

整体护理对溃疡性角膜炎患者疗效及心理状态的影响

王水莲

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的 探讨整体护理对溃疡性角膜炎患者疗效及心理状态的影响。方法 选取 2019 年 5 月-2020 年 11 月在我院接受治疗溃疡性角膜炎患者 60 例为研究对象,并随机分为对照组和研究组,每组各 30 例,对照组患者采用常规护理方式,研究组患者采用整体护理方式,对比两组患者之间的护理满意度和两组患者护理后焦虑与抑郁心理状态评分。结果 对照组患者的焦虑和抑郁心理状态评分明显高于研究组,而且研究组患者对护理的满意度明显高于对照组 ($p<0.05$)。结论 对于整体护理对溃疡性角膜炎患者疗效及心理状态的影响中,能够有效地降低患者的焦虑和抑郁心理状态评分,而且可以提高患者对护理的满意度,值得在临床护理中进行推广与应用。

〔关键词〕整体护理;溃疡性角膜炎;心理状态

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 04-121-02

溃疡性角膜炎是一种严重的眼部疾病,通常会出现眼球充血、疼痛、怕光、流泪、视力障碍和分泌物增加等症状^[1]。角膜炎分溃疡性角膜炎和非溃疡性角膜炎,主要是由于病毒感染引起的,如果不采取及时的治疗后期还会严重影响生活、工作和休息。本研究就整体护理对溃疡性角膜炎患者疗效及心理状态的影响的应用,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 11 月在我院接受治疗溃疡性角膜炎患者 60 例作为研究对象,并随机分为对照组和研究组,每组各 30 例,其中对照组男性患者 16 例,女性患者 14 例,所选年龄 (13-54) 岁,均值 (39.6 ± 2.32) 岁;研究组男性患者 18 例,女性患者 12 例,所选年龄 (20-58) 岁,均值 (36.4 ± 2.21) 岁;所选患者排除合并严重心肝肾功能不全者和精神障碍者,而且两组患者都签署了知情同意书。对比两组患者的年龄等一般资料,两组资料差异无明显统计学意义 ($p>0.05$)。

1.2 方法

两组均采用常规对症治疗,包括给予贝复舒滴眼液与氧氟沙星滴眼液,早中晚 3 次滴眼,夜间给予 1 次红霉素眼膏。

对照组采用常规护理,包括根据医嘱给药、用药指导、相关体征检查、眼部清洁、定期巡查患者情况等。

研究组患者采取整体加常规护理方式,具体方法有^[2-3]:

(1) 采用心理舒适护理干预方法。患者因为受到疾病折磨,患者心理上存在质疑和担心。告知患有溃疡性角膜炎的成功案例,提升患者的治疗自信心。提高患者对治疗的配合度。(2) 严格管理保证病房室内外环境。溃疡性角膜炎是由于病毒引起的,所以要尽可能的为患者营造卫生舒适的治疗环境,(3) 指导患者进行眼部护理。护理人员需要详细告知药物的使用方法和使用时间以及用药禁忌等。对于眼部产生分泌物较多的患者,则需要及时使用纱布进行清洁,清洁需要有护理人员进行或者由护理人员告知详尽的清洁方法,避免出现反复擦拭和涂抹。

1.3 指标研究

对比两组患者之间的护理的满意度以及护理后焦虑与抑郁心理状态评分对比。

1.4 统计分析

采用 SPSS20.0 统计学软件进行数据的统计学分析,计数资料采用 t 、 χ^2 检验,计量资料用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, P 小于 0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组护理满意度

对照组临床患者对医院护理医疗服务满意度指数为 (80.00%) 明显低于临床研究组的满意度 (96.67%), 两组患者护理质量满意度指数比较结果差异明显,具有统计学意义 ($p<0.05$); 见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较 [n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	总满意率
研究组	30	15 (50.00)	14 (46.47)	1 (3.33)	29 (96.67)
对照组	30	10 (33.33)	14 (46.67)	6 (20.00)	24 (80.00)
χ^2 值					8.242
P 值					<0.05

2.2 对比两组焦虑和抑郁心理状态

通过整体护理临床以后,对照组患者的焦虑和抑郁心理状态评分明显高于研究组,两组对比有差异,具有统计学意义 ($p<0.05$); 见表 2。

表 2 两组患者护理后焦虑与抑郁心理状态评分对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
研究组	30	24.3 $\pm$ 5.62	24.32 $\pm$ 2.7
对照组	30	46.57 $\pm$ 6.89	39.43 $\pm$ 3.2
t 值		6.236	5.789
P 值		<0.05	<0.05

3 讨论

角膜位于眼球前部的中央,俗称“黑眼球”。眼球,绝大部分位于眼眶内。溃疡性角膜炎是一种严重的眼部疾病。临床上多种类型的角膜炎都可以引起溃疡性的角膜炎,其中包括细菌性的角膜炎,病毒性的角膜炎,免疫性的角膜炎以及真菌性的角膜炎,这些角膜炎的类型都可以导致溃疡。所以说治疗的关键,我们首先要明确诊断,发现角膜炎的患者的同时,我们要尽早的给予角膜刮片的检查,根据细菌培养 (下转第 123 页)

服药依从率从 43.8% 提高至 92.6%。两组患者抗生素使用率、平均住院时间和平均住院费用比较, 详见表 1。

表 1: 两组患者平均住院时间、抗生素使用率、平均住院费用比较

组别	平均住院时间 (d)	抗生素使用率 (%)	平均住院费用 (元)
干预组 (n=145)	13.0±5.5	23.4±4.8	3280.26±1260.58
常规护理组 (n=145)	18.0±7.2	56.7±19.4	4832.72±2468.39
t 值	6.6452	20.0643	6.7448
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

提高患者的服药依从性是疾病的治疗是否达到预期的目的和效果的关键措施之一, 影响患者依从性的因素较多, 分别为年龄、性别、文化程度、疾病的轻重、病程的长短、药物的种类、服药次数、药物的不良反应、患者的职业, 患者的家庭情况、经济因素等方面^[4], 患者的服药依从性参差不齐。因此, 提高患者服药依从性, 使患者的疾病尽快痊愈或康复是医务工作者的职责所在。特别是护士在治疗和护理患者的过程中, 实施有效的护理干预措施能较好的提高患者的服药依从性。表 1 显示, 护理干预措施的应用对提高患者的服药依从性有较高的临床价值, 减少了患者的住院时间、降低了抗生素的使用率、降低了患者的医疗费用, 节约了医疗资源。所以, 护士在护理工作中应该掌握提高患者服药依从性的方法和措施, 并在工作中加以运用。

根据现代健康管理理念, 患者良好的治疗依从性与患者的健康观念、知识层次密切相关。因此, 无论医生还是护士应用患者能理解的方法与其沟通、疏导, 以提高患者的服药依从性, 特别是开展服药依从性的健康教育, 依从性健康教育的效果直接影响患者的健康信念模式。文献^[6]报道, 服药依从性的健康教育有利于患者树立正确的健康信念, 从而提高遵医行为。提高对疾病以及相关知识的认识水平, 促使其采取有益的生活方式, 自觉地遵守医嘱, 增强战胜疾病的信心, 提高患者的用药依从性, 可以预防和延缓疾病的发生和发展以及并发症的发生, 对提高患者生活和生存质量具有重要的

作用。

同时, 护士在工作实践中, 应该应用现代医疗技术手段, 加强责任心、对所管患者实施整体护理, 充实责任制护理的形式和内容, 采取简单、实用的护理干预措施来提高住院患者的遵医行为, 和患者建立良好的护患关系。提高患者遵医行为, 特别是提高患者服药依从性的方法和措施较多, 各医院、各科室应根据具体实际, 制定各医院、各科室的干预措施, 特别是经济、实用的护理干预措施, 提高患者的服药依从性和遵医行为。减少药物浪费, 减少药物的不良反应、降低抗药性, 降低抗生素的使用率, 减少患者的住院时间, 降低医疗费用, 节约医疗资源, 建立和谐的医患关系都有较好的临床价值和社会价值。

[参考文献]

- [1] 尤黎明. 内科护理学 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 122-123.
- [2] 林曙光, 陈鲁原. 治疗高血压的药物经济学评价 [J]. 中华心血管病杂志, 2003, 31 (3): 236-237.
- [3] 戴俊明, 卫志华, 张蓓燕, 等. 社区高血压患者的药物利用与依从性关系分析 [J]. 高血压杂志, 2001, 9 (1): 65-67.
- [4] 张新平, 郑明节, 袁帅. 患者用药依从性及其影响因素分析 [J]. 中国药房, 2006, 17 (10): 791-793.
- [5] 沈爱宗, 陈飞虎, 张善堂, 等. 美国慢性疾病药物治疗的依从性研究 [J]. 国外医学·社会学分册, 2004, 21 (4): 155-159.

(上接第 120 页)

的患者展开护理工作, 可以对患者的患肢静脉血液循环情况进行改善, 减少下肢深静脉血栓的形成, 这对患者的预后恢复可以起到积极作用, 应该在临床医疗实践中广泛应用。

[参考文献]

- [1] 林黎, 陈雅文, 邱慧妃. 脑卒中患者下肢护理对预防

深静脉血栓的影响 [J]. 医学信息旬刊, 2011, 24(002):205-205.

[2] 陈俊. 中医康复护理对脑卒中患者下肢深静脉血栓形成的影响 [J]. 血栓与止血学, 2019, 025(003):490-492.

[3] 王婵婵, 胡黎霞, 李冠君. 康复护理对脑卒中偏瘫患者下肢深静脉血栓的预防研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(020):193-194.

(上接第 121 页)

以及药物敏感实验, 这些实验室的检查结果调整使用敏感的抗生素^[4]。为了调整溃疡性角膜炎患者疗效和心理状态, 本次研究对照组采用常规护理和研究组采用整体护理两组对照分析。结果显示, 整体护理后满意度达到了 (96.67), 明显高于对照组, 整体护理可以有效降低患者的焦虑和抑郁的心理状态而且还可以提高患者对于护理的满意度, 充分体现了整体护理路径相对于传统的常规护理路径的优越性, 在为患者选用干预方案时, 整体护理服务方案值得优先选用。

综上所述, 对溃疡性角膜炎患者实施整体护理, 能够有效地降低患者的焦虑和抑郁的心理状态, 而且可以提高患者

对护理的满意度, 值得在临床护理中进行推广与应用。

[参考文献]

- [1] 沈晓莉. 优质护理对溃疡性角膜炎治疗效果及患者心理状况的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(020): 184-184.
- [2] 李晴晴, 李华丽, 单凌. 优质护理对溃疡性角膜炎的疗效和患者心理情况的影响 [J]. 饮食保健, 2019, 006(045):162-163.
- [3] 向娅. 整体护理对溃疡性角膜炎患者满意度和心理状态的影响分析 [J]. 中国社区医师, 2020, 36, 805(07):161+163.
- [4] 杨丽红. 溃疡性角膜炎治疗效果与患者心理状况在护理干预后的变化分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 000(032):P.62-62.