

持续护理质量改进在眼科护理的应用效果

褚咏梅

新疆昌吉州中医医院 新疆 昌吉 831100

【摘要】目的: 研究持续护理质量改进在眼科护理的应用效果。方法: 选择 2022 年 1 月至 2023 年 4 月于我院眼科就诊的 76 例患者参与本实验, 分为 2 组。对照组实施常规护理, 观察组实施持续护理质量改进。对比两组患者护理前后生活质量评分以及护理满意度。结果: 观察组患者的生活质量评分和护理满意度均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 在眼科护理工作中实施持续护理质量改进可以提高护理效果, 改善患者生活质量, 提高患者的护理满意度, 减少医患纠纷。

【关键词】持续护理质量改进; 眼科护理; 生活质量

Application Effect of Continuous Care Quality Improvement in Ophthalmology Nursing

Yongmei Chu

Changji Hospital of Traditional Chinese Medicine of Xinjiang Xinjiang Changji 831100

Abstract: Objective: To study the application effect of continuous care quality improvement in ophthalmology nursing. **Methods:** 76 patients admitted to the ophthalmology department of our hospital from January 2022 to April 2023 were selected to participate in this experiment and were divided into 2 groups. The control group implemented routine care, and the observation group implemented continuous care quality improvement. The quality of life score and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** The quality of life score and nursing satisfaction were higher than the control group and were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The implementation of continuous nursing quality improvement in ophthalmology nursing work can improve the nursing effect, improve patients' quality of life, improve patients' nursing satisfaction, and reduce doctor-patient disputes.

Key words: Continuous care quality improvement, Eye care, Quality of life

眼睛是人类感知外界的重要器官之一, 所以眼科疾病影响着数百万人的视力质量和生活品质。在日常生活中保持健康的生活方式, 定期进行眼科检查及时治疗疾病, 可以减少眼病的患病率和严重程度。同时湿润眼部, 保持适度的用眼和休息, 对眼部健康都是有好处的。正确的眼科护理措施不仅可以保护眼部组织, 还可以延长视觉健康和提升生活质量^[1]。眼科护理一直是医疗行业的一个重要组成部分。为了提高眼科护理质量以及患者的满意度, 持续的护理质量改进显得尤为重要。具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 1 月至 2023 年 4 月于我院眼科就诊的 76 例患者参与本实验, 分为 2 组。对照组 38 例, 男性 21 例, 女性 17 例, 年龄 (33~64) 岁, 平均年龄 (40.56±3.69) 岁; 观察组 38 例, 男性 19 例, 女性 19 例, 年龄 (28~72) 岁, 平均年龄 (42.65±5.48) 岁。所有患者基本资料相比差异较小, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组进行常规护理

在患者就诊时, 告知患者关于疾病的基础知识和注意事项, 避免患者在日常生活中一些行为加重病情, 指导患者正确用药。

1.2.2 观察组进行持续护理质量改进护理

具体操作如下。第一, 建立质量控制团队。建立一个质量控制小组, 由多个科室的专业人员组成。质量控制小

组的工作是开展系统的护理质量分析和监测, 收集和归纳病历信息和评估数据, 将分析结果用于指导护理行为。第二, 优化护理计划。经过小组讨论, 分析护理记录, 将病患治疗中的问题和困难综合整理后, 优化为标准化的护理程序或方案。第三, 不断推广新技术。不断学习和介绍新的眼科护理技术和理念, 开展培训和组织授课活动。这样可以提高护理人员的专业技能, 使之更好地为病人提供高质量的护理服务。第四, 持续评估护理效果。护理质量改进的重点是不断评估护理效果的改善。通过对病患随访, 搜集和分析患者治疗后的情况和满意度评估, 从而调整护理程序, 使其更贴近于病人需求, 并提高疗效。第五, 推行标准化办公化。建立严谨的护理工作表格, 把各种护理准则和护理工作流程标准化, 在日常护理工作中减少流程上的变革, 提高护理工作流程的连续性和优化。

1.3 疗效观察

比较两组生活质量量表。共包括八个子项目, 评分与生活质量成正比, 分数越高, 患者生活质量越好。

比较两组患者护理满意度。自制护理满意度调查表, 请患者根据护理流程和护理效果进行评分, 满分 100 分。低于 70 分为不满意, 70~90 分为一般满意, 90 分以上为非常满意。

1.4 统计学方法

统计学方法采用 SPSS19.0 统计学软件对数据进行处理。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有

统计学意义。

护理后观察组患者的生活质量评分高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2 结果

两组患者护理前的生活质量评分差异较小 ($P > 0.05$)，

表 1 两组患者生活质量 SF-36 量表对比分析 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	干预前							
	生理机能	生理职能	躯体疼痛	健康状况	活力	社会功能	情感职能	精神健康
对照组	62.34±2.48	63.47±2.63	61.69±2.84	60.46±2.84	62.36±2.69	65.41±2.03	64.39±2.33	63.47±2.81
观察组	63.40±2.68	63.64±2.51	62.03±2.36	62.14±2.14	61.48±2.48	64.31±2.62	63.16±2.39	62.52±2.63
t	0.236	0.246	0.513	0.264	0.341	0.410	0.317	0.285
P	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
组别	干预后							
	生理机能	生理职能	躯体疼痛	健康状况	活力	社会功能	情感职能	精神健康
对照组	70.36±2.36	72.45±2.41	71.42±2.32	73.41±2.62	71.38±2.52	70.85±2.64	71.64±2.81	72.53±2.49
观察组	80.64±1.85	81.34±2.40	82.40±2.31	83.62±2.41	82.33±2.09	81.60±2.48	82.43±1.96	83.37±2.66
t	4.269	3.026	5.169	4.164	3.489	4.106	3.951	5.412
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

对照组有 7 例不满意, 满意度为 (81.57%)；观察组有 2 例患者对护理结果表示不满意, 满意度为 (94.73%)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

眼睛人体的重要器官, 且眼科疾病较为复杂, 其中常见的几种眼科疾病包括以下几类。第一, 白内障。这是眼晶体逐渐变浑浊时出现的一种疾病, 使人的视力变得模糊, 呈现“白雾”状。白内障是常见眼疾之一, 尤其是在老年人中。这种疾病可通过手术治疗, 将受损晶状体透镜取出, 植入人造透镜。第二, 青光眼。这是一种影响眼神经的疾病, 致使眼压升高。青光眼常常没有明显症状, 但它会引起眼角膜变形, 并导致视力丧失。治疗青光眼的方法包括药物治疗、手术治疗以及减缓疾病进展的方法^[2]。第三, 糖尿病视网膜病变。糖尿病可引起视网膜病变, 致使血管阻塞、输水管破裂并释放液体到视网膜和视神经, 从而导致视力损失。治疗器会接受 laser 焊接或眼底手术, 以保护视力。第四, 视网膜脱离。视网膜脱离是一种典型的眼疾, 它会使包绕在晶状体上的神经组织松动, 造成视网膜损伤, 并导致视力减退。视网膜脱离的治疗方法包括手术治疗, 早期发现和治疗是非常重要的。第五, 干眼症: 每天工作久坐于电脑前、长时间面对空调和暖气, 同时还有承受空气污染、使用眼部肌肉疲劳等环境, 则可使眼泪分泌减少或失调。最终可以导致眼睛体表组织的损伤。可采用润眼剂、眼罩、避免长时间使用电子设备等方法治疗干眼症^[3]。

近年来随着电子技术的发展, 眼部疾病的发病率也逐年上升, 但在日常生活中很多人仍然忽视眼睛的保健。实际上, 正确的眼科护理措施是必要的, 可以减少眼睛疾病的风险, 保护视力。以下是一些有用的护理措施: 第一, 保持正确地用眼姿势。长时间盯着电脑屏幕或其他有害物体可能导致眼睛疲劳, 进而引起视力模糊, 甚至头痛。因此, 应该正确地调整电脑屏幕的高度和角度, 并定期休息眼睛, 让眼睛远离电脑的辐射。第二, 戒烟和戒酒。吸烟和饮酒都会对眼部组织造成伤害, 加速视力老化^[4]。第三, 保持健康的饮食习惯。一些营养素如维生素 A, C, E, 锌, 类胡萝卜素等, 对眼睛的健康起着很重要的作用。建议多吃

胡萝卜, 菠菜, 紫菜等富含营养的食物。第四, 定期进行眼科检查。按照专业医生的建议, 定期进行眼睛检查是重要的。这样可以帮助发现潜在的眼部疾病, 并开展早期治疗。第五, 避免手部接触眼睛区域。我们的手部是散布病菌最频繁的区域之一, 在洗手前避免用手接触眼睛区域, 避免感染眼部疾病^[5]。

眼科护理是针对眼部疾病进行的护理工作。在眼科护理中, 维护护理质量的持续改进是非常重要的。通过持续护理质量改进, 我们可以提高患者的满意度, 提高医疗机构的声誉, 并缩短患者的住院时间。在护理质量改进方面, 有两种最常用的方法。一是不断地通过各种方式对自身的护理工作进行评估和检查; 二是与其他医院和科室进行交流和合作, 共同开展护理质量改进以提高治疗质量^[6]。当然, 在质量改进中, 护理团队也要不断学习, 掌握最新技术知识。只有这样, 护理工作才能够更精细化、人性化、更加细致周到。在实践中, 持续护理质量改进必须与其他方面相结合, 例如信息化管理, 医疗制度改革等, 从而才能实现更好的效果。在眼科护理方面, 不断地进行护理质量改进既是未来的趋势, 又是促进医院发展的不二选择。因此, 眼科护理工作者应该不断推进护理质量改进工作, 使患者能够得到更好的治疗建议和治疗效果, 更好地保障患者的健康^[7]。

持续护理质量改进在眼科护理中有很大的优势: 第一, 提高患者的护理满意度。持续护理质量改进可以增进医务工作者对患者的了解和对专业知识的掌握, 提供更好的护理服务, 减少不必要的疑虑和误解, 从而提高患者的护理满意度。第二, 缩短患者的住院时间。对于眼科患者, 尤其是那些需要日间手术的患者, 住院时间会较短。持续护理质量改进提高了护士和医生的专业知识和技能, 使得他们能够更好地检查、诊断和治疗患者。这可以帮助医生减少手术时间, 使患者更快地恢复^[8]。第三, 提高医疗机构的声誉。持续护理质量改进可以创造良好的医疗服务声誉。如果在一个机构里, 有优秀的护理和高标准的护理以及其他服务, 那么患者会对该机构产生高度评价, 让其他患者也能更容易地选择该机构就医。第四, 提高护士工作合作性和团队成效。持续护理质量改进鼓励护士们进行合作和向导师寻求帮助, 在解决问题时提高团队效率。这样的文

化既可以促进技术水平的提高,帮助护理人员更好地应对疑难杂症,同时,也会使移交工作更加方便,团队工作更有协调性。第五,有效管理资源。持续护理质量改进可以帮助医院方更好地管理其医疗资源,从而提高效率和质量。护理质量持续改进是一个深入的过程,涉及分析数据、逐渐改进临床实践、校准和目标设定^[9-10]。

在眼科护理工作中,护理质量改进除了能够提高护理的水平外,还能够减少手术并发症和治疗过程中的风险,从而提高患者的安全性。护理质量改进不仅仅是个别医院和科室的需求,也是医疗行业、政府、患者、医生等多方面的需求,更是眼科护理工作所必需的质量控制手段。总之,持续护理质量改进的优势在眼科护理医疗领域中十分显著,对医务工作者和患者均有重要作用。坚持不懈、重视实际效果,持续努力提高各项工作标准,以达到最佳护理效益和质量目标^[11]。

综上所述,持续护理质量改进是提高医院护理质量和病人医疗保健效果的一种方法。在眼科护理中,持续护理质量改进措施不仅能够提高护理水平,还能够减少手术并发症以及治疗过程中的风险,从而提高患者的安全性。眼科护理质量的持续改进不仅仅是对患者的保障,也是医院医疗服务的一项重要工程。在日常工作中,护理人员应该不断加强学习,拥抱新技术,提高护理质量水平,如此才能为患者提供更好的疗效和治疗体验。

参考文献:

- [1] 赵美萍. 护理安全管理在眼科护理管理中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022,54(10):1274-1275.
- [2] 许鑫玉. 优质护理在眼科护理中的应用 [J]. 基层医学论坛, 2022,26(21):126-128+135.
- [3] 林建英. 眼科护理跌倒风险评估单在低视力患者安全管理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2022,20(11):180-182+186.
- [4] 张佳, 贾欣欣, 朱冬梅. 以病人为中心的眼科护理质量综合评价体系研究 [J]. 循证护理, 2022,8(07):897-901.
- [5] 杜晶. 优质护理服务在眼科护理中的临床应用 [J]. 中国医药指南, 2022,20(05):144-146.
- [6] 李敏, 向琴. 基于人文关怀理念制订的礼规和绩效考核标准在眼科护理中的效果研究 [J]. 当代护士(中旬刊), 2021,28(11):155-157.
- [7] 朱淑滨. 持续质量改进模式在眼科护理管理中应用效果 [J]. 中国农村卫生, 2021,13(17):84-85.
- [8] 李艳葵, 吴善霞, 陈结玲. 护理安全用于眼科护理管理中的作用 [J]. 医学食疗与健康, 2021,19(10):127-128.
- [9] 于丽丽. 持续质量改进在眼科护理技术管理中的应用效果分析 [J]. 中国卫生产业, 2020,17(11):9-10+13.
- [10] 黄铃英. 循证护理法在医学院眼科护理教学中的应用研究 [J]. 九江学院学报(自然科学版), 2020,35(04):25-27.
- [11] 陈翡. 在眼科护理管理工作中应用持续质量改进模式的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2019,17(14):241-242.