

临床护理路径在白内障手术中的护理效果和对患者满意度的作用研究

毛轶青

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析临床护理路径在白内障手术中的护理效果和对患者满意度的作用。**方法：**本次实验过程中将2018年3月至2019年11月期间接受白内障手术治疗的50例患者作为观察对象，并依据随机数表法将其划分为实验组和对照组，两组均为25例。对照组采用常规护理模式对患者实施干预，实验组采用临床护理路径对患者实施干预，将两组患者护理后不良心理状态、健康知识知晓程度评分以及护理满意度进行对比分析。**结果：**实验组患者焦虑、抑郁评分均低于对照组，而健康知识知晓程度以及护理满意度明显高于对照组，组间数据存在较大差异性，具备对比分析意义($P<0.05$)。**结论：**将临床护理路径应用到白内障手术中不仅能够改善患者不良心理状态，而且有助于提高其健康知识掌握程度以及护理满意度，对促进患者早日康复具有重要作用，在临床实践中具有良好的推广及应用价值。

【关键词】临床护理路径；白内障手术；护理效果；满意度

白内障是临床常见的眼科疾病，该病的发病机制比较复杂，主要是由于患者机体内外因素对晶状体长期综合作用导致的，在患者发病过程中普遍存在视力下降、视物模糊等临床症状，严重影响其日常生活^[1]。目前，临幊上主要以白内障手术治疗为主，这种治疗方式能够有效改善患者临床症状，在一定程度上有助于提高其生活质量。但白内障手术具有一定创伤性，并且在治疗期间患者极容易产生焦虑、抑郁等不良情绪，严重阻碍其早日康复，因此探究科学、有效的护理措施已经成为临幊实践中重点内容^[2]。本院将对50例接受白内障手术治疗的患者进行观察分析，并通过对比实验深入探究临床护理路径在白内障手术中的护理效果和对患者满意度的作用，旨在为临幊实践提供理论参考，现报告内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本院将50例接受白内障手术治疗患者纳入实验研究，选取时间均在2018年3月至2019年11月期间，并通过随机数表法将其分为实验组和对照组。纳入标准：所有患者均符合白内障诊断标准；临床资料保存完整；患者及家属掌握全部实验流程，并自愿签署相关知情同意书。排除标准：具有认知障碍、精神障碍、语言障碍；患有严重基础疾病以及器质性疾病；患者意识不清楚，无法完成全部实验内容；实验依从性偏低。对照组（n=25）患者中女性14例，男性11例；年龄在51-74岁之间，平均年龄为(62.35±2.13)岁；病程在1-6年之间，平均病程为(3.21±1.14)年。实验组（n=25）患者中女性12例，男性13例；年龄在53-71岁之间，平均年龄为(61.89±1.56)岁；病程在2-8年之间，平

均病程为(4.51±1.31)年，当P>0.05时表示两组患者性别、年龄以及病程等一般资料之间存在差异性较小，不具备对比分析意义。

1.2 方法

对照组在实验过程中对患者实施常规护理干预，实验组采用临床护理路径对患者进行护理干预，具体措施包括：（1）住院指导。患者入院后医护人员需要全面掌握其疾病情况以及基础信息，并根据其实际情况为其制定相应的护理计划，从而为白内障手术的顺利开展奠定基础。同时，医护人员全面告知患者及家属各科室的基础情况、白内障发病因素、治疗方案、泪道和结膜囊冲洗方法以及手术注意事项，并仔细讲解临床护理路径的具体内容，使患者保持积极乐观的心态对待疾病，在一定程度上增强其战胜疾病的自信心，从而消除患者内心恐惧感。（2）术前准备工作。术前医护人员需要密切观察患者情绪变化，并积极主动与其进行交流沟通，耐心倾听患者内心想法，在一定程度上缓解其紧张、焦虑等不良情绪。同时，医护人员需要结合患者心理状态为其提供相应的心理指导，并借助成功案例对患者予以安慰，从而减轻其心理负担。另外，医护人员需要及时告知患者手术注意事项，并引导其积极配合医护人员开展手术方案，进一步保证手术的顺利进行。（3）术后护理。术后医护人员需要对患者眼压、视力以及辨识度进行检测，并密切观察患者是否存在眼部发红、结膜分泌不正常等现象，从而避免患者产生不良反应。同时，医护人员需要引导患者平卧，并告知患者保持头部放松，禁止剧烈活动，从而防止对手术效果造成不利影响。另外，医护人员需要根据患者恢复情况为其制定合理的饮食计划，并告知患者及家属在日常

饮食中需要以维生素食物为主，禁止摄入烟、酒以及辛辣刺激性食物。

1.3 观察指标

采用焦虑、抑郁自评量表对患者不良心理状态进行评价，并总结患者健康知识知晓程度。护理满意度采用我院自制的满意度调查表让患者在十分满意、基本满意以及不满意中选择，总分为100分，分数越高表示患者满意程度越高，总满意率=（十分满意例数+基本满意例数）/总例数×100%。

1.4 统计学分析

本次实验期间所有数据均采用SPSS20.0统计学软件处理分析，焦虑、抑郁评分以及健康知识掌握程度以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，行t检验，护理满意度以（%）表示，行X²检验，当P<0.05时表示数据结果之间存在较大差异性，具备对比分析意义。

2 结果

2.1 将两组患者不良心理状态以及健康知识知晓程度进行对比分析，结果表明，对照组患者健康知识知晓程度低于实验组，而焦虑、抑郁评分均高于实验组，组间数据存在较大差异性，具备明显分析意义（P<0.05），详情见表1。

表1 比较两组患者不良心理状态及健康知识知晓程度 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分	健康知识知晓程度
实验组	25	24.31±4.21	22.47±2.89	95.47±8.79
对照组	25	34.25±5.67	29.78±6.79	82.47±6.85
t值		7.0375	4.9529	5.8327
p值		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 将两组患者护理满意度进行比较分析，数据显示，实验组患者护理满意率为(88.00%)，对照组患者护理满意率为(60.00%)，组间数据存在较大差异性，具备对比分析意义（P<0.05），详情见表2。

表2 对比两组患者护理满意度（n%）

组别	例数	十分满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	25	17	5	3	22 (88.00)
对照组	25	11	4	10	15 (60.00)
X ² 值		-	-	-	5.0936
p值		-	-	-	0.0240

3 讨论

白内障作为一种视觉障碍疾病不仅能够对患者正常生活造成负面影响，而且在一定程度上将会使其出现严重并发症，从而危及患者生命健康^[3]。近年来，临幊上主要采用白内障手术方式对患者进行治疗，相关数据显示，手术期间护理工作好坏直接影响白内障手术治疗的效果，因此加强患者护理干预是十分重要的^[4]。临床护理路径是一种新型医疗模式，在应用过程中需要医护人员全面掌握患者疾病情况，并在治疗基础上对其实施准确、及时、有效的护理服务，这种护理方式不仅能够避免患者出现不良反应，而且有助于改善患者紧张、焦虑等不良心理状态，在一定程度上使患者疾病认知、预防以及自我保护能力得到有效提升^[5]。

在对患者实施临床护理路径过程中，医护人员需要增强与患者之间的交流和沟通，并结合其实际情况制定有效护理计划，同时及时告知患者手术治疗方案以及注意事项，从而减轻其心理压力，使患者树立正确的思想观念，进一步保障手术治疗方案的顺利实施^[6]。另外，医护人员需要在术后密切观察患者疾病恢复情况，若患者产生严重并发症，医护人员需要及时给予其正确的解决措施，从而促进患者早日康复。本次研究数据显示，实验组患者接受护理后不良情绪评分明显低于对照组，同时，对照组患者健康知识知晓程度以及护理满意度显著低于实验组，组间数据具备分析意义（P<0.05）。

综上所述，在白内障手术护理中应用临床护理路径能够有效改善患者焦虑、抑郁等不良心理状态，并且有助于提升其护理满意度，可以作为临幊实践中首选护理方案。

参考文献：

- [1] 卢静.临床护理路径在白内障手术中的护理效果和患者满意度评价[J].中国病案,2019,20(10):29-31.
- [2] 王莎莎,蔡有弟.临床护理路径在眼科白内障手术患者中的应用效果研究[J].养生保健指南,2019(50):175.
- [3] 胡慧敏.实施临床护理路径在白内障手术患者优质护理中的应用效果及满意度影响观察[J].养生保健指南,2019(15):50..
- [4] 向群.青光眼白内障联合手术围术期患者临床综合护理路径分析[J].家庭医药,2019(11):327-328.
- [5] 牛彦青.临床护理路径在改善老年白内障手术患者护理满意度中的作用[J].特别健康,2018(20):162.
- [6] 李小群,李惠.临床护理路径对眼科白内障手术患者疾病知识掌握情况及护理满意度的影响[J].特别健康,2019(36):47.