

干眼专科门诊护士早期护士介入效果分析

王艳, 郭小东, 李冰妹, 赖春燕, 曾思燕, 张紫红, 李彬妹*

惠州爱尔眼科医院 广东惠州

【摘要】目的 研究干眼患者接受早期介入护理效果。**方法** 将2018年1月-2019年6月治疗的65例干眼症患者设为对照组(B组), 将2019年7月-2020年8月治疗的85例并纳入干眼会员管理的干眼症患者设为观察组(A组)。对A组患者采用干眼专科门诊专职护士早期介入措施;对B组病患仅实施常规的治疗措施。比较A、B两组患者的流失率、护理满意度、治疗效果满意度。**结果** A、B两组患者的流失率、护理满意度差异比较存在统计学意义($P < 0.05$);治疗效果满意度比较无统计学意义($P > 0.05$);A组临床症状积分均低于B组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 干眼患者治疗早期介入对于提高干眼治疗效果具有重要作用。

【关键词】 干眼症; 护理专科; 治疗效果

【基金项目】 惠州市科技专项, 专题编号: 20200418

Analysis of early nurse intervention effect of dry eye specialist outpatient nurses

Yan Wang, Xiaodong Guo, Bingmei Li, Chunyan Lai, Siyan Zeng, Zihong Zhang, Binmei Li *

Huizhou Aier Eye Hospital, Huizhou, Guangdong

【Abstract】Objective To study the effect of early interventional care in patients with dry eye. **Methods** 65 dry eye patients treated from January 2018 to June 2019 were set as the control group (group B), and 85 patients treated from July 2019 to August 2020 were included in the management of dry eye members. Patients with dry eye were set as the observation group (group A). Early intervention measures were adopted by the full-time nurses of the dry eye specialist clinic for patients in group A; only conventional treatment measures were implemented for patients in group B. Compare the attrition rate, nursing satisfaction, and treatment effect satisfaction of patients in groups A and B. **Results** There was a statistically significant difference in the attrition rate and nursing satisfaction between the two groups of patients A and B ($P < 0.05$); there was no statistical significance in the comparison of satisfaction with the treatment effect ($P > 0.05$). The clinical symptom scores of group A were lower than those of group B ($P < 0.05$). **Conclusion** Early intervention in the treatment of dry eye patients plays an important role in improving the therapeutic effect of dry eye.

【Keywords】 Xerophthalmia; Nursing specialty; Treatment effect

干眼症作为眼科门诊常见的慢性眼表疾病之一^[1], 国内的眼科门诊患病率约为21%~30%;干眼症临床表现多为视疲劳、眼部刺激感以及长期慢性疼痛等症状,极大的影响了患者的生活质量,但是又因其发病原因尚不明确导致目前尚无根治方法,需要患者长期治疗,漫长的疗程往往导致患者对疾病治疗失去信心,治疗依从度下降、中断或者放弃治疗,甚至诱发不良心态等心理障碍^[1]。但同时,由于综合性眼科门诊疾病种类繁多,无法关注干眼患者,我们注意到这一情况,在全国眼科专业医院中较早建立起专业干眼专科门诊

团队,并在干眼专科门诊工作中总结经验,进一步采取护理人员提早介入模式,争取改善患者依从度,从而提高治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

目前我院干眼专科门诊对于干眼患者采取OPT+物理疗法治疗,常规疗程一般需要60~90天左右,选取2018年1月-2020年8月我院干眼专科门诊就诊治疗的干眼症患者150例,其中男87例,女63例;平均年龄47.6岁±4.2岁;其中将2018年1月-2019年6

*通讯作者: 李彬妹

月治疗的 65 例患者设为对照组 (B 组), 将 2019 年 7 月-2020 年 8 月治疗的 85 例并纳入干眼会员管理的患者设为观察组 (A 组)。两组患者性别、年龄差异比较无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

(1) 建立干眼专科护理团队 团队成员主要由干眼专科门诊护士长、眼科门诊资深护士组成, 护士均具备眼科专科操作技能, 如 OPT 机器的应用、治疗效果观察, 且具备良好的语言沟通能力。

① 干预方法 对照组和观察组均组患者均接受眼部常规检查^[4]。对照组只在接到干眼专科门诊开具的治疗单后进行治疗, 并告知患者下次治疗时间; 观察组则施行干眼专科门诊护士早期介入, 具体内容如下:

② 门诊服务 患者首次就诊时由眼科门诊分诊护士接诊, 如怀疑患者为干眼患者可能时应将患者交由干眼专科护理团队人员接手, 并由干眼专科护理团队人员将患者引导至干眼专科就诊。接诊医师查体后开具干眼检查项目, 由专科治疗护理师全程陪同患者检查, 每次检查后告知检查结果, 使患者对自身的病情有大致了解。检查后协助专科医师制定个性化治疗方案; 当患者确诊后需要治疗时, 继续交由干眼专科护理团队人员引领至治疗室。

③ OPT+物理治疗 治疗前干眼专科护理团队人员向患者介绍疾病、治疗方案等相关情况消除患者的紧张感, 取得患者的配合; 治疗中密切观察患者是否出现不适感等不良反应, 对出现不良反应的患者应暂停治疗, 并采取相应措施消除患者不适感之后再继续治疗。

④ 治疗后护理 治疗结束后干眼专科护理团队人

员应询问患者治疗后反应, 并建立患者眼健康档案, 详细记录治疗情况, 并向患者交代治疗后注意事项, 引导患者加入干眼患者俱乐部, 告知干眼俱乐部的章程。第二天进行电话随访, 询问治疗后的眼部情况, 提示良好作息的重要性、指导家庭护理产品的使用, 并在下次治疗前提示到院时间。

(2) 评价指标

① 流失率统计: 即统计未能坚持完成整个疗程患者数量。

② 护理满意度: 以无记名问卷调查表的形式 (不满意、基本满意、很满意) 统计患者对干眼专科门诊护士满意度及自身对治疗效果 (分为无效、有些效果、效果明显) 的评价。

③ 对比临床症状积分, 包括异物感、疼痛感、充血、畏光, 每项均采用十分制, 得分高说明症状严重。

(3) 统计学方法 采用 SPSS20.0 进行统计学分析, 结果以 $\bar{x} \pm s$ 表示。根据数据比较类型, 分别采用配对 t 检验及卡方检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者流失率。

A 组患者流失人数 3 人, 流失率 3.53%; B 组患者流失人数 7 人, 流失率 10.77%, 观察组 (A 组) 患者流失率显著低于对照组 (B 组), 差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

2.2 比较护理满意度和疗效评价。

从以上两表可以看出, 早期介入组患者流失率相较于对照组有明显降低, 而护理满意度相较于对照组有明显升高, 差异具有统计学意义, 但是两组患者的疗效评价 $P > 0.05$, 差异不具有统计学意义。

表 1 两组护理满意度及疗效评价比较

组别	人数	护理满意度			疗效评价		
		不满意	基本满意	很满意	无效	有些效果	效果明显
A	85	0	69	13	1	64	17
B	65	1	54	3	2	46	10
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05

2.3 对比临床症状积分。

干预前, 对照组异物感 (6.44 ± 0.54) 分, 疼痛感 (5.35 ± 0.44) 分, 充血 (6.35 ± 0.39) 分, 眼部畏光 (5.78 ± 1.02) 分; 观察组异物感 (6.37 ± 0.62) 分,

疼痛感 (5.41 ± 0.52) 分, 充血 (6.44 ± 0.41) 分, 眼部畏光 (5.82 ± 0.93) 分, 对比无显著性的差异, $t = 0.7376$ 、 0.7646 、 1.3697 、 0.2472 , $P > 0.05$;

干预后, 对照组异物感 (4.48 ± 0.25) 分, 疼痛感

(3.82 ± 0.21)分, 充血(4.87 ± 0.25)分, 眼部畏光(3.36 ± 0.48)分; 观察组异物感(2.51 ± 0.32)分, 疼痛感(1.93 ± 0.21)分, 充血(2.78 ± 0.23)分, 眼部畏光(2.42 ± 0.29)分, 观察组临床症状积分均较低, $t=42.3361$ 、 54.6214 、 52.5111 、 13.9545 , $P < 0.05$ 。

3 讨论

干眼症也称为角结膜干燥症, 是发病率较高的眼科疾病, 近些年, 电脑、手机等电子产品广泛应用, 人们不良的用眼习惯导致眼部疾病发生率逐年增多^[2]。在干眼专科门诊运行中我们发现, 虽然干眼患者有了专科门诊医生的诊断, 但治疗上仍然主要依靠护理人员进行, 因此我们认为干眼专科护理人员提前介入对于提高护理服务质量、降低患者流失率、提高患者治疗依从度将会有所帮助。此制度的本质就是“以人为本、优质护理服务”。尊重患者的生命价值, 设身处地换位思考, 将人文关怀作为护理工作必不可少的重要组成部分, 贯彻到具体护理工作中^[3]。

另外, 本研究中观察组和对照组治疗效果评价无统计学差异, 我们认为这是由于试验设计分析的结果是完成治疗疗程的患者, 而没有将未完成疗程的患者纳入统计分析, 两组患者治疗方案、方法大致相同, 只要患者能够按照疗程完成治疗, 在治疗效果上统计学差异不可能很大, 但是观察组患者流失率明显低于对照组, 因此从另外一个角度说明我们护理人员的提前介入对于降低患者流失率是具有作用的。

参考文献

- [1] The definition and classification of dry eye disease: report of the Definition and Classification Subcommittee of the International Dry Eye Work Shop (2007)[J]. Ocul Surf, 2007, 5(2):75-92.
- [2] 刘祖国, 王华. 关注干眼慢性疾病管理体系的建设[J]. 中华眼科杂志, 2018, 54(2):81-83.
- [3] 程配. 常规干预联合睑板腺按摩护理用于睑板腺功能障碍性干眼患者眼部症状改善及满意度观察[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(15):2362-2365.

收稿日期: 2022年8月11日

出刊日期: 2022年9月28日

引用本文: 王艳, 郭小东, 李冰妹, 赖春燕, 曾思燕, 张紫红, 李彬妹, 干眼专科门诊护士早期护士介入效果分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 132-134
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220235

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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