

# 探究责任制护理模式对青光眼患者的围手术期护理效果

潘婷

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院眼科)

**【摘要】**目的 分析探究责任制护理模式对青光眼患者的围手术期护理效果。方法 选取在本院接受治疗的 90 例青光眼患者作为本次的实验对象,病例的选取范围从 2018 年 4 月到 2019 年 4 月,按照所有患者的入院顺序将 90 例患者分为参照组(45 例)和研究组两组(45 例)。前组患者采用的是常规护理,后组采用的是责任制护理方式,分析对比两组患者经过护理后焦虑和抑郁等不良情绪的改善情况以及患者对护理工作的满意程度。结果 参照组护理模式下患者对护理工作的满意程度远低于研究组患者的满意程度( $P < 0.05$ );而研究组患者护理后的各项不良情绪评分跟参照组相比明显更低( $P < 0.05$ )。结论 责任制护理模式在青光眼患者的围手术期护理中具有良好的护理效果,缓解了患者的不良情绪,并取得了十分满意的护理效果,具有推广价值。

**【关键词】**责任制护理;青光眼;满意程度;不良情绪

青光眼是临床比较常见的一种眼科疾病,多发于老年人群体当中,在早期主要表现为眼睛疲劳、酸胀、视物模糊、老花眼和干涩等等,随着病情的发展还会出现眼痛、头痛、畏光、流泪和视力下降等等,会严重的影响患者的正常生活和工作,形成视力障碍,降低了患者的生活质量,容易使患者感到焦虑不安、恐惧和抑郁等不良情绪。目前手术是治疗青光眼的有效途径之一,因此围术期的护理工作对于患者视力的恢复是非常重要的<sup>[1]</sup>。基于此,本文选取在本院接受手术治疗的 90 例青光眼患者作为本次的实验对象,检验了责任制护理模式的有效性并做出以下报道。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取在本院接受治疗的 90 例青光眼患者作为本次的实验对象,病例的选取范围从 2018 年 4 月到 2019 年 4 月,按照所有患者的入院顺序将 90 例患者分为参照组(45 例)和研究组两组(45 例)。参照组中男性患者的人数为 20 例,女性患者的人数为 25 例,平均年龄为(60.10 ± 4.12)岁;研究组中男性患者的人数为 19 例,女性患者的人数为 26 例,平均年龄为(60.71 ± 4.25)岁。经过对上述两组患者年龄和例数等一般资料进行对比分析,没有发现其具有明显的统计学意义( $P > 0.05$ ),现进行以下分析对比。所有患者均符合青光眼的诊断标准和手术标准,且事先均已知情并签署了知情同意书。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

该组患者予以健康教育以及辅助其进行各项检查等常规护理措施。

#### 1.2.2 研究组

该组患者在采取健康教育以及辅助其进行各项检查等常规护理措施的基础上加以责任制护理措施,具体做法如下:首先是心理护理,术前要与患者讲解手术的基本流程和患者需要主要的事项,缓解患者紧张和恐惧的心理,建立良好的心态<sup>[2]</sup>。其次是行为干预,术后要叮嘱患者不要搓揉眼睛,禁止做一切的剧烈运动,合理用眼。最后叮嘱患者进行定期的复查。

### 1.3 观察指标

分析对比两组患者经过不同护理方式护理后负面情绪的改善情况,采用焦虑和抑郁自评量表的评分方式,分数与不良情绪的改善程度呈反比;分析对比两组患者对不同护理模式总体满意度的不同,将患者的满意程度分为满意、基本满意和不满意三个评价等级,满分为一百分,分数越高则代表患者的护理工作的满意程度越高,其中总体满意度的计算公式为:(总例数-不满意例数)/总例数\*%。

### 1.4 统计学分析

在 SPSS20.0 软件中录入本次的研究数据,总体满意度的计数资料和不良情绪评分的计量资料分别用%和( $\bar{x} \pm s$ )表示,通过( $\chi^2$ )和  $t$  检验, $P < 0.05$ ,具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者负面情绪的改善情况

经对比,研究组患者护理前焦虑评分为(44.56 ± 2.56)分,抑郁分为(48.74 ± 5.14)分,护理后焦虑评分为(22.01 ± 1.47)分,抑郁分为(20.58 ± 2.45)分;参照组患者护理前焦虑评分为(44.23 ± 2.51)分,抑郁分为(48.79 ± 5.26)分,护理后焦虑评分为(32.10 ± 2.54)分,抑郁分为(33.56 ± 2.47)分,明显高于研究组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 比较两组患者对不同护理模式总体满意度的不同

经护理,研究组患者经过护理后表示为满意和基本满意的例数远多于参照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表 1。

表 1 两组患者对不同护理模式的总体满意度对比[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总体满意度
研究组	45	30	14	1	97.78
对照组	45	12	25	8	82.22
$\chi^2$	/	/	/	/	6.049
$P$	/	/	/	/	0.014

## 3 讨论

临床上可把青光眼分为急性闭角型青光眼、慢性闭角型青光眼和原发性开角型青光眼,其中急性闭角型青光眼具有发病急和病情发展快的特点,发病时伴随着恶心呕吐等全身症状,在急性发作期可对神经产生持续性的损害,从而导致视力下降<sup>[3]</sup>。慢性闭角型青光眼发病主要与情绪激动和用眼过度等因素有关,有发生暴发型青光眼的危险。而原发性开角型青光眼患者大多没有明显的症状。手术对患者的创伤较大,且由于年龄等因素的影响导致术后恢复受到了阻碍,因此责任制护理的应用则可以有助于患者病情的恢复。

在本次研究中采用了责任制的护理模式,通过心理干预、行为干预和出院指导等一系列的护理方式,有效的缓解了患者术前紧张、恐惧和术后焦虑抑郁等负面情绪,减少了并发症的发生,提高了患者的生活质量,有助于患者视力的恢复,并且令患者十分满意,提高依从度<sup>[4]</sup>。本次研究结果显示,参照组护理模式下患者对护理工作的满意程度远低于研究组患者的满意程度( $P < 0.05$ );而研究组患者护理后的各项不良情绪评分跟参照组相比明显更低( $P < 0.05$ )。说明责任制护理模式在青光眼患者的围手术期护理中具有良好的护理效果。

综上所述,责任制护理模式在青光眼患者的围手术期中具有较高的应用价值,值得推广。

### 参考文献:

- [1]童琦,龚咏梅.责任制护理模式对青光眼患者的围手术期护理效果观察[J].大家健康旬刊,2017,11(1):278-278.
- [2]黄晓薇,吴欣期,蔡惠霞.责任制护理模式对青光眼患者的围手术期护理效果评价[J].当代医学,2017,2(4):101-102.
- [3]石晓凤.责任制护理模式对青光眼患者围手术期护理中应用的效果评价[J].中国医药指南,2019,17(06):175-176.
- [4]丁红云.干预护理用于老年白内障合并青光眼患者围手术期的效果研究[J].世界最新医学信息文摘,2017,4(24):58-59.