

人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果评价

胡秋霞

常州二院 江苏常州

【摘要】目的 探讨人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果。**方法** 选择2024年8月1日到2024年9月30日我院收治的85例老年白内障患者，对照组接受常规护理，观察组接受人文关怀护理。对比两组护理效果。**结果** 观察组护理依从性高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)；观察组生活质量高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在老年白内障患者术后护理中实施人文关怀护理能够提高患者治疗的依从性，改善生活质量。

【关键词】 人文关怀；老年白内障；术后护理；生活质量

【收稿日期】 2024年9月17日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240346

Evaluation of the effectiveness of humanistic care in postoperative care of elderly cataract patients

Qiuxia Hu

Changzhou Hospital 2, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the application effect of humanistic care in postoperative care for elderly cataract patients. **Methods** Select 85 elderly cataract patients admitted to our hospital from August 1, 2024 to September 30, 2024, the control group received routine care, and the observation group received humanistic care care. Compare the nursing effect between the two groups. **Results** The nursing compliance was higher than the control group and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); the observation group ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing humanistic care in elderly cataract patients can improve compliance with treatment and improve quality of life

【 Keywords 】 Targeted nursing; Children with pneumonia; Nursing effect humanistic care; elderly cataract; postoperative care; quality of life

随着全球人口老龄化的不断加剧，老年人健康问题日益受到社会各界的关注。在众多老年常见疾病中，白内障作为导致视力下降甚至失明的主要原因之一，在老年人群中的发病率逐年上升。对于患有白内障的老年患者而言，手术治疗是恢复视力的有效手段之一^[1]。然而，成功的手术仅仅是康复过程的一部分；术后护理的质量简介影响着患者的生活质量^[2]。人文关怀作为一种以患者为中心的服务理念，在医疗领域得到了广泛地应用与认可。它强调从心理、情感等多个层面给予患者支持与关爱，旨在创造一个温馨、舒适且充满尊重的就医环境^[3]。本研究旨在探究人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2024年8月1日到2024年9月30日我院收

治的85例老年白内障患者，对照组42例，男22例，女20例，年龄50~86岁，平均(67.92±3.45)岁；观察组43例，男24例，女19例，年龄51~84岁，平均(68.17±3.26)岁。两组患者一般资料无明显差异($P > 0.05$)，具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理。包括密切监测患者的生命体征和病情变化，确保能够及时发现任何潜在问题，并根据医生的具体指导合理使用药物治疗，以促进术后恢复过程。此外，医护人员还致力于为患者创造一个良好的住院环境，通过定期清洁消毒来保持病房内的卫生条件，同时给予患者关于饮食结构和个人生活方面的专业建议，帮助他们更好地适应术后的日常生活。

1.2.2 观察组接受人文关怀护理。1) 健康教育：根

据每位患者的实际情况,如文化背景、理解能力等,量身定制易于理解和接受的健康资料。这可能包括图文并茂的手册、视频教程或是一对一讲解。鼓励患者及其家属参与到康复过程中来,通过开展小型讲座、小组讨论等形式增进他们对于疾病知识的理解,同时也促进了相互之间的交流与支持。手术后定期回访患者,关注其身体恢复情况,以及是否有正确执行医嘱(如按时用药、适当运动)。同时,解答他们在康复期间遇到的各种疑问,确保患者能够顺利过渡到正常生活中去。2) 心理疏导:医护人员需耐心倾听患者的心声,展现出真诚关心的态度,以此建立起良好的医患沟通桥梁。让患者感受到被重视和尊重,从而减轻内心的不安感。针对可能出现的焦虑、抑郁情绪,及时给予正面鼓励和支持;必要时可引入专业心理咨询师介入,帮助患者调整心态,积极面对治疗过程及未来的生活。鼓励患者参加医院组织的相关社团活动或者兴趣小组,比如艺术疗法课程、健身操班等,这样既能丰富他们的精神世界,也有利于缓解孤独感,增强社会归属感。教育和动员家属参与到患者的日常照护中,加强彼此之间的情感联系。家人不仅是生活上的照顾者,更是精神支柱,能够给予患者极大的心理慰藉。3) 环境护理:确保病房干净整洁,定期进行消毒处理,减少感染风险。适当装饰病房,如使用柔和的灯光、放置绿植或鲜花等,为患者创造一个更加宜人的休养空间。鼓励同病室患者之间的交流,并适时组织一些轻松愉快的小型活动,帮助缓解住院期间可能出现的孤独感和焦虑情绪。4) 饮食护理:结合老年人的身体状况及手术后特殊需求,制定个性化的膳食方案,注重食物多样化以保证充足的营养摄入,同时避免食用可能影响伤口愈合的食物。了解并尊重每一位患者的饮食习惯和个人喜好,在不影响健康的前提下尽可能满足他们的要求,让用餐成为一种享受而非负担。5) 出院护理:向即将出院的患者及其家属详细讲解回家后的注意事项,包括药物管理、眼部保护技巧、定期复查时间点等关键信息,确保他们能够顺利过渡到家庭环境中继续康复。建立出院随访机制,通过电话访问或上门服务等方式跟踪了解患者的恢复进展,

及时解答疑问,必要时提供进一步的帮助。关注患者回归社区后的情绪变化,特别是对于那些因视力问题而感到沮丧或自卑的个体,通过介绍参加相关支持小组等方式增强其自信心和社会参与度,帮助他们重新找回生活的乐趣。

1.3 疗效观察

护理依从性。完全依从:患者积极配合护理工作;部分依从:患者配合性较差;不依从:患者抗拒配合护理工作。

使用生活质量 SF-36 量表对患者生活质量进行评估。评分越高,患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析处理,计数资料采用率(%)表示,行 χ^2 检验,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组护理依从性高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

观察组生活质量高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

白内障是一种好发于老年患者中的眼科疾病,主要特征是眼睛晶状体变得不透明,导致视力下降。晶状体位于虹膜(眼睛的有色部分)后面,通常情况下是透明的,它的功能是将光线聚焦到视网膜上,使我们能够清晰地看到物体^[4]。当晶状体中的蛋白质开始聚集并形成混浊区域时,就会发生白内障,这些混浊区域会逐渐扩大,影响视力^[5]。对于轻度至中度的白内障,可以通过佩戴眼镜、放大镜或者调整照明条件等方式来改善症状。但当白内障严重影响日常生活质量时,最有效的治疗方法是手术移除浑浊的晶状体,并植入人工晶体治疗。对于大多数老年性白内障患者来说,手术治疗是恢复视力的有效手段,通过移除浑浊的晶状体并植入人工晶体,可以显著改善视觉功能,从而减轻疾病对日常生活的影响。

表 1 两组护理依从性比较(n, %)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
对照组	42	16 (38.09%)	15 (35.71%)	11 (26.19%)	31 (73.80%)
观察组	43	25 (58.13%)	16 (37.20%)	2 (4.65%)	41 (95.34%)
χ^2	-				8.527
P	-				<0.05

表2 两组生活质量评分对比[$(\bar{x} \pm s)$, 分]

组别	干预前							
	生理机能	生理职能	躯体疼痛	健康状况	活力	社会功能	情感职能	精神健康
对照组	65.52±3.41	64.85±3.47	63.96±4.10	65.89±3.15	65.41±2.58	66.88±4.65	67.94±3.46	66.46±3.52
观察组	66.13±3.38	65.10±3.50	64.01±4.06	66.41±3.06	66.32±2.96	67.01±4.14	68.02±3.52	67.12±3.64
<i>t</i>	0.362	0.415	0.215	0.329	0.145	0.541	0.638	0.156
<i>P</i>	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
组别	干预后							
	生理机能	生理职能	躯体疼痛	健康状况	活力	社会功能	情感职能	精神健康
对照组	72.14±3.12	71.62±4.15	72.95±4.06	75.85±3.06	74.15±3.98	76.43±3.98	75.12±4.15	76.84±3.21
观察组	84.26±4.18	83.49±3.87	84.15±4.69	83.48±4.12	85.69±4.12	83.69±4.12	84.62±4.06	84.62±3.06
<i>t</i>	6.859	7.412	6.968	5.412	8.524	6.026	7.413	8.014
<i>P</i>	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

然而,值得注意的是,术后护理同样至关重要。如果没有适当的干预措施,患者可能会面临较高的并发症风险,例如眼内炎、角膜水肿等问题,这些问题不仅会延缓康复进程,还可能严重影响最终的治疗效果^[6-7]。常规护理在老年白内障患者的术后管理中,通常侧重于对疾病的直接干预,如监测生命体征、执行医嘱用药等基本操作。然而,这种护理形式往往缺乏规范化、完整性和系统性,忽视了患者的心理状态、生活环境和个人偏好等因素,难以全面满足患者多层次的需求^[8]。

本研究发现,在老年白内障患者术后护理中实施人文关怀护理可以显著提高患者的治疗依从性,并且改善他们的生活质量。究其原因在于,人文关怀护理能够通过提供温暖、关怀和理解,使患者感受到医护人员真诚的关怀,建立起患者与护理人员之间密切的信任和情感联系。这种亲情关怀不仅仅是医疗技术的延伸,更是对患者在身心上的全面照顾,使患者更愿意配合治疗方案,提升治疗的有效性^[9]。此外,在患者术后康复期间,家人的支持和理解是至关重要的。通过人文关怀护理,医护人员不仅关注患者的疾病治疗,更关心患者和家人之间的情感沟通和支持系统。这种全方位的关怀可以加强患者家庭的凝聚力和信任感,使患者在家庭的支持下更积极地面对治疗过程,提高治疗依从性,从而改善治疗效果^[10]。

综上所述,实施人文关怀护理通过关注患者的心理需求,可以提高患者的治疗依从性,提高生活质量,为患者带来更全面的护理体验。

参考文献

[1] 熊巧云,禹欢,杨艳萍.人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2024,43(11):187-190.

[2] 黄水明.人文关怀护理在青光眼合并白内障患者术后疼痛护理中的应用与效果评价[J].中国医药指南,2023, 21(34): 152-154.

[3] 赵蓓红.人文关怀应用于老年白内障患者护理中的价值[J].人人健康,2023,(03):120-122.

[4] 谢晓平.人文关怀在老年白内障患者护理工作中的应用效果及对护理质量满意度的影响[J].中国医药指南,2022, 20(34):125-127.

[5] 李瑞.老年白内障患者护理中采用人文关怀的临床护理效果评价及对生活质量影响分析[J].黑龙江中医药,2022, 51(03):186-188.

[6] 叶池林,谭义林,赵慧.人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用效果评价[J].中国继续医学教育,2021, 13(36): 187-190.

[7] 王晓霞.人文关怀在老年白内障患者术后护理中的应用[J].中国当代医药,2020,27(27):219-221.

[8] 罗宗金.人文关怀护理理念对老年白内障患者的情绪、并发症的调节作用[J].名医,2019,(11):191.

[9] 李银慧.健康教育联合人文关怀在老年白内障患者中的应用分析[J].首都食品与医药,2019,26(10):93.

[10] 卢静.人文关怀护理对老年白内障患者的心理情绪及并发症的影响[J].基层医学论坛,2019,23(12):1726-1728.

版权声明: ©2024 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