

基于 ROY 适应模式的护理在干眼症患者中的应用价值

赵莎莎

长春市中心医院, 吉林 长春 130051

【摘要】目的 探析基于 ROY 适应模式的护理在干眼症患者中的应用效果。**方法** 选取长春市中心医院 2021 年 1 月至 2021 年 12 月期间眼科收治 70 例干眼症患者, 随机数字表法将其分为两组: 对照组 (35 例, 常规护理)、研究组 (35 例, 常规护理 + 基于 ROY 适应模式的护理), 对比两组焦虑评分和社会支持评分。**结果** 护理前, SAS、SDS 评分组间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 护理前对照组、研究组患者社会支持评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后两组社会支持评分均有提升, 相较于对照组, 研究组客观支持、主观支持、对支持的利用度方面评分更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对于干眼症患者应用基于 ROY 适应模式的护理, 可以改善患者焦虑情绪和社会心理状态。

【关键词】 干眼症; ROY 适应模式; 护理; 焦虑; 社会支持

【中图分类号】 R473.77 **【文献标识码】** A

Application value of nursing based on ROY adaptation model in patients with dry eye

Zhao Shasha

Changchun Central Hospital, Changchun 130051, China

【Abstract】Objective To explore the application effect of nursing based on ROY adaptation model in patients with dry eye. **Methods** A total of 70 patients with dry eye admitted to the ophthalmology department of Changchun Central Hospital from January 2021 to December 2021 were randomly divided into two groups by number table method: control group (35 cases, conventional care) and the research group (35 cases, conventional care + ROY adaptive mode of care). The scores of anxiety and social support were compared between the two groups. **Results** Before nursing, there was no significant difference between SAS and SDS ($P > 0.05$). After nursing, SAS and SDS scores in the study group were significantly lower than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). There was no significant difference in social support scores between the control group and the study group before nursing ($P > 0.05$). After nursing, the scores of social support in both groups were improved. Compared with the control group, the scores of objective support, subjective support and utilization of support in the study group were higher, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of ROY adaptive nursing model for patients with dry eye can improve the anxiety and social psychological state of patients.

【Key words】 dry eye syndrome; ROY adaptation mode; nursing; anxiety; social support

干眼症是一种眼科常见病, 主要是由于泪液生成减少、泪液挥发过快所引起, 患者会感觉眼睛干涩、有异物感/烧灼感, 伴有眼部分泌物增多、视物模糊、畏光等情况, 使得患者无法进行正常生活、工作, 严重降低生活质量^[1-2]。干眼症患者因生活受限、对疾病缺乏了解等, 很容易产生负面情绪, 进而以消极方式应对疾病, 影响患者预后康复效果^[3]。Roy 适应模式护理是一种新型护理模式, 其由美国护理理论家罗伊最先提出, 将其应用于干

眼症患者中, 可以增强其对各种刺激适应性, 让患者能够以积极状态参与到治疗中来, 提高患者生活质量^[4-5]。本研究将以长春市中心医院眼科 70 例干眼症患者为例, 具体分析基于 ROY 适应模式的护理在患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

病例选取时间为 2021 年 1 月至 2021 年 12 月,

观察对象为长春市中心医院眼科收治 70 例干眼症患者, 依据随机数字表法将其分为两组: 对照组和研究组, 每组各有 35 例。在对照组干眼症患者中, 男 18 例, 女 17 例; 年龄 32~70 岁, 平均 (48.85 ± 5.32) 岁。在研究组干眼症患者中, 男 20 例, 女 15 例; 年龄 34~71 岁, 平均 (49.24 ± 5.17) 岁。两组一般资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具备比较条件。

纳入标准: 研究对象均符合疾病诊断标准; 知情且自愿参与本次研究; 精神认知状态良好, 可与医护人员进行良好沟通。

排除标准: 合并精神疾病或认知障碍; 伴有重要脏器功能障碍; 合并自身免疫系统疾病、严重心脑血管疾病; 合并其他结膜病变、角膜炎、虹膜炎、睑缘炎、眼睑外翻等疾病者。

1.2 方法

对照组 35 例干眼症患者予以常规护理, 指导患者完善各项检查, 对其开展健康宣教, 提醒患者遵照医嘱用药, 日常注意休息, 关心患者心理状态, 在出院后叮嘱定期复查等。

研究组在上述基础上施以基于 ROY 适应模式的护理, 具体实施方法如下。

(1) 一级评估: 护理人员以亲切友好的态度来迎接患者, 主动与患者建立沟通, 了解患者对疾病认知程度, 观察患者的面部表情、行为动作, 结合个人基本信息、主观倾诉来了解其心理状况。

(2) 二级评估: 对影响患者心理状态因素进行评估, 识别主要刺激、相关刺激和固有刺激, 如对疾病缺乏正确认识、担心疾病预后效果、经济负担较大、周围环境改变等。

(3) 护理诊断: ①焦虑抑郁情绪; ②对疾病认识不足, 治疗配合度一般; ③生活自理能力下降; ④角色功能紊乱。

(4) 护理目标: 改善患者负面情绪, 让患者在住院期间可以保持良好心态, 增强患者对自身病情了解, 促使患者积极参与到临床治疗中来, 帮助患者建立康复信心。

(5) 护理措施: ①通过频繁沟通获取患者对护理人员信赖, 引导患者倾诉自己的想法, 深入了解引起患者不良情绪的原因, 对患者进行针对性开导, 教导患者调节情绪方法, 如深呼吸、听音乐、放松训练等, 让患者可以将注意力由疾病转移到其他事物上, 并为患者分享一些治愈病例, 让患

者可以从他人经历中获取力量, 保持积极向上的心态。②总结干眼症病因、诱因、治疗方案、自我护理方法、预防措施等健康知识, 汇总成健康手册, 将其发放至每位患者及家属手中, 护理人员还将同患者进行一对一宣教, 针对患者认知不足之处进行反复强调, 解除患者疾病困惑; 在患者住院期间在病房内循环播放干眼症健康宣教视频、举办专题讲座, 以扩展患者对疾病认识程度。③做好病房环境管理, 每天对地面进行清扫、消毒, 避免出现水渍、污物, 定时开窗通风换气, 物品应摆放在固定位置, 确保患者活动范围内无障碍物, 护理人员将详细为患者介绍科室、病房、洗手间等位置, 在走廊、卫生间等处设置扶手, 为患者提供生活方面协助。④做好患者家属的思想工作, 让家属可以理解患者感受和心情, 尽可能多地与患者沟通, 陪伴在患者身侧, 给予其持续鼓励和支持, 满足患者身心需求, 让患者感受到家庭社会支持。

1.3 观察指标

焦虑自评量表 (SAS), 让患者填写, 评分在 50 分内表示患者情绪稳定, 超过 50 分则评估结果越高表示患者焦虑情绪越严重; 抑郁自评量表 (SDS), 临界评分为 53 分, 超出临界值后, 评分越高代表患者抑郁情绪越严重。

分别于护理工作开展前后对对照组和研究组患者予以社会支持量表评估, 分为三个维度: 客观支持 (1~20 分)、主观支持 (8~32 分)、对支持的利用度 (3~12 分), 共计 10 个条目, 总分为 64 分, 评分和社会支持度成正比。

1.4 统计学方法

应用统计学软件 SPSS 24.0 对本研究数据进行分析, 计数资料以 $n(\%)$ 表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 以 $P < 0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑评分

护理前, SAS、SDS 评分组间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 护理后, 研究组 SAS、SDS 评分明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 社会支持评分

护理前对照组、研究组患者社会支持评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 经过不同护

理模式干预后, 两组社会支持评分均有提升, 相较于对照组, 研究组在客观支持、主观支持、对支持的利用度方面评分更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 1 对照组和研究组焦虑评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 ($n=35$)	55.63 ± 3.54	48.89 ± 3.41	56.05 ± 3.62	48.75 ± 3.62
研究组 ($n=35$)	56.08 ± 3.19	45.07 ± 3.25	56.89 ± 3.14	44.78 ± 3.54
<i>t</i>	0.559	4.797	1.037	4.639
<i>P</i>	0.578	< 0.05	0.303	< 0.05

表 2 对照组和研究组社会支持评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	客观支持		主观支持		对支持的利用度	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 ($n=35$)	6.89 ± 1.13	11.15 ± 2.54	10.14 ± 2.51	20.49 ± 2.14	5.08 ± 1.16	8.13 ± 1.18
研究组 ($n=35$)	6.65 ± 1.08	15.89 ± 2.06	10.38 ± 2.12	26.87 ± 2.49	5.19 ± 1.07	10.02 ± 1.13
<i>t</i>	0.908	8.575	0.432	11.496	0.412	6.844
<i>P</i>	0.367	< 0.05	0.667	< 0.05	0.681	< 0.05

3 讨论

干眼症发病率为 21%~30%, 主要病因为干燥综合征、年龄增大、患有红斑狼疮 / 糖尿病 / 甲状腺功能紊乱、服用抗抑郁药 / 抗帕金森病药 / 异维甲酸等, 临床多通过药物治疗来缓解患者眼部不适症状, 控制病情发展, 对于较为严重的患者可考虑手术治疗^[6]。既往对于干眼症患者以常规护理为主, 包括健康宣教、饮食指导、用药指导、病情监护等, 虽可为患者提供一定的医疗服务, 但对于患者负面情绪、社会心理状况干预效果不佳^[7]。基于 Roy 适应模式的护理干预强调围绕人的整体性、开放性、适应性行为实施护理活动, 贯彻以患者为核心原则, 依据患者的行为反应明确刺激来源, 制订针对性护理目标和实施方案, 来帮助其重新建立正向积极的适应反应, 帮助患者恢复到健康状态^[8-9]。

本次研究显示: 经过护理干预, 两组患者负面情绪均有改善, 相较于对照组, 研究组改善效果更为显著, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 可以看出基于 Roy 适应模式的护理干预有助于调节患者焦虑情绪, 让患者以更好的状态来面对治

疗, 究其原因主要为基于 Roy 适应模式的护理干预在应用过程中将加强与患者间沟通, 通过教导患者情绪调节方法、分享治愈病例、普及疾病健康知识等方式来让患者对疾病有更为深入的了解, 让患者能够以正确的态度来面对疾病, 将负面情绪及时排解出去, 以减轻患者的心理应激, 让患者可以采取有利于自身健康的行为, 以促进临床治疗^[10]。

研究显示, 护理前对照组、研究组患者社会支持评分比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 经过不同护理模式干预后, 两组社会支持评分均有提升, 相较于对照组, 研究组在客观支持、主观支持、对支持的利用度方面评分更高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 干眼症患者因自理能力下降、多数时间被照顾会出现角色功能紊乱的问题, 社会支持系统存在缺陷, 基于 Roy 适应模式的护理干预将邀请患者亲友参与到护理工作中来, 为患者提供情绪价值, 营造一个温馨的家庭氛围, 让其感受到被关心、理解和支持。

综上所述, 基于 Roy 适应模式的护理干预可以减轻干眼症患者的焦虑情绪, 为患者提供积极的社会支持, 具有临床推广价值。

参 考 文 献

- [1] 马利. 综合护理干预联合蒙药熏眼在干眼症患者中的应用[J]. 中国民族医药杂志, 2021, 27(1): 76-77.
- [2] 王晓艳. 中药熏蒸联合人工泪液治疗干眼症患者的效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(8): 72-74.
- [3] 朱晓艳, 寇列玲, 张祥. 中医辨证护理模式联合雾化综合护理在干眼症患者护理中的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(7): 142-143.
- [4] 董月姬. 持续护理改进在睑板腺按摩联合中药熏眼治疗干眼症中的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(19): 133-136.
- [5] 杨艳华. 针对性护理对干眼症患者社会心理状况的影响研究[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(4): 417-418.
- [6] 孙蕊, 王敏. 中西医结合护理对干眼症患者症状改善及泪液中炎症介质水平的影响观察[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(1): 154-156.
- [7] 赵航. 自我效能干预联合睑板腺按摩护理对干眼症患者情绪状态及眼表疾病指数的影响观察[J]. 罕少疾病杂志, 2020, 27(6): 100-102.
- [8] 刘娟, 刘旭岚, 周彦宏. 基于Roy适应模式的护理干预对重症狼疮性肾炎患者肾功能、免疫功能及生活质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(5): 696-701.
- [9] 萧锦兰. 基于ROY适应模式的护理干预对耳鼻喉科手术治疗患者自我管理及应用效果的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(5): 926-930.
- [10] 邱媛媛. 基于ROY适应模式的护理在干眼症患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(4): 165-168.

(接第 31 页)

情景模拟法分析护理人员以及家属在护理过程中所承担的角色, 两者相互配合, 对患者使用有针对性的护理措施。本次研究结果显示: 干预后, 观察组护理满意度高于对照组, 观察组各项生活质量评分均高于对照组, 观察组家属照顾能力优于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 与张林林^[8]的研究结果一致, 说明实验结果具有客观正确性。后续研究过程中, 应对护理细节进行不断分析, 打造更加优质的护理体系。

综上所述, 对癫痫患者进行优质护理联合随访护理可提高患者护理满意度以及生活质量, 改善患者家属的照顾能力, 符合患者及其家属的护理需求。

参 考 文 献

- [1] 赵娟, 凌艳萍, 周进芳. 优质护理干预模式在小儿癫痫患者护理中的应用效果分析[J]. 贵州医药, 2018, 43(2): 319-320.
- [2] 王延新, 吴慧. 优质护理对神经内科癫痫患者疗效及生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(6): 788-790.
- [3] 郭丽. 评价优质护理干预在卒中后继发癫痫患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2018, 16(28): 261-262.
- [4] 孙丽娟, 段宪云. 优质护理在癫痫全面性强直-阵挛发作患者护理中的效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(11): 2109-2110.
- [5] 张俊格. 优质护理在神经内科癫痫患者应用中的临床疗效分析[J]. 饮食保健, 2018, 5(27): 137-138.
- [6] 张艳新. 优质护理服务在癫痫妊娠女性妊娠结局及生活质量的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(35): 123, 125.
- [7] 杨响. 卒中后继发癫痫患者采用优质护理干预的应用效果探析[J]. 健康必读, 2019(2): 113.
- [8] 张林林. 卒中后继发癫痫患者采用优质护理干预的效果研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(34): 110, 113.