

优质护理路径在白内障手术患者护理中的应用价值分析

芦璇

南京市溧水区中医院耳鼻喉科, 江苏 南京 211200

摘要:目的 探讨优质护理路径应用于白内障手术患者护理中的效果。方法 选择 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院收治的白内障手术患者 90 例, 随机分为两组, 各 45 例。对照组行常规护理, 观察组行优质护理路径。对比两组手术前后负性情绪及护理满意度情况。结果 观察组术后 SAS、SDS 评分较对照组低 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度较对照组高 ($P < 0.05$)。结论 优质护理路径应用于白内障手术患者可减轻负性情绪, 提升护理满意度, 值得推广。

关键词: 优质护理路径; 白内障手术; 负性情绪; 护理满意度

白内障是临床高发致盲性眼部疾病, 其治病原因与中毒、代谢障碍、先天性遗传、脑外伤等因素相关^[1]。白内障导致患者失明对其日常生活质量造成严重影响, 且会引发悲观、焦虑等多种不良心理情绪。目前临床对此类疾病通常可采用手术治疗, 且疗效较好, 患者术后安全性较高, 因而已成为目前首先治疗措施, 但仍需要给予其有效干预^[2]。在本研究中对我院收治的白内障手术患者给予实施优质护理路径干预, 对比常规护理效果。结果示下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 2 月至 2020 年 2 月我院收治的白内障手术患者 90 例, 随机分为两组, 各 45 例。对照组男 25 例, 女 20 例; 年龄为 48-80 岁, 平均年龄为 (69.71±6.33) 岁; 病程为 1-10 年, 平均病程为 (4.51±1.04) 年。观察组男 23 例, 女 22 例; 年龄为 46-81 岁, 平均年龄为 (69.06±6.29) 岁; 病程为 1-9 年, 平均病程为 (4.37±1.12) 年。两组一般资料比较, 差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规干预, 干预人员术前给予患者做好相关检查工作及疾病相关知识宣教, 同时配合患者手术治疗, 实施有效预防并发症措施。观察组实施优质护理路径, 具体如下: (1) 术前健康宣教。干预人员在术前采用图画、视频、文字等方式向患者详细讲解白内障及手术相关知识, 并告知患者各手术检查的必要性和目的。(2) 术前优质护理。干预人员检查患者眼部视力、眼压等情况, 并计算患者所需人工晶体屈光度数情况。并严格患者全身清洁, 修剪指甲, 术前 2d 干预人员遵医嘱给予患者左氧氟沙星滴眼液 4~6 次/d, 同时每天冲洗双泪道。(3) 手术当日优质护理。干预人员于术前 30min 对患者结膜囊进行清洗, 给予复方托吡卡胺 3~4 次, 并散瞳至 8mm, 使用无菌纱布包扎患者术眼。同时严密监测患者各项生命指征。(4) 术后优质护理。干预人员在术后协助患者取半卧位, 告知患者术后勿用强光直射其角膜, 勿用力揉眼或闭眼。若出现眼内异物感、眼红等情况均为正常术后切口。干预人员在术后遵医嘱给予患者用药, 并注意使用滴眼液时须滴于其下眼睑穹隆结膜处, 从而避免对患者角膜造成刺激。此外, 干预人员保持每日开窗通风, 保持室内房间整洁, 嘱咐患者术后避免抬举重物及做重力劳动。

1.3 观察指标

(1) 采用 zung 焦虑自评量表 (SAS)、Zung 抑郁自评量表 (SDS) 对两组手术前后焦虑、抑郁情绪进行评价, 评分越高负性情绪越严重^[3]。(2) 对比两组护理满意度情况, 分为满意、一般、不满意 3 个等级。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 进行统计分析, 两组手术前后负性情绪评分采用 ($\bar{X} \pm s$) 表示, t 检验, 两组护理满意度采用 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 负性情绪

观察组术后 SAS、SDS 评分较对照组低 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组手术前后负性情绪比较 ($\bar{X} \pm s$, 分)

时间	组别	SAS	SDS
手术前	对照组 (n=45)	56.28±5.44	58.02±5.61
	观察组 (n=45)	56.17±5.28	58.11±5.72
手术后	对照组 (n=45)	52.22±4.75	54.02±5.02
	观察组 (n=45)	47.61±4.59*	49.17±4.82*

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

2.2 护理满意度

观察组护理满意度较对照组高 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组护理满意度比较 $n(\%)$

组别	满意	一般	不满意	满意度
对照组 (n=45)	13 (28.89)	22 (48.89)	10 (22.22)	35 (77.78)
观察组 (n=45)	27 (60.00)*	17 (37.78)	1 (2.22)*	44 (97.78)*

注: 与对照组相比, * $P < 0.05$

3 讨论

白内障对我国中老年人的生活造成严重影响, 有相关调查结果表明, 至 2020 年我国白内障患者人数达到 500 万^[4]。目前对此类患者主要可采用药物和手术治疗两种措施, 但前者主要应用于早期白内障患者中具有较好效果, 但对于中晚期患者的疗效欠佳, 而手术是治疗中晚期白内障患者的有效措施^[5]。但由于患者对手术及疾病的认知度较低, 因此围术期易出现多种不良心理情绪, 从而影响治疗效果。本研究采用优质护理路径干预应用于白内障手术患者中取得了较好效果。

本研究结果中, 观察组术后 SAS、SDS 评分较对照组低 ($P < 0.05$)。表明对白内障手术患者实施优质护理路径干预可有效改善其负性情绪。本研究中, 观察组护理满意度较对照组高 ($P < 0.05$)。表明对白内障手术患者实施优质护理路径干预可有效提高患者护理满意度, 帮助患者术后尽快恢复。

综上所述, 优质护理路径应用于白内障手术患者可减轻负性情绪, 提升护理满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 冀晓征, 徐可可, 任林. 自我管理训练在白内障手术患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2020, 32(2): 169-171.
- [2] 林艳丽, 林秀锦. 临床护理路径在眼科白内障手术患者中的应用效果探讨[J]. 中外医学研究, 2019, 17(22): 77-79.
- [3] 郭丽莹. 临床护理路径在白内障患者护理中的应用及效果评价[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36): 303-304.
- [4] 王宁. 心理干预对老年白内障手术患者不良情绪的影响[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(18): 216-217.
- [5] 王美玲, 周忠英. 全程护理管理应用于超声乳化白内障手术患者护理中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(10): 18-20.