

眼科护理中的风险相关因素分析及对策研究

曾文君 代修文 王 红

重庆市璧山区人民医院 402760

摘要:目的: 分析在眼科治疗和护理过程中, 对于应风险管理护理的患者满意程度进行分析, 并评估其抑郁程度, 判断有效的护理方法。方法: 在2019年至2020年我院进行眼科治疗的患者中随机抽取40名患者, 作为本次研究对象。研究组通过风险管理护理干预方法, 比照组进行常规护理, 发现应用风险管理护理干预的效果。结果: 通过风险管理护理干预能够提高患者的护理满意度, 缓解患者的抑郁程度。结论: 通过风险管理护理干预措施能够提高眼科患者的治疗满意度, 缓解患者的抑郁程度, 提高生活质量, 保障患者的生命安全, 值得在以后治疗过程中推广应用。

关键词: 风险管理护理; 眼科; 应用价值

在现代快速发展变化的信息技术影响下, 人们的生活水平也在不断地提高, 同时影响着医疗行业的变化。随着科学技术的不断进步, 人们对于医疗的质量和要求也越来越高, 同时现代科学技术对于我国医疗水平的进步起到了有效地推动作用。为了充分保障人们的生命健康, 需要在治疗过程中严格控制患者的感染情况, 降低感染问题发生的概率。眼科患者如果没有采取针对性的护理措施, 会大概率发生感染问题, 从而对医院的其他科室和患者造成影响。因此, 需要应用风险管理护理, 提高护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

根据我院2019年至2020年在眼科进行治疗的患者进行随机抽取, 抽取40名患者作为本次研究的分析对象。在本次分析过程中, 对照组和研究组患者各20名, 平均年龄在51岁。为了提高样本的有效性, 在抽取过程中针对年纪较大、意识不清、病情极其严重的患者进行排除, 所有的患者及家属同意本次研究。

1.2 方法

对照组在治疗的基础上接受常规护理方法, 常规护理包括对病情进行监测、加强病房的通风、对病房进行消毒、严格按照医嘱对患者进行用药等。研究组在常规护理的基础上, 运用风险管理护理。

1.2.1 手术前期

在确定患者的病情前, 需要对患者进行心理疏导。首先对患者的基本信息进行查看, 根据患者的性格、文化程度、年龄等展开针对性的健康教育, 对患者心理状态进行初步评估。面对陌生的医院环境, 多数患者会表

现出紧张的情绪, 同时很多眼科患者对自身病情的认识也非常片面, 因此会表现出过分恐惧的心理。所以在前期护理工作中保持良好的医患关系、为患者提供舒适的环境非常关键。具体来说, 患者入院以后, 护士应热情地为患者介绍医院的各项制度, 以减轻患者对医院环境的陌生感, 护士在护理服务中应该始终保持和蔼可亲的态度, 尽量缩小护患之间的距离。

大部分眼科患者病情具有突发性, 往往通过急诊进行治疗。在医院接收到患者的急诊信息时, 立刻开启相应的绿色通道, 进行充分的急救物资准备。并通知医院监护室、手术室、抢救室等提前做好相关的抢救和手术准备。在患者到达医院后, 相关医护人员积极开展接诊工作, 对患者的生命进行优先抢救。同时, 眼科以及相关的医护人员成立专业的急救小组。一般由护士长担任相应的小组组长, 对急救过程进行合理的划分。除此之外, 安排专业的护理人员对患者的病情进行有效的评估。然后患者到达医院后, 病情评估人员对患者的呼吸情况、脉搏情况等一系列生命体征进行详细的记录和分析, 填写专业的病情评估记录表。对于较为严重的眼科创伤患者, 立即送入医院抢救区域, 普通患者则送入治疗区。针对病情严重的创伤患者, 抢救工作人员积极实施相应的急救措施, 比如对其呼吸道内的分泌物进行有效的清理, 提高气道呼吸的顺畅性。并根据患者的具体病情安排气管插管、人工机械通气等。其他医护人员对患者进行静脉通路、采血检查等工作, 为患者进行后续的治疗提供保障。在急救过程中, 要对患者的血压、脉搏等进行严格的记录。并与其主治医师进行充分的沟通, 使得医护人员对于患者的病情进行更好的掌控。在

熟知患者的病情之后,相关医护人员对所需的急救药品和设备等进行配置。与患者家属进行充分的沟通,经得家属同意后,开展相应的手术治疗。在治疗过程中医护人员对于患者家属开展相应的心理辅导,并指引其完成入院手续。

护理人员在护理过程中可以利用外界因素的影响,例如听音乐、讲故事等方法转移患者的注意力,让患者心情保持愉悦。针对一些特殊的患者,比如夫妻离异、缺乏照顾或者有心理疾病的患者,护理人员要时刻关注患者的心理活动情况,鼓励患者同其他病友多进行沟通和交流,对治疗的自信心有所增加。必要时可在每日的护理过程中,增加护理游戏,与患者进行互动,降低患者的心理负担和心理压力。

1.2.2 手术阶段

在手术开展前,患者容易产生畏惧心理,护理人员需要对手术的过程、方法及目的及时告知患者,降低患者的心理负担。可以对患者家属进行健康教育,引导患者家属对患者进行沟通,增强患者的自信心。对于术后可能发生的风险因素,护理人员需要及时告知患者本人和患者家属,引导其做好心理准备,共同面对可能发生的治疗风险,避免在后续过程中发生护患冲突,从而影响整体的治疗效果。对医生的治疗、护士的护理不满,不遵从医嘱。对于愤怒的患者,我们应主动与患者沟通,认真倾听患者的讲述,让患者把心中的愤怒发泄出来,耐心地安抚患者,消除其不良的心理。让家属多探视、陪伴患者,使患者感到温暖,消除其愤怒焦虑的情绪。建立眼科护理专家管理小组,以规范相关的技术操作。工作人员的甄选应通过对实际知识的书面审查和严格评估,以确保小组成员具备扎实的眼科护理理论知识、全面的专业知识和合格的业务技能。该小组的主要任务是制定业务规程和标准,提供培训,评估技能,分析并发症的原因,并提出补救行动建议,必须定期总结和促进小组的所有工作。

用药护理:指导患者遵医嘱用药,给病患讲解遵医嘱用药的必要性与重要性,最大限度提高患者的自我护理能力,叮嘱患者药物使用时的注意事项等,防止患者出现盲目用药的情况,指导患者进行各项健康行为,对疼痛情况进行记录。给整体的疼痛护理干预过程进行评价,建立整体质量管理体系,可以利用阶段性的检查方法,对护理管理全过程进行细致的检查,并且对患者的疼痛情况和数据进行了解,做出改进的方案,促进整体疼痛护理干预质量不断提高。制定护理方案。向病患介

绍治疗方法、使用方法、注意事项等,根据患者所提出的问题解惑,使患者的情绪能够放松下来,加强患者对治疗过程以及有关知识的了解,减少患者负面性情绪的产生,导致患者配合度降低。

为了有效缓解患者的心理压力和焦虑情绪,护理人员需要对环境进行有效的管理。首先,环境需要宽敞明亮,干净整洁,并具备基础的医疗设施。同时,室内环境需要充足的阳光,促进空气流通,为患者的身心健康提供外部支持。必要时可以利用一些暖光灯、鲜花等装饰品,提高病房的温馨程度,缓解患者的心理压力,为患者带来幸福感和安全感。除此之外,需要严格按照医院的病房管理制度,对患者的病房进行日常消毒和打扫,保证患者的治疗安全科学。可以将患者喜爱的物品摆放到房间内部,从而营造出温馨的家庭氛围。

针对患者的饮食护理,大多数眼科的患者容易受到外部环境的影响,发生感染及并发症。因此护理人员要注重患者的营养补充,在饮食方面给予患者充足的蛋白质和维生素,并根据患者不同的病情,提供容易消化的食物。同时,有效地、科学的饮食搭配能够为患者带来愉悦的心情,促进治疗效果。随时保持患者的床单干净整洁,对床单、洗漱用品、水杯及房间内的物品进行消毒和清洁。患者的床上用品、日常饮食用品、洗漱用品等需要及时更换和清洁。护理工作人员一定要时刻观察和注重患者的眼部卫生情况,对患者眼部的分泌物及时清理。

强烈的疼痛感是眼科患者的常见症状,可选择多种镇痛方式帮助患者减轻疼痛,针灸、按摩、药物治疗等均可取得较好的镇痛效果,给予患者精神上的鼓励和安抚,并与患者家属、朋友等进行良好交流,叮嘱其为患者提供家庭和社会支持,陪伴和关心患者,帮助其勇敢克服疼痛。对护理人员展开有效培训,提高护理人员的护理水平。由于护理人员自身的人为操作,可能会导致患者护理过程中发生并发症问题。因此需要增强护理人员的防护意识,及时对护理人员进行学习和指导,使其充分了解关于患者发生并发症的相关知识,提高护理人员无菌操作的意识。并且在治疗期间严格使用抗生素,严格依据医嘱对患者进行药物治疗。假如在治疗过程中发现病患产生不适症状的表现时,及时和医生就行沟通交流,对药物或者药物剂量进行调整,提高抗生素药物的使用效果,并对整体的治疗时间进行科学计划。护理人员之间需要相互监督,严格按照医院的规章制度进行。

1.2.3 手术后

术后患者急需了解手术的情况,担心手术是否成功,再加上术后伤口的疼痛,严重影响了患者的心理。在手术结束后,护理人员需要及时评估手术的治疗效果,对患者展开针对性的药物治疗和心理治疗。在护患沟通过程中需要注意语气的轻柔,避免对患者造成恐慌心理。对于疼痛问题,护理人员可以给予一定的药物镇痛,使患者的疼痛感有所缓解和降低,减少心理的紧张感,促进后续的康复。

护理工作人员务必时刻注意患者的病情,尽早发现患者的情绪波动,对患者展开心理辅导工作,帮助患者及时调整心理状态。在日常的护理过程中,医护人员需要运用有效的技巧,加强与患者之间的沟通,避免言语刺激患者。可以通过外部的方法分散患者的注意力,使患者心情愉悦。由于眼科疾病具备复杂性和特殊性,因此眼科患者的心理状况容易发生变化。护理人员需要与患者家属进行有效的沟通和交流,赢得患者家属的信赖,在患者家属的配合下,对患者展开针对性的心理护理。护理人员可以与患者进行一对一的交谈,引导患者进行倾诉,根据倾诉的主要内容开展心理疏导工作。针对一些特殊的患者,护理人员需要具备良好的耐心,使用轻柔的语气对患者进行疏导,为后续相关治疗的开展提供帮助。

1.3 评价标准

通过问卷调查的方法对患者的护理满意度进行调查,通过焦虑抑郁量表对患者护理前后的心理状态进行评估。

2 结果

通过问卷调查和评估显示,在应用风险管理护理模式后,研究组的患者对护理满意程度明显高于对照组。同时,研究组的心理活动情况明显优于对照组患者的心理活动,整体差异具有统计学意义,具体如下表1和表2所示。

表1 对比两组患者护理满意度

组别	对照组(例)	研究组(例)
例数	20	20
满意	6	13
基本满意	9	7
不满意	5	0
总满意	75%	100

表2 对比两组患者护理前后心理状态

组别		对照组(例)	研究组(例)
例数		20	20
SAA	护理前	58.12 ± 4.56	57.13 ± 4.49
	护理后	35.32 ± 3.74	32.09 ± 3.25
SDS	护理前	55.08 ± 5.37	54.96 ± 5.68
	护理后	54.56 ± 5.63	31.05 ± 4.24

3 讨论

目前风险管理护理属于较为新型的护理模式,与传统的护理模式相比,该护理模式充分关注了患者的心理健康,通过生理护理、心理护理及社会支持护理等方面的内容,为患者提供更加全面的护理。在治疗过程中,护理人员一定要耐心的给患者解答疑惑,同时对患者的药物使用方面进行详细的讲解,务必根据医嘱对患者进行用药。

在开展护理工作时,需要遵循人道主义精神,对患者的生命健康安全进行关爱。目前风险管理护理理念在我国医疗行业得到广泛应用,不仅应用于护理过程中,还应用于患者的疾病治疗过程中,得到了广大患者和患者家属的认可。在应用风险管理护理过程中,护理人员一定要站在患者的角度考虑患者可能存在的心理问题,针对性的进行心理治疗。在护理工作中,护理人员要同医务人员配合着工作,对患者制定针对性的治疗方案,使患者的治疗依从性有所提高。在本次研究过程中,运用风险管理护理能够明显提高患者的护理满意度,降低患者产生抑郁情绪的概率。说明了在眼科患者治疗过程中,风险管理护理至关重要,这也对其他疾病的研究提供了有效的参考信息。

4 结束语

综上所述,针对眼科患者实施风险管理护理,能够使患者的心理状态有所改善,并且有助于护理满意度的提高,有着很好的应用价值。

参考文献:

- [1]陈济花.眼科护理中的风险相关因素分析及对策研究[J].中国农村卫生, 2021, 13(8): 2.
- [2]曹雪梅.眼科护理中的风险相关因素分析及对策研究[J].全科口腔医学杂志(电子版)2019年6卷34期, 12, 15页, 2020.
- [3]于押平,李毅.探讨眼科护理中的风险相关因素分析及对策[J].结直肠肛门外科, 2020, 26(S01): 2.