

个性化护理管理在白内障手术患者中的应用

黎群群

浏阳市集里医院 湖南 浏阳 410300

【摘要】目的: 回顾分析院内白内障手术患者中实施个性化护理管理的作用。方法: 纳入时间为2022年2月到2023年2月, 将该时间段院内白内障手术患者进行研究讨论, 包括70例患者, 通过随机分配法安排为对照组(35例实施常规护理管理)、观察组(35例实施个性化护理管理), 对相关数据信息进行收集与整理, 最后利用统计学进行处理。结果: 由统计学系统对护理管理结果数据进行处理, 结果P值不足0.05, 观察组并发症发生情况方面、生活质量方面、心理状态方面、满意度方面等各项数据信息更佳。结论: 实施个性化护理管理工作有助于白内障手术患者护理管理工作顺利开展, 能够降低相关并发症发生风险, 有利于改善患者生活质量状况与心理状态, 在提升患者满意度方面有着重要意义。

【关键词】: 个性化护理管理; 白内障手术; 并发症; 生活质量

Application of Personalized Nursing Management in Patients with Cataract Surgery

Qunqun Li

Liuyang Jili Hospital Hunan Liuyang 410300

Abstract: Objective: To review and analyze the role of personalized nursing management in cataract surgery patients in hospital. Methods: From February 2022 to February 2023, patients with cataract surgery in the hospital were studied and discussed, including 70 patients. They were randomly assigned to the control group (35 patients were subject to routine nursing management) and the observation group (35 patients were subject to personalized nursing management). Relevant data and information were collected and sorted, and finally processed by statistics. Results: The statistical system processed the nursing management result data, and the result showed that the P value was less than 0.05. The observation group had better data on complications, quality of life, psychological status, satisfaction, and other aspects. Conclusion: The implementation of personalized nursing management is conducive to the smooth implementation of nursing management for cataract surgery patients, can reduce the risk of related complications, is conducive to improving the quality of life and psychological status of patients, and has important significance in improving patient satisfaction.

Keywords: Personalized nursing management; Cataract surgery; Complication; Quality of life

白内障为眼科常见疾病, 患者眼球中晶状体会出现浑浊情况, 对患者正常视力造成不良影响, 如果患者病情得不到有效控制, 还会增加失明风险。与其他年龄段人群相比, 年龄较大群体更容易出现该疾病。临床针对该疾病主要会采取白内障手术方式帮助患者控制病情发展, 在对患者进行手术治疗的同时, 还需要重视相关护理管理工作, 保证护理管理质量, 为患者康复提供一定保障。以往针对白内障患者主要会采取常规模式开展护理管理工作, 虽然有利于手术治疗顺利开展, 但是不能在最大程度上保证护理管理质量^[1]。受到现代医疗卫生事业不断发展影响, 个性化护理管理等多种新型护理管理模式被逐渐应用到临床护理管理中, 并取得了不错效果, 这为白内障手术患者护理管理研究提供了新方向^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入时间为2022年2月到2023年2月, 将该时间段院内白内障手术患者进行研究讨论, 包括70例患者, 通过随机分配法安排为两组, 对照组与观察组分别包括35例患者, 其中对照组中男性18例, 女性17例, 47岁为最小患者年龄, 82岁为最大患者年龄, 平均值为(64.12±1.49)岁; 而观察组中男性19例, 女性16例, 47岁为最小患者年龄,

82岁为最大患者年龄, 平均值为(64.15±1.51)岁。选择要求: 均白内障手术治疗; 认知达到常规标准, 意识正常; 患者均自愿参与。剔除要求: 依从性较低、配合度较低; 合并其他严重疾病。医院伦理委员会审批此次研究活动。患者一般资料由统计学处理并得出结果不具备统计学方面含义(P值高于0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施常规护理管理, 术前采取口头讲述方式告知患者相关注意事项, 术中配合医生完成治疗工作, 术后观察患者情况, 及时发现异常并采取对应处理措施。

1.2.2 观察组

实施个性化护理管理: ①组织个性化护理管理小组, 强化小组成员管理工作, 确保各个护理人员全面掌握专科护理知识与技巧, 了解做好个性化护理管理工作对患者康复重要影响, 树立相应的责任意识与安全意识, 主动将护理管理工作落实到位, 对自身行为进行主动规范。另外, 还要求护理人员掌握相应的沟通技巧, 提高护理人员综合能力与综合素质。②对患者进行全面评估, 结合评估结果、患者实际情况为患者制定对应的护理管理计划, 保证护理管理方案针对性、科学性。③对于理解能力较差患者, 可

以采取模拟演示、短视频播放、幻灯片播放等方式开展健康宣教,同时配合通俗易懂的语言,对患者详细讲解疾病健康知识、治疗与护理流程、相关注意事项等,丰富患者疾病知识;如果患者理解能力较好,可将疾病健康知识整理为文档或者打印为手册给予患者,便于患者随时翻看,提高患者对疾病认知程度,让患者掌握个人护理相关知识,增强患者自护能力。④心理状态方面,如果患者由于缺乏疾病健康知识出现害怕情绪,应强化健康宣教;如果患者因为缺乏家属支持出现抑郁情绪,需要与家属进行相应的沟通,对家属强调自身对患者心理状态重要影响,给予患者充分支持与理解,改善患者心理状态;对于过于恐惧、紧张情况,应将同时期病情控制较好患者作为榜样对患者进行激励,增强患者治疗信心,让患者保持良好心理状态;如果患者是因为缺乏沟通出现不良情绪,护理人员需要增加与患者之间沟通次数,并积极组织病友交流会,或者组织专家座谈会,为患者提供更多与他人交流机会,对患者心理状态产生积极影响。⑤在与患者交流中了解患者护理需求,并进行相应满足,将基础护理工作落实到位,为患者制定个性化运动方案、饮食方案以及生活指导;对并发症发生情况进行合理预估,观察患者是否出现眼部出血、眼部是否发生红肿、眼部是否出现感染、眼压是否出现持续升高变化,针对不同患者采取对应的并发症预防控制措施。

1.3 判断标准

对相关数据信息进行收集与整理,最后利用统计学进行处理。

(1)观察并比较两组并发症发生情况并发症包括感染、持续眼压升高、出血等。

(2)评估两组生活质量,使用SF-36生活质量评估量表进行,生理机能状态情况方面为100分,分数与状态良好程度之间呈正比;生理职能状态方面为100分,分值越高表示患者生理职能水平越高;躯体疼痛程度方面为100分,分数与躯体疼痛程度之间呈反比;精力状态方面100分,分数与精力状态之间呈正比;社会功能状态方面125分,分数与患者社会功能状态之间呈正比,情感职能方面100分,分数与情感职能状态之间呈正比;精神健康状态方面100分,分数与健康状态之间呈正比;一般健康状况方面100分,分数与一般健康状况之间呈正比。

(3)心理状态:SAS焦虑自评量表:最高100分,50-59之间属于轻度焦虑;60-69之间属于中度焦虑;69以上属于重度焦虑。SDS抑郁自评量表:最高100分,50-59之间属于轻度抑郁;60-69之间属于中度抑郁;69以上属于重度抑郁。

(4)医院满意情况调查量表,总满意=十分满意与满意之和÷总例数×100%,不满意范围为1-59分,满意范围为60-84分,十分满意为85-100分。

1.4 统计学方法

将各项数据信息录入SPSS20.0系统,(\(\bar{x}\pm s\))显示为计量资料,检验时用t进行,(n,%)显示计数资料,检验时用进行,以0.05为界限,P值高于此数值则表示无统计学含义,低于此数值则表示存在统计学含义。

2 结果

2.1 并发症

观察组总并发症为0(0/35),均无感染、持续眼压升高、出血;对照组总并发症为11.42%(4/35),包括2例感染、1例持续眼压升高、1例出血。由统计学系统对护理管理结果数据进行处理,结果 $X^2=12.111$, $P=0.001<0.05$,观察组并发症发生情况方面相关数据信息更佳。

2.2 生活质量

生理机能(分)观察组为(82.52±12.97)、对照组为(73.13±4.11),结果 $t=4.083$, $P=0.001$;生理职能(分)观察组为(74.91±5.78)、对照组为(65.21±3.27),结果 $t=8.641$, $P=0.001$;躯体疼痛(分)观察组为(78.03±3.13)、对照组为(69.30±1.12),结果 $t=15.536$, $P=0.001$;一般健康状况(分)观察组为(91.86±3.95)、对照组为(83.25±2.31),结果 $t=11.131$, $P=0.001$;精力(分)观察组为(98.19±4.79)、对照组为(89.09±2.25),结果 $t=10.172$, $P=0.001$;社会功能(分)观察组为(72.90±2.93)、对照组为(67.03±1.16),结果 $t=11.020$, $P=0.001$;情感职能(分)观察组为(85.94±3.91)、对照组为(76.03±1.17),结果 $t=14.365$, $P=0.001$;精神健康(分)观察组为(82.94±4.91)、对照组为(73.16±1.08),结果 $t=11.508$, $P=0.001$ 。由统计学系统对护理管理结果数据进行处理,结果P值不足0.05,观察组生活质量方面等各项数据信息更佳。

2.3 心理状态

护理前:观察组焦虑评分为(68.63±6.33)(分),对照组焦虑评分为(69.01±6.15)(分),经统计学结果为: $(t=0.254, P=0.799)$;观察组抑郁评分为(68.87±6.41)(分),对照组抑郁评分为(69.02±6.23)(分),经统计学结果为: $(t=0.099, P=0.921)$,P值>0.05,无统计学含义。

护理后:观察组焦虑评分为(52.10±3.45)(分),对照组焦虑评分为(60.20±5.48)(分),经统计学结果为: $(t=7.400, P=0.001)$;观察组抑郁评分为(51.09±3.55)(分),对照组抑郁评分为(60.33±5.51)(分),经统计学结果为: $(t=8.339, P=0.001)$,P值<0.05,可见,观察组整体焦虑评分与抑郁评分比对照组更具优势,有统计学含义。

2.4 满意度

十分满意观察组有20例(57.14%),对照组有15例(42.85%),统计学结果 $X^2=4.084$, $P=0.043<0.05$;满意观察组有12例(34.28%),对照组有15例(42.85%),统计学结果 $X^2=1.550$, $P=0.213>0.05$;不满意观察组有1例(2.86%),对照组有5例(14.28%),统计学结果 $X^2=8.322$, $P=0.003<0.05$;观察组总满意度为97.14%(34/35),对照组总满意度为85.71%(30/35),将两组接受不同治疗后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 $X^2=8.332$, $P=0.003$,P值<0.05,差异显著,观察组整体患者对治疗工作满意度数据信息均明显比对照组更具优势。

3 讨论

3.1 个性化护理管理

个性化护理管理模式主要是指,将不同患者之间个体差异作为基础,结合患者具体状况、综合考虑相关影响因素,为患者制定个性化护理管理方案,确保护理管理方案针对性、科学性、有效性,将以人为本的护理理念充分融入到日常护理中,让护理工作更具人性化,达到提高护理质量

的目的。

3.2 个性化护理管理在白内障手术患者中的应用

3.2.1 将个性化护理管理模式应用到白内障手术患者中,能够通过创建对应小组,积极组织小组成员参加培训教育活动,不断提升护理人员专业水平与综合素质,将各项护理工作主动落实到位,提高护理质量与效果^[3]。

3.2.2 结合不同患者实际情况制定个性化护理方案,让健康宣教、心理护理、运动锻炼、饮食指导、并发症预防控制等各个方面护理工作更具针对性,满足不同患者护理需求,促进患者早日康复,降低相关并发症发生风险^[4]。从文中研究结果来看,观察组患者在接受个性化护理管理后感染、持续眼压升高、出血等并发症发生风险明显低于对照组 ($P<0.05$)。

3.2.3 通过将各项护理工作落实到位,丰富患者疾病健康知识,减轻患者心理负担,让患者尽早恢复正常生活,提高患者生活质量水平,为患者提供更为满意的护理服务^[5]。结合文中研究结果,接受个性化护理管理后观察组整体生活质量评分、心理状态评分以及满意度等相关数据信息

明显比进行常规管理对照组更具优势 ($P<0.05$)。

可见,实施个性化护理管理工作有助于白内障手术患者护理管理工作顺利开展,能够降低相关并发症发生风险,有利于改善患者生活质量状况,在提升护理管理水平方面有着重要意义。

参考文献:

[1] 于晓燕. 个性化护理管理对白内障手术患者生活质量的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(23): 43.

[2] 张爱敬. 个性化护理管理在眼科白内障手术患者中的应用 [J]. 健康大视野, 2019, 52(11): 13.

[3] 徐俊. 个性化护理管理在白内障手术患者中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2019, 16(9): 59-60.

[4] 古模秀. 个性化护理管理模式用于白内障手术患者中的价值研究 [J]. 家庭医药, 2019, 5(3): 273.

[5] 冯艳艳. 个性化护理管理在白内障手术患者中的应用研究 [J]. 养生保健指南, 2020, 12(16): 150-151.