

人文关怀在青光眼患者中的应用分析

孙雅娟刘国莉^{*}

宁夏回族自治区人民医院眼科医院宁夏750002

【摘要】目的：观察在对青光眼患者进行护理时开展人文关怀护理的作用。方法：按照对比护理观察的形式开展探究，选入2021年2月至2023年3月本院收治青光眼患者100例为对象，按照数字表随机排序并分组的形式划分对照组（50例）治疗期间开展常规护理，观察组（50例）治疗期间接受人文关怀，分析护理效果。**结果：**对患者在治疗期间心理状态评估，干预前两组负面情绪量表SDS、SAS评分无差异，干预后观察组评分低于对照组， $P<0.05$ 。对比患者治疗期间生活质量，在量表各维度评分上，干预前两组无差异，干预后观察组高于对照组， $P<0.05$ 。对比患者治疗期间依从性以及护理满意度，观察组均高于对照组， $P<0.05$ 。**结论：**在对青光眼患者护理时将人文关怀护理进行运用，可以增加患者在治疗期间依从性，提升患者护理满意度，改善患者负面心理，增加患者生活质量。

【关键词】：人文关怀；青光眼；生活质量；心理状态

Application Analysis of Humanistic Care in Glaucoma Patients

Yajuan Sun Guoli Liu

Eye Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital Ningxia 750002

Abstract: Objective: To observe the role of humanistic care in the care of glaucoma patients. Method: A study was conducted in the form of comparative nursing observation. 100 glaucoma patients admitted to our hospital from February 2021 to March 2023 were selected as the subjects. They were randomly sorted and divided into a control group (50 cases) to receive routine nursing care during the treatment period, while the observation group (50 cases) received humanistic care during the treatment period, and the nursing effect was analyzed. The results showed that there was no difference in the SDS and SAS scores of the negative emotions scale between the two groups before the intervention. After the intervention, the scores of the observation group were lower than those of the control group ($P<0.05$). Compared with the quality of life of patients during treatment, there was no difference in the scores of various dimensions of the scale between the two groups before intervention. After intervention, the observation group was higher than the control group, $P<0.05$. Comparing the compliance and nursing satisfaction of patients during treatment, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of humanistic care in the care of glaucoma patients can increase their compliance during treatment, improve their nursing satisfaction, improve their negative psychology, and increase their quality of life.

Keywords: Humanistic care; Glaucoma; Quality of life; Psychological state

在临床常见眼科疾病中，青光眼属于最为常见且发生率较高的类型，在临床一直保持有极高的接诊量。病症致病因素较为复杂，会直接影响到患者正常视力，对患者日常生活、工作造成影响。在病症长时间的作下，多数患者负面情绪较为严重，且在临床治疗过程中，患者无法在短时间内进行恢复，生活质量较低[12]。在临床治疗过程中，为充分保障临床对青光眼患者的治疗效果。在完善用药方案的基础上，更应当做好对应护理工作。本次研究就主要对人文关怀对在青光眼患者护理中的价值进行分析。

1资料与方法

1.1一般资料

按照对比护理观察的形式开展探究，选入2021年2月至2023年3月本院收治青光眼患者100例为对象，按照数字表随机排序并分组的形式划分对照组（50例）治疗期间开展常规护理，观察组（50例）治疗期间接受人文关怀。在患者组成方面，对照组中男性26例，女性24例，年龄在45—76岁间，均值为 (56.56 ± 1.83) 。观察组中男性27例，女性23例，年龄在44—77岁间，均值为 (57.12 ± 1.98) 。

对比两组基本资料，无差异， $P>0.05$ 。

1.2方法

对照组在治疗过程中，各方面护理工作都按照常规临床护理规定进行开展。结合患者治疗方案，耐心为患者讲解在治疗期间需要注意的各方面问题，告知患者在治疗期间应当注意的各方面问题，并指导患者严格按照医嘱进行用药。在对观察组进行护理时则需要将人文关怀进行运用：

(1) 建立良好护患关系。患者在到达医院后，护理人员需要积极和患者进行沟通，确保可以在最短时间和患者建立相互信任感，了解患者的提出生活习惯、饮食习惯等。在交流过程中，需给与患者足够的鼓励和支持，并尊重患者，促使患者可以体会到护理人员对其的关心，在较短时间内和患者建立良好护患关系。(2) 心理评估。在病症长时间的作下，患者难免会存在有一定负面情绪，出现紧张、焦虑等心理，护理人员需要耐心和患者进行交流，指导患者将内心压力进行倾诉。了解青光眼对患者日常生活所造成的负面影响以及患者内心的顾虑等。(3) 心理关怀。护理人员需结合患者心理状态，对患者开展针对性心理疏导，

告知患者临床当前对青光眼治疗的有效性，可以为患者讲解部分治愈病例资料，或者指导观看关于青光眼的科普资料等，促使患者对自身病症特点存在有清晰的认识。给与患者鼓励和支持，促使患者确信，只要积极配合各方面治疗自然可以迅速康复。部分患者因视力降低，存在有一定自卑感，甚至会觉得自己会给家人、朋友等造成一定的负担，导致自身自尊感降低。护理人员则需要认真倾听患者诉说，给与患者鼓励和支持，帮助患者负面情绪进行改善。

(4)引导患者转移注意力。在治疗期间，可指导患者在日常生活中从事一些自己感兴趣的事情，可以通过听音乐或者参与朋友、亲友的聚会等，达到对自身注意力进行转移的目的。此外，可以指导患者朋友、家人等，在日常生活中多给与患者鼓励和支持，给与患者关怀，同样可以达到对患者负面情绪进行改善的目的。(5)生活层面关怀。因患者视力存在有不同程度降低的情况，会直接影响到患者的日常，在治疗期间护理人员需要做好患者生活层面关怀。结合患者病症严重程度，协助患者完成日常饮食、穿衣等。并及时做好病房清扫工作，为患者提供舒适的治疗环境。定期开窗通风，保障病房内的空气质量。同时，需做好患者睡眠指导工作，在患者保持良好的睡眠习惯。在睡前可适当饮用热牛奶或者通过温水泡脚的方式，达到改善睡眠的目的。告知患者在睡前2小时，不得饮用咖啡、浓茶等存在有刺激性的食物，以免影响到睡眠。

1.3观察指标

心理状态分析。两组病例在治疗过程中，护理人员需要运用 SDS、SAS 量表对患者在治疗期间的心理状态进行分析。在患者情绪稳定时，指导患者对量表各方面问题进行回答。(2)生活质量分析。借助SF-36量表针对患者在治疗期间的的生活质量进行评估，单项评分范围在0~100分，评估得分越高则表明患者生活质量越高。在运用该量表对患者生活质量进行评估时，护理人员需在患者情绪稳定，心态平稳的状态下进行调查，确保可以更为准确的对患者治疗期间生活质量进行反应。(3)治疗依从性分析。对患者在治疗期间依从性进行评估。(4)护理满意度、眼压水平对比。在患者出院时，指导患者针对临床护理工作做出评价，按照满意、较为满意、不满意三个等级进

行评估。并

1.4统计学方法

本次研究中和两组有关数据都按照 SPSS20.0进行处理，运用百分数对计数数据进行表示，按照卡方检验，计量资料则按照均值±标准差表示，t检验，P<0.05差异具备统计学意义。

2结果

2.1 两组病例手术期间心理状态评估

干预前，观察组SDS 量表评分为(67.89±1.45)，对照组为(68.78±1.25)，对比无差异，t=1.725，P=0.425>0.05。观察组SAS 评分为(65.05±1.42)，对照组为(65.56±1.71)，对比无差异，t=1.425，P=0.858>0.05。干预后，观察组SDS 量表评分为(45.85±1.45)，对照组为(55.63±1.67)，对比，t=13.175，P=0.001<0.05。观察组SAS 评分为(41.58±1.74)，对照组为(52.56±1.86)，对比，t=12.052，P=0.001<0.05。

2.2两组生活质量对比

在干预前，观察组精力维度评分为(76.78±2.24)，对照组为(76.86±2.25)，对比t=1.758，P=0.325>0.05。观察组情绪角色维度评分为(74.11±2.05)，对照组为(74.17±1.42)，对比t=1.858，P=0.427>0.05。观察组躯体角色维度评分为(71.36±2.17)，对照组为(71.85±1.99)，对比t=1.052，P=0.427>0.05。观察组社会功能维度评分为(71.42±1.58)，对照组为(75.45±1.86)，对比t=1.475，P=0.585>0.05。在干预后，观察组精力维度评分为(92.05±1.74)，对照组为(81.45±1.85)，对比t=12.235，P=0.001<0.05。观察组情绪角色维度评分为(95.51±1.43)，对照组为(82.04±1.86)，对比t=12.175，P=0.001<0.05。观察组躯体角色维度评分为(93.45±1.57)，对照组为(84.25±1.58)，对比t=12.455，P=0.001<0.05。观察组社会功能维度评分为(92.18±1.76)，对照组为(83.04±1.86)，对比t=14.042，P=0.001<0.05。

2.3两组治疗依从性对比

对两组患者在治疗期间依从性进行统计，观察组治疗依从性明显高于对照组，P<0.05，详见下表1。

表1两组治疗依从性对比[n, (%)]

组别	例数	依从	较为依从	不依从	依从率
观察组	50	30(60.00)	18(36.00)	2(4.00)	48(96.00)
对照组	50	20(40.00)	22(44.00)	8(16.00)	42(84.00)
χ^2		6.052	6.142	15.425	15.425
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.4两组护理满意度、眼压水平对比

统计两组患者对临床护理工作满意度，观察组为94.00%(47/50)，对照组为86.00%(43/50)，对比t=10.425，P=0.001<0.05。在眼压水平上，干预前观察组为(29.83±1.23)，对照组为(29.56±1.45)，对比无差异，t=1.073，P=0.833。在干预后，观察组为(11.34±1.74)，对照组为(14.73±1.64)，对比t=12.172，P=0.001<0.05。

3讨论

青光眼为眼科疾病中最为常见且发生率较高的类型，眼压异常升高为该部分患者主要表现，同时存在有视野缺

损以及视神经萎缩的症状，对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大P⁴。病症存在有一定致盲率，在临床各方面治疗方案持续完善的情况下，青光眼患者的治疗效果已经在绝大程度上得到提升。但该部分患者恢复较为缓慢，患者在治疗期间出于对自身视力恢复情况的担忧，或者畏惧病症会影响到后续正常生活，导致患者存在有较大的心理压力，会直接影响到患者恢复。

在常规临床护理的基础上对患者开展人文关怀，可以促使患者在治疗的过程中得到最为全面的护理支持，达到

对负面情绪进行改善的目的，可以为患者迅速恢复提供有利条件。护理人员积极和患者进行交流，对患者心理状态进行评估，并指导患者将心理压力进行倾诉，护理人员给予其鼓励和支持，可以达到对患者负面情绪进行改善的目的。同时对患者进行心理关怀，可以帮助患者体会到医护人员对其的关心^[7]。指导患者家属、朋友等给与患者足够的鼓励和支持，同样可以达到对患者自信心进行建立的目的，缓解患者负面情绪。准确了解患者在日常生活中的需求开展生活层面指导，可以促使患者在日常生活中感受到周围人对其的关怀，帮助患者以积极、乐观的心态面对生活，对于缓解患者负面情绪存在有重要作用^[9,10]。在本次研究中，观察组患者在治疗期间则接受人文关怀护理，对比常规护理可以发现，在该护理模式的作用下，可以提升患者在治疗期间的生活质量，并缓解患者负面情绪，增加患者和各方面治疗操作的依从性以及护理满意度，促使患者眼压在较短时间内进行改善，达到帮助患者进行恢复的目的。

综合本次研究，在对青光眼患者进行护理的过程中可以将人文关怀进行运用，有效提升临床对该部分患者的护理效果，促使患者在治疗期间保持积极心态。

参考文献:

- [1] 徐磊. 医护一体化护理干预在青光眼手术患者中的应用效果分析[J]. 婚育与健康, 2023, 29(08):160-162
- [2] 张娜娜, 宋建军. 白内障超声乳化与房角分离术结合循证护理对青光眼合并白内障患者的疗效及安全性的改善[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(06):122-124
- [3] 张艳燕, 陈文文, 王颖爽. 心理护理对急性闭角型青光眼患者术后恢复的临床效果分析[J]. 临床研究, 2023, 31(03):151-153
- [4] 王蓓, 王雅. 基于健康意识理论的护理干预结合以预防性理论为导向的护理干预对白内障合并青光眼术后患者健康行为、视力及眼压的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(05):126-128
- [5] 张宇, 方晓敏, 黄文敏. 开角型青光眼患者眼部用药规范化护理管理的最佳证据总结[J]. 眼科学报, 2023, 38(01):17-24
- [6] 钟晶晶. 标准护理干预用于急性闭角型青光眼护理效果[J]. 中国标准化, 2023(02):253-255
- [7] 班凤娇. 护士主导专病一体化护理在青光眼患者围手术期中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2023, 52(01):72-75
- [8] 魏艳华, 艾芳. 人文关怀护理在原发性青光眼患者治疗过程中的应用探讨[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(09):1581-1583
- [9] 刘文静. 个性化心理护理在原发性青光眼患者中对其治疗依从性的影响[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05):222-223
- [10] 张连新, 胡曼, 张诚玥. 综合护理干预方式对微导管辅助小梁切开术治疗儿童青光眼术后康复效果的影响研究[J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2020, 28(01):33-34