

对白内障患者术前进行心理护理干预满意度的影响

丁 凤

江安县中医院眼耳鼻喉科 644200

〔摘 要〕目的 探究在术前对白内障患者实施心理护理干预,对患者手术应激程度以及满意度的影响。方法 选取 2020 年 3 月-6 月期间在我院眼科行手术治疗的 60 例白内障患者,按照随机分配的方式分为观察组与对照组,每组各 30 例白内障患者。其中观察组实施常规护理加上心理护理干预,而对照组则实施常规护理,对比两组护理效果。结果 护理后观察组护理满意度为 96.67%,对照组 83.33% 两组对比差异显著 ($P<0.05$)。结论 术前对患者实施的心理护理干预,极大的提高了患者的满意度,及心理护理干预具有推广使用的应用价值。

〔关键词〕心理护理干预;白内障;满意度

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 03-119-02

白内障是眼科较为常见的疾病之一,主要症状表现为近视度数加重、视力呈渐进性下降、单眼复视等^[1]。目前手术治疗是对其唯一有效的治疗方式,但由于患者缺乏对疾病的认知,这一方面会加重患者对手术治疗效果的担心。容易产生焦虑、害怕、恐惧等严重负面情绪,妨碍手术治疗的顺利进行^[2]。本研究在术前对白内障患者实施心理护理干预,取得较满意结果。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 3 月-6 月期间我院收治的 60 例白内障患者,其中男 39 例,女 21 例;年龄 33-62 岁,平均 (50.2 ± 4.9) 岁;病程 4-9 年,平均 (6.9 ± 1.8) 年,将其随机分为观察组与对照组,各 30 例。入选患者均符合相关诊断标准并签署知情同意书。两组患者在一般资料上相比较,无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,包括术前疾病宣教、饮食及用药指导、滴眼药水,术前告知患者围术期的注意事项,对结膜囊及泪道进行冲洗等。

观察组在上述常规护理的基础上实施心理护理干预,如下措施:(1)实施心理护理干预的护理人员应以亲切的态度,和蔼的表情,主动积极和患者沟通,这样会加速建立与患者良好的护患关系。积极询问与了解术前患者的心理状态以及患者对手术的主要担心方面,并主动讲解有关于此次手术疾病的相关的知识和对手术的预期效果,以及术中配合手术医生的要点,还要细心、耐心的回答患者的任何疑问,以此来缓解掉患者的在手术方面的心理压力,从而提高患者的依从性。(2)积极向患者介绍此类手术的成功案例,并引导家属方面给予患者充分的信心,建立起患者强大的自信心。同时给予发放白内障健康教育处方,以通俗易懂的语言进行耐心细致的讲解。于此同时,还要指导患者如何怎样的呼吸方式,可以减缓压力,消除紧张和不安的情绪。告诉患者手术前的应激反应容易增大治疗的风险,会影响到手术的效果等等,让患者做好准备,不必紧张,只需要调整好心态接受治疗即可。

1.3 观察指标

(1)采用满意度调查表统计患者对护理态度、责任心、质量等方面的护理满意度,采用百分制,分数达 95 分以上则

视为满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 处理数据,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, t 检验。计数资料以 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比

观察组满意度评分达 95 分以上的患者有 29 例,满意度为 96.7%,对照组有 25 例,满意度为 83.33%,两组对比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

组别	满意	不满意	满意度
对照组 (n=30)	29	1	96.67%
观察组 (n=30)	25	5	83.33%

3 讨论

作为临床上常见的一种致盲性眼科疾病白内障。其主要表现为眼球内的晶状体发生混浊的现象,不同的严重程度对患者的影响皆为不同,有甚至会致盲,严重影响患者的生活方面^[3]。在针对这一疾病目前最有效的治疗手段就是手术,但此类疾病多发于老年人,身体与心理方面承受能力相对较弱,在面对疾病的无助与恐慌,其负面情绪严重,会对临床治疗起到很大的阻碍,严重甚至会影响到手术的疗效^[4]。因此,需要加强对白内障患者心理状态的调整,方可提高在临床上对该病治疗。

本研究结果显示,观察组护理满意度为 96.7%,对照组为 83.33%,两组对比差异有统计学意义 ($P<0.05$),说明术前实施心理护理干预可提高患者的满意度,有利于护患关系的改善,具有较高的应用价值。在治疗中耐受性和适应性产生的影响均是应激反应的作用,这样只会增加治疗的风险,而对患者的心理状态实施心理护理干预可进行有效的调整,运用心理学知识和技术对患者进行术前充分的鼓励、关怀和帮助,可有效缓解患者忧心、恐惧、焦躁等负面情绪,减轻患者的身心痛苦,从而使患者以积极主动的心理状态配合医护的治疗及护理工作,从而有利于改善患者的依从性,为提高临床疗效而奠定基础。

综上所述,白内障患者术前实施心理护理干预,可缓解患者手术应激,提高护理满意度,具有较高的应用价值,值

(下转第 121 页)

$P < 0.05$ 。见表 2。

表 2: 两组患者的苏醒相关指标比较分析

组别	例数	PACU 滞留时间 /min	拔管时间 /min	完全苏醒时间 /min	苏醒体温 /℃
对照组	25	72.38±3.32	36.34±3.42	51.34±3.54	35.65±1.34
观察组	25	43.34±2.12	23.12±1.32	26.64±2.23	37.32±0.48
T		57.1046	27.9335	45.7296	9.0880
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

临床上,全身麻醉是一种常见的麻醉方法,其可以缓解患者疼痛^[3]。患者麻醉后接受手术的过程中,患者易出现体温下降的现象。一旦患者体温出现明显的下降,患者则会出现寒战、苏醒期躁动等现象,影响着患者的治疗效果^[4]。为了缩短患者的苏醒时间,增强患者的治疗效果,应采取麻醉苏醒护理和体温护理联合护理方式,保持患者体温,增强患者手术成功率^[5]。因此,本文的实验数据经分析后,检验结果显示:护理后,观察组患者的苏醒期躁动发生率、寒战发生率低于对照组患者 $P < 0.05$;护理后,观察组患者的苏醒相关指标优于对照组患者 $P < 0.05$ 。由此可以知道,麻醉苏醒护理联合保温护理方式对全身麻醉患者机体的正常生理功能及新陈代谢正常进行有着极为重要的意义,有效的降低了手术患者的应激反应的程度,缩短患者麻醉苏醒时间,提升患者的治疗效果。

综上所述,针对全身麻醉患者采用麻醉苏醒护理联合保温护理方式,可缩短患者的苏醒时间,降低寒战、苏醒期躁

动发生率。

[参考文献]

- [1] 徐瑛. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全身麻醉患者术中应激及苏醒躁动期干预效果评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 6(61):93.
- [2] 肖艳梅. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全身麻醉患者术中应激及苏醒躁动期的应用价值分析[J]. 医学理论与实践, 2019, 32(04):592-593.
- [3] 林娜娜. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全身麻醉患者术中应激及苏醒躁动期干预效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(35):102+111.
- [4] 辛帅, 陈金耀, 蔡骅, 查本俊. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全身麻醉患者术中应激及苏醒躁动期干预效果分析[J]. 山西医药杂志, 2020, 46(19):2283-2286.
- [5] 黄丽利. 术中保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后苏醒的作用分析[J]. 河南医学研究, 2019, 26(10):1905-1906.

(上接第 118 页)

观察组患者满意度 95.00% (38/40) 高于对照组 70.00% (28/40), 对比数据差异明显, $P < 0.05$ 。

3 讨论

在脊柱外科中,比较多见疾病类型有脊柱创伤及脊柱骨病,患者的脊柱发生病变,会累积于患者脊髓、血管及神经部位,所以其腰腿发生疼痛,导致运动功能障碍^[3]。目前,脊柱外科对脊柱病变患者的治疗手段主要是微创术,为进一步提高该治疗的效果,需在围术期给患者实施相应的护理,提高患者治疗依从性的同时,还能加速康复^[4]。

快速康复护理是经过医学证实,不断优化而得的一种护理模式,该护理可将患者心理、生理应激反应降低,让患者的康复时间大大缩短。患者入院后,护理工作给患者进行健康宣教,将手术相关知识及治疗注意事项告知于患者,可提高患者的治疗依从性,将手术目的、优势及必要性等告知患者,可让患者了解更多治疗有关情况,进而自我管理,有助于手术顺利实施^[5]。护理工作对患者进行体位、康复护理,可让患者在舒适的环境中修养,能缩短住院的时间,实现快速康复。对患者实施并发症护理,可有效减少患者并发症的发生,同样能达到快速康复的目的。在患者出院时加强对患者指导,

可让患者出院后也注意自我管理,实现快速康复。快速康复护理的开展可减少患者的负担,还能使患者满意,缓解护患关系。本次研究中,相比对照组,观察组 JOA 评分,并发症发生率、满意度更优($P < 0.05$),由此可见,脊柱微创术患者实施快速康复护理,可有效改善其脊椎症状,并发症低,患者满意度高。

综上,给脊柱微创术患者实施快速康复护理,效果确切,建议临床上推崇使用。

[参考文献]

- [1] 刘丽丽, 王丽艳, 王亭. 快速康复外科在脊柱微创手术围术期护理中的应用效果观察[J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(08):977-978.
- [2] 区海云, 陈尹, 彭惠芳. 快速康复外科理念在脊柱微创手术围术期护理中的实施[J]. 名医, 2020(04):193+196.
- [3] 温景清. 快速康复外科理念在脊柱微创手术围术期护理中的应用分析[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(02):268-269.
- [4] 周行行. 快速康复护理在脊柱微创手术围术期的应用体会[J]. 名医, 2019(12):184.
- [5] 韩美丽, 苏丽. 快速康复外科理念在脊柱微创手术围术期护理中的应用研究[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(30):4389-4390.

(上接第 119 页)

得推广。

[参考文献]

- [1] 邹淑云. 术前访视对普外科手术患者术中术前手术应激的影响[J]. 中国医药指南, 2013, 11(13): 537-538.
- [2] 郭俊红, 齐天梅, 陈妍鹏. 心理护理对老年人白内障

手术患者心理状态及生活质量的影响[J]. 海南医学, 2014, 25(23): 3581-3583.

[3] 杨艳华. 老年性白内障手术治疗及护理体会[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 5(21): 29-31.

[4] 温娟, 倪佳. 心理护理对白内障患者术前手术应激及满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2015, 34(5): 674-676.