

# 探讨眼科患者眼药水治疗过程中的规范化护理管理与效果

苏毅 秦冬梅 张金慧

武警黑龙江省总队医院, 黑龙江 哈尔滨 150076

**摘要:** 目的: 探讨眼科患者眼药水治疗过程中的规范化护理管理与效果。方法: 自 2019.2 起开始实施规范化护理管理, 以此为节点分为对照阶段 (2018.2-2019.2) 和观察阶段 (2019.2-2020.2), 在两个阶段分别择取 38 例眼科患者作为试验调查对象, 接受眼药水治疗, 并保持前后两阶段护理人员固定, 观察记录管理措施实施前后临床疗效和患者满意度并进行分析对比。结果: 观察阶段眼药水治疗总有效率相较于对照阶段明显提高 ( $P < 0.05$ ); 观察阶段患者满意度相较于对照阶段明显提高 ( $P < 0.05$ )。结论: 规范化护理管理对提高眼药水治疗效果和患者满意度作用明显, 值得推广使用。

**关键词:** 规范化护理管理; 眼科患者; 眼药水治疗; 临床效果

眼科患者眼药水治疗过程护理管理是临床医学中非常重要的工作, 随着现代医学管理技术的不断升级<sup>[1]</sup>, 当代规范化护理管理模式深刻体现其先进性优势, 可有效提高眼药水治疗效果和患者满意度, 对眼科患者眼药水治疗过程护理管理工作质量的提升发挥重要作用<sup>[2]</sup>。故针对规范化护理管理的研究分析至今仍是医学界的重要课题。在此背景下, 本文将继续针对规范化护理管理进行分析, 探究其在眼科患者眼药水治疗过程中的临床应用价值, 具体分析如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 基本资料

试验调查对象: 前后两阶段各有 38 例眼科患者接受试验调查。患者的具体情况: 对照阶段男女患者例数比例 1:1, 年龄区间 (23-56) 岁, 平均年龄  $48.56 \pm 3.19$  岁; 观察阶段男女患者例数比例 1:1, 年龄区间 (26-57) 岁, 平均年龄  $48.56 \pm 2.19$  岁。选择标准: (1) 所有患者均可配合试验调查。(2) 患者及其家属签署知情同意书。排除标准: (1) 病历资料缺失的患者。(2) 初中以下学历的患者。护理团队: 共有护理人员 20 人, 其中高级职称 3 人, 中级职称 12 人, 初级职称 5 人。排除近期有外出学习、科室轮值以及孕期、哺乳期护理人员。前后两阶段试验调查对象与护理团队的一般资料不存在明显差异 ( $P > 0.05$ ), 具有对比分析价值。

### 1.2 操作方法

对照阶段未实施规范化护理管理, 仍采用传统护理方式, 期间对 40 例患者进行眼药水治疗, 主要方式是先做示范, 然后由患者自己滴眼药水。动作如下: 取仰卧位或坐位, 头部微微抬起, 用一只手拿眼药水瓶, 悬于眼部之上 2-3cm 处, 然后用另一只手的食指轻轻拨开下眼睑, 向结膜囊内滴入眼药水, 闭眼 4min。

观察阶段实施规范化护理管理, 成立专业的规范化护理管理小组, 立足传统护理方法制定管理内容, 主要包括: (1) 体位指导: 护理人员示范正确的仰卧位、坐位姿势, 头部姿势, 讲解眼药水滴入过程中药水流出的原因。(2) 手部清洗: 滴眼药水之前护理人员需引导患者使用消毒皂洗手, 并示范正确的洗手方法。(3) 动作指导: 重点讲解眼药水滴入时的手部动作和眼部动作, 如下拨眼睑时除食指外其余四指并拢呈握拳状, 握持眼药水瓶时使用食指和拇指轻轻挤压瓶身。(4) 视频演示: 通过视频方式演示眼药水滴入的整个过程, 于重点处进行详细讲解, 提高护理效果。

### 1.3 观察指标

(1) 统计管理措施实施前后临床疗效变化情况, 包括显效、有效、无效几个指标, 疗效标准: 患者完全掌握眼药水滴入方法, 病情明显好转或痊愈, 判定为显效; 患者可主动配合眼药水治疗过程, 重视卫生清洁, 判定为有效; 其余情况判定为无效, 总有效率 = (显效例数 + 有效例数) / 总例数  $\times 100\%$ 。(2) 统计管理措施实施前后患者满意度变化情况, 由患者自主填写《满意度调查问卷》, 包括满意、一般、不满意几个指标, 汇总后统计计算满意度 = (满意例数 + 一般例数) / 总例数  $\times 100\%$ 。

### 1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS 22.0 版本软件, 临床疗效和患者满意度都采用  $[n(\%)]$  表示, 进行 “ $\chi^2$ ” 验证,  $P$  表示比较差异显著度,  $P < 0.05$  则说明是有统计学意义的数据,  $P > 0.05$ , 则说明数据比较差异并不明显。

## 2 结果分析

### 2.1 临床效果

观察阶段眼药水治疗总有效率相较于对照阶段明显提高 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 临床效果  $[n(\%)]$

管理阶段	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照阶段	38	8 (21.05)	19 (50.00)	11 (28.95)	27 (71.05)
观察阶段	38	34 (89.48)	2 (5.26)	2 (5.26)	36 (94.74)
$\chi^2$	-	-	-	-	7.4397
$P$	-	-	-	-	0.0064

### 2.2 患者满意度

观察阶段患者满意度相较于对照阶段明显提高 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 患者满意度  $[n(\%)]$

管理阶段	例数	满意	一般	不满意	满意度
对照阶段	38	13 (34.21)	12 (31.58)	13 (34.21)	25 (65.79)
观察阶段	38	35 (92.11)	2 (5.26)	1 (2.63)	37 (97.37)
$\chi^2$	-	-	-	-	12.4675
$P$	-	-	-	-	0.0004

## 3 讨论

科学有效的规范化护理管理是提升眼科患者眼药水治疗过程护理工作质量的必要医学措施, 规范化护理管理方案的制定需立足传统护理方法进行优化, 护理团队需从体位指导、手部清洗、动作指导、视频演示几个方面全面提升护理效果, 提高眼药水治疗效果并提升患者满意度<sup>[3]</sup>。具体来说: 传统护理方法的局限性在于缺乏有效的护患沟通和协同配合, 护理人员未能科学评估患者的学习能力和心理状态, 填鸭式的演示指导方式不利于患者深入学习眼药水滴入方法, 因此, 需以规范化护理管理对传统护理过程进行优化升级, 细致的体位指导以及动作指导可使患者掌握眼药水滴入方法, 手部清洗可避免眼部细菌感染, 视频演示更可以细致、全面展示眼药水治疗过程, 形象生动, 易于患者学习, 有效促进护患交流互动。

通过上述结果可以看到, 观察阶段眼药水治疗总有效率相较于对照阶段明显提高 ( $P < 0.05$ ); 观察阶段患者满意度相较于对照阶段明显提高 ( $P < 0.05$ ), 这说明规范化护理管理可有效提升眼科患者眼药水治疗过程护理工作质量, 临床应用价值巨大, 值得推广使用。

### 参考文献

- [1] 徐秋叶, 高峰. 眼科患者眼药水治疗规范化护理管理效果研究[J]. 护理管理杂志, 2020, 20(05): 75-78.
- [2] 贾瑞芝. 持续质量改进模式在眼科护理管理中应用效果及提升分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(07): 122-123.
- [3] 蒋利维, 黄平. “品管圈”在眼科患者正确滴眼药水中的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 22(07): 126-127.