

## 互动达标理论护理在白内障护理中的研究

陆乐乐, 曹倩

上海市同济医院 上海

**【摘要】目的** 研讨互动达标理论护理在白内障护理中的应用价值。**方法** 以 2022 年 11 月至 2023 年 11 月, 我院登记手术的白内障患者病案为试验样本采集来源, 结合盲法分组原则依次以等比例将其受试样本划分为观察组 (n=40, 互动达标理论护理) 与对照组 (n=40, 常规护理), 对比两组生活质量、护理服务质量及护理满意度。**结果** 生活质量各指标数值比较, 观察组比对照组高 ( $P<0.05$ ); 护理服务质量数值比较, 观察组比对照组高 ( $P<0.05$ ); 护理满意度比较, 观察组数值高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论** 互动达标理论护理在白内障护理中具有显著应用价值, 可提升护理满意度及护理质量, 改善患者生活质量, 值得临床借鉴。

**【关键词】** 互动达标理论护理; 白内障; 常规护理; 护理满意度; 护理质量; 生活质量

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 12 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 13 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250058

### The study of interactive compliance theory care in cataract care

Lele Lu, Qian Cao

Shanghai Tongji Hospital, Shanghai

**【Abstract】Objective** To discuss the application value of interactive standard theory care in cataract care. **Methods** from November 2022 to November 2023, our registered cataract patients for the trial sample source, combined with the principle of blind grouping in equal proportion of the sample divided into observation group (n=40, interactive standard of nursing theory) and the control group (n=40, routine care), comparing the two groups of quality of life, nursing service quality and nursing satisfaction. **Results** Comparing the value of quality of life, the observation group was higher ( $P<0.05$ ); the value of nursing service quality, the observation group was higher ( $P<0.05$ ); the observation group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Interactive standard theory nursing has significant application value in cataract nursing, which can improve nursing satisfaction and nursing quality, and improve the quality of life of patients, which is worthy of clinical reference.

**【Keywords】** Interactive standard theory nursing; Cataract; Routine care; Nursing satisfaction; Nursing quality; Quality of life

白内障是指在遗传基因、年龄引起的晶状体老化与弹性下降、外伤导致的晶状体损伤、长期使用糖皮质激素及缩瞳剂、长期暴露在紫外线以及辐射线下等因素的共同作用下形成的晶状体浑浊导致的视力下降现象<sup>[1]</sup>。当前在白内障患者的康复与诊疗环节中, 常规护理起到了一定的推动作用, 但同时也存在护理服务过度普适、健康教育力度不够、对患者随访重视程度较低等局限<sup>[2]</sup>。因此如何优化该类患者的护理管理策略以达到改善患者对疾病认知、顺利开展健康教育以获得持续性护理效果的目的是当前亟待解决的主要问题<sup>[3]</sup>。现就互动达标理论在该类患者护理与诊疗及康复护理中的优势加以论述, 以 2022 年 11 月至 2023 年 11 月,

我院登记手术的 80 例白内障患者病案为试验样本采集来源, 详细内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 基础资料

以 2022 年全年覆盖范围内登记手术的白内障患者病案为试验样本采集来源, 结合盲法分组原则依次以等比例将其受试样本划分为观察组与对照组, 每组 40 例。观察组男 22 例、女 18 例, 年龄 27 岁-57 岁, 平均 (42.24±15.75) 岁; 对照组男 21 例、女 19 例, 年龄 27 岁-57 岁, 平均 (42.24±15.75) 岁, 两组患者数值比较差异无统计学意义,  $P>0.05$ , 可比。

##### 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

常规护理：(1) 人员培训。科室护理人员进行护理技能及人文精神的培训，引导护理人员在护理中要操作轻柔，态度温和；(2) 术前对患者行健康评估，包括身体状况和心理状态，告知患者手术方案的细节，缓解患者的焦虑，进行必要的心理干预；在患者入院后，责任护士热情地接待，协助患者办理住院手续，加强与患者及患者家属的沟通，通过良好的护理消除患者的恐惧感，提高患者手术治疗的信心，在了解老年患者的需求后，尽量给予满足，提高护理的认可度和参与度。(3) 围手术期护理，老年白内障患者年纪大，常合并有慢性病，需加强病情观察，认真监测生命体征，根据老年患者的个体差异制定预防性护理方案，加强对老年患者的指导，遵医嘱用药，观察患者的病情变化，一旦发生异常，立即上报处理。第四术后关注患者的情绪，及时安抚；定时巡视，密切关注；(4) 患者和家属行健康宣教，使之更好地配合护理方案。对于存在交流障碍或听力障碍的老年患者，也应努力保证沟通，对卫生条件较差的老年患者加强卫生指导，术后及时纠正老年患者的不卫生的行为习惯，避免发生感染。(5) 环境护理，为老年患者营造一个温馨和人性化的就医环境，调节好温湿度，做好病房消毒，提高病房的空气质量。

### 1.2.2 观察组

(1) 综合评估，根据患者的年龄、病情发展、生活能力、社会功能对于健康状态进行评估，运用互动达标理论掌握患者疾病知识了解情况、治疗意愿等等。请患者家属积极配合参与评估；(2) 制定护理计划，结合综合评估结果，针对患者的治疗制定护理目标和计划，在目标制定过程中护理人员要用自己专业知识与患者展开沟通交流，了解患者的需求，帮助适应环境，了解疾病相关知识，提高治疗依从性；(3) 具体实施，①在手术开始前一天，对患者进行健康教育，要根据患者的文化水平和患者的年龄，选择患者能够接受的方式，对患者进行健康宣教，主要对患者进行有针对性地讲解白内障相关知识，让患者能够认识到自身疾病对

自身带来的危害，要告知患者手术的重要性，并且为患者讲解手术流程，操作注意事项等等，帮助患者消除内心存在的疑虑，强化患者的治疗信心，叮嘱患者在进行手术时要注意不要摇头，不要打喷嚏，不要咳嗽等等。②术前调整手术室温度，将温度控制在 24℃左右，避免手术时由于环境温度的影响而引发患者出现身体不适等症状，对患者进行脚部，肩部部位的保暖，避免过凉，并且在手术中密切关注患者的温度反应，对患者进行及时增添和更换棉被是患者感觉到舒适，被患者播放轻缓的音乐，缓解患者的紧张舒适情绪，提高患者的舒适度。心理指导，术前评估患者的心理状态，帮助患者进行耐心地解答，将手术方式、麻醉效果、手术优势、专业技术等内容介绍给患者，消除患者的恐惧、焦虑情绪。③术后护理，术后通过聊天等形式分散病人的注意力，减轻其疼痛，对于疼痛严重者可给予其药物止痛，并对病人进行体位和用药指导，叮嘱病人不可用力转头、咳嗽，避免造成病人眼压升高，同时告知病人不可用手揉眼，注意用眼卫生。(4) 目标评价，对目标实现情况展开评价，如果没有达到目标需与患者及家属共同分析原因，再次制定新的计划，进行实施。

### 1.3 判定指标

对比两组生活质量，观察指标为物质生活、躯体生活、心理功能及社会功能。

对比两组护理服务质量。

对比两组护理满意度。

### 1.4 统计学分析

运用 SPSS29.0 程序进行数据分析，各比例数据以 n (%) 形式展示；采用  $\chi^2$  检验对各类指标进行统计分析；若数值平均数( $\bar{x} \pm s$ )符合正态分布，采取 t 检验来检测其显著性差异；当 P 值 < 0.05 时，认为两组间存在统计学上的显著差异。

## 2 结果

### 2.1 两组生活质量水准比较

观察组物质生活、躯体生活、心理功能及社会功能指标数值比对照组高，差异有统计学意义 (P < 0.05)，见表 1。

表 1 比对两组生活质量水准[ $(\bar{x} \pm s)$ ，分]

组别	物质生活	躯体生活	心理功能	社会功能
对照组 (n=40)	82.41±6.55	85.85±7.55	86.89±4.05	87.61±9.58
观察组 (n=40)	71.59±3.55	77.47±6.58	71.53±4.85	75.45±6.17
t 值	9.185	5.290	15.374	12.299
p 值	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

## 2.2 两组护理质量比较

观察组护理质量数值比对照组高, (87.61±9.58)分 VS (75.45±6.17)分, 差异有统计学意义 (P<0.05)。

## 2.3 两组护理满意度比较

观察组非常满意、满意人数比对照组高, 20例 VS 15例、19例 VS 15例, 不满意人数比较, 观察组比对照组更低, 1例 VS 10例, 满意度人数比较, 观察组比对照组高, 97.50% VS 75.00%, 差异有统计学意义 (P<0.05)

## 3 讨论

在我国社会中, 老年性白内障已然成为最常见的疾病, 发病几率也愈加高。据悉, 年龄及相关疾病如糖尿病等疾病并发症是眼内晶状体改变、浑浊的主要原因, 患者会随之出现视力减退症状, 于日常生活而言, 这无疑会带来巨大的不便, 大大降低了生活质量。良好的护理将能起到绝佳的“治疗”效果<sup>[4]</sup>。

常规护理尽管可在一定程度上协助白内障患者获得理想的康复护理水准, 但同时也因其普适性导致患者的护理结局与理想预期存在一定偏差, 为了弥补这种偏差需结合患者特点以及护理服务需求优化护理策略<sup>[5]</sup>。互动达标理论护理在互动达标理论侧重于个体之间的相互尊重并提高沟通的有效率, 在白内障患者诊疗各个阶段的护理中, 需积极与患者建立良性互动与沟通关系, 充分了解并明确患者的需求和顾虑, 从而为患者提供对应指导, 使进一步协助患者了解手术与护理等医疗活动的目的与流程, 同时, 通过有效的沟通, 护理人员可随时了解患者护理服务需求的变化并针对患者存在的情感障碍等问题加以解决, 提高患者的信任感和满意度<sup>[6]</sup>。

本文研究结果表明, 生活质量各指标数值比较, 观察组比对照组高 (P<0.05); 护理服务质量数值比较, 观察组比对照组高 (P<0.05); 护理满意度比较, 观察组数值高于对照组 (P<0.05)。究其原因, 互动达标理论注重解决问题并促进双方达成共识, 在白内障患者的医疗护理中, 护理人员需与患者共同探讨术后康复计划和注意事项, 明确患者的康复进展和康复护理中存在的阻碍从而及时加以调整, 保障护理方案的可变性与灵活性, 进而在不断满足患者的护理服务需求的基础上促进恢复健康水平, 并通过这种互动的方式, 加强患者对护理人员的信任, 提高患者的依从性和护理满意度水平<sup>[7]</sup>。互动达标理论强调个体自我管理能力的提升, 在白内障的护理康复中, 护理人员逐步指导患者完善自我管理的过程, 目的在于协助患者自我监测、记

录以及调整等方面。同时通过这种方式, 也可提高患者的自我保健意识和自我管理能力, 从而充分促进患者提高护理服务的参与度与主观能动性, 为患者的生活质量水平的提高提供了依据<sup>[8]</sup>。除此之外, 互动达标理论也为帮助优化白内障患者的护理流程提供了基础, 通过互动交流, 明确患者需求的动态变化及实时反馈, 护理人员在发现护理流程中的问题和不足之处的同时对护理不足进行了及时弥补, 并通过与患者的共同探讨和协商, 制定更加科学、合理与符合患者对应需求的护理策略, 进而有效改善护理质量, 进一步满足了患者的医疗护理服务需求<sup>[9]</sup>, 使其护理满意度得以充分提升。综上所述, 互动达标理论护理在改善白内障患者生存质量、护理服务质量以及护理服务满意度中优势突出。

## 参考文献

- [1] 顾琳虹, 吴承鼎, 周佳. 互动达标理论护理在白内障护理中的效果[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(21): 4004-4007.
- [2] 章蕾. 阶段性健康宣教在白内障住院病人中的临床实践与研究[J]. 全科护理, 2010, 8(36): 3306-3307.
- [3] 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.
- [4] 李群, 及勇静, 田玮, 等. 程序性护理干预在老年白内障手术患者术后康复中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2024, 43(6): 1075-1078.
- [5] 柳玉林, 曲华, 杜金库, 等. 老年性白内障日间手术手术室护理质量指标的构建[J]. 天津护理, 2023, 31(2): 161-167.
- [6] 白雪, 郭微微. 综合护理在眼科老年白内障手术护理中的效果及对康复率分析[J]. 生命科学仪器, 2023, 21(z1): 128.
- [7] 彭于岚. 白内障超声乳化手术的手术室护理效果研究[J]. 生命科学仪器, 2023, 21(z1): 427.
- [8] 顾若昕, 丁玥. 基于马斯洛需要层次论的程序化护理在白内障超声乳化手术病人中的应用[J]. 循证护理, 2023, 9(1): 166-170.
- [9] 黄文娟. 思维导图康复护理对白内障手术患者的影响研究[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(6): 92-94.

**版权声明:** ©2025 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