

日间白内障手术护理中应用 AIDET 沟通模式价值

周 丽

重庆医科大学附属第二医院 重庆

【摘要】目的 分析 AIDET 沟通模式应用在日间白内障手术护理中的价值。方法 选取 2020 年 12 月至 2021 年 11 月进行日间白内障手术患者 68 例,随机分为观察组和对照组各 34 例,对照组给予常规护理,观察组给予 AIDET 沟通模式,对比效果。结果 术前 5min,观察组心理状态评分、应激反应水平、并发症低于对照组 ($P<0.05$);观察组知识掌握评分、护理满意度评分均高于对照组 ($P<0.05$)。结论 日间白内障手术护理中实施 AIDET 沟通模式可使患者心理状态有效改善,减少应激反应。

【关键词】AIDET 沟通模式;白内障;护理;日间手术

The value of AIDET communication mode in daytime cataract surgery nursing

Li Zhou

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing

【Abstract】 Objective To analyze the value of AIDET communication mode in daytime cataract surgery nursing. **Methods** 68 patients who underwent daytime cataract surgery from December 2020 to November 2021 were randomly divided into the observation group and the control group, 34 patients in each group. The control group was given routine care, and the observation group was given AIDET communication mode to compare the effects. **Results** Five minutes before operation, the scores of psychological state, stress reaction level and complications in the observation group were lower than those in the control group ($P<0.05$); The scores of knowledge mastery and nursing satisfaction in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of AIDET communication mode in daytime cataract surgery nursing can effectively improve the psychological status of patients and reduce stress reaction.

【Key word】AIDET communication mode; cataract; nursing; Daytime surgery

在临床眼部疾病中,白内障为其中常见病,且该类患者以中老年人为主。现阶段,临床对于该类患者实施日间手术方式治疗。日间手术指的是 1 天内完成入院、手术、出院^[1]。同传统手术对比,日间手术模式存在更快的节奏,患者存在更短的住院时间,护理人员对于护理文书、基础护理需要大部分时间所以减少了和患者交流的时间^[2]。因此,可能进行日间手术治疗的患者存在更加显著的心理应激,易发生负面情绪,进而在一定程度上影响手术疗效、术后康复^[3]。所以,在实施日间白内障手术治疗过程中一定要对护理干预高度重视。本研究分析日间白内障手术中实施问候-自我介绍-过程-解释-感谢(AIDET)沟通模式的效果,如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

选取 68 例日间白内障手术患者(2020 年 12 月至 2021 年 11 月)纳入研究,随机分为观察组 34 例,男 18 例,女 16 例,平均年龄(68.22 ± 2.26)岁;对照组 34 例,男 19 例,女 15 例,平均年龄(67.16 ± 2.15)岁,两组资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:常规护理,护理人员在患者入院后对患者的用药既往史、手术史、一般状况等仔细询问并细致记录,将有关疾病知识、配合手术的注意事项为患者讲解,告诉患者遵医嘱用药,重视保暖。

观察组:AIDET 沟通模式,①问候。护理人员术前对患者病例资料了解并掌握。微笑着迎接患者,沟通过程中保持亲切语气,将眼神沟通工作做好,对患者需求询问。②介绍。同患者主动介绍自己及团队人员,将专科护士优势凸现出来,让患者和家

属充分了解医护团队，提升其信任度。③过程。护理人员术前将具体的术后处理、护理、检查等时间及过程为患者讲解，提前做好日程安排，协助患者对治疗疾病的整个步骤全面了解。④解释。将实施有关医疗工作的目的为患者和家属细致介绍，同时介绍可能出现的不适等，耐心解答患者提出的疑问，使其顾虑得到消除，解除患者恐惧、紧张未知事情；同时引导并帮助患者将手术配合工作做好，确保顺利实施手术。⑤感谢。在完成沟通工作前，对于患者和家属的配合衷心感谢，感谢患者肯定和认可医院的态度、服务、医疗质量等方面。

1.3 观察指标

心理状态^[4]：用 HAMA 和 HAMD 评价，分数越高表示焦虑和抑郁情绪越严重。

应激反应：收缩压、心率。

护理满意度：服务态度、沟通效果等，分数越高表示对护理越满意。

健康知识掌握情况：总分 100 分，分数越高表示掌握知识越好。

并发症：眼压增高、晶体移位、视网膜剥离、眼部感染。

1.4 统计学处理

SPSS18.0 分析数据， $P < 0.05$ 统计学成立。

2 结果

2.1 两组患者心理状态评分比较

入院时：

观察组：HAMD 评分 (25.47±3.30) 分、HAMA 评分 (19.70±3.25) 分。

对照组：HAMD 评分 (25.51±3.25) 分、HAMA 评分 (19.63±3.41) 分。

两组患者心理状态评分组间对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

术前 5min：

观察组：HAMD 评分 (15.34±2.24) 分、HAMA 评分 (12.30±1.25) 分。

对照组：HAMD 评分 (21.14±2.11) 分、HAMA 评分 (15.71±1.04) 分。

两组患者心理状态评分组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者应激反应水平比较

入院时：

观察组：心率 (67.11±2.30) 次/min、收缩压 (128.53±12.72) mmHg。

对照组：心率 (38.22±2.11) 次/min、收缩压 (125.33±12.40) mmHg。

两组患者应激反应水平组间对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

术前 5min：

观察组：心率 (70.31±2.13) 次/min、收缩压 (130.09±14.36) mmHg。

对照组：心率 (83.51±2.37) 次/min、收缩压 (153.63±15.72) mmHg。

两组患者应激反应水平组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者护理满意度评分比较

观察组：护理能力评分 (22.69±2.24) 分、服务态度评分 (22.58±3.12) 分、沟通效果评分 (22.79±2.72) 分、健康教育评分 (23.27±2.41) 分。

对照组：护理能力评分 (15.21±2.03) 分、服务态度评分 (16.55±2.62) 分、沟通效果评分 (16.74±2.41) 分、健康教育评分 (17.01±3.01) 分。

两组患者护理满意度评分组间对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.4 两组患者健康知识掌握情况比较

干预前：

观察组：健康知识掌握评分 (21.41±2.33) 分。

对照组：健康知识掌握评分 (21.24±2.41) 分。

两组患者健康知识掌握情况组间对比无统计学意义 ($P > 0.05$)。

干预后：

观察组：健康知识掌握评分 (62.63±2.50) 分。

对照组：健康知识掌握评分 (38.73±2.72) 分。

两组患者健康知识掌握情况组间对比有统计学意义 ($P > 0.05$)。

2.5 两组患者并发症发生情况比较

组间对比 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者并发症发生情况对比 (n,%)

分组	例数	眼部感染	视网膜剥离	晶体移位	眼压增高	合计
观察组	34	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.94)	2 (5.88)	8.82% (3/34)
对照组	34	2 (5.88)	2 (5.88)	3 (8.82)	3 (8.82)	29.41% (10/34)
χ^2 值						13.502
P 值						<0.05

3 讨论

护患沟通属于一种护理人员与患者及家属信息交流信息的过程。在治疗过程中,护理人员将有关医疗服务的知识利用有效的沟通而向患者或家属传递,让护患双方对于各自的需求、意愿、思想等全面了解。所以,在对护患关系产生影响的因素中,沟通为其中最重要的一个。AIDET 包括了医护人员同患者沟通期间应该关注的沟通程序、用于标准。有研究表示^[5-8],经过各种 AIDET 沟通模板的建立,重视培训有关 AIDET 沟通知识,且在临床护理过程中使用 AIDET 沟通模式可以使患者的心理状态显著改善,减轻心理应激反应,并且对于提升护理和治疗配合度存在重要作用。本研究结果说明引入 AIDET 沟通模式可使患者因手术而出现的不良心理显著改善,缓解负面情绪,降低应激反应,提升认知健康知识的程度,使得术后发生并发症的风险显著降低。而导致本研究良好结果的原因可能是:在使用 AIDET 沟通模式中,护理人员利用真诚的感谢、细致的讲解、专业的自我介绍以及热情的问候使患者的紧张感、陌生感有效减轻,缩短护患距离,使患者对于医护人员的照顾、尊重可以真切的感受到,使患者信任医护团队的程度提升,便于短时间内建立良好护患关系,让患者对于护理工作、治疗工作进行的意义存在正确的认识,促使其配合意识显著提高,可以对有关工作更加主动且积极的配^[9]。护理人员在沟通期间将有关治疗和疾病知识为患者细致介绍,让其认知和掌握程度显著提升,利于患者顾虑的消除以及遵医嘱行为的改善,进而得到的康复效果显著。护理人员在沟通期间的态度、神情等都可以使患者感觉到乐观、积极,从而感染患者,积极对本身情绪调整,对有关工作积极配合,保证良好的护理和治疗效果^[10]。本研究结果中,观察组护理满意度更高,是因为该种模式应用下,护理人员坚持将优质的服务提供给患者,且有效、准确的实施护患沟通,促使服务质量提高;沟通期间,护理人员的护理操作、神态、言行等可让患者感受到其得到的护理服务更好,所以患者更加满意护理服务。

总而言之,对于日间白内障手术患者的护理过程中采取 AIDET 沟通模式对于护患沟通效果的提升存在促进作用,并且将其负面情绪缓解,降低应激反应,将手术安全性提升,促使整体护理质量提高,得到的护理满意度更高。

参考文献

- [1] 赵小娟,马慧,李玉坤. AIDET 术前访视对体外循环冠状动脉搭桥术患者认知状态及心理应激反应的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(24):114-115.
- [2] 单磊,张德莉. Bakir 球囊填塞联合 AIDET 沟通模式护理管理对高危产妇产后出血预防及血流动力学的影响[J]. 国际护理学杂志,2020,39(20):3804-3806.
- [3] 陈丽斐,伦爱美,李婉凤,等. AIDET 人文关怀沟通对慢性心力衰竭患者不良情绪及心功能的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2021,42(2):177-180.
- [4] 朱晓兰,汤松琴. 术前访视中应用 AIDET 沟通模式对改善腹股沟疝修补术术前应激状态的效果[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版),2020,14(5):568-571.
- [5] 张西嫔,王英,张玄,等. AIDET 沟通模式对小儿重症肺炎患儿纤维支气管镜肺泡灌洗术后创伤应激障碍的影响[J]. 临床和实验医学杂志,2021,20(7):779-785.
- [6] 高会霞,杨敏,李丹丹,等. 医护一体化查房联合 AIDET 沟通模式对肝移植患者术后认同感及服药依从性的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2021,27(12):110-112.
- [7] 毕单单,于洋. 研究 AIDET 沟通、5E 康复护理模式联合应用于脑梗死后偏瘫患者对其康复锻炼依从性及生活自理能力的影响[J]. 中国保健营养,2020,30(35):54.
- [8] 黄培,杨湘英,马建萍. 基于 AIDET 沟通的 SLEEP-MAD 护理模式对 ICU 剖宫产术后疼痛程度及睡眠质量的影响[J]. 浙江临床医学,2021,23(11):1670-1671,1674.
- [9] 王旭芳,康娟娟. 基于 AIDET 沟通模式的护理结合积极心理干预对急性阑尾炎切除术后患者疼痛程度、睡眠质量、应对方式的影响[J]. 临床医学研究与实践,2021,6(7):165-167.
- [10] 宋科,王贺,张思森,等. 基于 AIDET 沟通模式和 5E 理念的综合康复护理对微创全髋关节置换术患者的影响[J]. 河南医学研究,2021,30(28):5345-5348.

收稿日期: 2022 年 10 月 23 日

出刊日期: 2022 年 11 月 30 日

引用本文: 周丽 日间白内障手术护理中应用 AIDET 沟通模式价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(9):10-12
DOI: 10.12208/j.jmnm.202200530

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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