

护理质量持续改进在角膜塑形镜验配管理中的应用效果研究

徐 磊

甘肃省金昌市中西医结合医院 甘肃金昌

【摘要】目的 分析在角膜塑形镜验配管理中实施护理质量持续改进的临床效果研究。**方法** 选取我院 2019 年 8 月直至 2021 年 8 月期间我院眼科收治的 106 例近视人群并佩戴角膜塑形镜临床研究，将 106 例近视病患分为实验前 53 例(采用传统护理管理模式)、实验后 53 例(在传统护理模式的基础上添加护理质量持续改进模式)。**结果** 经临床研究得出，两组护理人员实施护理质量持续改进后操作技能、知识理论等相关考核显著优于实施前，组间开展比较分析差异性显著，($P < 0.05$)。**结论** 临床在角膜塑形镜验配管理中应用护理质量持续改进，能够显著提高相关护理人员操作技能，值得临床广泛应用。

【关键词】 护理质量持续改进；角膜塑形镜；验配管理；效果研究

【收稿日期】 2022 年 11 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230021

Study on the application effect of continuous improvement of nursing quality in the management of or thokeratology lens fitting

Lei Xu

Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Jinchang City, Gansu Province, Jinchang

【Abstract】 Objective: To analyze the clinical effect of continuous improvement of nursing quality in orthokeratology fitting management. **Methods:** From August 2019 to August 2021, 106 patients with myopia who were treated in ophthalmology department of our hospital and wore orthokeratology were selected for clinical research. The 106 patients with myopia were divided into 53 cases before the experiment (adopting traditional nursing management mode) and 53 cases after the experiment (adding continuous improvement mode of nursing quality on the basis of traditional nursing mode). **Results:** Through clinical research, it was found that after the continuous improvement of nursing quality, the related examinations of operation skills, knowledge and theory of nurses in the two groups were significantly better than those before the implementation, and there was a significant difference in comparative analysis between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** Clinical application of continuous improvement of nursing quality in orthokeratology fitting management can significantly improve the operation skills of related nursing staff, which is worthy of wide clinical application.

【Keywords】 Continuous improvement of nursing quality; Orthokeratology; Fitting management; Effect research

随着社会的进步，各类电脑、手机、电视等数字化产品不断涌入人们的生活中，此类产品的过度使用会致使处于生长发育期的青少年发生用眼过度现象，同时该症状对身、心健康也存在一定影响^[1]。目前，我国青少年近视的发生几率在不断增加。目前，临床上尚未阐明近视的病因，无法对近视患者实施针对性治疗，然而，一些研究表明，近视可能与环境、遗传和发育密切相关。临床治疗近视的有效方法为角膜塑形镜的使用，能够显著改善青少年用眼过度情况^[2]。角膜塑形镜日常学习时，无需配佩戴，仅需夜晚睡觉佩戴

即可，能够有效缓解青少年近视度数的不断加深^[3]。同时在临床治疗时，部分家长及医护人员会发现验配管理中的问题，并积极提出。因此，如何不断提高角膜塑形镜验配护理质量，提高患者和护理人员的满意度，是对验配护理管理的挑战。就此类问题，我科室于 2019 年 8 月起，直至 2021 年 8 月截止，期间选取 106 例近视患者进行临床研究，应用护理质量持续改进模式积极进行改进，并持续提升护理质量，具体内容详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院自2019年8月起,直至2021年8月截止,期间我院眼科收治的106例因近视佩戴角膜塑形镜的患者作为临床研究对象,由6名护理人员进行临床护理管,以时间为节点2019年8月-2020年8月实施传统护理管理模式,以2020年9月-2021年8月实施传统护理管理联合护理质量持续改进模式,将其均分为实施前组、实施后组,每组病患人数均为53例,求得病患自身与病患家属双方签字同意参与本次研究后,申报我院方伦理委员会进行指导与审批,待研究项目审核批准后展开临床统计与研究,6名护理人员:护士长1名;资深省级专科护士1名;护师2名;护士2名。实施前男性人数为30例,女性人数为23例,年龄最小者为5岁,年龄最大者为16岁,平均年龄为(10.83±2.85)岁,其中近视度数散光1.70D以下人数为13例,近视-3.00~6.00D人数为14例;远视-3.00D以下人数为26例。实施后男性人数为28例,女性人数为25例,年龄最小者为6岁,年龄最大者为15岁,平均年龄为(10.89±3.15)岁,其中近视度数散光1.70D以下人数为15例;近视-3.00~6.00D人数为12例;近视-3.00D以下人数为26例。对比两组患者一般资料差异性不具备显著统计学意义,($P>0.05$),存在可比性,能够进行对比。

1.2 方法

于2019年8月-2020年8月实施传统护理管理模式,相关护理人员依照眼科医师的指导完成护理工作,问诊,记录相关病史,完善配镜检查,选择合适的试戴片,明确制片参数,做好护理宣教,加强护理教育,教配戴和清洁方法等,指导病患佩戴角膜塑形镜的相关流程及注意事项。

于2020年9月-2021年8月实施传统护理管理联合护理质量持续改进进行护理服务,(1)统计改进前存在问题及现状,如,临床操作时洗手依从性较弱、相关卫生知识缺乏、镜片的消毒、保养、清洁工作不合格等;护理人员自身专业不足、临床技能操作熟练度低,对患者的护理、指导、健康宣教等工作仍存在提升空间。(3)护理质量持续改进对策:一是建立护理管理质量控制小组,分析问题,及时反馈,小组成员一起讨论,有针对性地分析问题,总结问题,重新制定详细、专业的质控流程,组建科室护理管理质控体系。明确质控重点,提出预防措施以确保护配护理的安全和质量,并规范护理流程,对护理工作中的高危环节进行关键管理。提高安全意识,提醒全体医护

人员提高安全意识,定期分析已经发生的情况,评估现状,识别风险,提高医务人员的安全意识和安全防范能力。定期质控点评,定期对护理人员进行专业培训,使其改变护理理念,定期提供理论和操作技能培训,每月进行考核。角膜塑形镜的手术时间有明确规定,加强患者健康教育,指导近视的病因、风险及正确防治措施等,在养成用眼习惯的同时,还能纠正用眼不良行为。坚持每周质量讲评、每月缺陷分析。

1.3 评价指标

(1)由护理人员详细记录临床各项指标并进行对比。(2)由护理人员详细记录临床不良事件发生情况、时间、症状、次数等。(3)护理人员操作技能、知识理论,以问卷形式进行考核。

1.4 统计学分析

使用型号为(SPSS24.0)的统计学相关软件进行专业数据分析,统计病患基础资料与病患临床数据时使用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,不符合正态分布的计量资料采用中位数(最小值~最大值)表示,应用t, χ^2 检测临床数据;计数资料、例数时使用百分比(%)表示,如果($P>0.05$)时,组间差异无统计学意义,如果($P<0.05$)时,组间差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组病患实施前、后护理满意度对比

实施护理质量持续改进后护理满意度为(98.11%)与实施前传统护理模式满意度(86.79%)相比较,实施后护理满意度明显优于实施前,组间开展比较分析差异性显著, ($P<0.05$)。详情见表1。

2.2 两组病患实施护理质量改进前、后不良事件发生情况对比

实施护理质量持续改进后不良事件发生几率为(3.77%)与实施前不良事件发生情况(16.98%)相比较,实施后不良事件发生几率显著低于实施前,对比差异显著($P<0.05$),具备统计学意义。

2.3 实施护理质量持续改进前、后护理人员相关考核对比

实施护理质量持续改进后护理人员操作技能、知识理论显著优于实施前,对比差异显著具有统计学意义, ($P<0.05$)。

3 讨论

近年来,随着人们生活方式的改变和信息技术的飞速发展,近视等功能性眼病严重影响人们的身心健康,已成为全球性的公共卫生问题。近视是目前临床上最常见的眼病,随着病情的发展,部分患者会出现

严重的眼部疾病，如视网膜脱落等，因此，对近视患者实施针对性的防治非常重要。

表 1 实施护理管理前、后满意度对比[n (%), 例]

组别	n	非常满意	显著满意	较为满意	基本不满意	总满意度
实施前	53	26	12	8	7	86.79
实施后	53	30	12	10	1	98.11
χ^2 值	-	-	-	-	-	4.8673
P 值	-	-	-	-	-	0.0273

如今，角膜塑形镜在预防和治疗近视方面取得了显著成效，得到了医生和患者的认可。然而，如何提高角膜塑形镜配戴的安全性已成为人们关注的重点问题之一。并且，随着护理质量的不断提高，将其用于角膜塑形镜验配管理，通过持续改进护理管理来加强患者护理增强护理人员综合实力，提高护理满意度，对提高防治效果有积极作用。持续的质量改进，既保证了护理安全，又提高了护理质量。在角膜塑形镜的验配过程中，通过持续的护理改进，重新建立了三级护理体系，制定护理规范，明确护理职责和重点，有效保障护理安全。质量持续改进为近年来全新的、高效的、方便的质量管理模式，该模式通过医师、护师、患者、家属 4 各方面共同参与进行治疗、监督的过程，并总结出期间存在的问题，由相关小组进行分析、制定出改善措施，以此，提高临床护理管理能力。临床通过构建质量管控小组，并对组内成员进行专业规范化的管理，能够使护理人员进行临床护理管理时更具有条理性。加之重点提高医护人员对安全方面的监督，使其进行角膜塑形镜配置过程中，有效提升对潜在安全性的质控，不但能够有效提高医师的操作能力，还能有效加强对风险能力的把控。在实施护理质量持续改进模式时，通过改善医师的传统管理理念，坚持执行以人为本的护理理念，能够显著提高医护人员的责任意识。并建立良好牢固的护患关系，不但能够减少医疗纠纷，还能有效提高患者的依从性。在临床护理管理工作中增强对质量的控制，能够使医护人员更加细致、认真的进行工作。通过每月进行小组研讨会，不断完善已知问题，发现全新问题，通过不断持续改进，逐渐提升护理管理服务标准。一对一护理模式的实施确保了专业护士对患者的配戴及宣教负责，如果患者遇到问题，可以及时解决，也可以拉近护患关系。在角膜塑形镜验配过程中，则需要反复强调注意眼部和手部卫生，帮助患者养成良好的卫生习惯，自行做好镜片的护理，以减少并发症和视力异常症状的发生。强调复诊的重要性，初戴镜的第二天早晨、戴镜后一

周、戴镜后前 6 个月每月 1 次、戴镜半年后每 3 个月携带镜片复查 1 次，如果患者在期间出现眼睛发红或疼痛等症状，需要随时就诊。自实施护理质量持续改进以来，护理满意度也有了显著提高。

综上所述，临床在角膜塑形镜验配管理中使用护理质量持续改进模式，能够显著提高临床护理满意度、降低患者多种不良事件发生几率，提高护理人员相关操作技能、知识理论，全面保障病患眼部健康，该模式值得临床广泛应用与推广^[4-6]。

参考文献

- [1] 张拓,付珂,廖冉.92 例青少年近视患者角膜塑形镜去片裸眼视力低下的影响因素分析[J].青岛医药卫生,2022,54(01):56-59.
- [2] 任美侠,张国云,叶璐.长期配戴角膜塑形镜对患者角膜和视觉质量的影响[J].国际眼科杂志,2022,22(02):304-308.
- [3] 褚慧慧,宗平,叶伊娜,余继锋.角膜塑形镜配戴后角膜上皮点状染色临床分析[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2021,29(04):25+28-29+10.
- [4] 梁玉婵. 护理质量持续改进在角膜塑形镜验配管理中的应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016(18):2.
- [5] 李晓琴. 护理质量持续改进在角膜塑形镜验配管理中的应用效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(10):2.
- [6] 税丹,刘宗顺,胡卜丹,杨君,曾莉,郝更生. 角膜塑形镜并发症的观察及相关因素分析[J]. 临床眼科杂志, 2017, 25(5):462-464.

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