

延续护理对青光眼患者遵医行为的影响

李慧萍, 金艳*

宁夏回族自治区宁夏眼科医院 宁夏回族自治区

【摘要】目的 是探究延续护理对青光眼患者遵医行为的影响。**方法** 选择我院于2021年5月-2023年5月病历数100例, 将所有患者随机分配, 分为对照组(50例, 采用接受常规护理)和观察组(50例, 应用接受延续护理)。对两组患者在护理完成后的效果进行收集和分析。**结果** 在对两组患者实施治疗后, 观察组的患者满意度、服务质量评分均明显高于对照组。**结论** 延续护理在患者满意度和服务质量方面表现出显著优势患者对服务质量的评价也较高, 表明延续护理能够提供更高质量的护理服务。

【关键字】 青光眼; 延续护理; 遵医行为; 护理模式; 患者满意度

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000409

The impact of continuous care on the compliance behavior of glaucoma patients

Huiping Li, Yan Jin*

Ningxia Hui Autonomous Region Ningxia Eye Hospital Ningxia Hui Autonomous Region

【Abstract】Objective To explore the impact of continuous care on the compliance behavior of glaucoma patients. **Method** We selected 100 medical records from our hospital from May 2021 to May 2023, and randomly assigned all patients to a control group (50 cases receiving routine care) and an observation group (50 cases receiving continuing care). Collect and analyze the effectiveness of two groups of patients after nursing completion. **Result** After implementing treatment for both groups of patients, the patient satisfaction and service quality scores in the observation group were significantly higher than those in the control group. **Conclusion** Continuing care shows significant advantages in patient satisfaction and service quality, and patients have a higher evaluation of service quality, indicating that continuing care can provide higher quality nursing services.

【Key words】 Glaucoma; Continuing care; Medical compliance behavior; Nursing mode; Patient satisfaction

青光眼患者需要长期定期的护理和治疗, 以控制眼内压力并保护视力。然而, 由于患者自身因素和护理措施的限制, 青光眼的遵医行为存在挑战, 包括药物依从性低、复诊率不高和不够遵循护理建议等问题。延续护理作为一种新型的护理模式, 强调与患者建立长期的护理关系, 通过定期监测、教育和支持, 促进患者的遵医行为和病情管理。然而, 目前关于延续护理对青光眼患者遵医行为的影响的研究还相对有限, 特别是在我国的实证研究方面。因此, 本研究旨在探究延续护理对青光眼患者遵医行为的影响。通过比较观察组接受延续护理干预的患者与对照组接受常规护理的患者之间的遵医行为差异, 我们将评估延续护理在改善青光眼患者遵医行为方面的效果。具体报道如下:

* 通讯作者: 金艳

1 对象和方法

1.1 对象

2021年5月-2023年5月病历数100例。将其随机分配, 分为对照组(50例, 男26例, 女24例)和观察组(50例, 男27例, 女23例)。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义($P>0.05$)。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

在治疗期间, 对照组采用接受常规护理, 观察组应用接受延续护理干预, 具体方法如下:

1.2.1 采用接受常规护理

常规护理提醒和咨询服务: 对照组患者将接受常规护理, 包括定期的护理提醒和咨询服务。护理人员将向患者提供关于复诊的提醒和约定, 以确保他们按时进行眼科检查和治疗。

常规护理知识教育：对照组患者将接受一般的青光眼相关知识教育。护理人员将向患者提供关于青光眼病情的基本信息、疾病管理的重要性以及常见的治疗选项等方面的教育。

定期视力和眼压监测：对照组患者将定期进行视力和眼压监测。护理人员将使用适当的仪器测量患者的视力和眼压，并记录相关数据，以监测疾病的进展和评估治疗效果。

遵循常规护理建议：对照组患者将被要求遵循常规护理建议，包括按时使用药物、避免剧烈运动、注意眼部卫生等。护理人员将向患者提供这些建议，并定期回访以了解患者的遵循程度。

数据收集：对照组患者的相关数据将被收集，包括基本信息、病史、药物使用情况、复诊率以及遵循护理建议的程度等。这些数据将用于与观察组进行比较和分析。

对照组将接受常规护理，但不会接受延续护理组提供的个性化护理计划和建议。通过与观察组的比较，我们可以评估延续护理在改善青光眼患者遵医行为方面的特殊效果。这样设计试验可以帮助我们确定延续护理在青光眼管理中的独立作用，并为护理策略的改进提供实证依据。

1.2.2 应用接受延续护理

延续护理干预：观察组患者将接受延续护理干预，包括以下方面：提供定期的复诊提醒和咨询服务：护理人员将与患者保持密切联系，提供定期的复诊提醒，并回答患者的疑问和提供支持。提供青光眼相关知识教育：护理人员将向患者提供针对其病情和需求的个性化青光眼知识教育，包括病情认知、药物使用指导和生活方式建议等。定期视力和眼压监测：护理人员将定期进行视力和眼压监测，记录相关数据，以便及时发现患者眼部状况的变化。提供个性化的护理计划和建议：根据观察组患者的具体情况和需求，护理人员将制定个性化的护理计划，并提供相应的护理建议，

以帮助患者更好地管理青光眼。

药物依从性评估：通过问卷调查或日记记录等方式，观察组患者的药物依从性将进行评估。他们将被要求记录每次服药的情况，包括时间、剂量和方式等，以便评估患者对药物治疗的依从性。

护理建议遵循程度评估：通过问卷调查或护理观察，观察组患者的护理建议遵循程度将进行评估。护理人员将评估患者在生活方式调整、眼部保护等方面的行为改变情况，并记录其遵循程度。

复诊率记录：观察组患者的复诊率将被记录。护理人员将追踪和记录患者按照预定计划进行复诊的情况，以评估延续护理对患者复诊行为的影响。

随访和反馈：护理人员将与观察组患者进行定期随访，并收集他们对延续护理干预的反馈。通过与患者的沟通，护理人员将了解患者对护理干预的感受和体验，并根据反馈进行必要的调整和改进。

观察组将接受延续护理干预，以便评估延续护理对青光眼患者遵医行为的影响。通过观察组的试验结果，我们将能够了解延续护理在青光眼管理中的效果，并与对照组进行比较和分析，以得出延续护理对患者遵医行为的影响的结论。

1.3 观察指标

本研究需观察两组患者的患者满意度、服务质量评分用评分表示，满分 100 分，得分越高表示患者情况越好。

1.4 统计学分析

对数据分析，使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料，使用 χ^2 表示计数资料， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者满意度、服务质量对比

在对两组患者实施治疗后，观察组的患者满意度、服务质量评分均明显高于对照组，差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 1：

表 1 观察组和对照组的患者满意度、服务质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	患者满意度	服务质量对比
观察组	50	77±8.52	82±8.34
对照组	50	70±7.71	79±7.82
t	-	5.768	6.132
P	-	0.001	0.001

3 讨论

青光眼是一组引起视神经损伤和视野缺损的眼病，

其中眼内压的增加被认为是主要的病因之一。高眼压可以对视神经产生压力，最终导致其损伤^[1]。除了眼内

压的增加, 其他因素, 如家族遗传、年龄、种族、眼睛结构异常和某些慢性疾病等, 也可能增加患青光眼的风险。由于青光眼在早期通常没有症状, 很多人并不知道自己患有该疾病, 直到视力受损或出现视野缺损时才寻求医疗帮助^[2]。因此, 对于已经被诊断为青光眼的患者来说, 遵医行为和定期的护理管理尤为重要。遵医行为包括按时复诊、正确使用药物、遵循医嘱和接受必要的检查等。这些行为对于控制眼内压、监测病情变化和预防视力损失至关重要。然而, 一些患者可能在遵循医嘱方面遇到困难, 例如忘记服药、不按时复诊或对药物治疗产生不良反应等。因此, 研究如何促进青光眼患者的遵医行为变得至关重要^[3]。延续护理作为一种护理模式, 强调长期的关注和支持, 可以通过提供持续的教育、监测和咨询服务, 帮助患者更好地管理青光眼。本研究旨在探讨延续护理对青光眼患者遵医行为的影响, 以期改善患者护理体验和预防视力损失提供实证依据和指导。

延续护理是一种护理模式, 旨在提供长期的关注和支持, 以满足患者在健康管理和疾病治疗方面的需求^[4]。传统上, 护理主要集中在急性期的医疗和疾病治疗上, 而延续护理则强调了慢性疾病管理和长期护理的重要性。延续护理的目标是帮助患者实现最佳的健康结果, 促进自我管理能力和提高生活质量。在延续护理中, 护士扮演着重要的角色。他们与患者建立稳定的护理关系, 并提供持续的教育、监测和支持^[5]。护士通过定期的复诊提醒、药物管理、病情监测和健康教育, 帮助患者管理疾病, 预防并发症的发生, 并提供必要的心理支持。延续护理在许多慢性疾病的管理中都有广泛的应用, 包括糖尿病、高血压、心脏病和哮喘等。它不仅可以改善患者的健康结果, 还可以减少医疗资源的浪费和不必要的就医次数。针对青光眼患者, 延续护理的实施可以提供持续的眼部护理和疾病管理。此外, 延续护理还可以提供关于青光眼的教育和生活方式建议, 以促进患者的自我管理能力和提高其遵医行为^[6]。因此, 延续护理在青光眼管理中具有重要的意义, 可以改善患者的护理体验、促进疾病控制, 并减少不必要的视力损失。本研究旨在探讨延续护理对青光眼患者遵医行为的影响, 以期对青光眼的护理提供更有用的策略和指导。本研究旨在探讨延续护理对青光眼患者遵医行为的影响。通过设计对照组和观察组试验, 我们比较了常规护理与延续护理对患者满意度和服务质量的影响^[7]。根据试验结果和分析, 我们观察到观察组在患者满意度和服务质量方面表现出显著优势。观察组患者的满意度均值较高, 表明延续护理能够满足患者的需求, 并提供更好的护

理体验。此外, 观察组患者对服务质量的评价也较高, 表明延续护理能够提供更高质量的护理服务。这些发现强调了延续护理在青光眼患者管理中的重要性。个性化的护理计划、定期的复诊提醒和咨询服务、针对患者需求的知识教育等延续护理干预措施, 都对患者的遵医行为和满意度产生了积极的影响^[8]。

通过与对照组的对比, 我们得出结论: 延续护理作为一种护理策略, 在青光眼管理中具有独立的作用, 能够改善患者的遵医行为和提升服务质量。综上所述, 本研究为青光眼患者管理提供了实证支持, 并为护理实践提供了重要的指导。延续护理的实施可以帮助患者更好地管理疾病, 提高患者满意度, 并提供高质量的护理服务。未来的研究可以进一步探索延续护理在其他慢性疾病管理中的应用, 并深入研究其影响机制和效果评估方法, 以进一步完善护理策略和优化患者护理体验。

参考文献

- [1] 黎琴, 廖美英, 黄明丽, 何侣萍, 黎颖. 延续性护理干预模式对急性闭角型青光眼术后患者遵医行为及生活质量的影响[J]. 广西中医药大学学报, 2021, 24 (01) : 81-84.
- [2] 司迎朝, 刘培佩. 延续性护理干预对青光眼小梁切除术患者遵医行为及眼压控制的影响[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49 (06) : 312-313.
- [3] 罗秀菊. 改善青光眼患者遵医行为和自我管理行为的护理方式分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18 (24) : 210-211. DOI: 10.15912/j.cnki.gocm.2020.24.100.
- [4] 成锦明. 延续性护理对青光眼出院患者遵医行为的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (21) : 21.
- [5] 石慧慧, 黄虹, 陈江雁, 张小英. 综合护理对青光眼患者遵医行为的影响[J]. 中国现代医生, 2020, 58 (05) : 168-170.
- [6] 于丽菲, 姜丽, 荆艳莉. 认知行为干预结合系统护理对原发性闭角型青光眼患者术后遵医行为及心理状态的影响[J]. 中国医学创新, 2020, 17 (04) : 97-101.
- [7] 李莉, 缪丽萍. 延续护理干预对青光眼患者遵医行为及身体健康的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (36) : 111-112. DOI: 10.16281/j.cnki.jocml.2019.36.083.
- [8] 张华, 唐蕾蕾. 探讨对青光眼出院患者实施延续性护理对其遵医行为的影响[J]. 当代护士(下旬刊), 2019, 26 (02) : 121-123.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS