

# 人性化护理对眼科手术患者的预后影响研究

徐艺僮

云南省第三人民医院 云南 昆明 650000

**【摘要】目的：**对于接受眼科手术的患者，在护理中应用人性化护理理念的临床效果，为此类患者的临床护理提供参考依据。**方法：**将2020年1月到2021年12月在我院接受眼科手术治疗的患者作为此次研究实验的对象，共选取138例，按照患者护理方式的差异进行分组，两组患者的人数均等，分别将常规护理和人性化护理应用于对照组和研究组患者的围手术期护理过程中，观察两组患者的效果差异。**结果：**(1) 两组患者在护理之前的SAS评分、SDS评分以及生活质量均不存在明显的差异，而在护理之后研究组患者的三项指标均优于对照组( $p < 0.05$ )；(2) 两组患者对于护理的满意度有明显的差异，研究组患者明显更加满意( $p < 0.05$ )；(3) 患者在接受治疗护理之后均会出现并发症，但是研究组患者的并发症发生概率更小( $p < 0.05$ )。**结论：**接受眼科手术的患者在围手术期人性化护理可以有效改善患者的心理状态以及生活质量，因此患者对于护理效果也更加满意，值得推广。

**【关键词】：**人性化护理理念；眼科手术；手术室护理；并发症

## Study on the influence of humanized nursing on the prognosis of ophthalmic surgery patients

Yitong Xu

The Third People's Hospital of Yunnan Province, Yunnan, Kunming, 650000

**Abstract:** Objective: For patients undergoing ophthalmic surgery, the clinical effect of applying humanized nursing concept in nursing is to provide reference for clinical nursing of such patients. Methods: Will in January 2020 to December 2021 in our hospital in patients undergoing eye surgery as the research object, 138 cases are selected according to the group differences in the way of patient care, equal the number of two groups of patients, respectively, routine nursing and humanistic nursing was applied to the control group and research group in the process of perioperative nursing in patients with The effect difference between the two groups was observed. Results :(1) there were no significant differences in SAS score, SDS score and quality of life between the two groups before nursing, but after nursing, the three indicators of the study group were better than the control group ( $p < 0.05$ ); (2) There was a significant difference in nursing satisfaction between the two groups, and patients in the study group were significantly more satisfied ( $P < 0.05$ ); (3) Complications occurred in all patients after receiving treatment and nursing, but the incidence rate of complications was lower in patients in the study group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Humanized nursing can effectively improve the psychological state and quality of life of patients undergoing eye surgery in the perioperative period, so patients are more satisfied with the nursing effect, which is worth promoting.

**Keywords:** Humanized nursing concept; Eye surgery; Operating room nursing; Complications

近年来，生活习惯的改变使得众多居民在生活中存在很多不良的习惯，尤其是在用眼方面，无法做到科学健康的使用眼部功能，而且老龄化程度的不断加深，也使得老年人数不断增多，导致眼部出现疾病的患者占比越来越大，尤其是在我国临床上眼部疾病患者的人数正呈现主演增加的趋势。很多眼科疾病在治疗时均需要通过手术的方式进行治疗，但是眼科手术类型比较特殊，而且每位患者眼部问题均存在一定的差异，因此在治疗过程中，患者所需要的服务也存在一定的区别，人体的眼部神经比较敏感，在手术时需要特殊的护理治疗，而且很多患者对于疾病以及治疗过程均比较陌生，对治疗的最终效果产生怀疑，因此在手术过程中容易出现紧张、焦虑等负面情绪，使得治疗过程中的难度被大

大加深，此时需要为患者实施更加科学全面的护理方式进行护理。而患者生活水平的不断提升也使得患者对医疗服务的质量以及护理质量提出了更高的要求，常规的护理模式无法有针对性地进行护理服务，因此需要根据患者的诉求为患者提供个性化的帮助，制定有效的护理方案，针对患者存在的问题进行分析探讨。本次研究过程中选取了138例在我院接受眼科手术的患者，通过对比分析的方式比较不同的护理方式对于此类患者的临床效果差异，具体情况报告如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象来自于2020年1月到2021年12月期间，在我院接受治疗眼科手术的138例患者，均为白内障手术，将

患者分为两组之后进行对比治疗，研究组男女分别有 36 例、33 例，最大年龄和最小年龄分别为 35 岁、87 岁，平均为  $(48.86 \pm 5.65)$  岁；对照组男女分别有 34 例、35 例，最大年龄和最小年龄分别为 35 岁、86 岁，平均为  $(47.50 \pm 6.31)$  岁。对符合入选标准者，由医生进行书面及口头沟通，具体涉及到疾病管理的重要性、疾病护理方法、方案的优势以及可能出现的问题。通过对 4 个方面的说明与患者保持良好沟通，并且在患者知情的前提下来签署治疗同意书。

纳入标准：（1）患者在进行临床诊断之后，均接受眼科手术；（2）患者在入院接受治疗时由监护人陪同，并且自愿签署手术治疗同意书；（3）患者对于治疗过程中使用的药物均不存在过敏反应。

排除标准：（1）在研究中途，患者以及患者家属表示希望退出研究；（2）患者的其他脏器出现明显的功能异常，可能对治疗结果产生影响。

## 1.2 方法

为对照组患者实施常规护理对患者的手术形式进行深入了解确定麻醉的类型之后做好常规护理对患者手术期间出现发热，咳嗽等异常症状的情况进行了解观察，并且判断患者的眼部健康情况当患者眼部出现发红等炎症表现时则需要针对性进行治疗处理，在手术之前做好准备检查工作告诉患者手术的相关事宜在手术之前按照医生的嘱咐做好抗生素皮试工作并且帮助患者处置全身卫生问题在手术之后，观察患者身体指针，并给予相应的生活帮助防止患者出现术后感染等问题。

为研究组患者实施人性化护理：第一术前护理，在手术开始之前向患者家属讲解手术流程以及手术可能出现的不良情况并告知患者家属需要注意的事项以及对患者和患者家属进行心理安抚，消除患者家属的恐惧心理，以积极的心态面对手术，术前准备阶段避免患者在光线过强、过暗的地方久呆，不刺激双眼，避免患者长时间玩手机等电子产品，尽量远眺，看绿植等，指引患者眼球上下左右循环转动，部分手术如视网膜脱离手术需要在术前剪睫毛等，应说明情况获得患者的配合，由于眼科手术采用局部麻醉的方式进行麻醉，因此在手术过程中患者持续性处于清醒的状态，告知患者若手术过程中存在不适则需要告知医生，并且在需要进行动作时也需要提前告知医生，在医生应答并允许后进行。第二术中护理，在手术过程中，增加保暖措施，将手术室内的温度和湿度调整到合适的范围内，保证患者在手术过程中体温处于正常状态，输入液体的剂量、温度以及速度均控制在合适的范围内，若患者的生命体征出现异常，则立即告知医师及时进行处理。第三术后护理，保持病房内的环境舒适安

静，术后术日向术眼对侧卧或平卧，次日可坐起，结合患者的手术形式安置体位，同时保护头部，避免患者的头部时常晃动，保持稳定性，注意卧床休息，在恢复期间仍旧要避免接触电子产品，询问患者有无不适感，使用干净的温水清理患者的面部，保持患者的面部干净清洁，对患者的呼吸以及面部情况进行观察，为患者制定饮食计划表，告知患者需要正常饮食，对于需要忌口的食物详细告知，以高纤维、高维生素的食物为主。第四术后疼痛护理，当疼痛感比较强烈时，对患者的伤口恢复产生负面影响，因此护理人员需要采取措施分散患者对疼痛感的注意力，可以转移患者的注意力，若患者的疼痛感过于剧烈，则可以通过服用止痛药物进行缓解，通过按摩等方式缓解患者焦躁不安的情绪，在按摩时力度和幅度均要适当。

## 1.3 观察指标

第一则是患者心理状态的差异。使用 SAS 评分、SDS 评分对患者的心理状态进行评估，患者的心理状态和评分呈反比。

第二则是对患者的生活质量进行评分，对比差异使用 SF-36 量表对患者的生活质量进行评估，患者的生活质量和评分呈反比。

则是在护理之后的满意度评分情况进行对比，满意度评分采用我院自制护理满意度量表测定，分为四个子项目评分，包括服务态度评分、医疗水平评分、健康教育评分、心理护理评分，每个项目的评分总分为 25 分，患者家属越满意则得分越高。

第四，则是比较患者出现并发症的概率差异。

## 1.4 统计学分析

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。计数单位采用%进行表示，计量数据采用  $(\bar{x} \pm s)$  来进行表示。

## 2 结果

两组患者在护理之前的 SAS 评分、SDS 评分以及生活质量均不存在明显的差异，而在护理之后两组患者发热各项评分均得到明显的改善，而研究组患者的评分均优于对照组 ( $p < 0.05$ )，具体如下表 1 所示。

表 1 患者的临床指标统计表[n,(%)]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分		生活质量	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后

研究组	6	61.61	32.02	59.85	32.15±	65.54	93.51
	9	±4.65	±1.51	±2.95	1.05	±5.34	±6.15
对照组	6	61.84	42.15	60.54	45.15±	65.64	80.54
	9	±2.67	±1.84	±5.49	2.51	±5.45	±4.75
t	-	0.526	6.451	0.562	7.418	0.164	7.845
p	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

将两组患者在护理之后的满意度评分情况进行对比，满意度评分分为四个子项目评分，包括服务态度评分、医疗水平评分、健康教育评分、心理护理评分，结果显示：研究组的四项评分分别为：（21.86±1.59）分、（20.95±1.38）分、（22.38±1.48）分、（22.54±1.48）分；对照组患者的四项评分分别为：（15.84±1.46）分、（16.24±1.41）分、（15.42±1.84）分、（16.84±1.57）分，因此研究组患者的家属在接受患者治疗护理之后满意度更高（ $p < 0.05$ ）。

研究组和对照组患者的并发症发生概率非常显著，分别为7.25%（5/69）、18.840%（13/69）。

### 3 讨论

眼科手术是用于治疗眼部疾病患者的治疗方式之一，一般是患有青光眼、白内障等严重的眼部疾病患者才需要采用手术的方式进行治疗。有研究数据表示，患者在手术过程中的效果与护理的方式有直接的关系，更加完备、有效的护理方式可以使得护理的质量得到保证，对于眼部疾病患者而

言，在患者治疗以及预后的过程中，实施更加科学、有针对性的护理方式尤为重要。人性化护理理念中对护理人员的责任心、耐心均提出了更高的要求，将人性化护理理念应用于眼科手术室护理过程中，可以让患者得到更加人性化更加有针对性的护理，同时对患者的心理状态也会进行有效地改善，提高患者对疾病以及手术方式的认知，对手术的效果以及患者的安全进行有效保障。

在本次研究中使用对比分析的方式，将常规护理和个性化护理的临床效果进行比较，研究结果显示，研究组患者的心理状态更好，而且患者的生活质量以及出现并发症的情况也明显得到改善，患者更加满意，说明这种护理模式在手术之前对家属进行知识宣教，可以缓解患者以及家属的焦虑情绪，提高治疗依从性，在手术过程中，实施更加完备的护理措施，可以应激反应的发生概率，让患者的术后康复效果不受到影响，在手术结束后对患者的饮食进行指导，以及对患者的疼痛感进行护理，让患者拥有更加舒适的护理体验。

综上所述，对于接受眼部手术的患者，影响患者围手术期治疗效果的因素比较多，在临床上需要根据实际情况进行分析总结，有针对性地进行干预。在本次研究过程中，由于病例数较少，研究结果缺乏循证医学的证据，因此需要探索更多样本、更具前瞻性的结果。但是，本文数据初步证实，对患有眼部疾病患者的护理方案及时进行调整，实施人性化护理可以帮助患者改善心理状态，在提高患者生活质量的同时减少患者出现并发症的概率，可以大力推行。

### 参考文献：

- [1] 刘蓉, 骆亚南, 谭毅. 个性化护理可干预糖尿病合并高血压患者脂联素、Cys-c 水平及治疗依从性和生活质量[J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 38(2): 803-809.
- [2] 杨婉, 马卫敏, 郑凯曦. 基于人文关怀的舒适护理干预对中老年结直肠癌负性情绪依从性及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(8): 1414-1416.
- [3] 杜碧丽, 孟歌, 董翠丽. 以行为转变理论为指导的健康教育对癌症患者疼痛强度、服药依从性及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(2): 255-259.
- [4] 刘璟. 临床护理路径运用于眼科白内障手术患者护理中对其手术前后不良情绪的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 0(6 2): 244-244.
- [5] 石蕾. 对进行局部麻醉手术的眼部疾病患者实施人性化护理对其血压、心率及情绪状态的影响[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(9): 267-268.
- [6] 宋生琴, 张文凤, 刘玲玲. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理工作中的应用效果评价分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(9): 132-133.
- [7] 杨维娟, 陈晓唯. 基于综合护理干预对局麻下行腹股沟疝手术患者围手术期指标影响及心理状态改善研究[J]. 中华疝和腹壁外科杂志: 电子版, 2021, 15(2): 207-210.

- [8] 杨维娟,陈晓唯.基于综合护理干预对局麻术下行腹股沟疝手术患者围手术期指标影响及心理状态改善研究[J].中华疝和腹壁外科杂志: 电子版,2021,15(2):207-210.
- [9] 刘青,刘菜月,杨春梅,等.安全性护理对眼科超声乳化手术患者术后跌倒发生的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(14):1929-1932.