

# 眼科护理中护理风险与防范措施分析

葛娇春

兰州市第一人民医院 730000

〔摘要〕目的 探讨眼科护理中出现的护理风险以及防范的措施。方法 选取 2019 年 3 月-2020 年 1 月在我院眼科进行治疗的 164 例患者作为本次的研究对象,并将对这些患者采用问卷调查的方式分析在护理中存在的风险并做出相关的防范措施。结果 眼科的患者在治疗以及护理的过程中,主要的风险:1.视力出现模糊,这种情况占 59.76%,2.手术发生感染,3.就是便秘,4.生活无法进行自理等,在对患者进行防范的措施前患者对护理的满意度是 83.54%,而对患者进行有效的防范措施之后患者对护理的满意度是 98.18%,进行护理前后的护理满意度之间的差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 加强眼科的护理工作可以降低患者在治疗以及护理时出现的风险,提高患者对护理的满意度,从而保护患者的生命安全。

〔关键词〕护理风险;防范措施;眼科

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 03-095-02

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 3 月~2020 年 1 月在我院眼科进行治疗的 164 位患者作为本次的研究对象,在收治的 164 例的眼科患者中有男性患者 98 例,女性患者 66 例,年龄在 18~70 岁之间,平均年龄在 $(47.21 \pm 3.69)$ 岁;而患有青光眼的有 25 例、白内障的有 72 例、眼外伤的有 31 例、视网膜脱落有 8 例、翼状胬肉 12 例,其他眼部疾病 16 例。患者的年龄、性别不具有统计学意义( $p > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 调查的方法

对这些患者采取问卷调查的方式,问卷的内容包括:患者的一般资料、患者的职业、患者的生活史、患者的个人史、患者的发病过程、患者的治疗以及康复的情况。

#### 1.2.2 防范的措施

1) 在患者入院时护理人员就应该给患者进行眼科疾病的相关知识以及自我护理的内容等,并且及时的了解到患者的心理问题,及时的进行疏导,并根据患者的实际情况,采取针对性的护理措施,对患者进行护理。2) 对本科的护理人员进行专业的知识培训来强化护理人员对护理工作的责任心。3) 为眼科的患者提高病房内光线的亮度,并且撤掉不必要的设施,增加患者的安全性,提高对病房的改善。

### 1.3 观察指标

观察这些眼科的患者在进行有效的防范措施前后对护理工作的满意程度的对比结果,以及主演的风险。

### 1.4 统计学处理和分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析,计数资料用  $n(\%)$  来表示,用  $\chi^2$  进行检验,当  $P < 0.05$  时具有统计学的意义。

## 2 结果

### 2.1 眼科患者在治疗中存在的主要风险

护理人员将对这些患者在治疗以及护理中存在的风险进行分析,见表 1,

### 2.2 患者在防范措施前后对护理工作的满意度

在患者进行防范措施前后对护理满意度的情况进行对比,且对比的结果具有统计学意义( $p < 0.05$ ),见表 2

表 1: 眼科患者在治疗中存在的主要风险

|           | n  | 占有比 % |
|-----------|----|-------|
| 视力模糊      | 98 | 59.76 |
| 手术感染      | 52 | 31.71 |
| 便秘        | 49 | 29.88 |
| 生活无法自理    | 42 | 25.61 |
| 睡眠障碍      | 37 | 22.56 |
| 意外事故      | 28 | 17.07 |
| 漏服药       | 21 | 12.84 |
| 眼底出血      | 16 | 9.76  |
| 伤口裂开      | 14 | 8.54  |
| 体位不适      | 9  | 5.49  |
| 晕倒        | 7  | 4.27  |
| 打错针 / 发错药 | 2  | 1.22  |

表 2: 患者在防范措施前后对护理工作的满意度

|       | n   | 满意  | 一般 | 不满意 | 满意度 (%) |
|-------|-----|-----|----|-----|---------|
| 防范措施后 | 164 | 119 | 42 | 3   | 98.18   |
| 防范措施前 | 164 | 76  | 61 | 24  | 83.54   |

## 3 讨论

护理风险主要指的就是患者在治疗与护理中出现的不符合治疗目的以及护理目的的事件,眼科的护理工作是一项特殊性、复杂性、科学性、技术性的工作。本次的研究可以发现在眼科护理中存在的风险因素主要有 1. 患者本身疾病的因素(视力模糊、视网膜下降、白内障、青光眼等都会导致患者出现视力模糊、视力下降以及视物不清的因素,严重的可能会导致视力发生障碍以及失明的情况,也会造成患者行动不方便发生跌倒、碰伤等,而长时间的卧床又会导致患者出现体位性低血压,并且患者因为眼睛的问题以及在陌生的环境中,会造成患者出现焦虑、不安等不良的心理压力。2. 护理人员在操作时发生的问题,专业操作的不够熟练,对患者的资料以及病历没有完全的掌握,并且在工作中缺乏对患者的责任心,没有及时的观察到患者的心理问题,以及没有按照规章制度对患者进行护理。3. 患者住院期间环境的问题,眼科患者的病房内灯光比较昏暗,患者的视力比较差,就容易出现跌倒等现象,不利于患者的安全。

(下转第 97 页)

良情绪, 产妇的心理状态也与分娩情况有着重要的联系, 产妇周围的人、物以及环境将直接影响产妇心理状态。一般情况下, 给予产妇一定的支持与鼓励后, 可以使其紧张、焦虑等不良情绪得到显著的缓解, 进而使产妇顺利分娩的信心剧增, 最终使产妇顺利分娩。家庭模式的产前健康教育是一种让产妇与家属共同参与的产前教育方式, 该教育方式既为产妇及家属明确了目标和方向, 也让产妇及家属加深了对分娩知识的认知, 进而利于产妇及胎儿选择最佳的分娩方式<sup>[3]</sup>。

本研究将 60 例于本院进行产前检查并于本院进行住院分娩的初产妇视为研究对象并进行临床研究, 得到的研究结果极为满意, 具体如下: 观察组的阴道分娩率 (76.67%) 明显比对照组 (50.00%) 高 ( $P<0.05$ ), 剖宫产率 (23.33%) 明显比对照组 (50.00%) 低 ( $P<0.05$ ), 母乳喂养率 (96.67%) 明显比对照组 (80.00%) 高 ( $P<0.05$ ), 说明家庭模式的产前健康教育可以有效提高产妇阴道分娩率和母乳喂养率, 减少剖宫产率; 而观察组产程疼痛明显比对照组轻 ( $P<0.05$ ), 说明家庭模式

的产前健康教育可以有效缓解产妇分娩时的疼痛程度<sup>[4, 5]</sup>。

综上所述, 针对产妇实施家庭模式的产前健康教育, 应用效果显著, 可以促进产妇自然分娩, 减轻产妇分娩疼痛感, 并提高母乳喂养率, 可以在临床上推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 袁华琴. 健康教育干预对产妇分娩方式及母乳喂养的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(57):31+27.
- [2] 吴凤霞, 张敏芳, 董凤英. 健康教育干预对产妇分娩方式及母乳喂养的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2015, 34(18):2520-2522.
- [3] 董瑞君. 家庭模式产前健康教育对产妇分娩方式及母乳喂养的影响 [J]. 中国伤残医学, 2015, 23(6):177-178.
- [4] 王品. 产前健康教育对产妇分娩方式及母乳喂养率的影响 [J]. 河南医学研究, 2018, 27(09):1717-1718.
- [5] 时新梅. 产前健康教育对产妇生产方式及分娩结果的影响 [J]. 中国妇幼卫生杂志, 2013, 4(05):74+77

(上接第 93 页)

数也较高, 所以在治疗时要及时采取有效措施, 根据其出血部位以及出血情况的不同, 优化护理方面的措施。并且结合患者的病情状况, 对于患者的就医治疗进行合理安排。在治疗过程中, 要落实前期的护理干预工作, 对于出血部位进行及时的止血, 对于呕血的患者, 要做好相应的护理措施<sup>[3]</sup>。根据患者出血后的各项身体指标, 以及患者自身身体情况进行对症下药, 并做好急诊救治的记录。只有充分了解了患者的病情状况, 才能够实施更加积极地讲究措施。通过本次的调查研究后, 可以得出观察组患者的急诊护理措施, 明显优于基本护理模式, 并要根据规定的流程, 优化上消化道出血的急诊护理措施, 从而降低患者的治疗心理压力以及身体疼痛感。缩短患者治疗以及出院的时间, 降低复发率, 上消化道出血的急诊护理措施值得临床工作的推广。

#### [参考文献]

- [1] 史亚雯. 上消化道出血的急诊护理效果观察 [J]. 医学美容美容, 2019, 028(018):83-84.
- [2] 曹妮娜. 上消化道出血急诊护理的效果分析 [J]. 医学研究, 2019, 001(005):P43-43.
- [3] 刘娣, 王媛. 上消化道出血的急诊护理措施及临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊) 2020 年 20 卷 82 期, 332-333 页, 2020.

表 1: 两组患者治疗时间和抢救成功率比较

| 组别          | 治疗时间 (min) | 抢救成功率 n (%) |
|-------------|------------|-------------|
| 观察组 n=40    | 22.54±4.11 | 50 (100.00) |
| 对照组 n=40    | 43.22±9.33 | 35 (70.00)  |
| t/ $\chi^2$ | 12.365     | 27.000      |
| P           | 0.00       | 0.00        |

(上接第 94 页)

度的骨质疏松, 也提高了股骨粗隆间骨折的发生率。患者采取手术治疗过程中, 实施手术整体护理, 能够促进老年患者机体康复, 提高患者治疗效果, 减少并发症发病率<sup>[4]</sup>。综上所述, 为老年股骨粗隆间骨折采取手术治疗的老年患者实施手术整体护理, 不仅能够提高患者的手术各项指标, 还能减少术后并发症, 具有提高手术安全性的效果, 提高患者治疗后的生活质量评分。

#### [参考文献]

- [1] 陈致华, 罗春霞, 黄茜. 手术室整体护理应用于老年

股骨粗隆间骨折手术患者中的价值观察 [J]. 家有孕宝, 2020, 2(12):214.

- [2] 贾双富. 手术室整体护理应用于老年股骨粗隆间骨折手术患者中的价值观察 [J]. 东方药膳, 2020, (9):165.
- [3] 朱宏, 刘金玲. 分析手术室整体护理应用于老年股骨粗隆间骨折手术中的效果 [J]. 中国伤残医学, 2020, 28(1):69-70.
- [4] 王志会, 李晓梅, 石丽萍. 观察手术室整体护理应用于老年股骨粗隆间骨折手术中的护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(25):97.

(上接第 95 页)

防范措施 1. 护理人员先对患者的病例进行一定的了解, 并且根据患者的实际情况进行针对性的护理方案, 在患者入院时给患者普及眼科疾病的相关知识, 使患者有一定的了解并且及时的发现患者的不良情绪, 与之进行有效的沟通, 消除患者的负面情绪。2. 护理人员也应该按照规章制度对患者进行护理工作, 严格的按照医嘱进行护理, 增加护理人员对工作的责任心, 并且对护理人员进行专业的培训, 使其提高专业的水准, 定期的进行考核。3. 对病房环境的改善, 撤掉

病房内不必要的设施, 增加病房内的光线, 在患者进入暗室的时候应该有医护人员陪同一起进入, 保证患者的人身安全。

所以, 加强眼科的护理工作和防范措施可以有效的减少护理中出现的风险, 提高眼科护理的水准, 保护患者的安全。

#### [参考文献]

- [1] 丁体英, 纪丽萍, 杨慧丽, 等. 眼科患者住院期间安全问题分析及对策 [J]. 中华护理杂志, 2019, 40 (6): 454-455.
- [2] 宋润珞, 杨淑娥, 李婷婷. 眼科护理中的风险相关因素分析及对策 [J]. 护理学杂志, 2019, 15 (5): 306-308.