

心理护理联合健康教育对老年眼科手术患者的影响研究

李 婷, 罗贵媛, 计 宁*

宁夏回族自治区人民医院 宁夏回族自治区银川

【摘要】目的 探讨心理护理联合健康教育对老年眼科手术患者的影响。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例老年眼科手术患者, 抽签法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施心理护理联合健康教育。比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、护理满意度、疾病认知度、手术认知度、术后并发症率。**结果** 实验组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分低于对照组, 护理满意度高于对照组, 疾病认知度、手术认知度高于对照组, 术后并发症率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 老年眼科手术患者实施心理护理联合健康教育效果确切, 可有效减轻患者不良情绪, 提高疾病和手术认知水平, 减少并发症, 提高患者的满意度, 值得推广。

【关键词】 心理护理; 健康教育; 老年眼科手术患者; 影响

【收稿日期】 2023 年 6 月 5 日

【出刊日期】 2023 年 7 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230255

Study on the influence of psychological nursing combined with health education on elderly patients undergoing eye surgery

Ping Li, Guiyuan Luo, Ning Ji*

People's Hospital of Ningxia Hui Autonomous Region, Yinchuan, Ningxia Hui Autonomous Region

【Abstract】 Objective To explore the effect of psychological nursing combined with health education on elderly patients undergoing eye surgery. **Methods** 80 elderly patients with eye surgery in our hospital from January 2021 to December 2022 were divided into two groups by drawing lots. The control group was given routine nursing, while the experimental group was given psychological nursing combined health education. The SAS scores of anxiety and SDS scores of depression, nursing satisfaction, disease awareness, surgical awareness and postoperative complication rate were compared between the two groups before and after care. **Results** The SAS score of anxiety and SDS score of depression in the experimental group were lower than those in the control group, the nursing satisfaction was higher than that in the control group, the disease awareness and surgical awareness were higher than that in the control group, and the postoperative complication rate was lower than that in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** The effect of psychological nursing combined with health education in elderly ophthalmic surgery patients is accurate, which can effectively reduce patients' bad emotions, improve the level of disease and surgery cognition, reduce complications and improve patients' satisfaction. It's worth promoting.

【Keywords】 Psychological nursing; Health education; Elderly patients undergoing eye surgery; Influence

青光眼、老花眼、白内障等眼科疾病是中老年人最普遍的一种, 这些疾病如果得不到及时、有效的治疗, 将会对患者的视力健康产生严重的影响, 严重者甚至会导致患者的失明。目前, 对这类眼病的治疗以手术为主, 能在较短时间内使其视觉功能得到恢复。不过这种手术可能会对患者的身体造成损伤, 会引起各种紧急情况下的反应。同时, 由于对眼部疾病治疗康复知识的欠缺, 使得老年患者在治疗过程中容易产

生较多的不良心理情绪, 对治疗康复持消极的思想态度, 这会对治疗康复的效果造成很大的影响。所以, 需要采取一些心理护理的方法, 来帮助患者平复自己的负面心理, 建立一个良好的心态, 从而能够更好地指导患者主动、积极地进行治疗, 这对提高眼科疾病的手术治疗效果起到非常重要的作用^[1-2]。本研究探讨了心理护理联合健康教育对老年眼科手术患者的影响, 报道如下。

*通讯作者: 计宁

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 12 月 80 例老年眼科手术患者, 抽签法分二组。每组例数 40。其中实验组年龄 61-76 岁, 平均 (67.21±2.27) 岁, 男 29: 女 11。对照组年龄 61-75 岁, 平均 (67.78±2.91) 岁, 男 27: 女 13。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施心理护理联合健康教育。

(1) 患者在手术中的心理护理和健康教育。在手术之前, 护理人员应全面了解患者的身体和心理情况, 评估患者的负面情绪, 并对患者的负面情绪进行分析, 针对患者的个体特征, 制订相应的护理计划。护理人员要对患者有全面的认识, 对患者要有足够的尊敬, 要与患者进行主动的交流, 要对患者进行安抚, 减轻患者的负面情绪, 要有耐心地聆听患者的心声, 要对患者提出的问题进行仔细的解答, 要为患者排忧解难, 要始终保持一种乐观向上的心态。尽力满足患者的合理要求, 取得患者的信赖, 与患者建立起友好的关系, 增强患者的安全感, 并主动与患者合作。要对房间进行及时的打扫, 让房间里的环境变得干净、清洁, 还要对房间里的温度和湿度进行调整。要以患者的性别、年龄和身体情况为依据, 指导患者采取切实可行的方法来舒缓压力, 让自己的情绪得到放松, 比如: 运动、下棋、看电视、聊天、听音乐等, 这样可以转移自己的注意力, 让自己的心态始终保持积极乐观, 并积极地配合临床治疗。

(2) 术中护理: 患者在刚进手术室时, 难免会有一种紧张、害怕的情绪, 加之大部分的眼部手术是局麻, 患者全程保持着意识, 所以对外界的刺激比较敏感, 特别是因为眼睛的特殊性, 使患者更加害怕, 特别是手术室的特殊环境, 给患者带来了更大的心理负担。因此, 在术前随访时, 应该安排护理人员去接诊患者, 以降低患者的生疏程度, 并全程陪同患者, 积极与患者交流, 减轻患者的心理压力。在进行手术的过程中, 护士要对患者的情绪进行持续关注, 并以患者的反应为依据, 给予适当的安慰, 并耐心地告诉患者, 该怎样去配合手术。如果患者在手术的过程中过于紧张, 护士可轻握患者的双手, 用温柔的话语去安抚患者, 让患者有一种安全感和依赖感, 从而来消除患者对手术的恐惧。操作时, 医生和护士不能谈论与操作无关的事情, 也不能大声说话。

(3) 患者手术后的心理护理和健康教育。护士运

用通俗易懂的语言, 与图片、视频等方式, 向患者介绍与眼部疾病和手术有关的知识, 对患者的错误理解进行矫正, 从而让患者对疾病和手术的理解得到提升, 从而让患者的自我管理能力和提升, 从而建立起一种健康意识, 让患者能够主动地去做一些健康的事情, 从而提升患者的临床疗效。在膳食上, 护理人员要重视合理膳食的重要性与必要性, 要有良好的膳食结构, 满足每日的营养需要, 加强对机体的修复与抵抗, 同时要注意保持肠道的畅通。术后, 患者应多进食新鲜的蔬果, 不能食用辛辣刺激的食物, 饮食应适量。嘱咐患者避免用手揉眼, 以免压迫及炎症。对手术过程中出现的各种并发症进行了详细的分析, 并对手术过程中出现的疼痛和不适感进行了详细的说明。切勿大喊大叫, 或乱动, 否则会导致眼内压力过大, 从而影响操作。术后 24 小时之内, 患者应躺在床上, 在此过程中, 患者应尽量避免与眼睛直接接触, 并要注意头的动作, 以免造成眼部伤口流血。手术 36 小时后, 患者可以自行下床, 也可以自行下床, 这样可以刺激胃肠道的蠕动, 使胃肠道的功能得到快速的恢复。在医生的指导下, 要正确使用药品, 并告诉医生如何保存药品, 要注意保持自己的身体卫生, 尤其是眼睛, 不要过度吸烟和饮酒, 如果在出院之后, 出现了不舒服的感觉, 要立即去医院检查, 避免引起严重的后果。

(4) 出院指导: 在出院之前, 护理人员应教导患者如何使用滴眼液, 并叮嘱患者要经常检查, 按时服药, 如有任何不舒服, 应立即就医。对每一种疾病都要有明确的指导, 比如: 白内障、视网膜脱离的患者, 手术后必须在 6 个月之内不能举起重物; 青光眼患者不能长时间呆在黑暗的地方, 也不能低头弯腰。注意眼睛的清洁, 在使用眼霜之前, 请先洗手; 小心, 不要伤害眼睛。平时要注意休息, 多做一些运动, 这样才能提高自身的抵抗力。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分、护理满意度、疾病认知度、手术认知度、术后并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分

护理前两组焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较, $P>0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

表1 护理前后焦虑 SAS 评分和抑郁 SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	54.56±1.81	56.37±1.36
	护理后	33.12±6.94	38.21±5.56
对照组	护理前	54.91±1.42	56.13±1.25
	护理后	42.56±9.23	45.57±8.13

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度 40 (100.00) 比对照组 32 (80.00) 高 ($P < 0.05$)。

2.3 疾病认知度、手术认知度

实验组疾病认知度 96.45 ± 3.61 分、手术认知度 96.01 ± 3.12 分均高于对照组 82.41 ± 3.57 分和 82.12 ± 3.01 分, $P < 0.05$ 。

2.4 术后并发症率

实验组术后并发症率低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组术后并发症有 1 例, 占 2.5%, 而对照组术后并发症 8 例, 占 20.0%。

3 讨论

眼科手术是一种常见的眼病治疗方式, 其效果也很好。老年人是眼科疾病的高发人群, 因为患者的身体机能、免疫力等方面的原因, 以及患者对眼科的保健知识缺乏, 使得患者在手术治疗过程中会出现紧张、焦虑、不安等比较突出的心理情绪。这种不良的心理情绪会对患者的治疗和康复产生很大的影响。而针对老年患者群体, 采取与患者的身体健康和情感特点相适应的心理护理, 在加速患者的康复等方面具有十分显著的作用^[3-4]。据权威的医学研究显示, 在临床护理过程中, 将心理护理措施和方法融入其中, 能够有效地减轻和消除患者出现的消极心理情绪, 让患者能够建立起一种积极的心态, 这对疾病的治疗和康复是非常有益的。长久以来, 在心理护理的运用中, 一直存在着一个错误的认识, 那就是重视引导患者宣泄自己的消极心理情感, 在这个目的的指引下, 护士经常采取有针对性的心理辅导, 尽管这样的心理护理观念与方式对于提高患者的主观思想与心理状况具有一定的作用, 但它并不能根治疾病。特别是对老年患者群体来说, 如果不能让患者更好地理解手术治疗的有关知识和护理措施等, 就不能让患者积极地、自觉地配合手术治疗和康复的过程, 患者内心的消极情绪也不能从根本上得到缓解和消除, 从而会影响到患者的治疗

康复效果。所以, 在进行心理护理时, 应该按照一种科学而又行之有效的原则, 从根本上解决并减轻患者的消极心理, 提高患者对治疗和康复的积极性和主动性, 只有如此, 患者的康复速度和质量才会显著提高。心理护理在临床治疗中的应用是一项创新的措施, 这种模式重视从心理角度为患者提供优质、舒适的心理辅导, 大大提高了护理工作的品质, 可以有效地减轻和前倾患者的思想心理压力, 使患者能够以一种乐观的态度, 积极地配合治疗, 为保障患者早日康复, 重返正常的生活, 提供了强有力的支撑与保障。从这一点上我们可以看到, 与普通护理相比, 心理护理干预最大的区别就是, 它将患者主动治疗和康复的主动性完全激发起来, 让患者拥有强烈的自信, 并拥有积极乐观的心态, 去战胜疾病。无论在什么情况下, 在治疗和康复过程中, 都必须要有积极乐观的态度, 所以, 通过对患者进行心理护理, 从根源上减轻和消除患者的不良心理, 这样, 患者的治疗和康复就会变得更好^[5-6]。

在此基础上, 对患者进行了全面健康教育, 对患者的眼部结构和眼底病变进行了全面的认识, 同时要保持良好的心理状态, 做到心理上的平衡, 积极的配合, 减少了患者术后的并发症, 从而达到尽快恢复正常的目的。与此同时, 护士还可以对患者进行健康教育, 并将自己所学到的知识传授给患者, 这样既可以提高患者对眼科的认识, 也可以提高患者与患者之间的交流机会, 让患者更好地了解患者的需要, 从而提高患者对护士的信任程度^[7-8]。

从本次的研究中可以看出, 实验组在护理满意度上比对照组要好很多, 护理各项负面指标得分更低, 知识得分方面指标得分更高, 这也充分说明了, 心理护理在减轻患者的消极情绪, 提升患者的认知、加快康复进程等方面具有许多有利的影响和效果。在具体的细节上, 心理护理、健康宣教等方法, 给了患者更多的人性化的照顾, 为患者的积极治疗提供了强大的

精神动力。通过这种方式, 患者可以更好的理解自己的病情, 也可以更好的理解自己的病情, 有了足够的“底气”, 患者也可以更好的配合医生的工作, 为患者的恢复提供更多的帮助^[9-10]。

综上所述, 在进行眼部手术的老年患者中, 使用心理护理和健康教育可以带来很多好处, 它的针对性和有效性都很强, 大大提高了患者的照护质量, 也大大提高了患者的治疗和康复的效果, 应该在眼科的临床工作中得到积极的、广泛的推广。

参考文献

- [1] 赵庆莲. 心理护理联合健康教育对老年眼科手术患者的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(15): 153-155.
- [2] 张秀平, 任利伟. 健康教育联合个性化心理干预对视神经炎患者疾病认知、心理状态及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(04): 641-644.
- [3] 邓婕. 心理护理联合健康教育对于老年眼科手术患者的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2019, 46(06): 1134-1136+1143.
- [4] 王燕. 老年眼科手术心理护理与健康教育效果探讨[J]. 心理月刊, 2018, (07): 43.

- [5] 孙丽娜, 邹俊, 施岳辉, 李敏. 飞秒激光手术围手术期的护理[J]. 中国激光医学杂志, 2018, 27(02): 139-140.
- [6] 黄泽华. 心理护理和健康教育对老年眼科手术患者的影响分析[J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(10): 192-194.
- [7] 谭丹, 邓红霞, 李亚蓉, 周敏, 李红霖. 老年眼科手术心理护理与健康教育效果探讨[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(23): 4488-4489.
- [8] 何金云, 汝琨, 廖培娇. 眼科护理风险管理的影响因素分析与对策[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(66): 225-226.
- [9] 孙霞. 心理护理联合健康教育对老年眼科手术患者的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(48): 198.
- [10] 何娟. 健康教育在眼科护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(39): 203.

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