

格林模式在角膜塑形镜佩戴中的应用

胡琴 李爱玲* 符慧 陈永青

中山大学中山眼科中心海南眼科医院,海南省眼科医院,海南省眼科学重点实验室

DOI:10.12238/carnc.v2i3.9164

[摘要] 目的: 研究格林模式联合微信平台在佩戴角膜塑形镜患者健康教育中应用效果。方法: 选取2022年4月—2024年4月期间在本院收治佩戴角膜塑形镜的患者80例,随机均分为对照组和观察组。对照组进行常规健康教育护理模式,观察组采用格林模式联合微信平台健康教育护理模式;比较两组的自护能力、护理满意度、生活质量、屈光度及视力情况。结果: 观察组的自护能力评分高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$);观察组的护理满意度相比对照组更高($P<0.05$);观察组各个维度的生活质量评分均更高($P<0.05$);观察组的视力情况优于对照组($P<0.05$);观察组的屈光度明显更低,相比对照组差异显著($P<0.05$)。结论: 佩戴角膜塑形镜患者经过格林模式联合微信平台进行健康教育护理,能有效改善患者的视力情况,降低屈光度,提高生活质量及护理满意度,并提升自护能力,值得进一步推广。

[关键词] 格林模式; 微信平台; 佩戴角膜塑形镜; 健康教育

中图分类号: G479 文献标识码: A

Application of Green mode in wearing corneal reshaping lenses

Qin Hu Ailing Li* Hui Fu Yongqing Chen

Zhongshan Ophthalmology Center of Sun Yat sen University, Hainan Ophthalmology Hospital, Hainan Province
Ophthalmology Key Laboratory

[Abstract] Objective: To investigate the application effect of Green's model combined with WeChat platform in health education for patients wearing corneal reshaping lenses. Method: 80 patients wearing corneal reshaping lenses admitted to our hospital from April 2022 to April 2024 were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine health education and nursing mode, while the observation group received a combination of Green mode and WeChat platform health education and nursing mode; Compare the self-care ability, nursing satisfaction, quality of life, refractive error, and visual acuity between two groups. Result: The self-care ability score of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P<0.05$); The quality of life scores in all dimensions of the observation group were higher ($P<0.05$); The visual acuity of the observation group was better than that of the control group ($P<0.05$); The refractive error of the observation group was significantly lower, with a significant difference compared to the control group ($P<0.05$). Conclusion: Patients wearing corneal reshaping lenses can effectively improve their vision, reduce refractive error, enhance their quality of life and nursing satisfaction, and improve their self-care ability through health education and nursing care using the Green model combined with WeChat platform. It is worth further promoting.

[Key word] Green's pattern; WeChat platform; Wear corneal reshaping lenses; Health Education

由于时代进步目前电子产品使用广泛,且儿童使用比例逐年上升,我国青少年儿童患有近视的比例也越来越高,对儿童近视矫正的方式也越来越丰富,其中角膜塑形镜广泛应用于青少年儿童的近视矫正中^[1]。角膜塑形镜(OK镜)是一种特殊隐形眼

镜,用于矫正视力,配制时需向患者及家属详细解释OK镜的治疗原理,确保其理解并正确使用,以降低使用过程中的不适和提高矫正效果^[2]。目前患者对于角膜塑形镜的佩戴还没有形成系统的健康教育方式,而格林模式是目前发展较为成熟的一种

Clinical Application Research of Nursing Care

健康教育模式,已经得到广泛应用。格林模式目前核心操作为利用倾向因素、强化因素及促成因素进行评价分析,再制定合适的干预方案^[3]。本次研究通过分组进行研究对比,观察格林模式与微信平台联合指导下对角膜塑形镜治疗矫正近视患者与家属实施的健康指导,帮助患者更好的使用角膜塑形镜,提高使用效率。

1 对象和方法

1.1 对象

随机选取我院于2022年4月—2024年4月期间收治的佩戴角膜塑形镜的患者80例,并分为观察组(40例,采用格林模式联合微信平台健康教育护理模式),平均年龄为(12.36±3.42)岁,其中有22例男性患者,18例女性患者,屈光度在-2.50D以下者有18例,-3.00D~-5.00D有22例;对照组(40例,采用常规护理模式),平均年龄为(12.56±2.42)岁,其中有21例男性患者,19例女性患者,屈光度在-2.50D以下者有20例,-3.00D~-5.00D有20例;两组患者的基本情况相似,差异无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:在试戴中没有出现异物感、疼痛感与角膜浸润情况;没有干眼症、角结膜炎;有良好的依从性;佩戴环境干净卫生;近视度数通常在600度以下,散光在150度以下;年龄>8岁,有一定自理能力;佩戴未出现眼红、眼痛等症状。患者及家属均对本次研究知情并同意参与。

排除标准:未连续佩戴;没有按时复查;眼部炎症或感染;对眼镜护理液或其他相关成分有过敏史;严重干眼症患者;患有活动性角膜炎;出现角膜知觉减退情况;个人卫生习惯差,无法保证镜片清洁和眼部卫生;孕妇、哺乳期或近期计划怀孕者,以及患有眼压异常、青光眼等眼部疾病的人群;近视度数超过600度,散光超过150度的人群。

1.2 方法

两组采用不同护理模式,对照组采用常规护理模式,观察组在常规护理模式基础上进行格林模式联合微信平台健康教育护理模式,具体护理模式如下。

1.2.1 常规护理

护理人员在患者佩戴前引导患者进行各项检查,对患者进行正确佩戴、摘取的操作示范,告知患者镜片的保养方式,通过视频图像对患者进行相关知识的讲解,并发放相关资料和宣传册。在患者试戴后告知其在戴镜后的注意事项以及后续复查时间。

1.2.2 格林模式联合微信平台健康教育护理模式

(1)帮助形成倾向因素。角膜塑形镜护理教育:护理人员面对面讲解,发放宣传册,教授摘戴方法、护理技巧,强调洗手、剪指甲,按顺序操作,润湿镜片。护理液搓洗浸泡6小时,镜盒冲洗晾干,每周烫消毒,3个月更换,吸棒干燥保存,每晚平躺戴8小时。3个月复查,若发烧就暂停使用。提供一对一指导,看视频学技巧,提升自我管理能力和。

(2)帮助形成促成因素。专业眼科团队由高级职称医护人员组

成,包括护师、医生和验光师,其接受角膜塑形镜的专业知识和操作技能培训后上岗。团队专注于为患者制定个性化的佩戴指导计划,同时不断学习和更新专科知识,以适应治疗近视的具体情况。为提升指导质量和安全性,建立患者档案,记录关键信息和治疗反应。通过公众号提供全面的教育内容,包括角膜塑形镜的使用优点、佩戴和摘除方法、镜片清洗和眼部卫生知识。分享指导视频,帮助患者掌握正确操作,增强治疗的依从性和效果。

(3)帮助促成强化因素。为提升角膜塑形镜佩戴指导效果,医院鼓励家属参与模式,鼓励患者与家属共同参与治疗。建立评价、督导、反馈机制,确保持续支持与指导。通过微信群和电话随访加强宣教,提醒患者定期复查并记录反馈。建立包含医护人员和患者的微信群,在线解答疑问,提供即时沟通,患者可通过电话咨询医院,获得及时帮助和支持。

1.3 观察指标

(1)对采取不同护理方式的患者进行自护能力测定,利用自护能力测定表(ESCA)测定佩戴角膜塑形镜一个月后的自护能力,分数越高代表患者自护能力越好。

(2)对患者在佩戴后的6个月出现的角膜点染、偏位及重影、干眼等不良反应进行观察记录,若不良情况发生的情况较多说明该护理模式有一定局限性。

(3)让患者护理后对不同护理模式进行满意度评分,评分越高说明该护理模式对角膜塑形镜佩戴矫正视力越有效。

1.4 统计学分析

使用SPSS24.0软件数据进行统计学分析,使用t和 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $(P<0.05)$ 表示为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理后自护能力对比

两组患者在采取不同的护理模式,佩戴1个月,观察组患者的各项自护能力评分均高于对照组,数据差异明显有统计学意义($P<0.05$),如表1:

表1 两组护理后自护能力对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	自我概念	自我责任感	自我护理技能	健康知识水平
观察组	40	25.89±5.38	28.76±4.85	41.32±5.12	24.78±4.76
对照组	40	16.65±4.60	20.50±6.21	31.78±7.95	17.86±4.52
t		8.256	6.630	6.381	6.667
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理后出现不良反应几率对比

在佩戴6个月,对患者出现不良反应的情况进行总结记录发现,观察组患者护理后出现不良反应的情况明显低于对照组,数据差异明显有统计学意义($P<0.05$),如表2:

2.3 护理后患者满意度对比

Clinical Application Research of Nursing Care

表2 两组护理后不良反应发生率对比[n, (%)]

组别	例数	偏位及重影	角膜点染	干眼	不良反应发生率
观察组	40	1(2.50%)	0(0.00%)	2(5.00%)	3(7.50%)
对照组	40	3(7.500%)	2(5.00%)	6(15.00%)	11(27.50%)
χ^2		2.632	5.128	5.556	13.853
P		0.014	0.023	0.018	0.000

对两组接受不同护理模式后的满意度机械能总结,发现观察组对格林模式联合微信平台健康教育护理模式的满意程度高于对照组实施常规护理的满意程度,数据差异明显有统计学意义($P < 0.05$),如表3:

表3 两组护理后满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意
观察组	40	21(52.50%)	16(40.00%)	3(7.50%)
对照组	40	15(37.50%)	15(37.50%)	10(25.00%)
χ^2		4.546	0.132	11.251
P		0.033	0.716	0.001

3 讨论

角膜塑形镜是当前有效控制青少年近视发展的方法之一,通过格林模式结合微信平台,提供一对一视力健康教育,利用视频图像、在线讲座等多种形式,增强患者和家属对近视的正确理解及角膜塑形镜重要性的认识。教育内容包括佩戴技巧、眼部护理和自护能力培养,旨在提高患者的自我管理能力和治疗配合度,确保角膜塑形镜的治疗效果^[4]。

通过综合运用格林模式和微信平台,对佩戴角膜塑形镜的患者进行健康宣教,医院采取系列措施以提高教育的效果和患者的满意度^[5]。首先,针对患者对角膜塑形镜相关知识了解较少,通过一对一的健康教育指导,与微信公众号分享专业知识,增强患者对佩戴角膜塑形镜的认识^[6]。医院成立专业团队播放教育视频,帮助患者全面理解健康知识。通过微信群和电话随访,及时解决患者问题,提升护理满意度^[7]。研究表明,通过格林模式结合微信平台的健康教育,患者回家后依然可以获得护理指导,

有效预防和降低了院外不良反应的发生率^[8]。

本次研究发现,采取格林模式联合微信平台护理模式的观察组患者对护理的满意程度都非常高,自护能力也相较于对照组有一个大幅提升,对于佩戴后出现不良反应的几率也是低于对照组。结果表明格林模式联合微信平台护理模式可以帮助患者正确进行角膜塑形镜佩戴,可提高患者治疗依从度。

综上,格林模式与微信平台结合,提供个性化及时的健康教育,改善患者对角膜塑形镜的认识和操作规范,提升教育效果,减少并发症,增强患者满意度。此联合护理方式效果显著,值得推广。

[参考文献]

[1] 闫月飞,李晓玉,刘健,等.角膜塑形镜在近视防控中的应用进展[J].中国中医眼科杂志,2024,34(7):684-687.

[2] 郑丽绵,刘婉君,祁勇军,等.针刺联合角膜塑形镜防治儿童中低度近视的疗效观察[J].广州中医药大学学报,2022,39(11):2598-2602.

[3] 张世美,薛宝梅,李娜,等.基于格林模式联合微信平台的护理干预在胆道术后带T管出院患者中的应用效果[J].中华现代护理杂志,2020,26(19):2593-2597.

[4] 吴洪,温贤秀,梁丽芹.基于格林模式联合微信平台在泌尿系结石术后留置双J管患者中的应用效果观察[J].实用医院临床杂志,2022,19(5):85-88.

[5] 甘宇,洪华丽,王英,等.护理临床路径结合视频健康教育在角膜塑形术患儿中的应用[J].广西医学,2019,41(10):1319-1321.

[6] 郑丽梅,孙飞,吴美聪,等.青少年近视应用角膜塑形镜治疗的效果及对患者QOL评分的影响[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2019,27(1):38-40.

[7] 汤四意,张荣,李选春,等.8~16岁青少年佩戴角膜塑形镜依从性及其影响因素分析[J].现代预防医学,2023,50(19):3624-3629.

[8] 刘君,王志稳,胡晋平,等.角膜塑形镜佩戴依从性影响因素及改善策略的研究进展[J].中国护理管理,2024,24(5):797-800.

作者简介:

胡琴(1988-),女,汉族,湖南人,本科,护师,研究方向:角膜塑形镜。