

The Impact of Health Education Intervention on the Recovery of Ophthalmic Clinic Area Surgery Patients

Laiyu Ma

Ophthalmology Center of Beijing Tongren Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing

Email: malaiyu@sian.com

Received: Dec. 2nd, 2016; accepted: Dec. 23rd, 2016; published: Dec. 26th, 2016

Copyright © 2017 by author and Hans Publishers Inc.

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

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



Open Access

Abstract

Objective: In order to improve the quality of nursing and patients satisfaction, we studied the effect of health education intervention in ophthalmic clinic area surgical treatment. **Methods:** 70 ophthalmic clinic area patients were randomly divided into experimental group with health education intervention and control group with routine health education. Experimental group was researched through health education before diagnosis, out-patient examination, the health education in the process of treatment, operation health teaching, and health education after diagnosis. The forms of health education include health education publicity column, tutorial, giving *The Health Education Prescription*, video education. Control group used the method of health education before diagnosis and nuncupation. **Results:** Health education intervention can improve the patient's health consciousness in ophthalmic clinic area surgery, optimize the medical process, maintain the good order and clinical environment. The recovery of experimental group is significantly higher than that of the control group. **Conclusion:** Implementing health education according to the scientific and reasonable health education intervention measures can provide personalized, holistic nursing care, reduce the patient's pain and the economic burden, and promote rehabilitation. At last, it can improve the patients satisfaction to nursing working, and also improve the nurses' study enthusiasm and professional qualities.

Keywords

Health Education Intervention, Ophthalmic Clinic Area, Outpatient Surgery, Rehabilitation

健康教育干预对眼科日间门诊手术患者康复的影响

马来玉

首都医科大学附属北京同仁医院眼科中心，北京
Email: malaiyu@sian.com

收稿日期：2016年12月2日；录用日期：2016年12月23日；发布日期：2016年12月26日

摘要

目的：探讨健康教育干预在眼科日间门诊手术治疗中的作用，提高护理质量和患者满意度。方法：将70例眼科日间患者随机分为健康教育干预实验组和常规健康教育对照组，实验组进行诊前健康教育、门诊检查、治疗过程中的健康教育、手术的健康宣教、离诊时健康教育。采用健康教育宣传栏、个别指导、赠送《健康教育处方》、视频教育等不同内容及形式的健康教育。对照组进行诊前健康宣教，采用口述的方式进行。结果：通过健康教育干预提高了眼科日间门诊手术患者的健康意识，优化了就诊流程，维持了良好的就诊秩序和诊疗环境。实验组康复情况明显高于对照组。结论：按照科学合理的健康教育干预措施实施健康教育可以提供人性化的整体护理，减轻病人的痛苦和经济负担，促进康复。提高了患者对护理工作的满意度，同时也提高了护士的学习积极性和业务素质。

关键词

健康教育干预，眼科日间，门诊手术，康复

1. 引言

健康教育是一种新型的护理模式，是具有前瞻性的教育，是现代护理理念中整体护理的重要步骤，同时也是临床护理实践中相对薄弱的环节[1]。眼睛是保证人类劳动能力和生活质量的重要器官。随着眼科治疗的进展，眼科日间门诊手术具有组织损伤小、切口不用缝合、手术时间短、视力恢复快、可在表面麻醉下完成等优点，这不仅减少了治疗费用，还大大方便了患者和家属[2]。在护理上怎样配合开展眼科门诊日间手术患者健康教育，以保证手术安全成为护士必须认真探讨的问题。应用健康教育干预，采用多种形式开展健康教育，针对眼科门诊就诊患者的特点，对接受眼科门诊日间手术治疗的患者进行自我护理宣教，使患者了解相关的疾病知识并掌握眼科手术术前术后自我护理的知识，取得满意的效果。鉴于患者围术期生理、心理会有很大改变，为患者实施健康教育，对减轻痛苦、改善生存质量具有积极意义[3]。现将研究结果进行如下报告。

2. 资料与方法

1) 临床资料：2016年1~6月选择符合入组条件的我院眼科门诊患者70例作为研究对象，男38例，女32例；年龄40~80岁；平均年龄：58岁。入组条件为：①已确诊的眼科手术患者，②神志清楚、无认知障碍，③思维正常、能进行语言沟通，④生活能自理，⑤居住北京、能定期门诊复诊，⑥患

者和家属自愿参与。排除条件：① 老年期痴呆患者，② 有严重的心肺疾患及并发症等危险因素者，③ 各种原因致发病前已存在肢体功能障碍者，④ 有情感及认知障碍、听力障碍、失语等不能完成或配合想象者[4]。

2) 方法：将上述 70 例患者随机分为实验组和对照组，实验组 36 例，对照组 34 例。对照组进行诊前健康宣教，采用口述的方式进行。实验组进行诊前健康教育、门诊检查、治疗过程中的健康教育、手术的健康宣教、离诊时健康教育。采用健康教育宣传栏、个别指导、赠送《健康教育及护理手册》、视频教育等不同内容及形式的健康教育。(1) 在眼科门诊设立健康教育护士，配专业护士。(2) 制作不同形式的宣教资料(彩色图片册、录像、宣传单)，以适应不同年龄、职业、文化程度的患者，以专业护士的宣讲为主。(3) 护士根据患者的年龄、职业、文化程度，评估患者对眼科日间门诊手术有关知识的了解程度，对患者进行宣教，然后初步评估患者对眼科日间门诊手术术前术后自我护理知识了解掌握程度。(4) 患者按约定时间到达手术室时，接诊护士再次评估患者术前健康教育执行情况和术后健康教育知识掌握情况，根据需要做必要的补充。(5) 患者术后第 1 天复诊，健康护士再次评估患者术后健康教育掌握的程度，确定患者能按要求做好术后自我护理。

3) 健康教育干预宣教内容：(1) 眼科日间门诊手术相关知识：眼科日间门诊手术治疗及手术的安全性。(2) 眼药的使用：滴眼药水和涂眼药膏的方法，术前 3 天及术后需按医嘱使用眼药。(3) 术前健康教育干预：注意饮食起居，避免感染流行性疾病，如感冒等。术前应洗净头发、沐浴、修剪指甲。避免套头、高领的衣服，以免术后更困难或触及术眼。手术当日可正常饮食，但不易过饱。如患有哮喘、高血压、糖尿病等需经常服用某种药物或有药物过敏的，应预先告知医生；手术当日也要常规服用该类药物。义齿、贵重物品、饰物，如戒指、耳环、手表等应先除去，放在家中。手术当日，应由家人陪同，于约定时间到达，如有特殊原因不能接受手术的，请通知医护人员，以便做相应的处理。手术时的配合，手术进行时应保持安静，如有不适、需咳嗽或移动体位，请先告知医护人员。介绍手术室环境及手术流程。(4) 术后的健康教育干预：未经医护人员指示，切勿自行将纱布拆开，或用手揉搓术眼。避免剧烈运动、碰撞及震荡头部，以免影响眼部伤口。术后正常进食营养丰富、易消化食物，保持大便通畅，防止便秘。注意个人卫生，避免灰尘、水进入眼内，注意眼部清洁，在需要时，可用消毒棉球及冷开水，按护士指导清洁眼部。按时使用医生处方药物。预防疾病，如发热、咳嗽等应及时就医。术眼如无故出血、红肿疼痛、视力突然模糊等，应及时就诊，以免延误治疗。术后有些患者需配戴较低度数的眼镜。按预约时间复诊。

4) 评定方法：采用健康教育效果评分表，表格内容包括眼科日间门诊手术健康教育知识测评表，评价实验组、对照组患者在手术后 3 个月时对手术的认识、态度、术后护理知识掌握情况、按时复诊情况、术后视力恢复情况、是否发生术后感染的情况、精神心理各方面进行测定评分。于患者复诊时填写。每个指标分成 4 级，要求患者按主观感受程度回答并计分，不知道者记 1 分，一般了解记 2 分，了解记 3 分，掌握记 4 分。所有指标分数相加得到总分数，分数越高说明术后康复越好[5]。

5) 统计学方法：数据处理用 SPSS 11.5 进行 t 检验。

3. 结果

2 组患者术后 3 个月对手术认知情况、护理知识掌握情况、按时复诊情况、术后视力恢复情况、是否发生术后感染、精神心理各方面分差异均有统计学意义，见表 1。

讨论：眼科日间门诊手术患者通过健康教育干预，了解了眼科日间门诊手术的相关知识，能够掌握术前术后健康教育知识，做到自我护理，能按要求做好术前准备，按时接受手术治疗，术后能按医生要求用药，按时复诊，未发生术后感染，视力明显得到提高，改善了生活质量。患者接受健康教育干预，门诊手术治疗不需住院，降低了医疗费用，减轻了经济负担，既方便了患者，也取得了较好的社会、经

Table 1. The recovery comparison between 2 groups patients (points, element \pm s)**表 1.** 2 组患者康复情况比较(分, 元 \pm s)

组别	例数	手术认知情况	护理知识掌握	按时复诊情况	术后视力恢复	发生术后感染	精神心理
实验组	36	3.25 \pm 0.60	3.28 \pm 0.70	3.36 \pm 0.72	3.22 \pm 0.72	3.36 \pm 0.64	3.50 \pm 0.61
对照组	34	2.29 \pm 0.76	2.29 \pm 0.76	2.21 \pm 1.84	2.38 \pm 0.85	2.15 \pm 0.78	2.24 \pm 1.74
t值		5.844	5.631	6.157	4.46	7.12	7.818
p 值		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

济效益。

健康教育在疾病的治疗及康复中起着重要的作用, 采取何种方法才能真正达到目的, 使其向着有利于健康的方向发展, 是目前护理同行们探讨的热点问题。传统常用的健康教育方法是随机口头宣教和书面条文式或发放健康教育处方, 以上做法往往存在不评估病人的需求, 只把它当成一项任务去被动完成。在改变病人及家属知识结构、态度及建市健康行为上没起到应有的作用, 常常流于形式。健康教育干预是将临床路径的理论和实施方法借鉴于健康教育的实施上, 通过对教育对象的评估, 了解教育对象的心理、生理、社会和文化等需求, 制定有针对性的健康教育, 不仅是护士在进行健康教育中有明确流程, 而且利于病人了解健康教育的内容, 从而促使病人主动参与意识。实施计划是关键阶段, 需要护理人员按照健康教育干预的流程共同完成计划。从病人对疾病治疗护理知识了解情况看, 健康教育干预的实施明显优于传统的教育方法, 更适合对病人进行健康教育。

调查中发现, 对照组 2 例患者没有按时复诊, 突然停药导致病情加重; 1 例患者不注意运动程度, 剧烈运动后导致晶体脱位。健康教育是患者获取疾病知识和保健知识的重要途径, 通过健康教育干预使患者和家属对眼科日间门诊手术的相关知识有了较深的了解, 知道疾病的治疗、保健知识、能够积极主动配合治疗, 提高治疗效果。健康教育干预的实施减少了病人的焦虑等不良情绪。表明采用健康教育干预, 能提高手术治疗后的康复效果, 是一种较好的健康教育方法。本研究结果表明, 健康教育干预能够明显提高眼科日间门诊手术患者术后康复情况, 提示我们在眼科日间门诊手术治疗的同时, 要加强健康教育干预措施。

参考文献 (References)

- [1] 吴风. 健康教育对住院高血压患者护理效果的影响观察[J]. 基层医学论坛, 2015, 19(9): 1165-1166.
- [2] 葛坚. 眼科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 131.
- [3] 龙会兰. 优质护理服务在肺癌同步放化疗中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(22): 23-25.
- [4] 谢立娟, 王建华, 田素斋, 王飞, 赵辉, 张军波, 郭文平, 史艳. 基于运动想象的康复指导在脑卒中偏瘫患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(26): 3766-3769.
- [5] 李淑莲, 李春莺, 邓玉华. 健康教育护理干预对盆腔炎炎留观患者的护理效果评价[J]. 中国医药指南, 2015, 13(31): 221-222.

期刊投稿者将享受如下服务：

1. 投稿前咨询服务 (QQ、微信、邮箱皆可)
2. 为您匹配最合适的期刊
3. 24 小时以内解答您的所有疑问
4. 友好的在线投稿界面
5. 专业的同行评审
6. 知网检索
7. 全网络覆盖式推广您的研究

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：ns@hanspub.org