

老年白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度、 出院后延续性护理需求现状的调查分析

曾金凤, 欧阳旗, 高雅萍

(广昌县人民医院五官科, 江西 广昌 344900)

摘要:目的 调查老年白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理的需求现状。方法 于 2023 年 1 月-12 月采用便利抽样法选取 60 例老年白内障日间手术患者为研究对象,应用出院指导质量评估量表(QDTS)、出院准备度量表(RHDS)、自制延续性护理需求量表对患者出院前出院指导质量、出院准备度、出院后延续性护理需求进行评估,并采用 Pearson 检验分析出院指导质量、出院准备度、出院后延续性护理需求的相关性。结果 老年白内障日间手术患者出院指导质量总分中位数为 195.00 分,各维度得分中位数为满分的条目仅有 1 项;老年白内障日间手术患者出院准备度总分中位数为 180.50 分,条目评分中位数为 8-9 分,最低分为 6 分;老年白内障日间手术患者出院后延续性护理需求总评分中位数 63.10 分,条目评分中位数为 2-4 分,最低分为 1 分;老年白内障日间手术患者出院指导质量评分与出院准备度评分呈正相关($P<0.05$),与出院后延续性护理需求呈正相关($P<0.05$)。结论 老年白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理需求均处于较高水平,且出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理需求具有一定的相关性。

关键词:白内障;日间手术;出院指导质量;出院准备度;出院后延续性护理;需求现状

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2024.24.050

文章编号:1006-1959(2024)24-0189-04

Investigation and Analysis of the Quality of Discharge Guidance, Discharge Readiness and Continuous Nursing Needs of Elderly Patients with Cataract Day Surgery After Discharge

ZENG Jinfeng, OUYANG Qi, GAO Yaping

(Otorhinolaryngology Department of Guangchang County People's Hospital, Guangchang 344900, Guangxi, China)

Abstract: Objective To investigate the quality of discharge guidance, readiness for hospital discharge and the demand for continuous nursing after discharge in elderly patients undergoing day surgery for cataract. Methods From January to December 2023, 60 elderly patients with cataract undergoing day surgery were selected by convenience sampling method. The quality of discharge guidance before discharge, the readiness for hospital discharge and the continuous nursing needs after discharge were evaluated by discharge guidance quality assessment scale (QDTS), discharge readiness scale (RHDS) and self-made continuous nursing demand scale. Pearson test was used to analyze the correlation between the quality of discharge guidance, the readiness for hospital discharge and the continuous nursing needs after discharge. Results The median total score of discharge guidance quality of elderly cataract patients undergoing day surgery was 195.00, and there was only one item with a full score in each dimension. The median score of readiness for hospital discharge in elderly patients with cataract day surgery was 180.50, the median score of the item was 8-9, and the lowest score was 6. The median score of continuous nursing needs after discharge in elderly patients with cataract day surgery was 63.10 scores, the median score of items was 2-4 points, and the lowest score was 1 score; the discharge guidance quality score of elderly cataract patients undergoing day surgery was positively correlated with the discharge readiness score ($P<0.05$), and negatively correlated with the continuous nursing needs after discharge ($P<0.05$). The discharge guidance quality score of elderly cataract patients undergoing day surgery was positively correlated with the discharge readiness score ($P<0.05$), and was positively correlated with the continuous nursing needs after discharge ($P<0.05$). Conclusion The quality of discharge guidance, discharge readiness and post-discharge continuous nursing needs of elderly cataract patients undergoing day surgery are at a high level, and the quality of discharge guidance has a certain correlation with discharge readiness and post-discharge continuous nursing needs.

Key words: Cataract; Day surgery; Quality of discharge guidance; Discharge readiness; Continuing nursing after discharge; Current status of demand

白内障(cataract)是临床常见的眼科疾病,主要是因为后天或先天因素造成人体眼部晶状体发生混浊,从而使其视力下降,甚至是致盲^[1]。相关研究显

示^[2],该病多发于老年群体,可能是随着年龄的增长,老年人群机体各项功能处于衰退阶段,增加了该病的发生风险。目前,临床主要采用手术治疗,将病

基金项目:抚州市社会发展指导性科技计划项目[编号:抚科社字(2022)9号第90号]

作者简介:曾金凤(1985.1-),女,江西广昌县人,本科,主管护师,主要从事眼科护理工作

变晶体取出后更换透明的人工晶状体,以控制疾病的进展,促进患者视力功能的恢复^[9]。该术后恢复主要在家庭进行,因而其健康结局与患者对疾病的认知、自我护理等具有密切的关系^[10]。基于此,临床做好相关出院准备指导,增强患者的出院准备度具有重要的临床意义^[9]。但是目前,临床关于老年白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理相关研究较少,具体的需求现状还需要临床进一步探究,现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 于 2023 年 1 月-12 月采用便利抽样法选取广昌县人民医院 60 例老年白内障日间手术患者为研究对象,其中男 35 例,女 25 例;年龄 60~78 岁,平均年龄(69.28±2.30)岁;病程 7 个月-5 年,平均病程(3.19±3.02)年。本研究调查对象及监护人均自愿参加,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①均进行白内障日间手术,且年龄大于 60 岁;②均符合白内障日间手术指征^[11];③术后病情稳定均符合出院条件^[12];④意识、精神均正常,随访资料完善。排除标准:①合并严重重要脏器疾病者;②合并恶性肿瘤者;③合并眼科手术史;④理解功能障碍,不能正常完成调查问卷。

1.3 方法

1.3.1 出院指导质量量表 出院指导质量量表(QDTS)包括患者自我感觉在出院前需要的内容(6 个条目)、患者出院前实际获得的内容(6 个条目)、指导技巧和效果(12 个条目)。每个条目采用 0~10 分计分方式,总分越高表明患者出院指导质量越好,满分 240 分^[13]。

1.3.2 出院准备度量表 出院准备度量表(RHDS)包括自身状况(7 个条目)、疾病知识(8 个条目)、出院后应对能力(3 个条目)、可获得的社会支持(4 个条目)。其中,条目 1 为是非题,不记入总分,其余条目均采用 0~10 分计分方法,条目 3 和 6 为反向计分,

总分越高表明患者的院准备度越高,满分 220 分^[9,10]。

1.3.3 出院后延续性护理需求调查问卷 包括 3 个方面:①患者对出院后延续护理需求总体(1 个条目),采用 likert 4 级评分法(1~4 分),评分越高护理需求越高;②延续性护理内容需求,包括伤口自我观察和护理指导(9 个条目),评分同总体需求;③延续性护理方式和频次需求调查,包括延续性护理的方式、电话随访频次、时间、合适时间段、持续时间、首次提供延续护理时间(7 个条目),评分同总体需求。

1.4 统计学方法 数据用 Excel 进行分类预处理,SPSS 23.0 软件进行数据录入及分析。采用 Kolmogorov-Smirnov 正态性检验分析计量资料的分布情况,计量资料采用 $M(P_{25}, P_{75})$ 表示,行 Z 检验;计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验;采用 Spearman 相关分析探索计量资料间的相关性。检验水准取 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 出院指导质量调查结果 老年白内障日间手术患者出院指导质量总评分中位数为 195.00 分,具体调查结果、各维度评分情况见表 1。各维度得分中位数为满分的条目仅有 1 项,见表 2。

2.2 出院准备度调查结果 老年白内障日间手术患者出院准备度总分中位数为 180.50 分,条目评分中位数为 8~9 分,最低分为 6 分,其条目为“您知道多少您所在社区可以提供的疾病相关保健治疗信息”,见表 3。

2.3 出院后延续性护理需求调查结果 老年白内障日间手术患者出院后延续性护理需求总评分中位数 63.10 分,条目评分中位数为 2~4 分,最低分为 1 分,见表 4。

2.4 出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理需求的相关性 老年白内障日间手术患者出院指导质量评分与出院准备度评分呈正相关($P<0.05$),与出院后延续性护理需求呈正相关($P<0.05$),见表 5。

表 1 出院指导质量调查结果[$M(P_{25}, P_{75})$,分]

项目	理论值	评分结果	最小值	最大值
需要的内容	60.00	49.50(40.00,56.00)	12.00	60.00
实际获得内容	60.00	47.50(39.00,52.15)	24.00	60.00
指导技巧和效果	120.00	105.10(95.65,112.35)	50.00	120.00
总分	240.00	197.00(176.00,215.35)	120.00	240.00

表 2 出院指导质量评分最高与最低条目($n=60$,分)

条目	评分
患者希望从护理人员那里获得多少相关出院后医疗照护或治疗方面内容	10
患者需要多少出院后情绪调整、管理信息	8
护理人员提供了多少关于出院后情绪调整、管理信息	8
患者出院前得到多少关于用药方面练习指导	8

表 3 出院准备度调查结果[M(P₂₅, P₇₅), 分]

项目	理论值	评分结果	最小值	最大值
自身情况	70.00	59.00(51.00, 66.00)	25.00	70.00
疾病知识	80.00	63.00(53.00, 70.00)	23.00	80.00
出院后应对能力	30.00	26.00(23.00, 28.00)	8.00	30.00
可获得的社会支持	40.00	35.00(32.00, 39.15)	12.00	40.00
总分	220.00	181.50(160.65, 196.10)	91.00	217.00

表 4 出院后延续性护理需求调查结果[M(P₂₅, P₇₅), 分]

项目	理论值	评分结果	最小值	最大值
总体情况	4	2.80(1.70, 3.40)	1.40	3.65
护理内容需求	36	33.00(28.20, 34.40)	24.10	35.30
护理方式和频次	28	23.20(19.10, 26.30)	17.80	27.20
总分	68	62.50(36.19, 64.98)	34	66

3 讨论

随着医学技术的不断发展,白内障手术治疗技术水平不断趋于完善,手术治疗的安全性和有效性已经在临床得到证实^[11,12]。但是由于老年白内障日间手术患者手术时间短,手术量大,患者相对较多,护患交流时间有限,患者对疾病认知不完全,且容易增加心理负担^[13]。因此,患者出院后缺乏完善的认知,加之护理服务缺乏,可能会对患者视力恢复造成不良影响^[14]。故,老年白内障日间手术患者术后眼部护理、出院指导等较为关键。

本次调查发现,老年白内障日间手术患者出院指导质量总分为 195.00 分,说明老年白内障日间手术患者出院指导质量水平处于较高水平。分析认为,可能是由于通过多种方式,尤其是 PPT 讲解和视频演示以及微信推送可使患者更好地掌握出院指导内容^[15]。但是各维度得分中位数为满分的条目仅有 1 项,可能是由于个体差异,出院指导质量中讲解内容不能完全满足患者需求^[16]。在今后临床出院指导质量开展过程中,护理人员应更加关注患者的实际需求,制定个性化的出院指导内容,注重对患者知识掌握的评估,对于掌握不理想的患者,给予一对一,以提高出院指导质量水平^[17]。同时调查发现,老年白内障日间手术患者出院准备度总分为 180.50 分,条目评分中位数为 8~9 分,最低分为 6 分,提示老年白内障日间手术患者出院准备度处于较高水平,患者基本全部做好出院准备。究其原因,可能是由于手术快速解决了患者健康问题,使其视力得到一定恢复,从而患者感知的出院准备良好。本次调查发现,老年白内障日间手术患者出院后延续性护理需求

表 5 出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理需求的相关性

项目	r	P
出院准备度	0.564	0.012
出院后延续性护理需求	0.629	0.014

总评分为 63.10 分,条目评分中位数为 2~4 分,最低分为 1 分,表明患者出院后延续性护理需求较高,迫切需要延续性护理干预。可能因为患者担心恢复不佳,增加二次住院风险,因而提高其延续性护理需求。同时部分患者可能合并基础疾病,担心基础疾病影响,或增加复发风险。此外,说明患者缺乏相关知识,又无经验,也说明延续性护理需求的迫切性、直接性和实用性。因此,临床护理人员应加强延续性护理干预,并且不断完善、规范护理实施方法和内容。此外,老年白内障日间手术患者出院指导质量评分与出院准备度评分呈正相关($P<0.05$),与出院后延续性护理需求呈正相关($P<0.05$),提示老年白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理具有一定的相关性,且出院指导质量评分越高,患者出院准备度评分和出院后延续性护理需求越高。可见出院指导质量对老年白内障日间手术患者具有重要的作用,提高患者对疾病知识掌握程度,可使患者出院准备更充分,更加认识到出院延续性护理的重要性。

综上所述,老年白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度、出院后延续性护理需求密切相关。护理人员应制定个体化出院指导,从而使患者出院前更好地掌握相关知识,从而具备良好的出院准备度,更积极地配合延续性护理干预,为良好的健康结局提供条件。

参考文献:

[1]刘茜,韦冬梅,刘莉,等.重庆市大足区 50 岁及以上人群白内障发病现状及影响因素分析[J].预防医学情报杂志,2020,36(5): 136-140.
[2]袁媛,彭华琮,陈雅琼.飞秒激光辅助白内障手术与传统白内

障手术联合 Toric 人工晶体植入术治疗长眼轴白内障患者的临床疗效比较[J].眼科新进展,2020,40(2):144-147.

[3]Borkar DS,Lains I,Eton EA,et al.Incidence of management changes at the postoperative week 1 visit after cataract surgery: results from the perioperative care for Intra Ocularlens study[J].Am J Ophthalmol,2023,3(199):94-100.

[4]崔牛牛,张雅璐,陈佳鹏,等.农村贫困老年白内障患者就诊情况与自评治疗效果关联性分析[J].中国公共卫生,2022,38(4):385-389.

[5]刘凤桐,刘彦铎,仇秀娟.高度近视白内障患者行超声乳化技术联合人工晶体植入术后眼轴变化及视觉质量分析[J].临床和实验医学杂志,2021,20(7):772-775.

[6]孔令玲,杨洋,张宇,等.胰腺坏死组织清除术后引流患者出院指导质量调查与分析[J].中华现代护理杂志,2022,25(22):2824-2828.

[7]王小凤,朱宗红,张洪霞.缺血性脑卒中病人出院准备度与出院指导质量的相关性[J].护理研究,2020,34(3):511-513.

[8]LoMartire R,Äng BO,Gerdle B,et al.Psychometric properties of short form-36 health survey,euro QoL 5-dimensions,and hospital anxiety and depression scale in patients with chronic pain[J].Pain,2020,161(1):83-95.

[9]侯静梅,刘健,刘洁,等.飞秒激光白内障手术的优势与局限性分析[J].中国中医眼科杂志,2019,29(3):249-251.

[10]马瑞,唐莹莹,许忠琳,等.老年性白内障患者生活质量调查

及与自我效能感、自我感受负担和社会关系质量的相关性研究[J].现代生物医学进展,2022,15(1):376-380.

[11]梁刘涛,刘慧芳.延续性护理模式对老年白内障术后患者并发症发生率及依从性的影响[J].中国药物与临床,2021,21(9):1625-1627.

[12]庞莎,苗向妮.延续性护理干预在2型糖尿病视网膜病变中的应用效果分析[J].山西医药杂志,2020,49(17):2394-2396.

[13]朱艳,李萍,余海萍.老年冠心病患者介入术后延续性护理需求程度及影响因素研究[J].护理实践与研究,2022,15(24):20-22.

[14]张文娟,郑维鑫,肖惠明,等.角膜移植日间手术患者的延续护理需求调查及其影响因素[J].眼科学报,2022,37(5):393-400.

[15]林婉婷,林丽美,柳玉印.白内障手术患者出院时疾病不确定感、出院指导质量现状调查及其与出院准备度、健康结局的相关性分析[J].齐鲁护理杂志,2022,20(11):415-417.

[16]邱楚瑾,冯先琼,曾继红,等.白内障日间手术患者出院指导质量与出院准备度及出院后健康结局的相关性研究[J].中国护理管理,2020,15(7):165-168.

[17]李运,邓晓霖,吴白莎.超声乳化抽吸术联合人工晶体植入术后白内障患者延续性护理需求现状及其影响因素分析[J].检验医学与临床,2024,26(1):231-233.

收稿日期:2024-11-15;修回日期:2024-11-20

编辑/成森