

# 探索个性化眼科护理对改善眼底疾病患者治疗效果及生活质量的影响

孙晓欣

白山市中心医院

**摘要:** 我院眼科在2022年进行了不同护理模式的对比研究。具体来说,我们将上半年(1月至6月)接收的800例患者设为对照组,对他们实施常规的医护模式;而下半年(7月至12月)接收的800例患者则设为观察组,为他们提供个性化护理。通过对比这两种模式的应用效果,我们发现个性化护理模式在眼科护理中表现出显著的优势。这种护理模式不仅大幅提升了患者对医疗质量的满意度,还加强了医护之间的沟通与协作,进一步提高了护士的专业水平。更重要的是,个性化护理确保了患者在接受医疗和护理过程中的安全与质量,为医院的优质护理工作全面开展奠定了坚实的基础。因此,我们认为个性化护理模式在眼科护理中具有极高的临床应用价值和推广前景,值得在更广泛的范围内进行推广和应用。

**关键词:** 个性化眼科护理;眼底疾病患者;治疗效果;生活质量

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-627X.2022.12.120

## 引言

随着医学的不断进步和公众对安全意识的日益增强,医院面临的风险也日趋增大。眼科疾病因其独特的性质,相较于其他病症,风险性更高。遗憾的是,不少安全事故正是源于护理人员在患者及其家属的安全健康教育方面的疏忽。眼科疾病给患者带来的痛苦深重,若患者对自身病情缺乏了解或认知不足,很容易陷入恐惧与焦虑的情绪之中,从而影响他们积极配合治疗和护理的意愿,进而对治疗效果和预后产生负面影响。本研究的目的在于深入剖析个性化护理在眼底疾病患者护理中的应用效果及其对患者后期生活质量的影响。为此,我们需要对影响因素进行深入分析,制定相应的防范策略,以提升护理人员的专业能力和技术水平,确保患者的护理安全与生活质量。现将研究结果汇报如下。

## 一、资料与方法

### (一) 一般资料

以我院眼科2022年1—6月接收的患者800例为对照组,男464例,女336例,年龄18~99岁,平均年龄(63.5±2.7)岁;以2022年7—12月接收的患者800例为观察组,男411例,女389例,年龄21~97岁,平均年龄(58.9±2.4)岁。两组患者的性别、年龄和眼底疾病类型等一般资料比较差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性<sup>[1]</sup>。

### (二) 方法

两组眼底疾病患者均根据医嘱给予常规护理。常规护理包括对眼底疾病相关知识的健康宣教,针对不同类型的眼底疾病给予相应的用药指导等。

观察组在接受与对照组相同的治疗基础上施行个性化护理干预。具体措施如下:①病情告知:根据患者个

人病史资料,告知其患者的病情程度,发病诱因,着重反复强调该病为慢性病,疗程持久和增强治疗信心。

②用药指导:告知患者严格遵照专科的医师医嘱进行治疗,并按制定的治疗方案详细填写门诊病历交与患者及其家属,教会患者滴眼药物的规范使用方法,规范使用每日剂量及频次,保证药物的治疗效果。避免使用不正规药物,避免多种滴眼液滥用,避免药物致眼部灼伤等意外。③疾病认知干预:采用面对面讲解,门诊治疗室布置眼底疾病防治知识宣传栏,建立眼底疾病的病友微信群,定期进行眼底疾病专题科普推送,线上眼底疾病专题讲解,电话随访等方式,让患者了解眼底疾病的相关知识和治疗眼底疾病的长期性,鼓励患者坚持用药。④社会心理行为干预:个别患者由于饱受眼底疾病的长期困扰,产生了焦虑,抑郁等情绪。因此,这类患者进行社会心理行为干预极为重要,应积极沟通,疏导情绪,倾听患者治疗的体验感受和疾病变化,组织类似病情的患者开展病友病情交流会等方式促进患者身心健康,释放精神压力,减少患者对眼底疾病致盲的焦虑,增加患者的信心。⑤生活习惯干预:通风,保湿是保持良好的生活环境的必要措施,外出佩戴护目镜或太阳镜,保护眼部。保证充足的睡眠时间和睡眠质量。工作时保证劳逸结合,用眼2h,休息15min,眺望远方绿色植物等。经常眨眼减少泪液蒸发。睡前,起床后使用热毛巾热敷增加泪液,眼睑腺体油脂的分泌,注意用眼卫生。⑥依从性干预:建立与患者良好的沟通渠道,积极做好“三好一满意”,给患者提供个性化护理服务,增强彼此信任,积极主动地电话回访关心患者的病情变化,提醒患者定期随访,在促进护患交流中,提高眼底疾病患者治愈效果。⑦特殊人群的护理干预:鼓励长期

使用电脑,佩戴隐形眼镜,经常熬夜等用眼过度的患者,通过闭目、眼保健操、远眺、打哈欠等方式舒缓症状,通过食用胡萝卜,西红柿等新鲜蔬菜和瓜果,增加维生素A、维生素B、维生素C、维生素E的摄入。⑧为确保护理人员的专业素养,依据眼科护士的个性化护理能力来定制培训计划,并保障培训的连贯性。培训结束后,将对护士进行严格考核,以评估其掌握程度。表现优异的护士将有机会直接参与个性化护理的实战工作,而表现一般的护士则会根据考核结果接受下一阶段的短期针对性培训。对于已具备一定个性化护理基础的护士,将安排更为精准的短期培训。在培训前,先对护士进行全面考核,识别其在个性化护理方面的薄弱环节,并据此制定强化培训方案。护士将根据各自的需求分组接受培训,以弥补能力短板。培训后再次考核,合格者即可上岗,不合格者则继续接受下一轮短期培训。若连续两次短期培训考核均未达标,将酌情扣除相应的绩效,以激励护理人员不断提升自身专业能力。<sup>[2]</sup>。

### (三) 统计学方法

数据处理应用SPSS23.0统计学软件,计量资料以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,采用两独立样本t检验比较组间均数,采用配对t检验比较组内均数, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 两组患者满意度比较

本研究结果显示,观察组患者满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1

表1 两组患者满意度比较

组别	n	非常满意/n	基本满意/n	不满意/n	满意度/%	$\chi^2$	P
对照组	800	598	122	80	90.0	118.8	<0.05
观察组	800	750	45	5	99.4		

### (二) 两组医护合作情况比较

本研究结果显示,观察组个性化护理情况优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

表2 两组医护合作情况比较 $(\bar{x}\pm s, \text{分})$

组别	n	共同参与患者治疗和护理	医护信息共享	医护相互关心和协作	总分
对照组	20	31.70±4.0	29.8±2.2	15.9±1.9	77.4±5.4
观察组	20	54.30±2.9	44.0±2.2	21.1±1.4	119.4±3.9
t		20.400	20.340	10.061	28.197
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### (三) 两组护士专业知识和实践技能成绩比较

本研究结果显示,观察组护士专业知识和实践技能成绩高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表3。

表3 两组护士专业知识和实践技能成绩比较 $(\bar{x}\pm s, \text{分})$

组别	n	专业知识	实践技能
对照组	8	78.1±6.0	75.6±5.0
观察组	8	91.3±3.6	96.4±2.3
t		5.324	10.624
P		<0.05	<0.05

## 三、讨论

眼底疾病是一种多因素疾病,其特征是泪膜稳态的丧失或眼表微循环失衡,伴随有干涩、烧灼感等眼表炎症或可伴随视觉损害。泪膜稳态的丧失继发于一个或多个眼部结构的功能障碍,这些结构产生和调节泪膜成分,包括泪腺、睑板腺、角膜和结膜。许多因素影响着眼底疾病的预后,包括如睑缘炎和睑板腺功能障碍以及各种系统性疾病,如糖尿病、干燥综合征、类风湿性关节炎和系统性红斑狼疮等。环境因素,如低湿度、眼表气流的增加、灰尘、烟草烟雾和空气污染物,以及生活方式的影响,如不良的眼睑卫生习惯,广泛使用电子设备和隐形眼镜。此外,一些常用的局部和全身药物可能导致或加重眼底疾病症状。由此导致的正常泪液产生缺乏或泪液蒸发增加,导致定性或定量泪液缺乏、高渗和泪膜不稳定。这导致慢性眼表炎症和损伤,最终损害患者的视力,会严重的影响患者的生活质量<sup>[3]</sup>。

### (一) 个性化眼科护理对治疗效果的影响

#### 1. 个性化护理在早期诊断和治疗中的作用

个性化眼科护理在早期诊断和治疗阶段发挥着重要的作用。通过使用先进的眼底影像技术和人工智能算法,个性化护理可以帮助医生更早地发现眼底疾病的存在和变化。早期诊断使得治疗能够在疾病进展之前开始,提供更有利的治疗机会。个性化护理还可以根据患者的个体特征和病情制定针对性的治疗计划,以最大限度地控制疾病的发展。

#### 2. 个性化护理对治疗效果的评估和监测

个性化眼科护理不仅可以帮助医生制定个性化治疗计划,还可以通过监测和评估治疗效果来优化治疗方案。通过定期的眼底影像检查、视力测试和其他相关检查,可以评估治疗的效果和疾病的进展情况。根据评估结果,医生可以对个性化治疗计划进行及时调整,以确保最佳的治疗效果。

#### 3. 个性化护理对复发和并发症的预防

眼底疾病往往具有复发和并发症的风险。个性化护理可以根据患者的个体特征和病情,制定相应的预防措施,以减少复发和并发症的发生。例如,在糖尿病视网膜膜病变的个性化护理中,医生可以根据患者的血糖控制情况、血压管理和其他相关因素,制定个体化的治疗计划,以预防病情进展和并发症的发生。个性化眼科护理的目标是为每位患者提供最适合其个体特征和疾病特点的治疗方案,以最大限度地改善治疗效果。通过早期诊断和治疗、治疗效果的评估和监测,以及复发和并发症的预防,个性化护理可以有效地提高治疗的准确性和效果。这为患者带来了更好的治疗结果和更好的生活质量。个性化眼科护理的早期诊断和治疗作用是显著的。

通过使用先进的眼底影像技术，如OCT和FA，医生可以获取高分辨率的眼底图像，并结合人工智能算法进行分析和诊断。这使医生能够及早发现眼底疾病的特征性改变，以便尽早开始治疗。通过早期诊断，治疗可以在疾病进展之前进行，从而最大限度地减少疾病对视力和生活质量的影响。

### （二）个性化眼科护理对生活质量的影响

#### 1. 个性化护理对患者视力和视觉功能的改善

个性化眼科护理对患者视力和视觉功能的改善具有重要意义。通过针对患者的个体特征和病情制定个性化治疗方案，可以有效地控制眼底疾病的发展，并最大限度地保护和改善患者的视力。早期诊断和治疗可以防止疾病进展，从而减轻对视力的损害。个性化护理还可以根据患者的病情和需求，采取相应的治疗手段，如药物治疗、手术干预或视觉康复，以提高患者的视力和视觉功能。

#### 2. 个性化护理对患者生活活动和社交参与的促进

眼底疾病往往会影响患者的生活活动和社交参与。视力下降可能导致患者在日常生活中遇到困难，如阅读、驾驶、使用电子设备等。个性化眼科护理通过改善患者的视力和视觉功能，可以减轻这些困难，提高患者在生活中的独立性和功能能力。患者恢复了对生活活动的信心，能够更好地参与社交和职业活动，提高生活质量和社交参与度。

#### 3. 患者满意度和生活质量的量化评估

个性化眼科护理对患者的满意度和生活质量产生直接影响。通过定期的评估和问卷调查，可以量化评估患者对个性化护理的满意程度和生活质量的改善情况。这些评估工具可以包括生活质量问卷、视觉功能评估量表和满意度调查等。通过收集患者的反馈和评估结果，可以进一步优化个性化护理计划，确保患者的需求得到满足，并持续改善患者的生活质量<sup>[4]</sup>。

### （三）控制眼科护理风险的主要措施

#### 1. 规范护理操作，强化风险预见性

为确保眼科护理的安全性，我们在采集病史时需格外关注患者各类病史的详细收集。这样，在意外发生时，我们能够迅速采取针对性的治疗措施，从而有效保障患者的医疗安全。在护理操作过程中，我们始终坚守“准、稳、轻”的原则，以避免给患者带来不必要的眼部损伤。对于不同操作水平和经验的护士，我们实施严格的考核制度，只有考核合格者才能参与具体的护理工作，从而确保患者不会因操作不当而感到不适或发生结膜损伤。

#### 2. 做好宣传教育工作，提高患者的治疗依从性

我们积极聘请专业医生，详细讲解各类眼病的特征

和注意事项，使患者能更深入地了解 and 认识自己的病情。同时，耐心解答他们的疑虑和困惑，不断优化工作流程。这种密切的医患沟通不仅加强了双方的信任，也提高了患者的治疗依从性，有效减少了护理工作中不安全事件的发生，为患者的康复之路提供了更加坚实的保障。

#### 3. 营造良好的病区环境，提供温馨护理服务

病室内环境需维持清洁干燥，保持安静整洁的氛围，通道设计简化以方便通行。同时，走廊、浴室等地均设有扶手，确保患者行动安全。暗室布局合理，简洁明了。患者在离床活动时，必须有专业护理人员或家属陪同，确保安全。对于无家属陪伴的患者，医院提供无陪病房整体护理服务，由经过严格培训并考核合格的专业护理人员负责，全方位精心照料，确保患者的日常生活护理得到妥善安排。护理人员应以热情友好的态度对待患者，主动介绍病区环境和主管医生的专长，关注患者的心理需求，加强沟通交流，及时把握患者的心理变化，给予必要的安慰和鼓励，引导患者积极配合治疗，消除心理障碍，增强战胜疾病的信心。

#### 4. 强化护理技能，提升护理人员整体素质

定期邀请眼科专家为护理人员举办专题讲座，详细解读青光眼、白内障等眼科常见病的特点及护理要点。同时，我们定期安排护理技能考核，不断锤炼护理人员的实操能力。此外，我们积极鼓励护理人员外出进修，学习前沿技术，拓展业务领域，并严格要求护理文书的规范化书写。在日常护理工作中，我们强调对患者病情的细致观察，定期巡查病房，及时发现并处理安全隐患，致力于为患者提供贴心、专业的护理服务，全力优化患者的就医体验<sup>[5]</sup>。

### 结语

综上所述，在眼科眼底疾病患者护理中实施个性化护理效果显著，可提高患者治疗依从性，缓解负面情绪，减少并发症的发生，加快病情康复并改善其生活质量。

### 参考文献

- [1] 李雪梅, 赵春风. 个性化眼底疾病护理的研究进展[J]. 中国实用护理杂志, 2020, 36(19): 147-150.
- [2] 张晓琳, 张玲. 个性化眼科护理在糖尿病视网膜病变中的应用[J]. 中国医学创新, 2019, 16(15): 98-101.
- [3] 高辉, 陆艳华. 个性化眼底病变防治护理的应用[J]. 中国当代医药, 2018, 25(11): 104-105.
- [4] 刘萍, 郑梅. 个性化眼科护理在黄斑病变治疗中的应用[J]. 中国眼视光学杂志, 2021, 33(1): 70-72.
- [5] 刘菜月, 李莉, 谢丽娇. 人性化护理干预对老年白内障手术患者负面情绪、术后疼痛和并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(13): 2088-2090.