

优化护理流程管理用于玻璃体腔注药患者的效果分析

孙超, 王文菁*, 李婷, 张洁, 徐丽, 惠楠

西安交通大学第二附属医院眼科, 陕西 西安
Email: *wwj7654321@163.com

收稿日期: 2021年4月30日; 录用日期: 2021年6月8日; 发布日期: 2021年6月18日

摘要

目的: 探讨优化护理流程管理在多次玻璃体腔注药患者的应用效果及其对其护理满意度影响, 为临床护理工作提供有效指导意见。方法: 选取我院眼科在2020年1月~12月间收治的多次玻璃体腔内注射患者74例作为研究对象, 随机分为对照组和实验组, 对照组患者35例, 按照住院常规护理管理方法对患者进行护理, 实验组患者39例, 在常规护理管理方法基础上应用优化护理流程管理方法, 比较两组的焦虑评分、治疗依从性及患者护理满意度。结果: 实验组的SAS得分(26.37 ± 3.15)低于对照组(35.61 ± 5.26), 组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$); 患者治疗总依从率实验组为94.87%, 对照组为74.29%, 实验组较对照组更高, 组间比较有统计学意义($P < 0.05$); 实验组的护理满意度达到97.44%, 远高于对照组的82.86%, 组间对比差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 应用优化护理流程管理方法有助于缓解和避免患者出现焦虑等继发情绪, 提升患者的治疗依从性和护理工作满意度, 对临床护理工作中具有一定的指导意义, 可推广应用于临床护理质量管理的多个领域。

关键词

优化护理流程管理, 多次玻璃体腔注药患者, 效果分析

Effect Analysis of Optimizing Nursing Process Management for Patients with Vitreous Cavity Injection

Chao Sun, Wenjing Wang*, Ting Li, Jie Zhang, Li Xu, Nan Xi

Department of Ophthalmology, The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an Shaanxi
Email: *wwj7654321@163.com

Received: Apr. 30th, 2021; accepted: Jun. 8th, 2021; published: Jun. 18th, 2021

*通讯作者。

文章引用: 孙超, 王文菁, 李婷, 张洁, 徐丽, 惠楠. 优化护理流程管理用于玻璃体腔注药患者的效果分析[J]. 护理学, 2021, 10(3): 189-194. DOI: 10.12677/ns.2021.103031

Abstract

Objective: To explore the application effect of optimized nursing process management in patients with multiple intravitreal injection and its influence on nursing satisfaction, so as to provide effective guidance for clinical nursing work. **Methods:** 74 cases of patients with multiple intravitreal injection in our hospital from January to December 2020 were selected and randomly divided into control group and experimental group. 35 cases in the control group were nursed according to the routine nursing management method, while 39 cases in the experimental group were nursed according to the optimized nursing process management method on the basis of the routine nursing management method. The anxiety score, treatment compliance and nursing satisfaction of patients were compared. **Results:** The SAS score of the experimental group (26.37 ± 3.15) was lower than that of the control group (35.61 ± 5.26), and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$); the total compliance rate of the experimental group was 94.87%, and that of the control group was 74.29%, which was higher than that of the control group, and the comparison between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$); the nursing satisfaction of the experimental group was 97.44%, which was much higher than 82.86% of the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The application of optimized nursing process management method is helpful to alleviate and avoid anxiety and other secondary emotions of patients, improve the treatment compliance and nursing job satisfaction of patients, which has certain guiding significance for clinical nursing work, and can be applied in many fields of clinical nursing quality management.

Keywords

Optimization of Nursing Process Management, Multiple Intravitreal Injection Patients, Effect Analysis

Copyright © 2021 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 前言

伴随现代医学技术的不断发展,通过玻璃体腔注药方式进行眼部疾病治疗的患者逐渐增多,年龄相关性黄斑变性(Age-related macular degeneration, AMD)、糖尿病性视网膜病变(Diabetic Retinopathy, DR)等疾病都能够通过玻璃体内注射抗 VEGF 药物的治疗方法起到良好治疗效果[1]。糖尿病性视网膜病变及老年性黄斑变性等眼底病变的患者人数逐年上升,每年需要进行多次注射的患者人数呈现逐渐增多的发展态势[2]。由于临床领域造成患者眼底病变的致病因素较多,临床表现也较为多样,且而抗血管内皮生长因子(VEGF)药物治疗能从发病机制上有效抑制 DR 的发生发展,但疗效相对较短[3],患者需要行多次药物注射方可达到理想的治疗效果。由于初次行玻璃体腔注药术的患者在临床中均表现较为明显的焦虑情绪,伴随注射次数的不断增多,出于用药安全、治疗方式、治疗效果等方面因素影响,患者的焦虑情况会更加明显,常规护理方式多从病理角度进行考量,并未考量患者的心理状态对病情发展及愈后产生的影响,应用优化护理流程管理方法,能够形成系统性的护理工作服务体系,从人性化角度考量患者的心理诉求,关注整个病症诊治流程、患者心理变化及患者治疗疾病的依从性,对于多次玻璃体腔注药患

者的临床诊疗工作具有明显应用优势。该项研究主要探讨优化护理流程管理在多次玻璃体腔注药患者临床护理工作中的应用效果及患者对护理工作满意度影响情况，具体研究过程如下。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

选取我院眼科在 2020 年 1 月~2020 年 12 月间收治的多次玻璃体腔内注射患者 74 例作为研究对象，计算机随机分为对照组(35 例)和实验组(39 例)。对照组中有男性患者 21 例、女性患者 14 例，患者的年龄为 51~76 岁，平均年龄为(64.29 ± 8.36)岁；实验组中有男性患者 23 例、女性患者 16 例，患者的年龄为 52~77 岁，平均年龄为(64.78 ± 10.45)岁。两组患者在组间基线资料比较中无显著差异，具有可比性。本研究获得相应的伦理许可。

2.2. 纳入和排除标准

纳入标准: 1) 所有患者在我院眼科诊断符合 AMD、DR 病症特征，接受连续玻璃体腔内注射抗 VEGF 药物治疗；2) 患者意识清晰，能够自主表达个人意见；3) 患者年龄 ≥ 28 岁、≤ 80 岁；4) 患者及患者家属自愿参与研究过程。

排除标准: 1) 患者注射眼部存在活动性眼部感染；2) 注射眼存在无法控制的青光眼病症；3) 患者及患者家属对研究过程存在抵触心理和情绪[1]。

2.3. 研究方法

1) 针对对照组 35 例患者应按照常规护理方法对患者进行管理，患者需要在门诊进行眼科相关检查，根据医生安排预约玻璃体腔注药时间，并遵医嘱在玻璃体腔注药手术前 3d 术眼应用抗生素类眼药水滴眼。患者在手术当日到医院办理入院手续，完成相关检查，护士遵医嘱进行常规内眼术前准备，术中护士按照手术室工作要求，准备好术中用物、器械及注射药物，确保手术无菌操作，监测患者生命体征，辅助医生完成药物注射过程，注射完成之后应用无菌纱布遮盖术眼，患者手术次日晨医生打开敷料检查术眼，无异常可出院，对患者进行出院宣教，嘱患者遵医嘱用药，定期门诊复查。若需要进行下一次玻璃体腔药物注射，患者可根据预约时间到医院办理入院手续完成下一次治疗流程。

2) 针对实验组 39 例患者在常规护理方法基础上应用优化护理流程管理方法，基于人性化护理理念，建立全程化护理体系，形成优化护理流程管理机制对患者进行护理，以六个月为考察维度，确定两组患者应用不同护理管理方法体现的评价指标差异性。首先我们成立护理质控小组，制定前馈控制措施、在围手术期进行同期控制、出院后质控小组进行后馈控制及时反馈问题，制定整改方案，再实施，形成 PDCA 循环，从而建立优化护理流程管理机制对患者进行护理。具体方法是：a) 建立全程化护理体系：由具有丰富护理工作经验的专职护士担任责任护士，自患者首次注药便与患者建立针对性医疗护理服务，了解患者眼部及全身情况，重点关注高血压、糖尿病等合并症患者，为患者制定个体化针对性护理方案。b) 同时通过交谈与患者建立良好沟通基础，了解患者的年龄、视力情况、文化程度等基本信息，建立患者服务档案，定期与患者及家属联系，确保患者术前、术后按时用药，定期复查、按时住院，为后续的护理工作开展奠定基础。c) 术前指导：在患者术前 3d 进行抗生素眼药水的滴眼指导，通过患者首次住院宣教及门诊复诊指导和电话联络告知等方法指导进行正确点眼，提醒患者注意不适反应等情况，患者入院后术前向其介绍治疗方法、手术流程、固视训练方法等内容，提前对患者进行心理疏导，告知手术方式及过程感受，避免患者在注射器刺入眼球时出现惊恐心理，对患者进行必要的防止眼部转动指导，向患者解释手术的安全性。d) 术中指导：术中监测患者生命体征，手术过程中将基本情况患者与医生进

行交接,手术过程确保无菌操作,护理人员要及时对患者的紧张情绪进行疏导,以保证患者能够在清醒状态下还能够保持稳定的情绪配合治疗。e) 术后护理:患者接受注射治疗之后可能出现眼压升高的情况,少数患者有轻微异物感,护理人员发现异常情况及时告知医生;告知患者保持伤口敷料的清洁干燥,待医生换药后,护理人员遵医嘱给予抗生素眼药水滴眼。f) 健康教育方式:责任护士根据患者疾病病情进行健康教育,给每位患者发放个体化健康教育资料,利用病区床头语音系统播放健康教育知识。g) 护理质量控制:质控小组在患者入院前了解患者入院前用药情况、拟住院时间,存在哪些需解决问题等;在患者住院期间,进行同期控制,每日进行护理质量检查,填写日查表,对存在的问题即时反馈;出院后了解患者是否知晓用药方法、时间,复诊时间,注意事项及相关知识等。每月进行资料整理,数据统计,对存在问题进行提出整改措施。h) 术后随访:患者行玻璃体腔注药术之后,护理人员需要对患者进行随访,了解患者在家期间是否存在异常情况,如果有异常情况对患者进行必要指导,并及时到医院进行复诊,患者定期进行门诊复查,根据医生安排进行下次注射,再次住院后仍由责任护士继续对患者提供护理服务,建立全程化连续化护理服务机制。

2.4. 评价指标

应用焦虑自评量表(SAS)考察患者是否在进行多次玻璃体腔内注射治疗后出现焦虑情绪,以6个月为考察维度,确定两组患者应用不同护理方法多体现的焦虑程度,根据自评量表评分情况确定患者的焦虑程度,总分为0~100分,得分随着患者焦虑情绪的加重而增高[2]。

对患者治疗依从性进行调查,患者完全配合护理工作即完全依从,在医护人员督促下配合工作即部分依从,医护人员督促后仍不配合工作即不依从,总依从率 = (完全依从例数+部分依从例数)/总例数 × 100%。

对患者进行“护理满意度”的调查,应用调查问卷方式,按照调查问卷得分分为“非常满意”(≥90分)、“满意”(70~90分)、“不满意”(≤70分)三个级别,护理满意度 = (非常满意例数 + 满意例数)/总例数 × 100%。

2.5. 统计学方法

应用SPSS19.0软件进行数据分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验方式;计数资料以 n (%)表示,行卡方检验方式,组间对比差异明显,即 $P < 0.05$,证明研究结果具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 两组患者的焦虑自评量表(SAS)评分结果

两组患者应用焦虑自评量表(SAS)对自身的焦虑情况进行综合评价,采用优化护理流程管理的实验组患者SAS得分明显低于对照组得分,组间对比差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

Table 1. Anxiety score comparison table of two groups of patients ($\bar{x} \pm s$, score)

表 1. 两组患者的焦虑评分比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	对照组($n = 35$)	实验组($n = 39$)
SAS 评分	35.61 ± 5.26	26.37 ± 3.15

3.2. 两组患者的治疗依从性比较

实验组的治疗总依从率为94.87%,较对照组的74.29%更高,组间比较有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

Table 2. Comparison of treatment compliance between the two groups (*n* (%))**表 2.** 两组患者治疗依从性比较(*n* (%))

组别	<i>n</i>	完全依从(<i>n</i>)	部分依从(<i>n</i>)	不依从(<i>n</i>)	总依从率(%)
对照组	35	10	16	9	74.29 (26/35)
实验组	39	16	21	2	94.87 (37/39)
χ^2	-	-	-	-	6.177
<i>P</i>	-	-	-	-	0.013

3.3. 两组患者护理满意度比较

实验组的护理满意度达到 97.44%，高于对照组的 82.86%，组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

Table 3. Comparison of nursing satisfaction between the two groups (*n* (%))**表 3.** 两组患者护理满意度比较(*n* (%))

组别	<i>n</i>	非常满意(<i>n</i>)	满意(<i>n</i>)	不满意(<i>n</i>)	护理满意度(%)
对照组	35	12	17	6	82.86 (29/35)
实验组	39	18	20	1	97.44 (38/39)
χ^2	-	-	-	-	4.578
<i>P</i>	-	-	-	-	0.032

4. 讨论

1) 玻璃体腔注药术主要通过玻璃腔内注射血管内皮生长因子抗体进行缓解，见效快，可提高视力，但受多种因素影响，围术期患者容易产生消极心理，降低了其对临床操作的配合度，不利于预后[4]，由于其多次治疗会使患者对治疗过程产生畏惧心理，长期不良情绪的积压会使患者出现焦虑情绪，对患者的后续治疗造成影响，同时也严重影响患者的身心健康。应用优化护理流程管理方法不仅关注患者的病理发展情况，更加关注患者的心理变化及患者的不良情绪，通过有效的心理疏导及心理护理引导患者思想，通过全方面的个性化护理方案，责任护士对患者一对一的管理，从而缓解患者的紧张和焦虑情绪，使患者能够按时复诊及住院，积极配合医护人员的诊疗工作，有助于患者积极主动配合后续治疗过程[5]。

2) 该项研究显示，应用优化护理流程管理方法的实验组患者 SAS 得分(26.37 ± 3.15)低于对照组的(35.61 ± 5.26)，且实验组的治疗总依从率、护理满意度达到 94.87%、97.44%，均明显高于对照组的 74.29%、82.86%，由此我们可以得出结论，优化护理流程管理方法可改善患者在多次玻璃体腔内注射治疗期间的心理状况，尤其是糖尿病性视网膜病变患者治疗期间的治疗依从性具有显著的提高，优化护理流程管理方法着眼于患者诊疗护理的每一个细节，将护理质量控制应用于患者治疗的每一个环节，形成闭环管理模式，有利于护理质量的层层改进，从而提升了患者的就医体验与就医安全感，达到了提高患者护理满意度的效果。

综上所述，应用优化护理流程管理方法对于多次玻璃体腔内注射患者能够起到良好的护理效果，缓解和降低患者的焦虑情绪，提升患者的治疗依从性和护理服务满意度，该方法效果显著，对临床护理工作中具有一定的指导意义，可推广应用于临床护理质量管理的多个领域。

参考文献

- [1] 殷宇雯. 优化护理流程管理在多次玻璃体腔内注射患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017(1): 92-94.
- [2] 李莉, 马剑晴. 心理护理干预在息肉样脉络膜血管病变抗 VEGF 玻璃体腔内注射治疗中的应用体会[J]. 中国保健营养, 2016, 26(10): 29-30.
- [3] 邓玲, 潘颖喆, 王慧. 糖尿病性视网膜病变的治疗进展[J]. 内蒙古民族大学学报(自然科学版), 2020, 35(2): 157-160.
- [4] 黄冬兰, 罗春梅, 黄芳, 等. 临床护理路径在老年黄斑变性患者康柏西普玻璃体腔注药术中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(8): 138-140.
- [5] 龚兰兰. 玻璃体切除联合过滤空气填充术治疗玻璃体视网膜疾病的临床分析[J]. 河北医学, 2018, 24(5): 738-741.