

眼科护理中采用人性化护理后患者护理满意度情况分析

高丽丽

兰州市第一人民医院眼科 730030

【摘要】目的 探讨眼科护理中采用人性化护理后患者护理满意度情况。**方法** 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 11 月期间就接收的 198 例眼科患者, 随机分为传统组与优化组各 99 例, 传统组运用常规护理, 优化组运用人性化护理, 分析不同护理处理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。**结果** 优化组治疗依从性为 95.96%, 显著高于传统组的 84.85% 水平 ($p<0.05$); 优化组护理满意度为 96.97%, 显著高于传统组的 83.84% 水平 ($p<0.05$)。**结论** 眼科护理中采用人性化护理后, 可以有效的提升患者治疗依从性, 优化患者护理满意度, 整体情况更为理想。

【关键词】 眼科; 人性化护理; 护理满意度

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-087-02

随着医疗技术的进步和医疗服务的不断完善, 人性化护理已经成为眼科护理的重要内容之一。在现实中, 在眼科护理中, 人性化护理是一种关注患者的身心健康和需求的护理方法。人性化护理工作的开展情况不尽相同, 但它对于眼科患者的康复和健康具有重要的价值。本文采集 198 例眼科患者, 分析运用人性化护理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况, 具体内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 11 月期间就接收的 198 例眼科患者, 随机分为传统组与优化组各 99 例。传统组中, 男: 女=56:43; 年龄从 21~73 岁, 平均 (54.82 ± 4.71) 岁; 优化组中, 男: 女=51:48; 年龄从 22~75 岁, 平均 (55.16 ± 5.54) 岁; 两组患者在基本年龄、性别、病情等信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

传统组运用常规护理, 优化组运用人性化护理, 具体内容如下:

1.2.1 生理护理

为患者提供适宜的饮食, 根据患者的病情提供营养均衡的食物, 以促进患者的康复。定期检查患者生命体征, 如血压、体温、心率等, 以保证患者身体状态的稳定^[1]。根据患者的病情和需求, 提供适宜的药物治疗, 以缓解患者的症状和疼痛。在执行生理护理时, 需要严格遵守医嘱, 避免给患者带来不必要的风险和伤害。

1.2.2 心理护理

为患者提供情绪支持, 关心和倾听患者的感受和需求, 缓解患者的焦虑和恐惧感。提供有效的沟通渠道, 与患者建立信任和友好的关系, 让患者感到安全和舒适。提供康复指导和教育, 帮助患者了解病情和治疗方案, 让患者更好地应对和管理疾病。在执行心理护理时, 需要尊重患者的隐私和个人权利, 避免对患者造成额外的痛苦或伤害^[2]。

1.2.3 环境管理

为患者提供安静、温馨、舒适的治疗环境, 减少噪音和干扰, 让患者感到放松和舒适。为患者提供清洁、卫生的医疗设施和设备, 减少感染的风险。提供贴心的服务, 如为患者准备毛巾、水杯、纸巾等, 让患者感到被关心和重视^[3]。在执行环境管理时, 需要严格管理医疗设施和设备, 确保安

全和卫生。

1.2.4 健康宣教

向患者提供健康教育资料, 包括疾病预防、康复护理、药物使用等内容。提供相关的健康咨询和建议, 如营养、锻炼、生活习惯等, 让患者更好地管理自己的健康。提供定期的随访和康复计划, 帮助患者更好地了解并管理疾病, 预防并发症^[4]。

1.3 评估观察

分析不同护理处理后患者治疗依从性、患者护理满意度情况。治疗依从性 = 完全依从率 + 部分依从率。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $P<0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组患者治疗依从性情况

见表 1, 优化组治疗依从性为 95.96%, 显著高于传统组的 84.85% 水平 ($p<0.05$)。

表 1: 各组患者治疗依从性结果 $[n(\%)]$

分组	完全依从	部分依从	不依从	治疗依从性
优化组($n=99$)	57 (57.58)	38 (38.38)	4 (4.04)	95.96%
传统组($n=99$)	36 (36.36)	48 (48.48)	15 (15.15)	84.85%

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 各组患者护理满意度情况

见表 2, 优化组护理满意度为 96.97%, 显著高于传统组的 83.84% 水平 ($p<0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度结果 $[n(\%)]$

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
优化组($n=99$)	62 (62.62)	34 (34.34)	3 (3.03)	96.97%
传统组($n=99$)	41 (41.41)	42 (42.42)	16 (16.16)	83.84%

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

人性化护理可以提高患者的治疗效果和满意度。通过关注患者的身心健康和需求, 提供个性化、温馨的护理服务, 减轻患者的疼痛和不适感, 增强患者的信心和自信心, 从而

(下转第 89 页)

是指以患者为中心进行责任制护理,积极发挥患者自护能力,充分鼓励、劝导患者本人(无自理能力的患者,可参考家属)采取健康护理,保证患者身体机能指标正常(均无并发症发生)的情况下,提升生活质量。本研究显示,观察组患者护理后出现低血压、高血压、低血糖、心律不齐的总发生率 16.00%均低于对照组 60.00%。观察组患者护理前后的生活机能评分、健康状况评分、情感职能评分、精神健康评分、社会功能评分均高于对照组,说明应用协同护理模式具有众多优势:根据患者具体情况制定护理方案,提升透析应用质量,减少透析并发症,控制患者血液的流速,恢复患者的生理及心理功能,保证治疗后的生存率。

综上所述,针对糖尿病慢性肾功能衰竭患者的血液透析护理中,协同护理模式具有较高的应用价值,改善患者自护能力,提升患者生活质量,稳定生命安全,值得推广和应用。

表 2: 两组患者护理前后生活质量评分情况 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数		生活机能	健康状况	情感职能	精神健康	社会功能
观察组	25	护理前	17.45 $\pm$ 3.16	11.54 $\pm$ 1.96	13.25 $\pm$ 3.19	16.58 $\pm$ 2.23	17.25 $\pm$ 1.53
		护理后	34.25 $\pm$ 5.26 ^{ab}	19.17 $\pm$ 2.19 ^{ab}	23.35 $\pm$ 2.55 ^b	25.38 $\pm$ 1.57 ^{ab}	19.35 $\pm$ 3.64 ^b
对照组	25	护理前	14.36 $\pm$ 4.18	7.13 $\pm$ 2.35	9.28 $\pm$ 2.23	13.28 $\pm$ 2.09	12.72 $\pm$ 1.56
		护理后	30.26 $\pm$ 2.49 ^b	14.26 $\pm$ 1.37 ^b	18.28 $\pm$ 1.08 ^{ab}	21.69 $\pm$ 1.52 ^{ab}	12.47 $\pm$ 3.95 ^b

与对照组比较, ^aP<0.05; 与治疗前比较, ^bP<0.05

(上接第 86 页)

见表 2 所示,观察组并发症为 4.26%,对照组 27.66%,对比有统计学意义 ($p<0.05$)。

表 2: 患者并发症评估结果 [n(%)]

分组	n	便秘	压疮	尿路感染	并发症率
观察组	47	1	0	1	4.26%
对照组	47	7	3	3	27.66%

注: 两组对比, $p<0.05$

3 讨论

在做好生理层面的预防性护理时,也要穿插做好心理预防性护理工作。一般情况下疾病的突发性、严重性会导致患者及家属有较大的心理压力。需要做好心理建设,尽可能保持身心松弛。转移注意力,避免其过多地关注负面问题,多提供积极信息来提升其正面的心理暗示效果。可以引导其做好腹式呼吸以及音乐疗法,同时也需要积极开展家属的

参考文献:

- [1] 李永秀, 陈海燕. 个体化护理在糖尿病肾病血液透析患者治疗中的作用 [J]. 基因组学与应用生物学, 2019, 038(004):1754-1759.
- [2] 马凤, 段建菊. 糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况分析及饮食护理效果评价 [J]. 结直肠肛门外科, 2018, v.24(S2):315-316.
- [3] 王倩. 不同护理方式对血液透析患者透析并发症心理状态及护理满意度效果比较 [J]. 山西医药杂志, 2020, v.49(03):84-86.
- [4] Oguz S, Asgun H F, Bakirdogen S, et al. The efficacy of a wearable hemodialysis with tentative equipment in chronic renal failure [J]. American Journal of Translational Research, 2020, 12(11):7367-7376.

心理建设工作,避免家属负面情绪对患者构成不良影响。

总而言之,脑出血患者中采用预见性护理后,可以有效地改善其负面情绪,减少其并发症,整体状况更为理想。

参考文献:

- [1] 向瑜, 覃娟, 王镁焱. 早期活动联合预见性护理在脑出血患者术后康复中的应用价值 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(5):5-8.
- [2] 俞小燕, 仇新娟, 栗芳, et al. 预见性护理应用于急诊脑出血患者的效果 [J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(2):29-32.
- [3] 高艳艳, 张晨, 屈振楠, 等. 预见性护理模式对脑出血重症监护患者护理结局和护理满意度的影响 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(22):2802-2804.
- [4] 梁凯玲, 李冬芬, 姚砚灿, 等. 预见性护理干预对 ICU 高血压性脑出血患者肺部感染及恢复效果的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10):1899-1902.

(上接第 87 页)

提高治疗效果和满意度。其次,可以减少医疗纠纷和诉讼风险。在人性化护理下,护士会与患者建立良好的关系,密切关注患者的病情和治疗效果,及时了解患者的需求和反馈,及时解决患者的问题和困惑,避免因沟通不畅或服务不周而导致的医疗纠纷和诉讼风险。再次,人性化护理可以提高医护人员的工作满意度和职业道德水平。在人性化护理下,医护人员不仅关注患者的病情和治疗效果,更关注患者的身心健康和需求,通过温馨、贴心的服务,建立良好的医患关系,提高医护人员的工作满意度和职业道德水平。最后,人性化护理也符合现代医学的发展趋势。现代医学注重个性化诊疗和全人护理,这也是人性化护理的核心理念,因此,人性化护理符合现代医学的发展趋势,有利于推动医疗服务的升级和发展。

总而言之,人性化护理是眼科护理的重要内容之一,它

可以提高患者的治疗效果和满意度,减少医疗纠纷和诉讼风险,提高医护人员的工作满意度和职业道德水平,符合现代医学的发展趋势,具有重要的价值和意义。眼科护理中采用人性化护理后,可以有效的提升患者治疗依从性,优化患者护理满意度,整体情况更为理想。

参考文献:

- [1] 马颖. 人性化护理模式在眼科护理管理工作中的应用 [J]. 医学信息, 2021, 34(z1):172-173.
- [2] 沈轶, 单雪燕. 人性化护理理念在眼科手术室护理效果、并发症及预后研究 [J]. 新疆医学, 2021, 51(9):1082-1084.
- [3] 杨培. 眼科手术室予以人性化护理干预对患者治疗依从性、情绪及生活质量的影响 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(12):1305-1307.
- [4] 丁宁. 人性化护理服务模式在眼科门诊护理管理中的应用 [J]. 母婴世界, 2021(9):191.