

## 健康教育在青光眼患者中的作用

贾 萌

高阳县医院 河北保定

**【摘要】目的** 分析青光眼患者治疗期间配合健康教育的效果。**方法** 采取随机数字表法将本院在 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的 82 例青光眼患者进行分组。其中一组为参考组 (n=41)，本组接受常规护理干预；另一组为实验组 (n=41)，本组在参考组基础上采取健康教育。比较两组经干预后的效果。**结果** 实验组青光眼相关知识掌握情况要比参考组优 ( $P < 0.05$ )。实验组自护能力情况要比参考组优 ( $P < 0.05$ )。实验组生活质量要比参考组高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在青光眼患者治疗期间施行健康教育效果显著，能够较好的提升患者对青光眼相关知识的掌握，提高其自护能力，可有助于其生活质量的改善。此种方法值得在临床上推广应用。

**【关键词】** 健康教育；青光眼；相关知识掌握；自护能力；生活质量

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 14 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijsr.20230015

### The role of health education in glaucoma patients

Meng Jia

Gaoyang County Hospital, Baoding

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of cooperating with health education during the treatment of glaucoma patients. **Methods** A random number table method was used to group 82 glaucoma patients admitted to our hospital from January 2020 to January 2021. One group was the reference group (n=41), which received routine nursing intervention; the other group was the experimental group (n=41), which received health education on the basis of the reference group. The effects of the two groups after the intervention were compared. **Results** The knowledge of glaucoma in the experimental group was better than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). The self-protection ability of the experimental group was better than that of the reference group ( $P < 0.05$ ). The quality of life in the experimental group was higher than that in the reference group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of health education during the treatment of glaucoma patients has a significant effect, which can better improve the patients' mastery of glaucoma-related knowledge, improve their self-care ability, and contribute to the improvement of their quality of life. This method is worthy of clinical application.

**【Keywords】** health education; glaucoma; relevant knowledge; self-care ability; quality of life

青光眼为临床上多见的眼科疾病，该病具有起病急、危害性大以及具有较高的致盲性<sup>[1]</sup>。造成此病产生的主要原因为眼内压间断以及持续性增加的水平，超出了眼球耐受范围，这就对眼球各组织以及视功能产生较大的损害，进而造成神经萎缩、视野缩小以及视力减退等疾病。相关研究表明，青光眼通常无法治愈，但病情可以得到控制，若病情得到确诊，需要进行终身性的护理。相关研究指出，在青光眼患者治疗期间采取健康教育能够提高患者的疾

病相关知识，纠正其从医行为，提升其治疗效果<sup>[2]</sup>。为此，本院在 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的 82 例青光眼患者，分析青光眼患者治疗期间配合健康教育的效果。结果详见下文。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

采取随机数字表法将本院在 2020 年 1 月-2021 年 1 月期间收治的 82 例青光眼患者进行分组。其中一组为参考组 (n=41，男、女性别例数分别为 21 例、

20例, 年龄区间 54-83 岁, 均值区间 (65.43±3.57) 岁, 病程区间 1-9 年, 均值区间 (5.43±1.43) 年, 本组接受常规护理干预; 另一组为实验组 (n=41, 男、女性别例数分别为 22 例、19 例, 年龄区间 52-82 岁, 均值区间 (65.32±3.43) 岁, 病程区间 2-8 年, 均值区间 (5.54±1.52) 年), 本组在参考组基础上采取健康教育。上述两组基础资料经统计学分析后差异较小, 无统计学含义 ( $P>0.05$ )。两组患者基础资料全。向其讲解本次研究目的后, 可积极配合研究安排。排除患有恶性肿瘤、精神疾病、以及无法配合本次研究者。

## 1.2 方法

### (1) 参考组

本组接受常规护理干预, 即为饮食护理、用药指导、生活护理等护理干预。

### (2) 实验组

本组在参考组基础上采取健康教育, 方法详见下文:

①入院宣教: 在患者入院后, 常出现焦虑、抑郁等情绪, 非常希望得到护理人员的协助与关怀。所以患者在入院期间给予入院宣教。在患者入院后, 护理人员应满怀热情地接待, 为其讲解保持乐观情绪在治疗中的意义, 促进良好的护患关系。护理人员为患者及家属介绍医院环境、医护人员、医院规章制度以及床头呼叫器使用方法等, 同时促使患者与同室病友相互认识, 消除其陌生感, 以便患者能够尽早熟悉周围事物, 并对患者及家属提出的疑问进行耐心解答。

②心理健康教育: 患者多采取青光眼手术治疗, 患者于术前对手术效果产生担忧, 以致于出现负面心理, 这就对其手术治疗产生较大的影响。为了保证手术能够顺利开展, 护理人员应对患者存在负面心理进行疏导。加强与其之间的沟通, 给予其安慰和支持, 为其讲解手术治疗方法, 以及预期可以获得的效果和可能产生的并发症, 使其做好心理准备。并未其讲解既往治疗成功案例, 提升其治疗信心。同时向其说明遵医嘱配合治疗的重要性, 使其能够积极配合治疗。对于患者提出的疑问, 护理人员应给予耐心的解释。促使家属、亲友以及同事给予患者鼓励和支持, 其实能够体会到家庭及社会上的支持。帮助其树立战胜疾病的信心。

③围手术期教育: 在患者手术期间, 应按照其

不同的文化水平情况采取相应的健康教育方法, 例如对于文化水平低的患者, 应采取简单易懂的语言进行讲解, 以便其能够较高的掌握相关知识。在术前准备中, 护理人员为其讲解练习眼球上下转动作用, 可有利于配合手术。术后向其表明卧床休息的重要性, 并给予其术后饮食指导, 嘱咐其以高蛋白、高维生素饮食为主。同时指导患者及家属如何辨别术眼敷料有无渗血、移位以及脱落等情况, 并为其讲解相关并发症的发生原因及相应的干预措施。

④出院指导: 在患者满足出院标准后, 于出院前一天为其讲解院外眼部卫生保持的重要性, 为其讲解生活中的注意事项, 使其能够养成良好的生活习惯。并给予其正确使用滴眼液、眼球按摩以及自测眼压指导。嘱咐其日常饮食应以易消化、清淡饮食为主。适当的进行一些户外活动, 戒除不良嗜好, 如吸烟、饮酒等。注意保暖, 避免受凉。保证居住环境安静、光线柔和, 每天要怀以愉悦的心情。嘱咐其定期来院复诊, 若出现不适症状应及时来院诊治。

## 1.3 效果标准

### (1) 青光眼相关知识掌握情况

采取本院自拟的青光眼相关知识掌握问卷表, 了解患者对相关知识掌握的情况, 内容可见青光眼疾病知识、治疗方法、护理方法、自我检测眼压等, 满分为 100 分, 其中  $\geq 90$  分为优, 70-89 分为良, 60-69 分为中,  $< 60$  分为差。优良率计算方法: 优+良/41×100%。

### (2) 自护能力情况

采取本院自拟自护能力情况问卷表, 了解患者自护能力情况, 内容可见正确使用滴眼液、眼球按摩、自测眼压。

### (3) 生活质量

运用 SF-36 量表评价患者的生活质量, 得分越高, 提升患者的生活质量越高。

## 1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$  用于表示计量资料, 用  $t$  检验; (%) 用于表示计数资料, 用  $(\chi^2)$  检验。当所计算出的  $P < 0.05$  时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组青光眼相关知识掌握情况对比分析

表 1 所见, 实验组青光眼相关知识掌握情况要

比参考组优 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组青光眼相关知识掌握情况对比分析[n,(%)]

组别	例数	优	良	中	差	优良率 (%)
实验组	41	32 (78.05%)	5 (12.20%)	3 (7.32%)	1 (2.44%)	90.24% (37/41)
参考组	41	21 (51.22%)	8 (19.51%)	5 (12.20%)	7 (17.07%)	70.73% (29/41)
$\chi^2$	-	6.455	0.823	0.554	4.987	4.987
$P$	-	0.011	0.364	0.457	0.026	0.026

## 2.2 两组自护能力情况对比分析

实验组正确使用滴眼液 40 例, 占比 97.56%, 眼球按摩 39 例, 占比 95.12%, 自测眼压 38 例, 占比 92.68%。参考组正确使用滴眼液 23 例, 占比 56.10%, 眼球按摩 21 例, 占比 51.22%, 自测眼压 25 例, 占比 60.98%。 $\chi^2$  检验值: 正确使用滴眼液 ( $\chi^2=19.798, P=0.001$ )、眼球按摩 ( $\chi^2=20.127, P=0.001$ )、自测眼压 ( $\chi^2=11.577, P=0.001$ )。实验组自护能力情况要比参考组优 ( $P < 0.05$ )。

## 2.3 两组生活质量对比分析

实验组生活质量为 (89.43±2.34) 分, 参考组生活质量为 (72.32±2.46) 分。检验值: 生活质量 ( $t=32.269, P=0.001$ )。实验组生活质量要比参考组高 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

青光眼表现为眼压改变、视力下降以及视野改变<sup>[3]</sup>。其治疗措施主要为药物及手术治疗, 眼压控制是青光眼治疗的主要关键, 眼压波动往往与情绪、睡眠及饮食相关<sup>[4]</sup>。为此需要按照患者个体情况进行评价, 综合其健康问题、治疗特点制定最佳教育方案及目标, 并提供合适的教育方法, 让患者对青光眼有一定的了解并认识其危害性<sup>[5]</sup>。

本次研究入院宣教、心理健康教育、围手术期教育以及出院指导为患者开展健康教育。本次研究结果显示, 实验组青光眼相关知识掌握情况要比参考组优 ( $P < 0.05$ )。实验组自护能力情况要比参考组优 ( $P < 0.05$ )。实验组生活质量要比参考组高 ( $P < 0.05$ )。提示健康教育能够对患者的青光眼相关知识掌握予以提高, 提升其自护能力, 从而有助于提高其生活质量。笔者分析认为, 健康教育以树立健康行为为目标, 其终极目标是普及卫生知识扩展至树立健康行为, 属于干预措施。经有计划、目的性以及评估性教育活动, 可影响患者改变不健康行

为, 指导其养成良好的健康习惯, 从而达到最佳健康状态。健康教育不仅仅是卫生知识和行为改变之间的桥梁, 更是一种治疗方法<sup>[6-8]</sup>。

综上所述, 在青光眼患者治疗期间施行健康教育效果显著, 能够较好的提升患者对青光眼相关知识的掌握, 提高其自护能力, 可有助于其生活质量的改善, 此种方法值得在临床上推广应用。

## 参考文献

- [1] 王兰颖. 健康教育在青光眼患者护理中的应用研究[J]. 继续医学教育, 2021, 35(10): 124-126.
- [2] 陈丽玲. 健康教育路径在青光眼患者护理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(75): 103-104.
- [3] 朱雯露. 健康教育在青光眼患者护理工作中的应用[J]. 中外女性健康研究, 2019(10): 9-10.
- [4] 杨秋荣. 健康教育在青光眼临床护理中的作用探究[J]. 中国农村卫生, 2019, 11(08): 26.
- [5] 陈建云. 健康教育在闭角型青光眼患者自我管理中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(88): 286-290.
- [6] 王歆蕙, 纪平. 健康教育在青光眼患者护理工作中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2018, 25(09): 171-172.
- [7] 吕艳. 健康教育在青光眼患者护理中的应用分析[J]. 中外医疗, 2014, 33(16): 175-177.
- [8] 鲍永欣. 浅谈健康教育在青光眼患者围手术期中的作用[J]. 牡丹江医学院学报, 2012, 33(06): 83-84.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS