

护理干预对急性闭角型青光眼患者心理状态及住院满意度的影响

李玉莲

郴州市第一人民医院南院眼科 湖南郴州 423000

[摘要]目的 分析研究对急性闭角型青光眼患者实施护理干预的临床效果及对其心理状态及住院满意度的影响。**方法** 以 2014 年 6 月-2016 年 8 月间于本院接受治疗的 86 例急性闭角型青光眼患者为研究对象,并实施分组护理,对照组采取临床常规眼科护理,观察组则采取优质护理干预,各 43 例。**结果** 观察组护理后的 SAS 评分约为 (38.2±7.1) 分,住院满意率约为 97.7%,相较于对照组均有明显改善 ($P < 0.05$)。**结论** 对急性闭角型青光眼患者实施护理干预可改善患者的心理状态,提高患者的住院满意度。

[关键词] 急性闭角型青光眼;心理状态;住院满意度;护理干预

[中图分类号] R473.77

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 01-125-01

急性闭角型青光眼是临床较为常见的眼科疾病,该病症多见老年人群,且女性病患的患病率明显高于男性。急性闭角型青光眼会受到患者心理状态的影响,因此在临床治疗及护理过程中重视对患者心态的调节十分必要^[1-2]。此次研究将以随机选取 2014 年 6 月-2016 年 8 月间于本院接受治疗的 86 例急性闭角型青光眼患者为研究对象,分析研究护理干预对急性闭角型青光眼患者心理状态及住院满意度的影响,现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取 2014 年 6 月-2016 年 8 月间于本院接受治疗的 86 例急性闭角型青光眼患者为研究对象,并实施分组护理,各 43 例。对照组:男 14 例,女 29 例。年龄:47-76 岁,平均 (67.1±4.8) 岁。眼压:25.6-31.2 mmHg,平均 (28.7±1.6) mmHg。37 例为单眼,6 例为双眼。观察组:男 15 例,女 28 例。年龄:46-77 岁,平均 (67.2±4.8) 岁。眼压:25.8-31.9 mmHg,平均 (29.3±1.3) mmHg。38 例为单眼,5 例为双眼。分析 2 组基本资料,结果 $P > 0.05$,差异并不显著,组间数据可比性增强。

1.2 方法

对照组:均实施眼科常规护理,如遵医嘱对患者使用治疗药物,在用药前对患者实施简单宣教,告知其用药禁忌以及用药方法。观察患者病情病况进展,如见异常及时通知医生进行对症处理。

观察组:在上述护理基础上增加实施如下护理干预:①成立护理干预质量监控小组,并依据疾病特点以及患者的具体情况制定护理路径,同时对护理服务的护士进行相关培训,促使其熟练掌握急性闭角型青光眼的病因、特征、临床表现、护理操作方法以及相关需要注意的各项事宜。②积极调查患者的心理状态,并进行评估,依据评估结果实施针对性心理宣教,帮助患者消除种种不良情绪,促使患者正确认识自身所患疾病,建立积极治疗的信心,减轻心理负担,提高临床医护配合度。③护理人员依据患者具体情况为其选择适合的音乐,用耳机为患者播放,每次播放时间在 15-30min 左右。以便帮助患者缓解内心焦虑、紧张等不良情绪。同时护理人员可指导患者自然仰卧在病床上,轻闭双眼,深吸气的同时进行各部位肌肉的收缩,5-10s 后松弛,放松 30s 左右,同时深呼吸。之后重复如上步骤,促使肌肉完全放松,1 日 3 次,每次 15min。

1.3 观察指标

① SAS 评分^[3]:使用 SAS 焦虑自评量表进行评分,量表中共设有 20 道题目,均采用 4 级评分法,总分越高焦虑越重。②住院满意率:采用自制调查表,表中共设 10 道小题,均设有“√”及“×”两个选项,以“√”选择数量≥7 个判定为满意,并以此统计总满意率。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 16.0 统计学软件进行分析,计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

对比两组患者的焦虑评分及住院护理满意率,结果均提示观察组所得效果更为优异 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组焦虑评分及住院护理满意率的比较

组别	例数	焦虑评分	住院护理满意率 (%)
观察组	43	38.2±7.1	42 (97.7)
对照组	43	43.3±6.5	36 (83.7)
t/ χ^2		3.474	4.961
P		<0.05	<0.05

3 讨论

急性闭角型青光眼是临床发病率较高的疾病类型,该病症除受到遗传、以及解剖结构变异的影响外,与患者的不良情绪也存在较大关联。急性闭角型青光眼在发作时会导致眼压迅速上升,视力迅速减退,同时伴发剧烈的眼部疼痛以及头痛,而上述症状又会在一定程度上加重患者的不良情绪,从而使得患者陷入恶性循环^[4]。故为提高急性闭角型青光眼的临床治疗效果,积极采取有效的护理对策帮助患者减轻心理负担,提高患者的诊疗舒适度十分重要。护理干预是依据疾病特点以及患者自身病情制定干预对策的护理模式,该种护理模式从患者角度出发,通过为其实施具有针对性的护理对策促使患者身心处于最佳状态,从而提高临床治疗效果,促进疾病的康复^[5]。在此次研究中观察组病患在常规护理的基础上对患者实施了肌肉放松训练、音乐放松护理、心理干预等临床护理干预对策,纠正了患者对自身疾病的不正确认识,减轻了患者的心理负担,同时也帮助患者放松身心,促使其在接受临床治疗时身心均处于良好状态。研究结果显示观察组患者的 SAS 评分明显降低,住院满意度显著提高。上述研究证明护理干预有助于缓解急性闭角型青光眼患者的不良情绪,降低护患纠纷的发生几率。

综上所述,急性闭角型青光眼患者在常规护理的基础上增加实施种种护理干预对策有助于改善患者的心理状态,减轻患者心理负担,提高患者的住院满意度,从而促进护患关系的和谐发展,故值得推广。

[参考资料]

- [1] 蒙雅群,张春英.心理行为干预在急性闭角型青光眼治疗中的应用[J].现代中西医结合杂志,2015,31(2):214-215.
- [2] 毛艳民.护理干预对急性闭角型青光眼患者护理满意度及 SAS 评分的影响[J].齐鲁护理杂志,2016,46(14):75-77.
- [3] 吕海燕,王娜娜,张月,等.护理干预对急性闭角型青光眼患者心理状态及睡眠质量的影响[J].湖北医药学院学报,2014,35(1):73-75.
- [4] 肖红叶.心理护理在急性闭角型青光眼患者中的应用体会[J].当代护士(下旬刊),2014,38(7):114-115.
- [5] 高玉兰,高四华,熊红喜,等.综合护理干预对急性闭角型青光眼患者心理及疼痛的影响[J].吉林医学,2015,29(30):6343-6344.