

知信行干预在青光眼患者围手术期护理中的应用

张进茹

安徽医科大学附属巢湖医院 安徽合肥

【摘要】目的 研究针对行青光眼手术的患者展开，探讨知信行干预在围术期的应用效果。**方法** 以2023年1月-2024年1月我院收治的青光眼患者100例作为研究对象，患者均行手术治疗，期间将患者均分两组，给予常规护理者纳入参照组，给予知信行干预者纳入研究组，对比两组患者负性情绪评分、手术用时、住院时间、并发症发生率、生活质量评分各项数据，目的观察护理效果，判定护理差异。**结果** 研究结果数据统计，患者护理后负性情绪评分SAS、SDS均见研究组低于参照组($P < 0.05$)；患者手术用时、住院时间，研究组用时均明显低于参照组($P < 0.05$)；两组并发症总发生率研究组低于参照组($P < 0.05$)；患者躯体功能、心理功能、社会职能、精神状态、生理功能各项生活质量评分均见研究组高于参照组($P < 0.05$)。**结论** 经临床分析，知信行干预在青光眼患者围手术期护理中可促进患者积极配合治疗，缓解不良情绪，并缩短手术用时及住院时间，降低并发症发生，从而提升临床安全性，提高生活质量，临床效果显著，患者满意，值得广泛应用。

【关键词】 知信行干预；青光眼患者；围手术期护理

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月26日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240537

Application of knowledge, belief and behavior intervention in perioperative nursing of glaucoma patients

Jinru Zhang

Chaohu Hospital Affiliated to Anhui Medical University, Hefei, Anhui

【Abstract】 Objective The study was conducted on patients undergoing glaucoma surgery to explore the application effect of knowledge, belief and behavior intervention in the perioperative period. **Methods** 100 patients with glaucoma admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were selected as the research subjects. All patients underwent surgical treatment. During the period, the patients were divided into two groups. Those who were given routine care were included in the reference group, and those who were given knowledge, belief and behavior intervention were included in the study group. The negative emotion scores, operation time, hospitalization time, complication rate, and quality of life scores of the two groups of patients were compared. The purpose was to observe the nursing effect and determine the nursing differences. **Results** The statistical data of the research results showed that the negative emotion scores of the patients after nursing, SAS and SDS, were lower in the study group than in the reference group ($P < 0.05$); the operation time and hospitalization time of the patients in the study group were significantly lower than those in the reference group ($P < 0.05$); the total incidence of complications in the two groups was lower in the study group than in the reference group ($P < 0.05$); the quality of life scores of the patients' physical function, psychological function, social function, mental state, and physiological function in the study group were higher than those in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion** Clinical analysis shows that the knowledge, belief, and behavior intervention in the perioperative care of glaucoma patients can promote patients to actively cooperate with treatment, relieve negative emotions, shorten the operation time and hospitalization time, reduce the occurrence of complications, thereby improving clinical safety and quality of life. The clinical effect is significant and the patients are satisfied, which is worthy of wide application.

【Keywords】 Knowledge, belief, and behavior intervention; Glaucoma patients; Perioperative care

手术是治疗青光眼的主要手段,但患者在围手术期常存在恐惧、焦虑等情绪,影响治疗效果和预后^[1]。如何提升患者知识水平,改善心理状态,成为青光眼围手术期护理的重要课题。因此,在疾病治疗过程中,除了药物治疗外,还需要有效的护理干预^[2]。知信行干预作为一种新型护理模式,通过提升患者的疾病知识掌握度,优化恢复效果,具有重要的临床应用价值^[3]。本次研究针对行青光眼手术的患者展开,探讨知信行干预在围术期的应用效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-2024年1月我院收治的青光眼患者100例作为研究对象,患者均行手术治疗,期间将患者均分两组,研究组:男性28例(56.00%)、年龄45-75岁(60.17±2.35)岁,女性22例(44.00%)、年龄46-72岁(59.31±2.42)岁;参照组:男性30例(62.00%)、年龄48-74岁(61.14±2.36)岁,女性20例(40.00%)、年龄45-71岁(58.23±2.27)岁。所有研究对象均符合纳入标准,并经我院伦理委员会批准后展开研究,患者一般资料组间具有均衡性,有对比条件($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组:常规护理。

研究组:在常规护理基础上结合知信行干预,方法为:

(1)知识教育:①疾病知识普及:向患者详细介绍青光眼的发病机制、症状表现、治疗手段及可能的预后情况,帮助患者建立对疾病的正确认知^[4]。强调青光眼治疗的目的是保存视功能,并解释不同手术方式的基本原理和适用情况。②术前准备:向患者说明术前检查的重要性,包括视力、眼压、眼底检查等,并告知患者如何配合。讲解术前饮食结构调整的必要性,如宜荤素搭配,多摄入粗纤维食物,保持大便通畅,避免用力排便导致眼压升高。指导患者术前保持良好的生活习惯,保证充足的睡眠,避免衣领过紧,睡眠时枕头宜垫高,以减少头部充血引起的眼压升高^[5]。

(2)信念培养:①建立信心:通过与患者的深入沟通,了解患者的疑虑和担忧,及时给予心理疏导,帮助患者树立战胜疾病的信心。强调积极配合治疗和护理的重要性,鼓励患者保持乐观情绪,避免情绪激动导致眼压升高。②心理干预:针对患者在治疗过程中可能出现的抗拒心理或自卑情绪,及时给予心理支持,与患者建立良好的护患关系。可以通过聊天、听音乐等方式帮助患者放松心情,减轻心理压力。定期组织病友会,让患者之间互相交流经验,增强战胜疾病的信心。

(3)行为指导:①术后护理:指导患者术后如何正确卧位,保持头高脚低位,避免按压眼睛和长时间低头。告知患者术后缓解疼痛的技巧和方法,如剧烈疼痛时可遵医嘱使用镇痛药剂。强调术后眼球按摩的重要性,并教会患者正确的按摩方法,以促进滤道通畅,降低眼压^[6]。②用药指导:向患者说明术后用药的必要性,如使用抗生素眼药水预防感染,使用降眼压药物控制眼压等。告知患者药物的名称、用法、用量及可能出现的副作用,并叮嘱患者按时用药,不要随意停药或更改剂量。③生活指导:指导患者术后保持合理的饮食结构,多吃富含维生素和蛋白质的食物,避免暴饮暴食。鼓励患者术后适当进行康复训练,如散步、打太极等,但避免剧烈运动,以免影响伤口愈合。提醒患者定期复诊,如出现眼痛、流泪等不适症状时及时就诊。

1.3 观察指标

对比两组患者负性情绪评分、手术用时、住院时间、并发症发生率、生活质量评分各项数据,目的观察护理效果,判定护理差异。

1.4 统计学意义

采用统计学软件程序20.0(SPSS20.0)处理此次研究数据,计数资料由卡方检测,输出显示为率(%);计量资料使用t检测以及 $(\bar{x}\pm s)$ 的形式描述, $P<0.05$,说明计数/计量数据间差异大,有统计学意义。

2 结果

2.1 统计患者护理前后负性情绪评分,护理前两组无明显差异($P>0.05$),护理后两组评分研究组低于参照组($P<0.05$) (见表1)

表1 对比两组患者护理前后负性情绪评分($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	62.52±3.55	31.54±3.95	63.52±3.32	33.37±3.48
参照组	50	62.50±3.65	40.22±3.85	63.01±3.80	41.30±3.26
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 统计两组患者手术用时、住院时间, 研究组用时均明显低于参照组 ($P < 0.05$)

研究组: 手术用时 (65.25 ± 2.61) min、住院时间 (5.28 ± 0.49) d; 参照组: 手术用时 (78.49 ± 2.38) min、住院时间 (7.25 ± 0.64) d。

2.3 统计两组并发症发生率, 总发生率研究组低于参照组 ($P < 0.05$)

研究组: 总发生率 3 例 (6.00%), 包括: 高血压 1 例、前方出血 1 例、角膜水肿 1 例; 参照组: 总发生率 10 例 (20.00%), 包括: 3 例、前方出血 2 例、角膜水肿 5 例。

2.4 统计两组患者生活质量评分, 躯体功能、心理功能、社会职能、精神状态、生理功能, 各项评分均见研究组高于参照组 ($P < 0.05$)

研究组: 躯体功能 (90.40 ± 2.51)、心理功能 (90.35 ± 2.87)、社会职能 (91.83 ± 2.27)、精神状态 (91.53 ± 2.65)、生理功能 (90.40 ± 2.73); 参照组: 躯体功能 (80.68 ± 2.88)、心理功能 (81.84 ± 2.25)、社会职能 (80.37 ± 2.84)、精神状态 (81.39 ± 2.17)、生理功能 (81.58 ± 2.40)。

3 讨论

知信行模式是一种基于认知理论的健康教育方法, 强调通过知识的传授, 改变态度, 进而促进健康行为的形成, 在青光眼患者的围手术期护理中, 该模式能够帮助患者建立正确的疾病认知, 形成积极的治疗态度, 最终转化为实际的治疗配合行为^[7]。

本次研究结果体现, 其一: 通过详细的术前教育, 包括青光眼的基本知识、手术过程、预期效果及可能的风险等, 增强患者对疾病和治疗的了解, 减少因未知而产生的恐惧和抗拒。通过心理疏导和成功案例分享, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 认识到积极配合治疗的重要性, 从而转变对治疗和护理的消极态度。其二: 通过知信行干预, 患者对手术过程有了更深入的了解, 术前准备更加充分, 减少了因患者紧张、恐惧等因素导致的手术时间延长。同时, 护理人员对患者病情的准确把握和熟练操作也进一步缩短了手术时间。此外, 知信行干预促进了患者术后的恢复。通过术后护理指导和健康生活方式的培养, 患者能够更快地适应术后生活, 减少术后并发症的发生, 从而缩短住院时间^[8]。其三: 知信行干预能够显著降低青光眼手术后的并发症发生率。通过详细的术前准备和术后护理指导, 减少了因护理不当导致的感染、出血等并发症。同时, 对患者进行健康教育, 使其了解术后注意事项, 提高了患者的自我管

理能力, 进一步降低了并发症的发生率。其四: 知信行干预通过知识传递、信念树立和行为改变, 使患者能够积极应对青光眼带来的身心压力, 保持良好的心态和生活习惯^[9]。这不仅有助于减轻术后疼痛和不适, 还能提高患者的整体生活质量。同时, 由于术后康复效果好, 患者对生活质量的提升也感到满意, 从而进一步增强了对护理服务的满意度^[10]。

综上所述, 经临床分析, 知信行干预在青光眼患者围手术期护理中可促进患者积极配合治疗, 缓解不良情绪, 并缩短手术用时及住院时间, 降低并发症发生, 从而提升临床安全性, 提高生活质量, 临床效果显著, 进而获得患者满意, 值得广泛应用。

参考文献

- [1] 秦玉霞, 刘珊珊, 范晓军, 等. 知信行健康理论干预对青光眼患者疾病认知、自护能力及心理状态的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10): 1769-1772.
- [2] 周启辉. 知信行健康干预模式改善青光眼患者依从性的对照研究[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(16): 120.
- [3] 顾雪, 秦虹, 程晓娟. 基于信息-动机-行为技巧模型的认知行为护理对青光眼患者心理状况的影响[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(8): 1982-1987.
- [4] 李泽琼. 疾病认知护理干预对青光眼患者心理状态、遵医行为的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(23): 4292-4295.
- [5] 林云兰, 李嫣然, 倪连红. 基于IMB模型的认知行为联合团体心理疏导应用于原发性青光眼患者的效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21(28): 103-107.
- [6] 孙茵*, 李雅林. 以微信的延伸护理干预在白内障手术患者中对知识掌握率及生活质量的效果[J]. 临床护理进展, 2022, 1(2).
- [7] 王静, 聂巧莉, 陶远. 认知信念行为模式对青光眼患者生存质量及自我管理的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2024, 30(7): 1226-1232.
- [8] 张盼. 知信行模式护理在青光眼患者护理过程中的应用[J]. 养生保健指南, 2021(39): 211-212.
- [9] 林云兰, 李嫣然, 倪连红. 基于IMB模型的认知行为联合团体心理疏导应用于原发性青光眼患者的效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21(28): 103-107.
- [10] 赵金巧, 陈树珍, 沈洁, 等. 青光眼患者围术期护理中阶段性认知行为干预的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(9): 1661-1666.

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/>



OPEN ACCESS