

多元化健康教育对眼科日间手术患者术前自我准备能力的影响分析

于建萍, 周 蓉

武汉爱尔眼科汉阳医院护理部, 湖北 武汉

收稿日期: 2024年8月3日; 录用日期: 2024年8月29日; 发布日期: 2024年9月9日

摘 要

目的: 研究分析多元化健康教育对眼科日间手术患者术前自我准备能力的影响。方法: 此次研究对象选择我院2024年1月至2024年4月期间收治的眼科日常手术患者40例, 根据掷硬币分组法分为两组, 包含对照组(常规护理)、观察组(多元化健康教育), 各31例。对比分析两组术前准备缺陷与手术开展情况、手术相关知识知晓度与手术自我准备能力。结果: 观察组术前准备缺陷率、手术延迟率、手术取消率均高于对照组($P < 0.05$); 观察组手术相关知识知晓度与手术自我准备能力均高于对照组($P < 0.05$)。结论: 多元化健康教育能够显著改善眼科日间手术患者术前的自我准备状况, 减少术前准备缺陷的发生, 降低手术延迟率和取消率, 同时提高患者对手术相关知识的理解和掌握程度, 进而提升患者的手术自我准备能力。

关键词

眼科, 日常手术, 多元化健康教育, 术前自我准备能力

Analysis of the Impact of Diversified Health Education on Preoperative Self-Preparation Ability of Patients Undergoing Ophthalmic Day Surgery

Jianping Yu, Rong Zhou

Nursing Department, Hanyang Aier Eye Hospital, Wuhan Hubei

Received: Aug. 3rd, 2024; accepted: Aug. 29th, 2024; published: Sep. 9th, 2024

Abstract

Objective: This paper aims to analyze the effect of diversified health education on the preoperative

文章引用: 于建萍, 周蓉. 多元化健康教育对眼科日间手术患者术前自我准备能力的影响分析[J]. 护理学, 2024, 13(9): 1219-1223. DOI: 10.12677/ns.2024.139172

self-preparation of patients undergoing ophthalmic day surgery. Methods: The study subjects were 40 patients with daily ophthalmic surgery from January 2024 to April 2024, which were divided into two groups, including control group (conventional care), observation group (diversified health education), and 31 cases each. Comparative analysis was conducted on preoperative preparation defects and operation performance, operation-related knowledge awareness and operation self-preparation ability between the two groups. **Results:** The preoperative accuracy defect rate, delay rate and cancellation rate of the observation group were higher than that of the control group ($P < 0.05$); the surgical knowledge and self-preparation ability in the observation group were higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Diversified health education can significantly improve the preoperative self-preparation of patients undergoing ophthalmic day surgery, reduce the occurrence of preoperative preparation defects, reduce the operation delay rate and cancellation rate, improve patients "understanding and mastery of surgical knowledge, and then improve patients" self-preparation ability for surgery.

Keywords

Ophthalmology, Daily Surgery, Diversified Health Education, Preoperative Self-Preparation Ability

Copyright © 2024 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. 引言

随着医学技术的持续进步和医疗服务体系的革新，全球范围内日益普及的眼科日间手术成为一种高效且方便的治疗方式。这种模式通过精简手术程序，使得患者能够在同一天内完成从入院、手术、术后观察直至出院的所有步骤，从而提升了医疗资源使用效率，减少了患者的经济压力，并为他们提供了更便利的医疗服务[1]。然而，日间手术的特性要求患者在短时间内做好充足的术前准备，这需要患者具有较强的自我管理能力和健康知识水平。研究显示，完善的术前自我准备不仅能保障手术的顺利进行，减少手术风险，还能增强患者对手术的理解，减轻手术前的紧张感，加速术后康复[2]。因此，患者的术前自我准备能力被认为是评价日间手术服务质量、保证手术成功率和提升患者满意度的重要指标。在此背景下，本研究计划采用多元化的健康教育方法，深入探究其对眼科日间手术患者术前自我准备能力的影响力。

2. 资料与方法

2.1. 一般资料

此次研究对象选择我院 2024 年 1 月至 2024 年 4 月期间收治的眼科日常手术患者 40 例，根据掷硬币分组法分为两组，包含对照组(常规护理)、观察组(多元化健康教育)，各 20 例。对照组当中，女性 12 例，男性 8 例；年龄 42~75 岁，平均年龄(63 ± 10.28)岁。观察组当中，女性 13 例，男性 7 例；年龄 43~74 岁，平均年龄(62.05 ± 10.25)岁。

2.2. 护理方法

在标准的术前准备护理程序中，对照组的病人会接受例行的术前护理。一旦手术安排和日期确定，眼科日间手术中心的护士会对患者进行术前准备指导，并提供相关注意事项的手册。手术当天，患者到达医院后，由负责护士与手术室护士共同确认患者信息并执行交接手续。对于观察组，除了标准的术前

护理，护理人员还实施了多元化的健康教育策略。建立健康教育团队，确立健康教育团队作为连接医生、护士、患者及家属的重要桥梁，负责提供专业、全面、个性化的健康教育服务，提升患者术前自我准备能力，优化医疗流程，提高患者满意度。健康教育团队负责设计从患者入院到出院全周期的健康教育流程，明确各阶段教育内容、形式、责任人，确保教育的连续性与系统性，同时针对护理人员进行规范化评分，确保多元化健康教育的最终成效。当患者入院，护理人员会利用健康手册、专业手术视频等方式，向他们解释手术的理论知识、疾病的原因以及术后的自我护理要点。这些资源会被放在病房或门诊走廊的书架或电视屏幕上，以便患者和家属随时查阅，增强他们对疾病的理解，从而提高治疗的配合度。详细收集患者的药物使用史、疾病历史、地址和联系方式等基本信息，建立电子健康档案。同时，他们会指导患者或家属如何在手机应用，正确查看实验室检测结果、影像学检查等信息，使患者能实时了解自己的病情进展、手术过程和术后应注意事项，有助于缓解他们的焦虑和恐惧情绪。为保障健康教育的针对性，为观察组患者提供一对一健康指导，根据患者提出的问题，了解他们对健康教育的需求，并提供相应的指导，包括解答相关知识、调整个体行为习惯以及疏导负面心理等，并联合患者共同准备眼科手术，尽可能控制生活中的负面因素。

2.3. 临床观察指标

1) 护理人员将评估两组患者的术前准备完善性，以及手术是否按计划进行或出现延误。若患者的健康教育计划中有 1 项或以上未达标，护理人员则认为术前准备存在不足。2) 护理人员将对比两组患者对术前信息的理解程度和手术自我准备的能力。对于手术相关知识的了解，本研究运用一份眼科手术知识问卷，包括术前用药指南、眼部护理、手术过程和须知事项，评分以百分比计算，分数越高表明患者对术前信息的了解越全面。至于手术自我准备能力，本研究使用医院制定的手术自我准备度量表，包含 21 项指标，满分为 105 分，得分越高，表明患者的手术自我准备能力越强。

2.4. 统计学方法

选择 SPSS22.0 实施数据处理，计量指标选择($\bar{x} \pm s$)表示，t 检验，计数指标选择%表示， χ^2 检验。

3. 结果

3.1. 两组术前准备缺陷与手术开展情况对比

根据表 1 所示术前准备缺陷与手术开展情况，观察组术前准确缺陷率、手术延迟率、手术取消率均高于对照组。

Table 1. Comparison of preoperative preparation defects and operation development between the two groups [n (%)]
表 1. 两组术前准备缺陷与手术开展情况对比[n (%)]

组别(n)	术前准确缺陷	手术延迟	手术取消
对照组(20)	55.00% (11/20)	45.00% (9/20)	20.00% (4/20)
观察组(20)	10.00% (2/20)	5.00% (1/20)	0
χ^2	9.231	11.905	4.444
P	P < 0.05	P < 0.05	P < 0.05

3.2. 两组手术相关知识知晓度与手术自我准备能力对比

根据表 2 所示，观察组手术相关知识知晓度与手术自我准备能力均高于对照组。

Table 2. Comparison of surgical knowledge awareness and surgical self-preparation ability between the two groups ($\bar{x} \pm s$)
表 2. 两组手术相关知识知晓度与手术自我准备能力对比($\bar{x} \pm s$)

组别(n)	手术相关知识知晓度	手术自我准备能力
对照组(20)	82.35 ± 3.55	84.38 ± 2.11
观察组(20)	95.13 ± 4.08	97.59 ± 1.85
T	4.753	9.531
P	P < 0.05	P < 0.05

4. 讨论

近年来，医疗技术和医疗服务的创新推动了眼科日间手术的发展，这种快速且方便的治疗方式正逐渐普及。它是指患者在同一天内就能完成全部流程，包括入院、手术、恢复和出院，减少了长时间住院的需求，从而优化了医疗资源利用，降低了费用，并减轻了家庭护理的压力，特别适合于常见的如白内障摘除、眼内注射和斜视纠正等手术。国内数据显示，眼科日间手术的比例从 2012 年的 21.33%逐年上升，已成为了现代眼科医疗体系的关键部分。尽管这种手术方式有明显的优势，但其成功与否在很大程度上取决于患者术前的自我准备。这包括理解疾病和手术知识、心态调整、生活习惯的适应、正确用药以及手术配合等，这些都会直接影响手术的安全性、成功率和康复速度。充分的自我准备能够使患者更好地遵循医嘱，降低手术风险，减少住院时间，降低并发症，并提升治疗满意度。相反，准备不足可能会导致手术推迟，增加麻醉风险，延长康复期，甚至可能影响手术效果[3]。因此，本研究聚焦于多元化的健康教育作为一种创新策略，旨在评估其在增强眼科日间手术患者术前自我准备能力方面的潜力和效果[4]。本研究通过提供个性化的健康指导、模拟训练和互动式问答等多种健康教育方式，对研究对象进行干预，然后比较这些教育措施前后患者在心理状态、知识理解、遵医行为等方面的变化[5]。

从研究结果来看，观察组术前准确缺陷率、手术延迟率、手术取消率均高于对照组(P < 0.05)；观察组手术相关知识知晓度与手术自我准备能力均高于对照组(P < 0.05)。具体来说，观察组的术前准备工作中出现的错误或遗漏比对照组要少，说明多元化健康教育有助于患者更准确地完成术前各项准备工作。由于患者对手术流程和要求了解得更加全面和准确，观察组的手术开始时间更符合预定计划，减少了因患者准备不足导致的手术延期情况。多元化健康教育能够帮助患者更好地遵循医嘱，提前做好充足的身心准备，从而降低了因患者原因不得不取消手术的情况。此外，接受多元化健康教育的患者对于即将进行的眼科日间手术相关知识理解得更为深入，说明这一教育方式能有效地传递重要信息，增强患者对手术的认知。而患者能够独立完成术前所需的各种准备步骤，比如药物管理、饮食控制、个人卫生等，显示出更强的自我管理能力。

综上所述，多元化健康教育在眼科日间手术患者术前准备中发挥了积极作用，可以优化患者准备过程，减少并发症风险，提高医疗服务效率，并增强患者对手术的配合度和满意度，具有重要的实践意义和推广价值。尽管本研究揭示了多元化健康教育对眼科日间手术患者术前自我准备能力的积极影响，但仍存在若干局限性，这些局限性可能对研究结果的普适性、精确度及完整性产生一定影响。值得注意的是，由于研究样本局限于特定地区和医疗机构，可能反映了当地的社会经济条件、医疗资源和患者特性。此外，各医疗机构在手术操作、护理标准和教育方式上可能存在的差异，也限制了研究结果的普遍适用性。尤其是对于地域差异显著或医疗环境特殊的眼科日间手术患者，我们需审慎地应用这些结论。因此，有必要开展后续研究，比较线上与线下、单一与多元教育模式在提高术前自我准备方面各自的优点，以支持教育策略的选择。在此基础上，应进行详细的术后跟踪研究，以了解多元健康教育对患者长期康复、

生活质量及依从性的影响, 从而进行全面的效益评估。

参考文献

- [1] 康建芳, 昶辉, 唐丽兰, 等. “互联网+”延续护理在眼科日间手术患者中的应用[J]. 当代护士(下旬刊), 2023, 30(11): 139-142.
- [2] 王桂婷, 肖惠明, 胡安娣娜, 等. 医护一体组团合作模式在眼底外科日间手术患者管理的应用研究[J]. 眼科学报, 2023, 38(9): 608-616.
- [3] 沈晓瑛, 李霞, 束桂稳. 临床护理路径在眼科翼状胬肉日间手术中的应用[J]. 中外医疗, 2022, 41(16): 153-157.
- [4] 宁雪琴, 王怡, 廉莲. 以六西格玛管理法为指导的护理在眼科日间手术患者中的应用价值[J]. 中国医学创新, 2022, 19(14): 84-88.
- [5] 刘颖. 前移后延无缝护理在眼科日间患者护理管理中的应用效果[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(3): 132-134.