

# 健康教育对外伤性前房积血继发青光眼患者的影响

王玉明

作者单位: (054001) 中国河北省邢台市眼科医院眼外伤科  
作者简介: 王玉明, 女, 主管护师, 护士长。  
通讯作者: 王玉明. wym196563@163.com  
收稿日期: 2010-05-18 修回日期: 2010-06-10

## Effects of health education on patients with glaucoma secondary to traumatic hyphema

Yu-Ming Wang

Department of Ocular Trauma, Xingtai Eye Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China

**Correspondence to:** Yu-Ming Wang. Department of Ocular Trauma, Xingtai Eye Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China. wym196563@163.com

Received: 2010-05-18 Accepted: 2010-06-10

### Abstract

• **AIM:** To explore the methods and clinical effects of health education applied on patients with glaucoma secondary to traumatic hyphema.

• **METHODS:** Two hundred and fifty-nine cases were divided into observation group (147 cases) and control group (112 cases) according to whether they received health education or not.

• **RESULTS:** The satisfaction degree of two groups was respectively 93.9% and 81.2%. The revisit rate of the two groups was respectively 86.4% and 70.5%. The rate of mastering of related knowledges was respectively 89.8% and 72.3%. There were statistical significances in the difference of the two groups.

• **CONCLUSION:** The different health education formulas at different stages of the disease can improve the patients' understanding and attention to their disease, therefore it can improve the effects of treatment and the patients' satisfaction degree to the health care providers. Patients can consciously revisit, the hospital can improve the quality of service, and the humanity managements are reflected. Furthermore, the nursing staff's value are shown.

• **KEYWORDS:** health education formula; hyphema; secondary glaucoma

Wang YM. Effects of health education on patients with glaucoma secondary to traumatic hyphema. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010; 10(7): 1415-1416

### 摘要

**目的:** 探讨对外伤性前房积血继发青光眼患者实施健康教育的方法与临床效果。

**方法:** 将 259 例患者根据有无实施系统的健康教育分为观

察组 147 例, 对照组 112 例, 分析两组的满意度、复诊率、相关知识掌握率, 并进行统计分析。

**结果:** 两组满意率分别为 93.9%, 81.2%; 两组复诊率分别为 86.4%, 70.5%; 相关知识掌握率分别为 89.8%, 72.3%。经统计学处理, 差异有统计学意义 ( $P < 0.01$ )。

**结论:** 在疾病变化不同阶段, 向患者发放不同的健康教育处方, 可有效提高患者对自身疾病的认识和重视程度, 从而提高治疗效果, 提高对医护人员的满意度。患者能自觉复诊, 提高了服务质量, 体现医院人性化管理。同时, 使护理人员自身价值得到体现。

**关键词:** 健康教育处方; 前房积血; 继发青光眼

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.07.066

王玉明. 健康教育对外伤性前房积血继发青光眼患者的影响. 国际眼科杂志 2010; 10(7): 1415-1416

### 0 引言

外伤性前房积血继发青光眼多见于眼球钝挫伤, 病情转化快, 该病在眼外伤中非常多见, 外伤性前房积血的预后与出血量、有无继发出血和并发症、治疗和护理是否恰当有密切关系, 如果得不到及时合理的治疗和护理, 会导致严重的并发症 (如角膜血染等), 视力严重下降, 甚至丧失。我科 2008-03/2009-12 对外伤性前房积血继发青光眼患者系统的实施健康教育方法, 受益匪浅, 现报告如下。

#### 1 对象和方法

**1.1 对象** 选择 2008-03/2009-12 收治的外伤性前房积血继发青光眼患者 147 例为观察组, 与 2007-01/2008-02 的 112 例外伤性前房积血继发青光眼患者作对比, 两组患者年龄均在 3 ~ 70 岁, 就诊时间 1h ~ 15d, 致伤原因基本相同。

**1.2 方法** 对照组治疗和护理: 对照组采用传统治疗护理法, 入院后依病情, 让患者取半坐卧位, 给予单眼或双眼包扎, 联合药物降压止血, 行前房注吸冲洗术, 做术前准备及术后护理。观察组治疗和护理: (1) 对护士进行系统培训。培训内容: 外伤性前房积血继发青光眼的理论知识, 该病观察要点, 与眼外伤患者沟通交流技巧。选择责任护士条件, 具有一定健康教育能力、与患者沟通交流技巧、扎实专业知识、有较熟练操作技巧。护士首先全面评估患者情况, 熟悉掌握患者前房积血程度、发病原因、眼压、视野及房角改变。了解患者心理需求, 个体认知水平差异, 制定不同个性化健康教育内容。(2) 依据患者疾病进程不同发放不同健康教育处方。选择合适时间, 灵活地运用文字、口头、图片、录像等形式对患者进行分阶段反复进行讲解, 每次讲解的内容不要太多, 要易懂、易记、少而精<sup>[1]</sup>。新入院患者首先发放体位、饮食、包扎的健康指导处方。依据出血程度, 眼压高低不同健康指导有差别。当眼压恢复、血吸收完全、病情稳定后, 即将出院患者发放出院健康处方。(3) 依据不同阶段心理需求, 给予生活上的关心, 心理上的疏导。护士要协助患者合理安排时间, 使

治疗与处理事务不冲突,同时应力所能及向患者提供相关准确、快捷的信息及途径,让患者有更多时间专心治病。(4)分析致病原因,选择合适时间做预防宣传,以达到健康宣教向社区延伸的目的,通过健康宣教,提高人们意外伤害的防范意识,向人们警示,眼外伤是可预防的<sup>[2]</sup>。(5)健康指导的同时,做好病情观察与护理。首先,密切观察前房积血吸收情况。其次,做好眼压观察及记录,向医生提供可靠的临床资料。

统计学方法:所得数据采用 SPSS 10 统计软件处理,进行检验,采用  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 评价指标及判定标准** (1)满意度。分别对病区的环境、医生、护士的服务态度、诊疗技术进行评价。分满意,比较满意,不满意3个等级。满意:上述五项全部满意;比较满意:含一项不满意;不满意:含两项及以上不满意。(2)比较出院后自动复诊率。分自动复诊、通知复诊、不复诊3个等级。(3)比较两组患者对自身疾病知识掌握率。自设疾病相关知识掌握调查问卷:外伤性前房积血患者通常应采取什么体位? 不适宜前房积血患者做的活动有哪些? 为什么前房积血患者不能吃硬食物? 前房积血患者能喝浓茶吗? 前房积血患者最常见并发症是什么? 分掌握、基本掌握、不能掌握。掌握:上述五项全部回答正确;基本掌握:3~4项回答正确;不能掌握:只能回答2项以下。

**2.2 两组满意度调查结果** 两组满意度调查结果,发放问卷259张,回收有效问卷229张,回收率88.4%。两组满意度比较,差异有统计学意义( $\chi^2 = 11.7454, P < 0.01$ ,表1)。出院后自动返院复诊率比较,差异有统计学意义( $\chi^2 = 16.1924, P < 0.01$ ,表2),疾病相关知识掌握比较,差异有统计学意义( $\chi^2 = 25.4042, P < 0.01$ ,表3)。结果显示:患者对医护人员满意度、自觉复诊率、疾病相关知识掌握率均大幅度提高。差异有统计学意义( $P < 0.01$ )。

## 3 讨论

随着人们生活水平提高,人们就医需求也不断改变。健康教育作为当代护士的基本技能之一,是护理工作特点和专业发展的需求<sup>[3]</sup>,而健康教育是连接健康知识与健康行为的桥梁,是借助多学科理论与技能,通过有计划、有组织、有目标、有系统、有评价的教育活动<sup>[4]</sup>。健康教育,在新的护理理念指导下又有新的意义上的要求。而健康教育能否达到应用的临床效应,直接取决于健康教育的方法是否合理。本组对前房积血继发青光眼患者在制订计划、实施过程中,注重了个体化差异。表现在:(1)疾病不同变化阶段发放不同健康处方:入院后及时向患者提供体位饮食及运动指导处方,患者入院后很快就清楚该如何配合治疗,才能有利于病情恢复。术前为患者发放术前指导处方,患者清楚手术目的、意义、时间、如何配合。对出院患

表1 两组满意度

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意率(%)
观察组	147	97	41	9	93.9
对照组	112	56	35	21	81.2

表2 出院后自动返院复诊情况

组别	例数	自动复诊	通知复诊	不复诊	自觉复诊率(%)
观察组	147	70	57	20	86.4
对照组	112	29	50	33	70.5

表3 疾病相关知识掌握情况

组别	例数	掌握	基本掌握	不能掌握	掌握率(%)
观察组	147	65	67	15	89.8
对照组	112	20	61	31	72.3

者发放出院健康处方,使患者清楚本次受伤后自己眼部发生哪些结构和功能变化,这些变化将会带来什么影响。这样一来,患者很快明白复诊重要性,出院后能很好按时复诊。本组147例有86.4%能按时复诊,与传统法相比提高了15.9%。(2)对病情轻重不同,分别提出不同健康处方;(3)不同文化层面采用不同的宣教方式;(4)不同心理变化阶段提供不同的心理疏导、社会需求。(5)对不同职业提出不同防范措施。强调新入院情绪波动较大的、重患者先行治疗后进行指导。健康教育是一种无形的治疗和一项低投入、高产出、高效益、低风险的保健措施<sup>[5]</sup>。通过对147例外伤前房积血继发青光眼患者系统实施健康教育,患者倍感受到人格尊重,表现在:患者及家属很主动与医护人员交流;从医行为明显提高:半卧位、输液、手术很乐于接受;对医护人员满意度、自身疾病知识掌握率均有明显提高。通过系统实施健康教育,实践了以“患者为中心”的服务宗旨,也达到了健康教育应有的社会效益。同时,具有一定健康教育能力的护士承担临床部分健康教育工作,既可节省临床护士的时间,又达到提高工作效率,提升护理品质目的,同时也强化和提升了护士的健康教育能力,充分调动学习积极性,使护士普遍认识到了自身的价值和责任,明确了今后努力方向。

### 参考文献

- 1 李秀娟,吴玉琴,罗裔兰. 糖尿病患者饮食教育与观察. 实用医学杂志 2008;24(22):3967-3968
- 2 宋秀君. 眼外伤. 西安:第四军医大学出版社 2007:241
- 3 李定梅,李兵,黄文杰,等. 综合性健康教育能力培养模式的探索与实践. 中华实用护理杂志 2009;25(28):17-24
- 4 贾存丽. 护理健康教育能力的培养. 家庭护士 2008;6(4):1107-1108
- 5 左月燃. 对护理专业开展健康教育的认识与思考. 中华护理杂志 2000;35(6):325