

人性化护理对于青光眼术后护理疗效观察

田冰清

湖北民族大学附属民大医院 湖北恩施 445000

摘要：目的：分析人性化护理对于青光眼术后护理疗效及临床改善作用。方法：本次研究对象共 90 例，均为 2020 年 1 月到 2021 年 6 月期间到院接受手术治疗的青光眼患者，按照随机抓阄法均分为两组，观察组（人性化护理）和对照组（常规护理干预）各 45 例。结果：观察组患者的焦虑等不良情绪的改善效果更为理想，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。两组患者的护理总满意度为观察组 97.78% 和对照组 82.22%，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：人性化护理对于青光眼术后的不良情绪具有较好的改善作用，且患者的护理满意度更高，值得推广应用。

关键词：人性化护理；青光眼；术后

青光眼在眼科疾病当中属于常见的一种病症，患者主要表现为视乳头萎缩及凹陷、视野缺损及视力下降等临床特征，如果患者没有接受到及时有效的治疗措施更是会增加致盲率的发生^[1]。青光眼患者的临床治疗通常以手术外科位置，由于眼部位置结构较为特殊，所以对于手术操作水准的要求更高。鉴于此，本文就人性化护理对于青光眼术后护理疗效进行探讨，现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 90 例，均为 2020 年 1 月到 2021 年 6 月期间到院接受手术治疗的青光眼患者，按照随机抓阄法均分为两组，观察组（人性化护理）和对照组（常规护理干预）各 45 例。观察组患者男女 35:10，年龄 62 到 89 岁，平均（68.54±6.73）岁；对照组患者男女 33:12，年龄 63 到 89 岁，平均（67.93±6.84）岁。两组的年龄及基线资料经统计学分析对比无明显差异性（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者采取常规护理干预，叮嘱患者按时按量用药，当患者发生不良反应等及时上报医生采取对应的处理措施。

1.2.2 观察组

观察组患者采取人性化护理干预，为患者提供一个舒适整洁的病房环境，定时通风消毒，并叮嘱花在哪喝注意个人卫生，尽量不要直接用手触摸眼部，避免细菌滋生。主动和患者进行交流沟通，正确疏导患者的不良情绪等，保持积极正面的健康观念。术后将患者面部的血迹擦拭干净并常规消毒，及时告知患者手术治疗结果。并同时开展治疗健康宣教，耐心讲述术后眼部的自我护理技巧和注意事项等，以免术眼发生不良事件等。术后短时间内尽量不要剧烈运动，饮食尽量选择清淡易消化的食物为主，以免出现便秘情况，而且不能剧烈的咳嗽，在擦拭面部的时候避免碰到术眼，在术眼包扎 1d 后即可拆下，反复叮嘱患者在点滴眼药水过程中注意事项。在使用滴眼液之前需要充分摇匀，最好是在每天早上配合糖皮质激素进行辅助治疗，促进患者早日康复。

1.3 观察指标

使用焦虑（SAS）标准对患者心理状态改善效果进行评估，同时使用本院自制护理满意度评估量表评估患者的护理满意度，分别为非常满意、满意、及不满意（总满意度=非常满意+满意）。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，经 t 检验，

计数资料经 χ^2 检验，以（%）表示，差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

护理前，两组患者的评分为（58.56±10.13）分、（58.46±9.17）分，护理后，SAS 评分观察组（41.43±9.26）分、对照组（52.37±10.15）分，得出结果（ $t=0.049$ 、5.371， $P=0.961$ 、0.000），可见观察组患者的焦虑等不良情绪的改善效果更为理想，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

观察组患者非常满意度为 66.67%（30/45）、满意度为 31.11%（14/45）、不满意度为 2.22%（1/45），对照组患者非常满意度为 57.78%（26/45）、满意度为 24.44%（11/45）、不满意度为 17.78%（8/45）。两组患者的护理总满意度为观察组 97.78%（44/45）和对照组 82.22%（37/45），得出结果（ $\chi^2=13.451$ ， $P=0.000$ ），差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3. 讨论

青光眼患者在日常生活中会经常性地感受到视野模糊及眼眶疼痛感，部分会在长时间视物后眼睛出现干涩、畏光、及酸胀感等，对其身心健康造成一定的影响^[2]。手术操作的精确度对患者造成的创口及术后疼痛及恢复等都会有着直接的影响，想要更好的保障患者的临床疗效及预后康复，还需采取对应的护理措施^[3]。

随着社会经济的发展，人们的生活水平和质量也在不断的提升，大家的健康观念也在不断的增强，传统的临床护理已经无法满足大家的健康需求^[4]。人性化护理全程做到以患者为中心，在护理工作的制定根据以往的临床经验结合患者的实际需求，予以针对想的护理措施，根据患者之间的个体化差异予以全方位的护理模式。青光眼患者由于对外在环境的适应性变低，会导致经常出现焦虑等不良情绪等，所以更加需要被尊重和关怀，在治疗过程中予以人性化护理能够更好的改善患者的不良情绪等，不但有利于治护工作的顺利开展，还能够促进患者身心健康的同步发展。

综上所述，人性化护理对于青光眼术后患者的不良情绪得到有效的缓解，患者的护理接受度更高，值得推广应用。

参考文献

- [1] 刘增泓. 综合护理干预对青光眼患者术后康复的影响效果观察[J]. 智慧健康, 2019, 005(010): 109-110.
- [2] 陈燕. 个体化护理对急性闭角型青光眼术后患者的影响[J]. 医学食疗与健康, 2020, 018(003): P. 136-137.
- [3] 高颖. 认知行为护理对青光眼患者术后自护能力及远期疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 017(031): 270-271.
- [4] 王清如. 人性化护理应用于青光眼局部麻醉患者围手术期护理中的效果评价[J]. 饮食保健, 2018, 005(031): 194-195.