

# 白内障患者日间手术护理中应用问候-自我介绍-过程-解释-感谢(AIDET)沟通模式的效果

袁曳 黄俊琦

(江西省南昌市南昌大学第二附属医院 江西南昌 330001)

**【摘要】**目的:探讨问候-自我介绍-过程-解释-感谢(AIDET)沟通模式在白内障日间手术患者中的应用效果。方法:研究对象60例为白内障患者,入院后以电脑随机法分为A(n=30)、B(n=30)两组,分别给予常规护理及AIDET沟通模式干预,并于2021年1月-2021年12月期间进行组间对照研究。结果:心理状态HAMA及HAMD量表评分B组均较A组更低;收缩压、舒张压及心率指标水平B组均较A组更为稳定;健康知识掌握评分及护理满意度B组均较A组更高;以上研究数据对比均有统计学意义(P<0.05)。结论:AIDET沟通模式应用到白内障日间手术患者护理中,不仅可以拉近护患距离,增加患者对疾病健康知识的掌握度,同时还可以稳定其心理状态及术中心率及血压指标水平,有利于手术顺利开展与进行。

**【关键词】**白内障;日间手术;AIDET沟通模式;心理状态;心率;血压

greeting-self-introduction-process-Explanation-Thank you (AIDET) communication model

Yuan Ye Huang Junqi

(Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi, Nanchang 330001)

**[Abstract]** Objective To explore the effect of the greeting-self-introduction-process-explanation-thanks (AIDET) communication model in patients undergoing daytime cataract surgery. Methods The study subjects of 60 cataract patients were divided into two groups A (n=30) and B (n=30) by computer randomization, with routine care and AIDET communication intervention, and a between-group control study was conducted from January 2021 to December 2021. Results HAMA and HAMD scores group B were lower than group A; systolic, diastolic and heart rate levels were more stable than group B; health knowledge scores and nursing satisfaction group B were higher than group A; the data were significant (P<0.05). Conclusion The application of AIDET communication mode to the care of patients with cataract surgery can not only shorten the distance between nurses and patients, increase the patients' grasp of the disease health knowledge, but also stabilize their psychological state, the center rate and blood pressure index level, which is conducive to the smooth operation and operation.

**[Key words]** Cataract; day surgery; AIDET communication mode; psychological state; heart rate; blood pressure

护患沟通是护理工作开展的基础,其不仅会影响患者治疗配合度,同时也会影响护患和谐关系的养成,因此来说注重与患者的沟通交流,对临床工作的顺利展开,以及护理质量的确保均有积极意义<sup>[1-2]</sup>。而本次为了提升白内障日间手术患者的临床干预效果,特将AIDET沟通模式的应用价值展开研究,以期提升患者手术配合度,并提升手术预后质量。现做如下报告:

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

研究对象60例为白内障患者,入院后以电脑随机法分为A(n=30)、B(n=30)两组,并于2021年1月-2021年12月期间进行组间对照研究。所有患者均符合WHO白内障诊断标准,且签署知情文件,并具有手术治疗指征。同时研究将排除合并手术禁忌症、精神疾病、沟通障碍、认知障碍、凝血功能障碍、妊娠及哺乳期女性、血液传染性疾病、手术时间过长、术中出现严重并发症患者。其中A组男16/女14例,年龄63-82岁,均值(66.15±3.66)岁;受教育年限5-17年,均值(15.28±3.73)年。B组男15/女15例,年龄61-83岁,均值(66.53±3.80)岁;受教育年限3-16年,均值(15.02±3.44)年。两组一般资料对比(P>0.05)。

### 1.2 护理方法

#### 1.2.1 常规护理

所有患者入组后均接受常规护理干预,具体包括:(1)入院日护理,为患者介绍医院及病房周边环境及相应设备,并协助其完成相关术前检查,排除手术禁忌症;(2)术前护理,术前需要告知患者饮食易清淡,少吃辛辣刺激性食物;术前3d需使用抗生素眼药,以预防术后感染;对于合并慢性病患者,需要在医生指导下用药或停药,以减少药物对手术治疗的影响或带来的手术风险;(3)手术日护理,手术当天应用生理盐水清洁眼周皮肤及冲洗结膜囊,清洗后告知

患者切勿用手触摸眼周皮肤;同时给予患者一定的鼓励与安慰,并告知其医护人员全程陪伴,使其保持积极心态面对手术治疗;(4)术中护理,术中密切关注患者生命体征及面容变化,以便于及时发现异常并进行处理;同时告知患者应头部不乱动,保持精神放松,不憋气,以确保手术的顺利进行;(5)术后护理,指导患者合理用药、饮食、运动,并对伤口定时换药,同时做好并发症预防工作,以加快康复速度;针对疼痛强烈者,给予镇痛干预;(6)出院指导,出院前展开离院宣教,并发放日常护理指导手册,同时告知患者定期复诊。

#### 1.2.2 AIDET沟通护理

B组患者在AIDET沟通模式下展开常规护理干预,具体内容包括:(1)问候,医护人员需以和蔼、亲切的态度接待患者,并通过微笑、抚触、握手、拥抱等方式进行问候与辅助沟通,以增加亲切感及信任感,确保治疗依从性的提升;(2)自我介绍,向患者及家属进行自我介绍及科室医护人员详情,并突出介绍医护人员的专科优势,以使患者及家属充分了解医疗团队,并增加信任感;(3)过程,对患者详细介绍白内障日间手术治疗流程,术后相关注意事项,以及术后护理措施及日常安排,以使其充分了解手术治疗流程,及掌握一定自我护理技能,从而确保手术顺利展开与进行,以及降低术后相关并发症的发生概率;(4)解释,对患者解释术中或术后可能出现的风险事件及并发症,并告知其积极配合医务人员可降低不良事件的发生概率;同时引导患者倾诉,并给予相应的心理安抚,以稳定其心理状态,减少术中因心理应激而造成的术中血压及心率指标水平异常提升;(5)感谢,护患沟通结束后要感谢患者的耐心倾听,以及积极配合,从而赢得患者对护理服务的高度认可。

#### 1.3 指标观察

(1)心理状态以HAMA—汉密尔顿焦虑量表及HAMD—汉密尔顿抑郁量表评估,总分<50分为正常,50-60分为轻度焦虑/抑郁,61-70分为中度焦虑/抑郁,>70分为重度焦虑/抑郁;(2)收缩压、舒张压及心率指标水平;(3)可

是自拟白内障健康知识评估量表评估患者健康知识掌握情况,分数越高掌握度越高,满分100;(4)护理满意度以NSNS—纽卡斯尔护理服务满意度量表评估,满意4-5分、基本满意2-3分、不满意≤1分,满意与基本满意之和为总满意度<sup>[3]</sup>。

#### 1.4 统计学分析

SPSS 22.0 版本软件进行此研究数据处理,  $P < 0.05$  为有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组患者心理状态评分对比

干预前两组心理状态评分差异较小,对比无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预后 B 组较 A 组评分更低,对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 2:

表 2 两组心理状态评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
A 组	30	47.21 ± 5.87	38.84 ± 5.97	46.71 ± 4.68	34.27 ± 3.54
B 组	30	47.32 ± 6.34	29.38 ± 5.91	45.34 ± 4.79	25.17 ± 3.79
t		0.070	6.168	1.121	9.611
P		0.945	0.000	0.267	0.000

表 2 两组患者心率及血压指标水平对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		心率 (次/min)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
A 组	30	151.40 ± 13.49	132.28 ± 6.54	90.43 ± 5.38	86.34 ± 4.29	76.55 ± 4.53	82.55 ± 6.13
B 组	30	152.21 ± 12.87	120.54 ± 5.17	90.41 ± 5.67	73.25 ± 4.08	76.57 ± 5.39	77.51 ± 5.89
t		0.238	7.713	0.012	12.110	0.014	2.964
P		0.813	0.000	0.989	0.000	0.988	0.005

表 3 两组患者健康知识掌握评分及护理满意度对比 [n (%), ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	护理满意度 (%)			总体满意度	健康知识掌握评分 (分)
		满意	基本满意	不满意		
A 组	30	14	10	6	24 (80.00)	78.84 ± 7.47
B 组	30	20	9	1	29 (96.67)	90.14 ± 6.12
$\chi^2/t$					4.043	7.855
P					0.044	0.000

### 2.2 两组患者心率及血压指标水平对比

干预前两组患者血压及心率指标水平差异较小,对比无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 干预后 B 组患者术中心率及血压指标水平均优于 A 组,对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 2:

### 2.3 两组患者健康知识掌握评分及护理满意度对比

B 组患者健康知识掌握评分及护理满意度均高于 A 组,对比均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。详见表 3:

### 2.4 两组患者术中并发症发生率对比

本次参与研究的 60 例患者均在 20min 内完成手术治疗,且均未出现严重并发症。

检查以及等待,让患者尽快康复出院<sup>[9]</sup>。但是该种手术方式需要更高级的技术以及更细致地观察、更密切地关注病情的变化,才可确保手术治疗效果与安全性<sup>[7]</sup>。而在此期间与患者良好的沟通交流,则可以起到增加患者配合度,降低心理应激反应,确保手术治疗安全性的重要作用<sup>[8]</sup>。

本次为了进一步提升我院白内障日间手术的治疗有效性及安全性,特将 AIDET 沟通模式应用到患者的手术护理中,其作为全新沟通模式,可增进护患沟通、改善患者主观体验。并且倡导护理人员应充分尊重、关心、同情患者,进而使护理服务更具人文关怀,使患者获得足够的安全性及满足感,以及对护理人员产生信任感,保证护理工作顺利开展<sup>[9-10]</sup>。而本次研究结果显示:在 AIDET 沟通模式干预下的患者其心理状态及术中心率及血压指标水平稳定情况均较常规护理干预的患者更佳,而护理满意度及健康知识掌握评分也相对更高。以上研究结果表明, AIDET 沟通模式在白内障日间手术中具有显著应用价值。

综上所述,在 AIDET 沟通模式下对白内障患者展开日间手术治疗及护理,可进一步提升手术治疗安全性,并积极影响手术预后质量,值得在临床中被进一步推广应用。

## 3 讨论

白内障手术经历几十年的发展,现在已经进入到相当成熟的阶段,且可以使疾病预后发生可逆性改变,对白内障患者来说预后意义尤为积极<sup>[4]</sup>。现阶段针对白内障患者主要开展日间手术治疗,其是让患者在 24 小时以内完成入院手术以及侵入性操作,并达到出院条件的一种手术方式<sup>[5-6]</sup>。通过日间手术的治疗可缩短术前准备时间,缩短术后没有必要的

## 参考文献:

- [1]杨颖华,周媛婷. 日间白内障手术护理中应用 AIDET 沟通模式的临床实践[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(22): 4203-4206.
- [2]张倩. 围手术期整体护理在眼科老年白内障手术中的应用体会[J]. 中国医药指南, 2021, 19(31): 167-168.
- [3]吴海青. 心理护理对白内障手术老年患者心理状态及生活质量的影响[J]. 心理月刊, 2020, 15(24): 34-35.
- [4]张立群. 临床护理路径在白内障手术护理中的应用效果观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2021, 53(9): 1141-1142.
- [5]沈萍. 基于 VR/AR 技术的白内障超声乳化手术全流程护理培训系统的临床应用[J]. 中国现代医生, 2021, 59(27): 4-8.
- [6]李慧姣,史静华,郭丽霞,刘璐,唐昕宇. 早期护理干预在行日间手术的老年白内障病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(5): 928-930.
- [7]杨丽霞,梁慧芳. 问候-自我介绍-过程-解释-感谢沟通模式对慢性心力衰竭患者自我效能及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2021, 30(25): 4794-4796.
- [8]唐卫清. 全程心理干预在白内障手术患者护理中的应用及效果评价[J]. 心理月刊, 2020, 15(21): 134-135.
- [9]张楠,蒋丹丹. 全程心理干预在白内障手术患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(29): 216-218.
- [10]李慧姣,史静华,郭丽霞,刘璐,唐昕宇. 早期护理干预在行日间手术的老年白内障病人中的应用[J]. 护理研究, 2021, 35(5): 928-930.