

细节护理管理理念在 ICL 手术患者中的应用研究

刘梦佳

南京医科大学眼科医院 江苏南京 210000

摘要：目的：在行 ICL（可植入式接触镜）手术治疗过程中，分析应用细节护理管理的应用价值。方法：此次研究所纳入的研究对象（n=50），是我院 2019.7~2020.7 月收治的行 ICL 手术患者。根据护理干预方式不同进行分组，分为对照组（n=25，常规流管理）和实验组（n=25，细节护理管理）。对比观察两组管理效果。结果：经管理后，两组患者的不良事件发生率相比，实验组显著较低 4.00%，且实验组对管理方式满意度高 100.00%（ $P<0.05$ ）。结论：将细节护理管理理念应用于 ICL 手术治疗过程中，能有效减少不良事件发生风险，提高管理质量，利于促进患者康复，值得推广。

关键词：ICL 手术；细节护理管理；不良事件；应用价值

随着电子产品的广泛应用、过度用眼、对眼睛保护不足等因素的影响，导致近视人数逐渐呈上升趋势，虽能够通过佩戴眼镜来缓解患者视物模糊症状，但其也会带来许多不良事件，如易造成斜视、无法参加正常体育活动、眼镜容易破碎等，严重影响患者的正常工作和生活^[1]。ICL 手术是将带有度数的人工晶体植入到眼内，手术简单、切口小，矫正范围交广，能保留术眼自身调节，有可逆性等优势，受到了临床高度近视和医护人员的认可^[2]。但鉴于眼睛结构的特殊性、患者对 ICL 手术了解不充分、医疗照护相对较少等原因，加强护理管理十分重要。本文就细节护理管理理念在 ICL 手术患者中的应用效果进行分析和探讨，详细内容包含以下方面。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究所纳入的研究对象（n=50），是我院 2019.7~2020.7 月收治的行 ICL 手术患者，此次研究所纳入的研究对象均为矫正近视摘镜，排除准分子激光的患者，根据护理干预方式不同进行分组。实验组：男女各有 11 例和 14 例，各占比 44.00%和 56.00%，患者年龄阈值范围 18~30 岁，平均年龄为（24.29±0.17）岁；术前屈光度等效球镜（-9.91±1.27）D。对照组：男女各有 12 例和 13 例，各占比 48.00%和 52.00%，患者年龄阈值范围 18~30 岁，平均年龄为（24.25±0.19）岁；术前屈光度等效球镜（-9.95±1.25）D。所有患者的各项资料对比后无明显差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组患者接受常规管理，即术前完善相关检查、确诊病情、确定手术方法、预约手术、术后加强恢复和指导、出院前注意事项叮嘱等流程。

实验组患者接受细节管理，主要内容有：①成立管理小组：小组成员包括眼科主治医师、眼科精干护士。加强对小组成员的健康教育，强化细节管理意识，对其有正确认知，并充分认识到细节管理的重要性。根据患者的病史资料仔细分析 ICL 手术环节易出现的问题并提出应对措施，设立手术治疗各环节监督流程，并督促落实各项细节管理工作。②设计自行检查量表：内容主要包括晶体准备、患者准备、手术物品准备等，于术前 1d 和手术当天逐项完成检查，及时就未完成部分内容进行依次完成，严格进行细节落实。③术后病人多注意休息，减少头部活动，病人应尽量减少低头、弯腰、咳嗽的次数，避免压迫术眼；及时倾听患者主诉，监测眼压，便于及时发现异常并处理。术后需保持大便通畅，为此护理人员要做好术后饮食指导工作，叮嘱患者进食易消化的食物和水果，避免辛辣刺激性食物摄入；术后注意对眼睛进行遮盖，切勿进行揉搓、触碰，及时按照医嘱滴入抗生素和激素性眼药水。④护理人员还需做好出院指导计划，方法出院护理宣传册，告知患者术后注意眼部卫生，按照医嘱应用眼

药水，不私自使用眼药水，术后需维持 3 个月避免剧烈运动和碰撞眼睛，若发现眼睛有异常情况发生，要及时就医。

1.3 观察指标

记录两组不良事件发生率包括不合理用药、未进行查对、其他等发生例数，并在出院当天，统计患者对护理管理方式“满意”例数，计算管理满意度，并进行对比。

1.4 统计学方法

统计数据采用 SPSS23.0 展开整理分析，计数资料采用 χ^2 ，表示为（%），检验结果显示 $P<0.05$ ，有统计学意义。

2 结果

2.1 对比观察不同护理管理方法应用效果差异比较

经管理后，对照组 25 例患者发生不合理用药、未进行查对以及其他不良事件例数，分别为 2 例、1 例、1 例，各占比 8.00%、4.00%和 4.00%，不良事件发生率为 16.00%（4/25）。

实验组 25 例患者经护理管理后仅发生 1 例不合理用药事件，不良事件发生率为 4.00%。两组不良事件发生率相比，实验组显著较低（ $\chi^2=8.000$ ， $p=0.005$ ）。

对照组 25 例患者对管理满意例数有 21 例，满意度为 84.00%；实验组 25 例患者对管理满意例数有 25 例，满意度为 100.00%，两组管理满意度相比，实验组显著较高（ $\chi^2=17.391$ ， $p=0.000$ ）。

3 讨论

在矫正高度和超高度近视治疗过程中，ICL 手术具有显著优势，能有效提高患者的视觉质量和生活品质，但因眼部结构的复杂性以及日间手术让医患之间的联系变少等因素的影响，手术带来益处的同时，也存在一定的手术安全风险，需要注重对手术环节的管理和监督。本文中，实验组患者应用细节护理管理理念，成立管理小组，高度重视细节管理的重要性，制定针对性的监督流程，关注影响手术效果和微小细节，尽可能对存在的一些特殊情况作详尽说明；成立微信群，注重对疾病、手术及预后的详细讲解，让患者对其有正确认知，保持合理心态和预期，能避免患者产生不良不满情绪，同时仔细核对检查流程，也能避免不良事件发生^[3]。

综上所述，将细节护理管理理念应用于 ICL 手术治疗过程中，能有效减少不良事件发生风险，提高管理质量，利于促进患者康复，值得推广。

参考文献

- [1]成佩枫. 手术室细节护理管理在手术室护理安全中的应用效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(19):133-135.
- [2]陈伶俐. 6S 精益化护理管理理念在手术室护理中的应用效果观察[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(07):174-176.
- [3]程文惠, 黄朝霞, 范秋梅, 等. 细节管理理念在 ICL 手术患者中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(24):3425-3427.