

健康教育在眼科护理中的实践

梁晓彦

(石家庄市人民医院 河北 石家庄 050000)

摘要: 目的: 分析眼科护理工作中的健康教育应用策略及效果。方法: 针对 2021 年 3 月-2022 年 1 月间本院眼科收治的 124 例病人进行护理研究, 随机分组后实施不同护理方案, 对照组 62 例给予常规护理, 观察组 62 例加强健康教育, 对比两组患者护理后的眼科知识掌握情况, 以及自我护理能力。结果: 护理后评估病人的眼科知识掌握情况, 观察组知识掌握优良率为 96.77%, 对照组为 82.26%, $P < 0.05$; 观察组患者护理后的滴眼液方法、眼球按摩方法、自我检测能力评分均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 加强眼科护理工作中的健康教育有助于患者增涨眼科知识, 提升自我护理的能力, 对于用眼保健和眼部治疗具有重要意义。

关键词: 眼部按摩; 自我护理; 健康教育; 眼科知识; 自我检测

眼部疾病在临床中比较常见, 且在任何年龄段均比较多发, 因其患病位置特殊, 发病前经常会出现视力下降等症状, 影响病人生活质量。常见的眼科疾病有黄斑部退化、白内障、青光眼等, 治疗方式复杂, 且会给患者带来较大的心理负担。手术治疗和药物治疗均具有改善病人视物能力的作用, 做好围术期间的健康教育则能够明显增加病人对疾病的了解程度, 掌握自我护理的技能, 熟知疾病注意事项, 对于疾病恢复具有重要价值。笔者对 164 例患者进行对比分析, 详情如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本研究中共纳入研究对象 164 例, 均选自于本院眼科, 纳入时间为 2021 年 3 月-2022 年 1 月。随机将病人分成对照组和观察组, 各 62 例。对照组中男 34 例, 女 28 例, 年龄最大 85 岁, 年龄最小 11 岁, 平均 (49.15 ± 2.05) 岁; 观察组中男 36 例, 女 26 例, 年龄 8-84 岁, 平均 (48.95 ± 1.50) 岁。两组病人的一般临床信息差异不明显, $P > 0.05$, 可对其进行比较研究。

1.2 方法

对照组给予常规护理和宣教, 根据患者病情给予基本的疾病指导和护理指导。

观察组加强护理过程中的健康教育: ①入院时健康教育: 病人入院给予热情的接待, 对医疗环境、医护人员进行简要介绍, 消除患者陌生感。介绍医院的相关制度, 同病房的病友等。对患者病情进行综合评估, 并做好对患者的高知工作, 使患者增加对自身疾病的了解, 消除一定的紧张不安等心理。②围术期健康教育: 术前高知病人疾病的诱发原因、发病机

制、治疗方式和注意事项等, 使患者在对疾病有所了解的基础上提高依从度。详细讲解手术前后患者的配合事项, 嘱咐病人保持手术期间饮食清淡, 做好清洁工作, 叮嘱病人术中禁止转动眼球^[1]。告知患者正确配合手术的体位事项, 硅油填充术后或球内注气时要求病人保持俯卧体位或低头位, 术后 1 周内保持低头坐位或俯卧体位 18 小时^[2]。告知患者术后多使用高维生素的新鲜果蔬, 粗纤维含量高的食物等, 以保持排便通畅。③出院指导: 叮嘱病人保持乐观积极的心态, 保持良好的生活习惯和饮食习惯, 不喝浓茶, 不饮酒, 不吸烟, 保证每日充足的睡眠, 适当运动提高抵抗力, 积极预防感冒等。嘱咐患者严格按照医嘱用药, 每周进行一次门诊复查, 连续复查 1-3 个月。

1.3 评价标准

眼科知识掌握情况: 采用三个分级评定病人的眼科知识掌握情况, 分数超过 90 分为优, 61-89 分为良, 分数低于 60 分为差^[3]。

护理能力: 自拟护理能力测评量表评估病人患者护理能力, 结合病人滴眼液方法、眼球按摩方法和自我监测能力三个方面进行。满分 100 分, 分数越高表示自我护理能力越强^[4]。

1.4 统计学分析

SPSS18.0 统计学软件处理研究数据, 采用卡方和 t 检验, 以 $\alpha = 0.05$ 为检验标准, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 眼科知识掌握情况

护理后评估病人的眼科知识掌握情况, 观察组知识掌握优良率为 96.77%, 对照组为 82.26%, $P < 0.05$, 详情如表 1 所示。

表 1 患者护理后的眼科知识掌握情况对比 (n,%)

分组	病例	优	良	差	优良率
观察组	62	32 (51.61)	28 (45.16)	2 (3.23)	60 (96.77)
对照组	62	21 (33.87)	30 (48.39)	11 (17.74)	51 (82.26)
X ²					5.6843
P					0.0011

2.2 自我护理能力

观察组患者护理后的滴眼液方法、眼球按摩方法、自我检测能力评分均高于对照组, $P < 0.05$, 详见表 2。

表 2 病人护理后自我护理能力测评得分详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	病例	正确滴眼液方法	正确眼球按摩	自我检测能力
观察组	62	94.09 ± 3.11	93.12 ± 2.98	95.30 ± 3.09
对照组	62	85.35 ± 2.77	84.87 ± 1.11	86.25 ± 2.98
t		8.0655	11.6573	12.9865
P		0.0000	0.0000	0.0010

3. 讨论

眼科病人是医院收治患者中的较为特殊的群体, 受疾病因素影响, 经常会带来较大的视力障碍, 能够正常生活、工作和学习, 也会给患者造成严重的心理负担。同时, 眼科疾病类型多样, 疾病较为复杂, 治疗方式较多, 需要护理人员具有丰富的知识储备, 熟练的护理技能, 能够在护理工作中为病人提供全面的护理服务, 帮助患者解答疑问, 积极引导患者, 支持患者, 指导患者正确的自我护理方式等, 以缓解患者的不良心理情绪, 增强面对治疗的信心。

健康教育是采用行为干预和信心传播的方式来帮助某个个体或群体来掌握卫生保健知识的方式, 由于与患者在诊疗过程中树立积极向上的健康观念, 自愿为自身健康调整生活方式和行为方式的教育活动过程。在护理模式不断革新和改进的同时, 临床护理工作更加关注患者的中心地位, 而在护理中, 健康教育是提高患者认知, 促进患者配合诊疗工作, 保证患者养成良好自我管理习惯和提升自我护理能力的关键内容。本次研究中观察组病人护理中加强健康教育指导, 组

中病人的眼科知识掌握情况和自我护理能力均优于对照组, P 均 < 0.05 , 证实强化健康教育的重要价值。

总之, 加强眼科护理工作中的健康教育工作有助于患者增涨眼科知识, 提升自我护理的能力, 对于用眼保健和眼部治疗具有重要意义。

参考文献:

- [1] 马锐. 健康教育结合护理管理在眼科护理中的应用研究[J]. 养生大世界, 2021(8):41.
- [2] 高锦, 杨贵红, 杨胜富. 健康教育在眼科护理中的实践与体会[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(1):212.
- [3] 郭霞, 张丽红. 眼科护理管理结合健康教育的应用及意义探析[J]. 健康之友, 2021(1):223.
- [4] 白玲, 袁路. 健康教育在眼科护理工作中的应用[J]. 母婴世界, 2019(22):265.