中西医结合护理干预提高早期年龄相关性白内障患者遵医行为的效果分析

杨莹颖

河北省眼科医院 河北邢台

【摘要】目的 分析中西医结合护理干预提高早期年龄相关性白内障患者遵医行为效果。方法 实验收入样本均为我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月期间收治早期年龄相关性白内障患者,共计人数 90 例,以电脑随机分组方式作为标准,将参与者均分为两组,即对照组(常规护理),观察组(中西医结合护理干预),对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录,结合统计学系统进行对比观察,分析中西医结合护理干预应用价值。结果 观察组患者并发症发生率低于另一组,护理质量、临床总有效率及术后遵医行为数据相比另一组均呈现出较高优势性,组间对比 P 值 < 0.05,可见统计学意义。结论 早期年龄相关性白内障患者实施中西医结合护理干预可明显提高护理质量及术后遵医行为,减少并发症发生率,促进疗效提升,整体效果确切,适合推广。

【关键词】中西医结合;护理干预;年龄相关性白内障;遵医行为

【收稿日期】2024年10月26日 【出刊日期】2024年11月28日 【DOI】10.12208/j.jmnm.20240554

Effect of integrated traditional Chinese and Western medicine nursing intervention in improving medical compliance behavior in patients with early age-related cataract

Yingying Yang

Hebei Provincial Eye Hospital, Xingtai, Hebei

[Abstract] Objective To analyze the effect of integrated Chinese and Western medicine nursing intervention in early age-related cataract patients. Methods experimental income samples are our hospital during April 2023 to April 2024 during early age-related cataract patients, a total of 90 cases, computer randomization as the standard, the participants are divided into two groups, the control group (routine care), observation group (combining traditional Chinese and western medicine nursing intervention), in the implementation of two groups of patients related index data records, combined with statistical system comparison observation, analysis of combining traditional Chinese and western medicine nursing intervention application value. Results The rate of complications of patients in the observation group was lower than that of the other group, and the data of nursing quality, total clinical efficiency and postoperative compliance behavior showed high advantages compared with the other group. The P value was 0.05, which showed statistical significance. Conclusion The implementation of nursing intervention with integrated traditional Chinese and western medicine in early age-related cataract patients can significantly improve the quality of nursing care and postoperative medical compliance behavior, reduce the incidence of complications, promote the improvement of curative effect, and the overall effect is accurate, which is suitable for promotion.

Keywords Integrated Chinese and Western medicine; Nursing intervention; Age-related cataract; Medical compliance behavior

医疗技术的进步,患者在接受眼部相关检查时,能够早期的检查出年龄相关性白内障,因此年龄相关性白内障的发展,成为临床常见的一种老年性疾病。白内障是老年人常见的视力残疾,其致病因素复杂,发病机制尚未完全明确,对患者生活、工作有严重影响[1]。近

年来,随着老龄化程度的加深,白内障发生率有所升高,根据《2023年我国卫生健康事业发展统计公报》的数据,目前我国白内障患者约1.3亿,其中导致双目失明大约400万^[2]。随着病情的严重,双目失明的情况发生,严重影响患者的健康身心与日常生活^[3]。目前,手术是

治疗白内障的主要方式,随着手术技术的改进,白内障手术成功率不断升高,但是术后患者易出现视力下降、眼压升高、水肿等不良反应,不利于预后^[4]。因此,临床急需一种有效科学护理措施,在患者接受治疗期间对其进行维护,促进疗效提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院 2023 年 4 月至 2024 年 4 月期间收治早期年龄相关性白内障患者,共计人数 90 例,以电脑随机分组方式作为标准,将参与者均分为两组,对照组人数 45 例,男性 25 例,女性 20 例,年龄区间涉及:(51-80)岁,平均值:(65.50±3.21)岁,观察组人数 45 例,男性 23 例,女性 22 例,年龄区间涉及:(51-79)岁,平均值:(65.00±3.02)岁,组间基线资料 P>0.05,符合开展必要条件。

纳入标准: (1) 具有良好手术指征; (2) 沟通能力正常: (3) 知情同意。

排除标准: (1) 合并全身性疾病; (3) 认知功能 障碍; (3) 合并其他眼部疾病。

1.2 方法

对照组采纳常规护理。观察组采纳中西医结合护理干预,步骤为: 1)建立护理干预小组:通过培训方式提升护理人员对年龄相关性白内障涉及临床操作、理论知识等能力,改善基础人员专业素养;在小组成员中选出网络搜索能力、电脑操作能力较强人员与护士长共同进行网络文献数据收集,全面掌握年龄相关性白内障相关内容、护理方向、并发症问题、生活及饮食指导方面数据,并结合我院病例特点制定出针对性护理措施。2)进行评估:护士积极与患者沟通,了解患者家庭背景、文化程度、性格特点等信息,评估患者病情、生理状态,建立电子信息档案,与组员共同商议护理方案,并根据患者病情变化调整护理方案。对患者

进行疾病、手术知识教育,采用集体官教与一对一指导 相结合的方式讲解白内障的表现、治疗方法,介绍手术 流程、可能出现的反应, 耐心解答患者提出的问题, 介 绍成功的案例,增强患者治疗信心。3)中两医结合护 理教育:第一,护理人员准备中西医结合知识讲座,通 过有奖问答形式增强患者对白内障的了解;第二,用通 俗易懂的语气为患者讲解疑惑,以增强宣传效果。4) 干预内容: (1) 制定个性化的健康教育方案, 针对认 知缺乏出现抵抗情绪者应结合健康教育措施, 讲解日 常护理方法及相关注意事项,并说明缓解不良反应的 有效方法等,以提高患者认知及配合度。(2)中医施 护:根据早期年龄相关性白内障的中医分型即肝肾阴 虚、脾肾阳虚、气血两虚、脾虚湿热四个证型制定相应 的、详尽的、书面的饮食调护、日常起居凋护、食疗的 制作及服用方法,遵医嘱。(3)营养支持:营养师评 估患者营养需求,结合其饮食习惯制定饮食计划,确保 患者术后营养充足。(4)心理支持:心理咨询师为患 者提供心理咨询和支持,减轻患者术后负面情绪,增强 患者心理适应能力,促进术后康复。

1.3 观察指标

观察对比两组术后遵医行为,护理质量,临床总有效率,减少并发症发生率。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析,当中计数数据运用($\bar{x}\pm s$,%)代替,两组差别比照运用 t、 χ^2 检测。若两组比照结果 P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 两组术后遵医行为对比

观察组患者术后遵医行为评分相比对照组具有较高优势,且统计上存在差异义(P<0.05),详细数据见表 1。

表1	对比两组患者术后遵医行为评分[分,	$(x\pm s)$]
----	-------------------	------------	---

组别	例数	按时吃药	自我检测	主动求诊	运动康复	饮食调整	术后遵医行为总分
对照组	45	7.49 ± 2.18	8.13 ± 2.36	8.57 ± 2.04	8.17 ± 1.44	8.95 ± 2.14	41.31 ± 4.14
观察组	45	13.32 ± 1.62	14.32 ± 2.04	11.91 ± 1.25	11.27 ± 3.14	12.09 ± 1.34	63.92 ± 4.43
P值	-	-	-	-	-	-	< 0.05

2.2 两组护理质量对比

对照组人数 45 例,健康知识掌握人数 33 例,占比 73.33%,疾病知识掌握人数 34 例,占比 75.56%,患者满意度人数 31 例,占比 68.89%;观察组人数 45

例,健康知识掌握人数 42 例,占比 93.33%,疾病知识 掌握率人数 44 例,占比 97.78%,患者满意度人数 41 例,占比 91.11%;观察组患者健康知识掌握、疾病知 识掌握、患者满意度评分相比对照组具有较高优势,且 统计上存在差异义(P<0.05)。

2.3 两组临床疗效对比

对照组人数 45 例,显效人数 8 例,占比 17.78%,有效人数 28 例,占比 62.22%,无效人数 9 例,占比 20.00%,总有效率人数 36 例,占比 80.00%;观察组人数 45 例,显效人数 14 例,占比 31.11%,有效人数 29 例,占比 64.44%,无效人数 2 例,占比 4.44%,总有效率人数 43 例,占比 95.56%;观察组患者临床总有效率评分相比对照组具有较高优势,且统计上存在差异义(P<0.05)。

2.4 两组并发症发生率对比

对照组患者人数 45 例,青光眼人数 2 例,占比 4.44%,视网膜脱落 1 例,占比 2.22%,角膜内皮损伤人数 2 例,占比 4.44%,总发生率人数 5 例,占比 11.11%;对照组患者人数 45 例,青光眼人数 0 例,占比 0.00%,视网膜脱落 0 例,占比 0.00%,角膜内皮损伤人数 1 例,占比 2.22%,总发生率人数 1 例,占比 2.22%;观察组患者并发症发生率评分相比对照组较低,且统计上存在差异义(P<0.05)。

3 讨论

白内障该病进程比较慢,早期的时候可以采取中医治疗。随着老年化社会发展,白内障患者数量持续增多,在临床上应该得到重视[5]。白内障手术后,患者视力恢复,需要定期接受治疗,患者术后遵医行为差,则对患者生活质量、远期预后都受到影响。白内障患者由于视力下降、行动不便,日常生活受到很大影响[6-7],易出现焦虑、抑郁情绪,术后遵医行为差,会对预后产生不良影响[8],因此需要配合有效护理措施对患者症状进行维护,促进疗效提升。常规护理方向以遵医嘱行为、病症需求为主导,虽然具有一定效果,但已经无法满足患者病症、心理及生理等更多需求。中西医结合护理干预是一种新型护理模式,是中医辨证施护与西医整体护理的结合。以患者为中心的理念,提高遵医行为,促进患者康复,提高患者生活质量。说明中西医结合护理干预,遵医行为和治疗效果起到积极作用。

本次临床应用中通过中西医结合护理干预方式的 有效实施,针对患者病症需求进行全面细致的护理干 预指导,提高护理质量及术后遵医行为,减少并发症发生率,促进疗效提升,显示出良好医用价值,值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

- [1] 李运,邓晓霖,吴白莎.超声乳化抽吸术联合人工晶体植入术后白内障患者延续性护理需求现状及其影响因素分析[J].检验医学与临床,2024,21(2):279-282.
- [2] 丁钰,张崇.PDCA 循环管理联合延续护理在老年白内 障病人中的应用[J].护理研究,2023,37(14):2643-2646.
- [3] 黄水明.基于精细化管理的 ORTCC 模式护理在老年性 白内障超声乳化术患者围手术期的运用[J].中国医药指南,2023,21(29):31-34.
- [4] 刘小花,马旭.三级护理管理联合围术期护理在超声乳化 白内障手术后的应用[J].贵州医药,2023,47(8):1340-1341.
- [5] 江媛媛,李芝.多学科团队协作护理对老年白内障手术患者术后视力恢复及预后的影响分析[J].现代诊断与治疗, 2022,33(21):3298-3300.
- [6] 刘小花,马旭.程序化护理干预对于白内障超声乳化术后视力恢复的影响效果分析[J].贵州医药,2023,47(9): 1478-1480.
- [7] 陈姣,李成军,谭晓慧.临床路径对老年性白内障手术平均住院日和平均住院费用的影响[J].中国病案.2021,2 2(07): 70-72.
- [8] 李红.围术期多学科团队协作护理对白内障患者术后并 发症及视力恢复情况的影响[J].当代护士(下旬刊), 2020,27(2):89-91.

版权声明: ©2024 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。

https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

