

临床护理路径应用于白内障患者的护理效果分析

贺晋

(中国人民解放军空军军医大学第一附属医院西京医院 陕西西安)

【摘要】目的 探索临床护理路径应用于白内障患者护理工作中的效果。方法 选取 2019 年 5 月~7 月我院 160 例白内障患者,以数字法为基准,分成试验组与参照组,分别给予临床护理路径与常规护理,评估 2 组患者住院时长、治疗费用、心理状态、护理满意状况、并发症情况。结果 2 组相较而言,试验组住院时间较短,治疗费用较少,心理状态较好 ($p<0.05$);试验组临床护理满意状况更高 (100.00%vs.81.25%) ($p<0.05$);试验组并发症情况更少 (2.50%vs.10.00%) ($p<0.05$)。结论 对白内障手术患者,施以临床护理路径,可显著提高护理满意状况,减少并发症发生,改善患者不良心理状态,加速其身体恢复,临床应用效果颇为明显,因此,可以大力推广与应用。**【关键词】**临床护理路径;白内障患者;实施效果;对比分析

白内障是眼科临床疾病中最为常见的一种疾病,患病者以中老年居多,其主要是由于老年人代谢缓慢导致的退行性病变而引发,除此之外,长时间的日光照射、内分泌紊乱等都可能引发白内障,患者若不及时接受治疗,还可导致失明。临床上多采用手术进行治疗,但手术会给患者身体带来创伤,且术后若护理工作不到位,还会引发多种并发症或伤口感染,影响其身体恢复,因此,需加强白内障手术患者的术后护理工作。有学者认为临床护理路径可帮助白内障手术患者快速恢复,减少并发症,现为了对此说法作出进一步的验证与探索,选取 2019 年 5 月~7 月我院 160 例接受白内障手术治疗患者进行分组验证,报告如下。

1. 研究对象与方法

1.1 研究对象

选取 2019 年 5 月~7 月我院 160 例接受白内障手术治疗患者,以数字法为基准,分成试验组男、女各 46 例、34 例;年纪、中位年纪:46~79 岁、(65.40±3.20)岁;病程、平均病程:3~10 年、(6.70±0.90)年;参照组男、女各 42 例、38 例;年纪、中位年纪:41~79 岁、(61.50±3.70)岁;病程、平均病程:3~11 年、(6.70±1.20)年。对比 2 组临床资料,无显著差异 ($P>0.05$)^[1]。

1.2 研究方法

参照组患者给予常规护理方法,如病房管理、基础护理、日常清洁等;试验组除此之外加以临床护理路径。

1.2.1 术前健康普及:手术治疗前,护理人员可采用合适患者的方式,向其及其家属介绍白内障手术治疗的流程、术后注意事项、发病因素等,帮助患者加深对该疾病的认识程度,获得患者对医护人员的配合,同时还能减轻其因对疾病与治疗手段的不了解,而产生的恐惧感^[2]。

1.2.2 术后身体监测:术后结束后,护理人员要密切注意患者各项生命体征变化,以及手术切口情况,以免切口发生细菌感染,引发并发症;对于疼痛剧烈的患者可遵医嘱给予止痛药或眼药水治疗^[3]。

1.2.3 饮食干预:为保证患者每日营养充足,护理人员需结合各患者疾病情况、饮食习惯等外界因素,为其制定个性化的饮食方案,叮嘱其多食高蛋白、富含维生素与纤维素的饮食,如应季果蔬、各类谷物等,忌食辛辣、刺激之物。

1.3 疗效标准

2 组患者住院时长、治疗费用、心理状态、护理满意状况、并发症情况^[4]。

1.4 统计学分析

为了对数据有更精确的计算,对各项计数、计量资料采取 SPSS13.0 软件进行分析。以 ($x\pm s$) 代表计量资料,通过 t 进行验证;以 (%) 代表计数资料,通过 χ^2 进行验证。

2. 结果

2.1 2 组住院情况及心理状态对比

表 1 2 组住院情况及心理状态对比 ($x\pm s$)

项目	住院时间 (d)	治疗费用 (万元)	SAS 评分	SDS 评分
试验组 (n=80)	4.10±1.10	0.41±0.01	31.52±2.41	32.69±1.58
参照组 (n=80)	8.69±1.82	0.51±0.04	44.86±2.47	43.19±2.11
t 值	6.58	4.72	5.99	5.43
p 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

由表 1,可知:2 组相较而言,试验组住院时间较短,治疗费用较少,心理状态较好 ($p<0.05$)。

2.2 2 组护理满意状况对比

表 2 2 组护理满意状况对比 (n/n%)

项目	满意	一般	不满	满意比
试验组 (n=80)	58 (72.50)	22 (27.50)	0 (0.00)	80 (100.00)
参照组 (n=80)	45 (56.25)	20 (25.00)	15 (18.75)	65 (81.25)
χ^2 值	8.42	4.16	10.76	11.82
p 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

由表 2,可知:2 组相较而言,试验组临床护理满意状况更高 (100.00%vs.81.25%) ($p<0.05$)。

2.3 2 组并发症情况对比

表 3 2 组并发症情况对比 (n/n%)

项目	虹膜炎	角膜水肿	前房积血	发生比
试验组 (n=80)	0 (0.00)	2 (2.50%)	0 (0.00)	2 (2.50)
参照组 (n=80)	2 (2.50)	4 (5.00)	2 (2.50)	8 (10.00)
χ^2 值	4.36	4.19	4.27	7.19
p 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

由表 3,可知:2 组相较而言,试验组并发症情况更少 (2.50%vs.10.00%) ($p<0.05$)。

3. 讨论

综上所述,在本文研究中,2 组相较而言,试验组住院时间较短,治疗费用较少,心理状态较好 ($p<0.05$);试验组临床护理满意状况更高 (100.00%vs.81.25%) ($p<0.05$);试验组并发症情况更少 (2.50%vs.10.00%) ($p<0.05$),这说明,对白内障手术患者,施以临床护理路径,可显著提高护理满意状况,减少并发症发生,改善患者不良心理状态,加速其身体恢复,临床应用效果颇为明显,因此,可以大力推广与应用^[5]。

参考文献:

- [1]张沥之.临床护理路径应用于白内障患者护理中的效果观察[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(31):145-146.
- [2]孔静.探析临床护理路径应用于白内障手术患者中应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(07):47.
- [3]施冬燕.对进行手术治疗的老年白内障患者实施临床路径护理的效果分析[J].当代医药论丛,2017,15(21):274-275.
- [4]李莉,刘青,刘菜月.临床护理路径应用于白内障患者护理的临床分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(21):154-157.
- [5]张连芝.临床护理路径应用于白内障患者护理效果分析[J].中国卫生标准管理,2016,7(08):212-213.