

优质护理对高龄白内障人工晶体植入术患者护理质量及患者满意度的影响

金克梅

(六安市叶集区人民医院 眼科)

摘要: 目的探究优质护理对高龄白内障人工晶体植入术患者护理质量及患者满意度的影响。方法本次研究对象从我院就诊的高龄白内障人工晶体植入术患者中选取 80 例。对照组采用常规护理, 观察组的 40 例患者在此基础上实施优质护理, 探究两组的护理质量与护理满意度。结果观察组患者的护理质量优于对照组($P < 0.05$); 观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论针对高龄白内障人工晶体植入术者应用优质护理方案予以护理, 护理质量经评测更突出, 患者及其家属的护理满意度得到较高的改善, 临床应用性更高。

关键词: 优质护理; 白内障; 人工晶体植入术; 护理质量; 满意度

进入新时代后, 医学逐渐发展成为高效、省时、明确管制的特点。白内障在临床上比较普遍, 这种病有着复杂的机制和许多诱发, 是中国大部分患者失明的原因之一^[1]。白内障对患者的生活质量会产生非常严重的影响。因此, 在白内障患者进行人工晶体植入术后, 要采取高质量的护理干预以保证患者的预后效果。优质护理是指对患者的方方面面都提供优质的护理, 让患者的身心都感到愉悦, 从而提高护理效果, 同时有效减少患者术后并发症的发生率^[2]。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

对来进行本院治疗的 80 名高龄白内障人工晶体植入术患者的数据进行分析, 分成观察组和对照组, 分别是 40 例患者。观察组共有 23 名男性和 17 名女性, 年龄为 60~84 岁, 平均 (69.3 ± 1.2) 岁, 病期 1~6 个月, 平均 (3.5 ± 2.4) 个月。对照组中, 男性 24 名和女性 16 名, 年龄 60~84 岁, 平均 (69.7 ± 0.8) 岁, 病期 1.2~6.5 个月, 平均 (4.2 ± 3.1) 个月。对两组患者的患者基本资料进行对比后的差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 两组之间有可比较性。本研究经过伦理委员会的批准后进行。均符合白内障的临床症状; 患者(患者家属)签有知情同意书。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 观察组实施优质护理: ①患者入院后, 为患者提供一个安静舒适的病房环境, 向患者介绍医院情况和主治医师的情况, 帮助患者适应医院环境。积极建立与患者的良好关系, 以获得患者的信任。在患者进行手术前, 帮助患者完成各种术前指标的检测和相关的检查。在检查结束之后, 将患者安全送回病房, 让患者休息。②在患者进行手术时, 护理人员在将患者安全移送手术室的同时, 护理人员应积极与患者沟通, 缓解患者的精神压力, 提高对医疗工作人员的信赖和治愈的自信。并密切观察和记录患者的生命体征, 掌握手术中患者的相关信息, 若遇到紧急情况立即向医生报告。在患者的治疗过程中, 护理人员需要积极配合医生的工作, 对有心理压力的患者实施心理咨询。③患者手术完成后, 护理人员应及时将患者送回病房, 同时对每个患者的生命体征实施二次检查。并帮助患者调整体位, 并指导患者进行深呼吸。④当患者的康复情况符合出院条件时, 护理人员应及时做好患者出院程序, 告知患者家属需要监测患者的状态变化, 并定期去医院复诊。

1.3 观察指标

分析比较两组患者的护理满意度和护理质量。护理质量包括护理文书、环境护理、基础护理三个方面。

1.4 统计学处理

将自实验中调取的资料经 SPSS22.0 中展开规范统计, 两个组别间计数通过 (%) 予以表述, 经施以 χ^2 检验获取结果; 两个组别间计量通过 ($\bar{x} \pm s$) 进行表述, 施以 t 检验, $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 护理满意度对比

观察组患者护理满意度优于对照组 ($p < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者的护理满意度情况比较[例数 (%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意率
对照组 (n=40)	28 (70.00)	3 (7.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方	1.0667	1.1268	5.1647	5.1647
P	0.3017	0.2885	0.0231	0.0231

2.2 护理质量对比

观察组患者护理质量优于对照组 ($p < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$), 分

组别	护理文书	环境护理	基础护理
对照组 (n=40)	93.20 \pm 7.51	90.10 \pm 5.75	89.40 \pm 6.70
观察组 (n=40)	97.40 \pm 6.56	94.30 \pm 5.50	96.80 \pm 6.42
t	2.6639	3.3384	5.0436
P	0.0094	0.0013	0.0000

3. 讨论

白内障的发病机制很复杂, 有很多诱因。这也是严重威胁我国人口的视力健康的疾病之一。人工晶体植入术具有创伤小、术后恢复快, 受到临床医师的一致好评。高龄白内障人工晶体植入术的成功不仅与熟练的技能息息相关, 还和完善的护理服务有着不可分割的联系。患者在治疗期间产生任何问题都有可能影响治疗的效果。因此护理质量的好坏与患者预后的好坏有直接的影响。优质护理有着严格的护理时间、护理框架、护理内容, 可以使护理工作有序开展^[3]。护理人员按照已建立的护理服务流程执行工作, 避免工作出现盲目性, 减少工作过失, 从而为患者提供优质的护理服务。在优质护理中, 护理人员应加强职责, 促进医护人员之间的沟通交流, 让患者无时无刻感觉到护理人员对他们的关心。护理人员需要时刻注意患者的心理问题等, 尽量让患者感到舒适, 缓解患者的不良情绪。同时加强对患者生命体征的监测, 有利于在患者出现不良状况时及时救治。通过一系列的优质护理措施能够使患者更加配合治疗, 使护理工作开展得更加全面、具体, 从而提高了患者对护理工作的满意度。

综上所述, 针对高龄白内障人工晶体植入术者应用优质护理护理方案予以护理, 护理质量经评测更突出, 患者及其家属的护理满意度得到较高的改善, 临床应用性更高。

参考文献:

- [1] 刘虹霞. 优质护理对高龄白内障人工晶体植入术患者护理质量及患者满意度的影响[J]. 透析与人工器官, 2022, 33(1): 79-81.
- [2] 牛玉英. 58 例白内障超声乳化联合人工晶体植入术的围术期护理[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18(40): 275, 280.
- [3] 李倩. 白内障超声乳化术加人工晶体植入术护理体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22): 49.