

路径化健康教育在老年性白内障患者护理中的实施效果分析

吴丽 李爱玲 黄显凤

中山大学中山眼科中心海南眼科医院(海南省眼科医院)海南省眼科学重点实验室 海南 海口 570311

摘要:目的:探究路径化健康教育在老年性白内障患者护理中的实施效果。方法:在2019年1月至2021年1月本院收治的5215例老年性白内障患者,随机选取80例老年性白内障患者分为观察组(路径化健康教育)和对照组(常规护理)各40人。结果:相比于对照组(75.0%),观察组护理满意度(95.0%)较高;干预后,观察组生活质量评分均较高($P < 0.05$)。结论:在老年性白内障患者护理中运用路径化健康教育可以获得更为理想的干预效果。

关键词:路径化健康教育;老年性白内障;实施效果

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5650-0302-20>

当前,手术是临床治疗白内障的主要手段,然而由于老年患者的记忆力和身体机能逐渐减弱,存在较差的依从性,所以必须对其实施反复的指导和提醒。因此,为保证手术的顺利实施,必须强化对患者的健康宣教,使患者对白内障的相关知识具有充分的认识,增强自我管理能力和改善预后恢复^[1]。因此,本文旨在探究路径化健康教育在老年性白内障患者护理中的实施效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2019年1月至2021年1月本院收治的80例老年性白内障患者,随机分为观察组和对照组各40人。观察组男26例、女14例,平均年龄(78.32 ± 8.84)岁;对照组男24例、女16例,平均年龄(77.21 ± 8.01)岁。一般资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组路径化健康教育:(1)将健康教育路径方案制定出来。评估患者的健康教育情况,对其需求和掌握程度充分了解。按照评估结果,与老年性白内障手术的相关资料充分结合,将健康教育路径方案制定出来。(2)术前宣教。对患者的各项检查结果充分了解,并告知患者手术的相关事项,对患者的心理状态密切观察,针对性的疏导其不良情绪。(3)出院教育。将生活饮食、复查时间、自我保健知识(术眼的保护)及用药方法等相关内容告知患者;出院后对患者实施院外健康指导和电话随访,充分了解患者掌握健康知识的具体情况,利用追踪评价改进健康宣教措施,加快术后康复^[2]。

1.3 观察指标

(1)护理满意度;(2)生活质量,得分与生活质量水平呈正比。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件,用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”、 $[n(\%)]$ 表示,“ t ”、“ χ^2 ”检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

经统计,观察组高于对照组,具备统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 护理满意度($n(\%)$)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	20	18	2	95.0%(38/40)
对照组	40	16	14	10	75.0%(30/40)
χ^2					13.651
P					< 0.05

2.2 生活质量

经统计, 观察组干预后均高于对照组, 具备统计学意义 ($P < 0.05$), 见表2。

表2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 ($n = 40$)	对照组 ($n = 40$)	t	P
生理功能	干预前	75.21 ± 10.33	75.02 ± 11.25	5.241	> 0.05
	干预后	90.25 ± 10.54	80.25 ± 11.08	10.524	< 0.05
活力	干预前	62.35 ± 10.11	61.95 ± 10.74	5.824	> 0.05
	干预后	90.20 ± 10.25	80.15 ± 12.02	15.241	< 0.05
社会功能	干预前	66.35 ± 9.35	66.39 ± 10.28	2.215	> 0.05
	干预后	89.58 ± 10.52	72.52 ± 12.05	12.548	< 0.05
情感职能	干预前	65.24 ± 12.41	64.85 ± 12.39	4.156	> 0.05
	干预后	90.21 ± 10.39	76.28 ± 13.47	11.847	< 0.05
精神健康	干预前	56.39 ± 11.38	57.50 ± 11.58	3.654	> 0.05
	干预后	89.36 ± 10.58	70.32 ± 10.02	14.152	< 0.05
总体健康	干预前	66.58 ± 10.52	65.98 ± 12.54	3.012	> 0.05
	干预后	90.38 ± 10.02	72.52 ± 11.38	10.336	< 0.05

3 讨论

在白内障类型中, 老年性白内障十分常见。现阶段, 手术是临床治疗老年性白内障的主要手段, 为了使手术治疗效果得到保证, 必须提高患者对疾病的认知程度, 增强其健康信念和治疗依从性^[3-4]。

实施常规健康教育模式的教育效果不理想, 患者主要是被动接受。近年来, 随着人们健康意识的提高, 也逐渐改变了患者的健康需求, 路径化健康教育对临床护理路径模式做了充分的借鉴, 在进行健康教育之前, 护理人员需要充分了解患者掌握的健康知识的具体情况, 明确患者关心的问题, 按照评估结果, 将健康教育路径方案制定出来, 这样能够促进健康教育效果有效提高^[5]。本文通过探究路径化健康教育在老年性白内障患者护理中的实施效果, 结果显示, 观察组护理满意度 (95.0%) 高于对照组 (75.0%), ($P < 0.05$); 观察组生活质量改善更明显 ($P < 0.05$)。分析原因主要在于: 在健康教育路径方案内容实施过程中, 护理人员在路径的指导下, 与患者的病情有效结合, 通过个性化、针对性的教育方法, 将患者自身面临的问题解决, 能够有效提高患者的护理满意度和疾病认知度^[6]。此外, 实施健康教育路径方案过程中患者积极主动的参与, 能够使其自觉的改正不良的习惯, 提高自我管理能力和改善其生活质量。

综上所述, 在老年性白内障患者护理中运用路径化健康教育, 能够提高护理满意度, 改善其生活质量。

参考文献:

- [1] 罗艳梅. 探讨健康教育路径在批量收治白内障患者优质护理中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31(27): 238-239.
- [2] 陈丹. 知行健康教育模式对超乳化加人工晶体植入治疗葡萄膜炎并发白内障患者术后生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(1): 85-88.
- [3] 周莹莹, 李贡辉. 信息-动机-行为技巧模型在白内障日间手术患者健康教育中的应用研究[J]. 护理管理杂志, 2021, 21(10): 751-756.
- [4] 李贝, 王晓敏, 海星. 不同护理健康教育方式在超声乳化白内障摘除+人工晶体植入患者的应用[J]. 养生保健指南, 2021(5): 211.
- [5] 王俊, 秦艳, 周媛婷. 情景模拟健康教育对白内障患者术中配合知识认知度及应激反应的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(4): 620-623.
- [6] 郑良英, 王丽波, 潘建立. 基于微信平台下微课健康教育模式对白内障超声乳化术后干眼症的预防效果[J]. 健康研究, 2021, 41(5): 522-524, 549.