

临床护理路径在白内障患者护理中的应用

钱钰

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 探讨在白内障治疗中辅以临床护理路径,对患者康复效果的影响。**方法** 试验者是2021.01至2023.01在医院接受手术治疗的白内障患者90例,以入院时间分组,将45例接受常规护理者设为对照组,另一组设为观察组,患者总数为45例,实施临床护理路径,比对护理有效性。**结果** 观察组术后眼压与视力指标优于对照组, $P < 0.05$; 观察组不良心理、健康知晓度、治疗依从性以及住院时间优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 以临床护理路径进行干预,利于增加依从性及认知度的同时,还能起到增加满意度的作用,可促进患者术后尽快恢复,值得推广。

【关键词】 白内障; 临床护理路径; 护理质量; 护理满意度; 恢复效果

【收稿日期】 2023年3月15日 **【出刊日期】** 2023年5月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000160

Application of clinical nursing pathway in nursing care of cataract patients

Yu Qian

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine Kunming

【Abstract】 Objective To explore the effect of clinical nursing pathway in cataract treatment on the rehabilitation effect of patients. **Methods** The subjects were 90 cataract patients who received surgical treatment in the hospital from January 2021.01 to January 2023.01. According to the time of admission, 45 patients who received routine nursing care were divided into the control group and the other group was divided into the observation group. The total number of patients was 45. The clinical nursing path was implemented to compare the effectiveness of nursing. **Results** The intraocular pressure and visual acuity in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$); The observation group was better than the control group in bad psychology, health awareness, treatment compliance and hospital stay ($P < 0.05$); The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$); The complication rate in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Intervention with clinical nursing pathway is beneficial to alleviate their bad psychology, increase their compliance and awareness, reduce the occurrence of complications and increase their satisfaction, and promote the recovery of patients as soon as possible after surgery, which is worth promoting.

【Key words】 Cataract; Clinical nursing pathway; Nursing quality; Nursing satisfaction; Recovery effect

白内障属于临床常见疾病类型,具有较高致盲率,指的是自中老年年起晶状体发生混浊,以视物模糊、无痛视力降低等症状表现为主,中老年人属于常见患病群体,随着年龄增加疾病发生率呈不断递增态势发展,严重威胁到人们机体健康^[1]。现阶段中,针对此类疾病的治疗,白内障超声乳化术属于有效治疗手段,但术后易影响到患者的泪膜稳定性,增加其发生干眼等不适感,且发生并发症风险较高,需积极提供有效护理,以此来改善患者预后^[2-3]。本试验以分析临床护

理路径对此类患者术后恢复效果的影响,结果呈下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

对象为2021.01至2023.01就医的白内障患者,总数量是90例,分组依据是患者入院治疗时间,对照组:年龄区间范围与均龄50岁至80岁(65.44 ± 5.78 岁),男患者30例,女患者15例;病程及均值1年至5年(2.11 ± 0.64 年);观察组:在年龄方面,最高及最低龄为82岁、83岁,均龄值是 65.21 ± 5.83 岁;在性别方

面男女各有 25 例、20 例；在病程方面，最长和最短为 6 年、1 年，均值为 2.19 ± 0.68 年。对组间资料以统计学实施分析后显示， $P > 0.05$ ，符合对照研究要求与医学伦理学要求。试验对象的纳选条件有：（1）经实验室检查后证实是白内障；（2）自愿加入此次研究，且知晓试验内容；（3）既往无眼部手术治疗史；（4）均接受手术治疗；（5）意识、精神上无异常。排除条件有：（1）伴有癌性疾病；（2）伴有虹膜粘连；（3）伴有其它眼部疾病；（4）伴有原发性疾病无法有效控制；（5）中途退出。

1.2 方法

对照组提供的是常规护理，术前协助患者完善各项检查工作与准备工作；术中做好配合与巡回工作；术后则做好预防并发症发生以及相应交接工作等；观察组则接受的是临床护理路径，措施为：（1）入院时：需向患者与家属介绍医院环境、科室环境以及医护人员相关信息等，便于患者能尽早适应治疗环境，最大程度上降低其陌生感；掌握患者学历、理解程度以及病情认知度等，以通俗易懂言语将手术知识、疾病知识向患者进行讲解，告知其术前检查重要性及目的，便于取得患者与家属的理解及配合，在取得其同意后实施相应检查，并将检查结果及时告知患者和家属，促使其心理上有所准备，消除其不良心理与手术顾虑，进一步增加其配合度；（2）术前：观察患者原发病控制情况以及症状表现，检查其眼部，做好术前用药工作；指导患者重视眼部卫生，不可以手对眼部进行揉搓，减少不适感；叮嘱患者确保休息时间充足，避免发生眼压上升情况；将手术治疗原理、过程等详细告知患者，纠正其错误认知，防止因过度担忧而对手术开展及疗效造成不良影响；（3）术中：指导患者合理调整体位，熟练配合医师完成各项操作；（4）术后：叮嘱患者需卧床休养，不能大幅度进行运动，特别是头部活动需减少，且不可突然站立或者坐起，尽量少打喷嚏或者咳嗽；在术后早期时需做好术眼观察工作，查看有无角膜水肿、前房积血等并发症发生，一旦有异常表现需尽快告知医生并协同其处理；对于术眼的外敷料需及时进行更换，叮嘱患者不可对术眼进行揉搓，减少并发症发生；（5）出院前：告知患者需重视对术眼的保护力度，居家时不可对局部皮肤用力进行擦洗，以此来确保康复效果；积极控制好基础性疾病，形成良好作息习惯，不可过度用药、不可熬夜，避免

对术眼恢复造成不良影响。

1.3 指标观察及判定标准

（1）恢复情况，a.眼压；b.视力；

（2）护理质量，a.心理变化，SAS（焦虑自评量表）与 SDS 抑郁自评量表作为评价方法，若 SAS 评分显示 > 50 分，表示存在焦虑心理；若 SDS 评分显示 > 52 分，则表示有抑郁心理存在；b.健康知识知晓度及治疗依从性，以 100 分表示，数值越高指标越优；c.住院时间。

1.4 数据处理

采用统计学软件 SPSS 22.0 分析数据，计数资料采用 $[n (\%)]$ 表示，以 χ^2 检验；计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，符合正态分布，以 t 检验，组间数据值 $P < 0.05$ 代表有统计学意义。

2 结果

2.1 恢复情况

术前在眼压指标水平方面，对照组与观察组分别为 $47.15 \pm 4.62 \text{ mmHg}$ 、 $47.26 \pm 4.58 \text{ mmHg}$ ， $t_1 = 0.113$ ， $P = 0.910$ ；在视力指标水平方面，对照组与观察组分别为 0.25 ± 0.04 、 0.24 ± 0.03 ， $t_2 = 1.342$ ， $P = 0.183$ ；术后 3 个月时，对照组眼压指标水平为 $32.61 \pm 3.17 \text{ mmHg}$ 、视力指标水平为 0.71 ± 0.12 ；观察组眼压指标与视力指标水平分别为 27.86 ± 3.08 、 0.85 ± 0.17 ，与对照组相比，观察组指标更优， $t_3 = 7.209$ ， $t_4 = 4.513$ ， $P = 0.000$ ， $P < 0.05$ 。

2.2 护理质量

在焦虑心理方面，对照组与观察组评分为 45.24 ± 1.05 分、 40.63 ± 3.97 分， $t_1 = 7.531$ ， $P = 0.000$ ；在抑郁心理方面，对照组与观察组评分为 47.36 ± 2.17 分、 42.29 ± 4.64 分， $t_2 = 6.640$ ， $P = 0.000$ ；在健康知识知晓度方面，对照组与观察组评分为 77.53 ± 4.91 分、 84.57 ± 3.69 分， $t_3 = 7.689$ ， $P = 0.000$ ；在治疗依从性方面，对照组与观察组评分为 78.48 ± 3.84 分、 85.73 ± 4.52 分， $t_4 = 8.200$ ， $P = 0.000$ ；在住院时间方面，对照组与观察组分别为 $7.16 \pm 1.58 \text{ d}$ 、 $4.25 \pm 0.94 \text{ d}$ ， $t_6 = 10.618$ ， $P = 0.000$ ；在护理质量方面，观察组各项指标优于对照组， $P < 0.05$ 。

2.3 并发症

表 1 知，在并发症率方面，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 并发症差异 (n, %)

组别	例数	角膜水肿	虹膜炎	其它	总发生
对照组	45	4	3	2	9 (20.00)
观察组	45	1	1	0	2 (4.44)
χ^2 值	-	-	-	-	5.075
P 值	-	-	-	-	0.024

3 讨论

白内障作为临床上常见眼科疾病之一,主要是由于代谢异常、免疫、遗传等方式所致晶状体代谢出现紊乱,晶状体透明度降低或者颜色发生改变,以视力降低为主要表现,若发病后未能及时进行治疗,将影响到患者日常生活及工作^[4]。目前,临床在治疗此类疾病患者时,对于满足手术治疗指征者,大多以超声乳化手术方式进行治疗,但手术毕竟具备侵入性特点,再加上受到疾病因素的影响,容易导致患者出现一些不良心理,影响到依从性的同时,还会增加术后并发症发生,对预后质量及手术疗效造成不良影响,故而还需重视护理服务对临床治疗效果的辅助干预价值,积极为患者提供合理有效的护理服务,以此来促进其术后尽快康复^[5-6]。

常规护理中常重视按医嘱要求完成护理工作,对于患者的心理需求与康复效果缺乏重视,仅在口头上向患者提供心理、疾病知识等方面实施干预,整体应用效果不佳^[7]。而临床护理路径作为新型的干预方式,经根据医护人员进行研究、分析、修改以及借鉴先进护理内容,并充分考虑到患者实际情况与护理需求后所设计出的一种护理路径表,其护理内容更具备合理性及科学性,经预见性提出治疗期间患者易出现的护理问题,并提出相应的解决方案,能够起到提升护理质量的作用^[8]。

本试验显示,2组在恢复情况(眼压与视力)、护理质量(不良心理、健康知晓度、治疗依从性以及住院时间)、护理满意度(基础护理、病房管理、服务态度、操作技术及护理安全)与并发症率方面存在显著差异,且观察组各项指标优于对照组, $P < 0.05$, 经结合患者具体情况制定出护理路径表,由护理人员按照表内护理内容展开服务,可使得护理工作具备规范性与完善性特点,进而有效为患者提供全面、良好护理;经计划性对患者展开宣教与护理,利于完善护理

内容的同时,还能确保患者正确用药,对缩短其治疗时间以及促进疾病恢复起着重要作用。

综上所述,对于白内障患者的治疗将临床护理路径应用于患者围术期中,所得到的护理效果显著优于常规护理,适宜借鉴及推广。

参考文献

- [1] 李美英,吴惠如,吴赛等. 眼护理临床护理路径在老年性白内障患者围手术期视力恢复的应用[J]. 黑龙江医药,2020,33(06):1464-1466.
- [2] 韩二俊. 临床护理路径在白内障围手术期护理中的应用价值[J]. 内蒙古医学杂志,2022,54(08):1015-1016+1019.
- [3] 陆莹. 临床护理路径模式联合心理弹性支持对年龄相关性白内障患者术后心理状态及护理工作满意度的影响研究[J]. 黑龙江医学,2022,46(09):1127-1130.
- [4] 陆沸. 人工晶体植入联合超声乳化治疗白内障护理中临床护理路径的应用效果研究[J]. 医学食疗与健康,2022,20(07):144-147.
- [5] 章立华,张海燕. 临床护理路径在眼科白内障患者护理中的应用分析与研究[J]. 系统医学,2021,6(03):184-186.
- [6] 张立群. 临床护理路径在白内障手术护理中的应用效果观察[J]. 内蒙古医学杂志,2021,53(09):1141-1142.
- [7] 李毅敏. 临床护理路径对眼科白内障手术患者疾病知识掌握情况及护理满意度的影响[J]. 中外医疗,2021,40(25):154-157.
- [8] 黄静. 临床护理路径在白内障患者护理中的应用及对生活质量的影响分析[J]. 医学食疗与健康,2021,19(16):141+143.

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。

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



OPEN ACCESS