

# 多媒体式健康教育在白内障手术患者中的应用

肖宏, 伊兰, 赵甜

作者单位: (110005) 中国辽宁省沈阳市, 中国医科大学附属第四医院眼科

作者简介: 肖宏, 女, 本科, 主管护师, 研究方向: 眼科护理。

通讯作者: 肖宏. honestjoanna@163.com

收稿日期: 2012-02-20 修回日期: 2012-05-24

## Application of multimedia education in patients with cataract surgery

Hong Xiao, Lan Yi, Tian Zhao

Department of Ophthalmology, the Fourth Affiliated Hospital of China Medical University, Shenyang 110005, Liaoning Province, China

**Correspondence to:** Hong Xiao. Department of Ophthalmology, the Fourth Affiliated Hospital of China Medical University, Shenyang 110005, Liaoning Province, China. honestjoanna@163.com

Received: 2012-02-20 Accepted: 2012-05-24

### Abstract

• **AIM:** To increase the cataract surgery patients' understanding extent to disease related knowledge, reduce preoperative anxiety emotions, increase patients' cooperating ability during surgery; strengthen the autonomy of patients who undergo bad behavior and improve the self-conscious ability after operation.

• **METHODS:** Divided the 912 cataract patients (912 eyes) who have taken phacoemulsification combined with intraocular lens implantation (PEA + IOL) into control group 424 cases and experimental group 488 cases according to the different wards. The control group undertook traditional health education, while the experimental group used the slides, together with the nurse's interpretation, explained the disease related knowledge vividly, such as how to use eye drops correctly, the operating room's layout, operation process and procedure, the key points of postoperative nursing and matters that should pay attention, etc.

• **RESULTS:** Among these two groups of patients with cataract disease, the understanding extent to cataract related knowledge, preoperative anxiety level and sleeping quality, compliance extent to medical treatment and the self-consciousness extent of avoiding bad behaviors are statistically significant ( $P < 0.01$ ).

• **CONCLUSION:** The application of multimedia to cataract surgery patients for health education can greatly improve the patients understanding and mastering extent to disease related knowledge, thereby reducing preoperative anxiety and noticeably improve preoperative sleep quality. As the patients got enough understanding to this

disease, they could voluntarily comply with the doctors' prescription, consciously avoid unhealthy behavior; actively correct unhealthy habits, so that improve the satisfaction to the nursing services.

• **KEYWORDS:** multimedia; cataract; health education

**Citation:** Xiao H, Yi L, Zhao T. Application of multimedia education in patients with cataract surgery. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(7):1372-1374

### 摘要

**目的:** 增加白内障手术患者对疾病相关知识的理解和掌握程度, 降低患者术前焦虑的情绪, 提高患者手术时的自主配合能力, 增强患者术后规避不良行为的自觉性, 提高术后自护能力。

**方法:** 将 912 例白内障择期行白内障超声乳化吸除术+人工晶状体植入术的白内障患者按病区分为对照组 424 例和试验组 488 例。对照组按照传统方法进行健康教育; 试验组则采用多媒体制作幻灯片, 通过宣教护士的讲解, 图文并茂地向患者宣传白内障疾病的相关知识、正确的点眼方法、手术室的布局、手术的流程及步骤、术后的护理要点及注意事项等内容。

**结果:** 两组患者在对白内障疾病相关知识的知晓程度和掌握程度、术前焦虑心理程度和术前睡眠质量、遵医行为的依从程度、规避不良行为的自觉意识程度上均有显著统计学意义 ( $P < 0.01$ )。

**结论:** 应用多媒体对白内障手术患者进行健康教育, 可以大大提高患者对疾病相关知识的理解和掌握程度, 从而降低术前焦虑的心理状态, 明显改善术前的睡眠质量; 患者因对该疾病的了解, 能够主动遵照医生要求, 自觉避免不良行为, 主动纠正不健康的行为方式和习惯, 提高患者对护理服务的满意度。

**关键词:** 多媒体; 白内障; 健康教育

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.07.48

**引用:** 肖宏, 伊兰, 赵甜. 多媒体式健康教育在白内障手术患者中的应用. 国际眼科杂志 2012;12(7):1372-1374

### 0 引言

我院在“大专科、小综合”建院思想的影响下, 眼科的规模发展较大, 各种眼科疾病按不同的病种收治于不同的眼科病区。白内障患病人口基数大, 老年性白内障的发病率在 50 岁左右的人群中大概是 60%, 在 60 岁左右的人群中为 80%, 在 70 岁左右的人群中为 90%, 人活到 90 岁时, 所有的人都发生白内障<sup>[1]</sup>。随着全球人口的老龄化, 白内障的发病率以及患者总数都在不断上升<sup>[2]</sup>。手术是白内障患者复明的主要治疗方法<sup>[3]</sup>, 又因白内障的高发病率, 我院眼科设有两个专科病房收治白内障患者。为了

表1 两组术前健康教育效果比较

序号	项目	试验组(488例)			对照组(424例)			$\chi^2$	P
		1级	2级	3级	1级	2级	3级		
1	疾病相关知识的了解程度	324	158	6	206	105	113	129.308	0.000
2	术前点眼必要性的了解程度	394	92	2	287	101	36	43.375	0.000
3	术前点眼正确性的掌握程度	389	95	4	234	136	54	84.871	0.000
4	术前点眼频次自觉遵守的程度	405	81	2	296	92	36	43.794	0.000
5	注视训练正确训练方法的掌握程度	390	95	3	243	125	56	81.750	0.000
6	对手术流程的了解	301	185	2	144	170	110	156.447	0.000
7	对手术室相关情况的了解	312	176	0	136	206	82	149.745	0.000
8	对手术步骤及过程的了解	86	397	5	0	248	176	278.855	0.000
9	术前心理紧张焦虑程度	96	286	106	194	192	38	79.615	0.000
10	术前夜睡眠的质量和时	204	270	14	84	279	61	75.481	0.000

向患者提供更为周到、细致、全面的围手术期护理,提高患者对白内障相关知识的了解和掌握,降低患者术前、术后负性心理和不健康行为的发生,提高患者对护理服务的满意度,我院眼科利用多媒体向白内障手术的患者进行健康教育,效果满意,现报告如下。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 将2010-05/12入院的912例白内障患者按病区分为试验组和对照组,眼一病区收治488例白内障患者为试验组,进行多媒体式健康教育;眼二病区收治424例白内障患者为对照组,进行传统的健康教育。两组患者均接受白内障超声乳化吸除术+人工晶状体植入术(PEA+IOL术)。两组患者在性别、年龄、文化程度、经济收入、治疗方法上经统计学分析均无差异( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

**1.2.1 对照组** 采用传统的围手术期的健康教育。护士于术前、术后及出院前按照需要分别向患者讲授护理要点和注意事项,并向患者发放我院眼科编印的白内障手术宣教单。

**1.2.2 试验组** 将白内障手术的患者于术前和出院前集中在宣教室(允许患者家属一同参与),通过向患者播放幻灯片,配以宣教护士图文并茂的讲解,帮助患者理解和掌握白内障的相关知识、手术的步骤和过程、术前和术后及出院后的注意事项。

**1.2.3 多媒体健康教育课件的制作** (1)术前播放的幻灯片的制作内容包括:白内障的概念和分类、发病率,眼球的解剖结构,房水的循环途径,正确点眼药水的方法、频次,注视训练的正确方法,术前准备包括的项目,手术室的布局,手术的流程,人工晶状体的形态、大小,PEA+IOL植入术的手术录像,术后患者返回病房后术眼的覆盖状态,术后平卧的时间及饮食上的注意事项。(2)出院前播放的幻灯片的制作内容包括:术后正确点眼的方法及频次;如何观察散瞳的效果(即瞳孔大小);如何避免因散瞳给患者带来的不便;如何避免因手术剪去睫毛易发生迷眼的情况;如何正确保持术眼及其周围皮肤的清洁、干燥;术后2wk内为避免术眼受污染,正确的洗头 and 洗澡的方法;术后在饮食、活动、排便上的注意事项;以及复查的时间和办法。(3)宣教护士讲解后,患者及其家属可就不太理解或不太明确的问题向宣教护士提问咨询。每次宣教后向患者发放我院眼科编印的白内障手术宣教单。

**1.2.4 健康教育效果评价** 由护士长和责任护士分别于

术后第1d(对术前健康教育效果进行评估)和为患者办理出院结算前(对出院健康教育进行评估)对白内障手术患者进行评估。内容包括患者对健康教育知识的知晓程度、心理状态、遵医行为的依从性和健康行为的坚持性,4个方面共20项指标。各指标按照完全知晓/好、部分知晓/一般、不知晓/差共分3个等级,并采用我院眼科制定的“护理服务满意度调查”问卷进行满意度调查。

统计学分析:数据采用SPSS 17.0软件进行卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义, $P<0.01$ 为差异有显著统计学意义。

### 2 结果

**2.1 两组术前健康教育各指标比较** 两组患者对健康教育知识的知晓程度、心理状态和遵医行为的依从性上,试验组明显优于对照组( $P<0.01$ ,表1)。

**2.2 两组出院健康教育效果比较** 两组患者对健康教育知识的知晓程度、心理状态、遵医行为的依从性和健康行为的坚持性上,试验组明显优于对照组( $P<0.01$ ,表2)。

**2.3 两组健康教育满意度比较** 多媒体式健康教育能明显提高患者对护理服务的满意度( $\chi^2 = 829.000, P<0.01$ ,表3)。

### 3 讨论

#### 3.1 多媒体式健康教育呈现明显的优越性

**3.1.1 提高患者的学习效率和效果,有利于患者对白内障相关知识的理解和掌握** 健康教育是通过有计划、有组织、有系统的社会和教育活动,促使人们自觉地采纳有益于健康的行为生活方式,消除或减轻影响健康的危险因素、预防疾病,促进健康和提高生活质量<sup>[4]</sup>。健康教育的实质是行为干预,为确保健康教育目标的实现,必须科学地设计、周密地组织健康教育的全过程<sup>[5]</sup>。传统的健康教育是由护士向患者讲授疾病的护理要点和注意事项,比较枯燥、无味,缺乏吸引力。多媒体式健康教育改变了传统的教育模式,将护士要向患者传递的信息制成幻灯片,讲授内容形象直接、图文并茂、影音同步、形式新颖,使健康教育集视、听、教、学于一体,患者受到多方位的感受和刺激,对教育内容容易理解和掌握,从而提高了学生的学习效率和学习效果。

**3.1.2 从根本上解除患者心中的疑惑,降低恐惧和焦虑心理** 传统的健康教育由于患者获取疾病的相关知识只是靠护士的口头讲述,患者是靠自己的想像去理解,难免增加了理解的难度,使理解的内容也不尽真实、客观。多媒

表2 两组出院健康教育效果比较

序号	项目	试验组(488例)			对照组(424例)			$\chi^2$	P
		1级	2级	3级	1级	2级	3级		
1	保持术眼避免碰撞、揉搓的自觉意识程度	446	42	0	366	52	6	10.506	0.005
2	掌握正确保护术眼及其周围皮肤清洁的方法	402	84	2	289	91	44	52.876	0.000
3	自觉遵守饮食上的注意事项	396	86	6	264	132	28	46.077	0.000
4	自觉采取措施,主动预防便秘和腹内压升高的行为	286	188	14	197	193	34	20.408	0.000
5	正确点眼方法的掌握	390	96	2	242	138	44	76.430	0.000
6	认真执行点眼频次和间隔时间	403	83	2	304	92	28	32.528	0.000
7	自觉做好每日的日程安排,主动采取措施避免因术后散瞳和术眼睫毛被剪给生活带来的不便	394	94	0	195	186	43	136.645	0.000
8	自觉按医生要求进行复查	409	77	2	289	99	36	49.554	0.000
9	术后合适活动项目及活动强度的掌握	376	110	2	182	210	32	121.275	0.000
10	担心人工晶体偏位等情况的发生,心情紧绷的程度	76	104	308	194	198	32	301.871	0.000

表3 两组患者健康教育对护理服务满意度比较

分组	n(例)	满意例数	满意度(%)
对照组	424	362	85.38
试验组	488	467	95.70

体式健康教育是宣教护士配以图片、录像讲解,使患者对讲授的内容有了真实、直观的了解,做到心中有数,从而减轻了恐惧感和焦虑的负性心理,提高术前夜的睡眠质量,提高手术配合程度,使手术进行得更安全、顺畅。

**3.1.3 授课的内容完整、全面、连贯、统一** 传统的健康教育是靠护士向患者口头讲授健康教育内容,因为没有提纲,仅能保证护士将最主要的护理要点和注意事项在每次宣教中都讲授,其余的内容或许因工作繁忙、时间紧张而被压缩,或许因为护士自己忘了而没向患者讲授。而多媒体式健康教育将宣教内容制成了幻灯片,宣教护士按幻灯片上的内容依次向患者讲授白内障的相关知识,保证了每次宣教内容的完整、全面、连贯、统一。

**3.1.4 提高护士的职业能力和在患者心目中的地位** 护士要想更好地向患者进行健康宣教,首先自己要将宣教内容弄熟、吃透,还要不断向周边知识和生活常识中扩展延伸,这样才能将宣教内容讲得充实、详尽、简单、易懂,实用性强。患者在接受护士讲授的多媒体式健康教育后均表示现在的护士不仅动手能力强,还有着如此深厚的理论知识水平和丰富的生活常识,对护士的敬佩之情油然而生。通过护士向患者进行多媒体式健康教育这一形式,不仅提高了护士的职业能力,还提升了护士在患者心目中的地位,使护士更易取得患者的信任和尊重,有利于护士更好地开展和完成临床护理工作。

**3.1.5 提升患者及其家属对护理服务的满意度** 形式新颖、内容详细、直观形象、好学易懂、实用性强的多媒体式健康教育,使得白内障患者在围手术期的心理状态变得平

静、自然,能够轻松、顺利地度过手术期和恢复期。多媒体式健康教育提升了患者及其家属对护理服务的满意度。

**3.1.6 扩大受众人群,使患者获得更多、更科学、更专业的家庭支持** 白内障患者中大于60岁的老年人占了绝大比例。上了年纪的老年人往往听力下降,思维缓慢,记忆力差。在对患者进行多媒体式健康教育时允许患者家属与患者一同接受学习,这样患者家属也可以了解、掌握更多的白内障相关知识。患者家属在与患者的日常生活中可以给予患者更多、更科学、更专业的提醒和帮助,使患者安全、顺利地度过手术期和恢复期。

**3.1.7 节约护士用于健康教育的时间,提高护士的工作效率,降低护士的工作强度** 传统的健康教育是护士对每位患者分别于术前、术后、出院前均进行相应内容的健康宣教,而多媒体式健康教育则是将患有同一疾病并准备接受同一种术式的白内障患者集中在宣教室内集体进行健康教育,避免了相同工作内容的多次重复,这样便大大节约了护士用于宣教的时间,明显提高了工作效率,降低了工作强度。

**3.2 存在的问题与不足** 由于国内尚没有规范统一的白内障手术健康教育评价标准,我科参照其它外科手术的评价标准并结合自身的临床实际整理出的白内障手术健康教育评价标准,其效度、信度有待进一步测定。

**参考文献**

- 甄兆忠.中老年眼睛保健.广州:广东科技出版社2004;21-22
- 刘双珍,许雪亮.眼科学住院医师手册.上海:科学技术文献出版社2008;216-217
- 付守志.我国白内障手术10年进展.中华眼科杂志2000;36(3):187-191
- 周恒忠,夏晓萍.全科医学与社区卫生服务.北京:人民军医出版社2010;96
- 米光明.护理健康教育学.北京:人民军医出版社2007;42