症的发生风险,还可能影响手术效果,甚至导致视力再次下降^[3]。因此,如何提高ARC出院后用药依从性成为临床关注的重点问题。本院将护理专案应用于ARC患者护理中取得显著效果,患者出院后用药依从性明显提高,现将护理详情报道如下,以期临床提供有效的护理策略。

1 对象和方法

1.1 对象

取本院2023.01-2023.12内100例年龄相关性白内障患者随机分组,两组病例数相同,均为50例。对照组男性占比48.00%,女性占比52.00%,年龄于57-72之间,平均 67.36 ± 2.48 岁;研究组男性占比50.00%,女性占比50.00%,年龄于55-73之间,平均 67.68 ± 3.47 岁。2组的基线资料进行对比 $P > 0.05$ 。纳入标准:(1)经临床诊断确诊为ARC的患者,且已接受白内障手术治疗。(2)知情同意者。排除标准:(1)合并严重心、脑、肝、肾等器官功能障碍或其他严重全身性疾病者。(2)存在精神疾病史或认知功能障碍者。此次研究已获得医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组给予常规护理,即根据ARC出院后用药需求开展用药指导,每月进行1次电话随访,了解患者用药情况、康复情况,并对患者进行康复指导。

研究组采用护理专案管理,干预详情如下:(1)组建护理专案管理团队:选择本科室护理随访与护理经验丰富的医护人员组建护理团队,团队成员包括主治医师1名,主管护师2名,责任护士4名,护士长1名,队长由护士长担任,负责整体统筹工作。正式开展护理前,所有队员均需接受ARC患者出院后用药指导、护理专案管理的专业知识培训,以确保护理的规范性、专业性。(2)依从性评估:患者出院前采用本院自制的用药依从性调查问卷对患者出院后的用药情况进行评估。(3)明确主题:分析目前ARC患者出院后用药依从性的现状,确定以“改善ARC患者出院后用药依从性”为活动主题,小组成员需查阅资料,制定具有针对性、差异性的护理方案,以提高患者出院后用药依从性。

(4)明确专案目标:查询本院以往ARC患者出院后用药依从情况,确定将ARC患者出院后用药依从率提高至90%为本次专案目标。(5)解决措施:①开展健康知识讲座:组织10名患者为一组,同时每位患者邀请1名家属共同参与系列小讲座,主要为患者详细讲解药物的作用、用法和副作用,增强其对药物治疗的信心和理解。同时,强调按时服药对康复的重要性,并说明未规范用药可能导致的不良后果,提高患者对规范用药的重视度。解答患者提出的问题,消除患者心理障碍,增强用药信心。②视频科普:由团队成员录

制科普视频,通过视频展示药物的使用方法、剂量、频率等,让患者可以清晰地了解如何正确使用药物。向患者分享成功病例,尤其是那些通过遵从医嘱获得良好疗效的案例,以此激励患者按时用药。在视频科普过程中设置互动环节,让患者可以提出问题或分享自己的用药经验,从而增加参与感和归属感。③微信平台健康指导:邀请患者及家属加入“ARC患者健康管理”微信群,定期在微信群内发布有关用药知识、注意事项、康复案例等内容,同时设置微信提醒,确保患者能够规范用药。设置医生在线答疑时间,让患者可以通过微信上咨询医生关于用药的问题,及时解决疑虑,提高用药积极性。

1.3 观察指标

(1) 比较两组出院后用药依从性:出院30d后自制调查问卷评估两组用药依从性,总分100分,划分为完全依从(100分)、比较依从(80-99分)、依从(60-79分)、不依从(总分<60分)四个等级,总依从率为完全依从、比较满意以及依从例数总和,再除以总患者数量,得到最终的依从率百分比。(2) 比较两组患者出院后视力恢复情况:出院时、出院后30d采用白内障视功能指数量表(VF-14)评估两组视力情况,量表共14个条目,涵盖患者日常生活的各个方面,每个条目0-4分,总分56分,得分越低越好。

1.4 统计学分析

用统计学软件SPSS21.0对数据进行分析,符合正态分布的计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,t验证,计数资料用(%)表示, χ^2 验证,若 $P < 0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组出院后用药依从性

如表1所示:研究组出院后用药依从性高于对照组,结果对比 $P < 0.05$ 。

表1 两组出院后用药依从性对比 [n,(%)]

| 组别 | 例数 | 完全依从 | 比较依从 | 依从 | 不依从 | 总依从率 |
|----------|----|------------|------------|------------|-----------|--------|
| 对照组 | 50 | 12(24.00%) | 18(36.00%) | 14(28.00%) | 6(12.00%) | 88.00% |
| 研究组 | 50 | 23(46.00%) | 18(36.00%) | 9(18.00%) | 0 | 100% |
| χ^2 | - | - | - | - | - | 12.776 |
| P | - | - | - | - | - | 0.001 |

2.2 比较两组患者出院后视力恢复情况

如表2所示:出院时两组VF-14评分对比 $P > 0.05$;

出院后30d研究组VF-14评分低于对照组,结果对比 $P < 0.05$ 。

表2 两组出院后视力恢复情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 出院时 | 出院后30d |
|-----|----|------------------|------------------|
| 对照组 | 50 | 38.75 \pm 3.46 | 23.12 \pm 2.58 |
| 研究组 | 50 | 39.28 \pm 3.37 | 21.17 \pm 2.29 |
| t | - | 0.776 | 3.997 |
| P | - | 0.440 | 0.001 |

3 讨论

目前,ARC已经成为影响老年人视力健康的主要眼疾。影响ARC发病的因素较多,研究认为可能与眼部晶状体老化、代谢障碍、紫外线照射、遗传、营养失调等因素有关^[4]。长时间的紫外线照射和氧化应激会导致晶状体蛋白质变性,发生混浊,从而影响视觉功能。ARC不仅会导致患者视力下降,严重时还可能导致失明,极大地影响了老年人的生活质量^[5]。此外,由于视力减退,患者在日常生活中还会面临各种困扰,如行走不便、阅读困难等,可能影响患者心理健康。现阶段,手术是治疗ARC的主要方法,手术治疗仅仅是视力恢复的一个环节,患者在出院后还需要继续使用药物来辅助恢复和预防并发症。但是许多患者在出院后的用药依从性较低,这可能是由于患者对药物治疗的重要性认识不足、经济原因而无法承担持续的药物费用、药物的使用复杂性、老年人记忆力减退等因素有关^[6]。ARC患者出院后用药依从性是保障治疗效果的关键,因此提高ARC患者出院用药依从性非常必要。

护理专案是一种结构化的方法,主要用于解决特定的护理问题或提高护理质量。张曼姝^[7]在研究中表明,护理专案不仅可以提高ARC患者出院后用药依从性,还能促进患者视力恢复,这与本次研究结果相似。本次研究中,比较两组出院后用药依从性,研究组高于对照组($P < 0.05$);比较两组出院后30d VF-14评分研究组低于对照组($P < 0.05$)。分析其原因,护理专案管理中,非常重视每位患者的个体差异,通过制定个体化的干预方案,如健康知识讲座、视频科普和微信健康指导等,能够全方位地提高患者对用药的认知和依从性,同时增强治疗信心^[8]。此外,邀请家属参与健康知识讲座和微信健康管理群,可扩大护理团队的影响面,增强家庭成员对患者用药的支持和监督,进一步提高患者对规

范用药的重视。在多种措施共同作用下, ARC 患者出院后用药依从性显著提高, 进而促进了患者的视力恢复。

综上所述, 护理专案通过实施多项护理措施可有效提高 ARC 患者出院后用药依从性, 对促进患者视力恢复有积极意义, 临床可结合患者具体情况灵活应用。

参考文献:

[1] 卢仪真. “一病一品” 护理模式对年龄相关性白内障患者并发症及满意度的影响研究 [J]. 中外医疗, 2022, 41(8): 175-179.

[2] 赵云霞, 商燕, 段小芳. 标准协同式延续护理路径在年龄相关性白内障围手术期的应用 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(36): 90-91.

[3] 李广宁, 林薇, 葛英, 等. 品管圈活动结合治疗性沟通在提高年龄相关性白内障患者院外用药依从性中的效果 [J]. 中国药物滥用防治杂志, 2022, 28(8): 1160-1163.

[4] 刘晓俊, 王凤群, 谢佩珠, 等. “一病一品” 护理模式在年龄相关性白内障患者中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2020, 27(5): 178-180.

[5] 陆莹. 临床护理路径模式联合心理弹性支持对年龄相关性白内障患者术后心理状态及护理工作满意度的影响研究 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(9): 1127-1130.

[6] 董桂林. 护理专案对年龄相关性白内障患者院外用药依从性的影响研究 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(7): 123-125.

[7] 张曼妹. 护理专案在提高年龄相关性白内障患者出院后用药依从性中的应用效果观察 [J]. 临床研究, 2020, 28(6): 170-171.

[8] 郑秋燕. 关键词式健康宣教在年龄相关性白内障患者中的应用观察 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(10): 1072-1073.