

临床护理路径在眼科白内障患者中的探讨

张巧宁

昆明医科大学第一附属医院眼科 云南昆明 650032

【摘要】随着我国科学技术的不断发展, 医疗事业也取得了较大的进步, 人们的护理服务需求以及对护理的质量要求也发生了很大的变化。因此对于医院及科室不仅仅要为患者提供优质的医疗服务, 更需要通过一种科学、合理的临床护理路径来提高患者的生活质量与护理满意度。经过多年的实践应用发现, 临床护理过程中采用临床护理路径进行科学护理, 已经成为一种应用十分广泛的护理方式, 为患者提供了一种高效、便捷、高质量及高标准的现代化护理服务, 并逐渐形成了一种新的护理模式。

【关键词】临床护理路径; 眼科; 白内障患者

【中图分类号】R473.77

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2019) 09-143-01

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过对在我院眼科2018年10月8日至2019年6月收治的白内障患者120例作为研究对象; 随机分为对照组与观察组, 每组60例。观察组男30例, 女30例, 年龄54~73岁, 平均65.84岁; 对照组男30例, 女30例, 年龄55~74.2岁, 平均65.94岁。两组患者年龄、性别等基本资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

对照组眼科白内障患者我们采用常规白内障护理方式进行护理, 观察组的白内障患者我们在对照组护理基础上, 结合患者的实际情况制定一套科学的临床护理路径表, 我们通过临床护理路径的方式进行临床护理:

1.2.1 术前护理

患者准备, 在患者入院后, 向其介绍院内的相关情况, 使患者尽快适应新的住院环境, 从而消除患者的恐惧感。与此同时, 向患者介绍医院的基础设施使用方法, 根据医生开出的医嘱对患者进行检查及准备, 例如采集患者的血液样本, 收集口服药物, 入院后对患者的结膜进行冲洗。在实施手术之前, 我科室的责任护士会对患者的身体各项指标, 生命体征等情况进行检查监测记录, 以了解掌握白内障患者的心理承受能力进行, 进行科学评估: 对眼科白内障患者生命体征指标进行观测记录。每次进病房均与不同患者沟通交流, 以便了解患者的实际情况, 并对有患者的疑问及时解答, 帮助患者尽快融入医院环境, 消除其陌生感。这种方式的健康教育在临床路径中是非常重要的。

1.2.2 术中护理

在手术实施的过程中, 不能说万无一失, 可能也会出现一些无法预料的情况; 这时候医务人员就要耐心从专业的医学角度来安抚患者, 以便缓解患者的紧张恐惧的情绪及心理, 如果手术过程中出现了意外情况, 医护人员要立即采取有针

对性的抢救措施来实施急救, 保证手术能够顺利进行。

1.2.3 术后护理

确保患者病房环境舒适清洁, 确保病房通风顺畅、光线适宜柔和确保患者能够具有良好的休息环境。并为患者病房内湿度与温度调节到最佳状态, 限制家属探望患者的时间与次数, 指导患者健康饮食: 手术后选择高热量、易消化以及高蛋白事物, 确保患者摄入营养健康, 还要鼓励患者多进食纤维素与维生素。比方说蔬菜水果以及蛋类食物, 以从而不断提升患者机体抵抗力。加强观察, 从而了解患者的疼痛以及渗血情况, 以便责任护士指导患者掌握正确的肌肉放松训练方法以及深呼吸方法。

1.2.4 出院指导

首先责任护士对患者基本情况进行评估, 其包括患者身体恢复情况以及对白内障相关知识掌握情况。最后进行出院指导, 讲解日常生活相关用眼的注意事项。

2 结果

	住院天数	住院情绪	满意度
对照组 (60例)	3-6.1	8.3	92.7
观察组 (60例)	2-3.5	9.1	98.6

3 讨论

临床路径是一种护理模式, 是经过许多具备专业技能知识的科研小组成员共同讨论制定出来的。这种模式要求护理人员在护理过程中严格按照护理标准来实施护理, 在很大程度上可以有效防范医护人员因专业技能不足或者操作疏忽大意而引起的技术差错及事故发生。眼科白内障手术治疗是创伤性手术, 对患者的眼部有一定的损伤, 我科室结合患者的实际情况制定一套科学的临床护理路径表并实施, 取得了较好的应用效果, 值得临床推广。

参考文献:

[1] 张亨闰. 临床护理路径在眼科白内障患者护理中的应用效果[J]. 饮食保健, 2018, 5(25):154.

(上接第142页)

工作存在的安全隐患, 将不安全因素降低到最低限度, 有效的避免医疗纠纷的发生, 提高患者满意度。

4 小结

护理工作中, 安全是保证护理质量的前提, 是为患者提供安全、放心、满意的优质护理的基本保证。我科通过对护

理存在的安全隐患分析, 采取针对性的防范措施, 提高护理安全的干预及预见能力, 使患者住院期间对我们护理工作安心、放心, 营造了和谐的医疗环境。

参考文献:

[1] 石群. 护理部安全因素探讨及对策[J]. 护理实践与研究, 2008, 5(10): 45-46.