

2 结 果

98 例 112 眼斜视性弱视患儿经传统方法配合视琦多媒体视觉训练治疗弱视,按照全国斜视性弱视防治组制订的标准进行评价效果,随访半年到二年,总有效率达 98.2%,其中基本治愈 86 只眼,占 76.8%,进步 24 只眼,占 21.4%,无效 2 只眼,占 1.78%。

2.1 初诊年龄与疗效关系 3~6 岁组的治愈率(88.8%),7~9 岁组的治愈率(76%),10~15 岁组的治愈率(50%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。3~6 岁组较 10~15 岁组效果好,即年龄越小,疗效越好。见表 1。

表 1 初诊年龄与疗效关系[n(%)]

初诊年龄(岁)	眼数	基本治愈	进步	无效
3~6	54	48(88.9)	6(11.1)	0(0.0)
7~9	34	26(76.4)	8(23.5)	0(0.0)
10~15	24	12(50.0)	10(41.6)	2(8.3)

2.2 弱视程度与疗效关系 轻度弱视的治愈率(98.4%),中度弱视的治愈率(77.7%),重度弱视的治愈率(50%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。轻度弱视比重度弱视效果好($P < 0.05$),即弱视程度越轻,疗效越好。见表 2。

表 2 弱视程度与疗效关系[n(%)]

类型	眼数	基本治愈	进步	无效
轻度	38	34(89.5)	4(10.5)	0(0.0)
中度	54	42(77.8)	12(22.2)	0(0.0)
重度	20	10(50.0)	8(40.0)	2(10.0)
合计	112	86(76.8)	24(21.4)	2(1.78)

3 讨 论

本研究结果显示,斜视性弱视治疗,年龄因素非常关键,年

龄越小,疗效越高。在患儿 6 岁以前弱视的疗效最好,一旦超过这一阶段治疗将变得非常困难^[6-7]。另外与弱视程度有关,轻度弱视疗效较好,中度次之,重度最差。视琦多媒体视觉训练是根据不同年龄的视觉状况和心理特征的发展而设置,涵盖了弱视训练所必需的基本过程,具有视觉刺激、视觉精细、同时知觉、融合功能、立体视觉等多种功能和训练级别,可根据患儿不同情况调节训练参数。提高手、眼、大脑皮层的协调,同时配合传统戴镜和眼睛遮盖法。其利用多媒体优势所将弱视训练与电脑结合在一起,使弱视治疗方法更加趣味化,更加符合儿童的心理特征,将过去枯燥无味的弱视治疗变成集治疗、学习、娱乐为一体的趣味化弱视训练,让患儿在娱乐中轻松完成每天的弱视训练,并取得了较好的治疗效果。

参考文献

- [1] 王弘,李璐.大龄儿童单眼弱视的疗效观察[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2009,17(1):28-30.
- [2] 中华眼科学会全国儿童弱视斜视防治工作会议.弱视的定义、分类及疗效评价标准[J].中国斜视与小儿眼科杂志,1994,4(1):4.
- [3] 吴奇志,卢炜.弱视遮盖治疗对双眼视觉的影响[J].眼科新进展,2008,28(12):921-922.
- [4] 马哲.综合治疗儿童屈光不正性弱视 67 例护理体会[J].中国中西医结合儿科学,2012,4(1):94-95.
- [5] 汪君,李清华.儿童弱视训练失败的原因及对策[J].华南国防医学杂志,2008,22(6):81-82.
- [6] 王小洁,刘淑芹,于言.影响儿童弱视治疗效果的相关因素探讨[J].临床眼科杂志,2011,19(2):179-180.
- [7] 吴飞,宋桂杰.187 例儿童弱视临床分析[J].中国妇幼保健,2009,24(25):3547-3548.

(收稿日期:2013-01-16 修回日期:2013-04-12)

不同层次护理实习生人文素质现状及影响因素的研究

李润平¹,黄平²(重庆市垫江县中医院:1. 护理部;2. 肾病内分泌科 408300)

【摘要】目的 了解不同学历层次护理实习生人文素质现状,分析其影响因素,为加强护理实习生人文素质培养提供依据。**方法** 自制护理实习生人文素质调查问卷,对 2012 年 7 月至 2013 年 3 月在垫江县中医院实习的 170 名中专、大专及本科护理实习生进行人文素质调查,了解不同学历层次护理实习生人文素质现状,分析其影响因素。**结果** 不同学历层次护理实习生人文素质存在较大差异,本科生人文素质较好,大专生优于中专生。**结论** 不同学历层次护理实习生人文素质存在明显的差异,其主要影响因素为学历层次,建议在临床教学中实施分层次的培养策略,提高不同学历层次护理实习生的人文素质。

【关键词】 不同学历; 护理实习生; 人文素质; 培养

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.19.076 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2013)19-2628-02

护士的人文素质是护士整体素质的重要组成部分,也是衡量行业综合水平的重要标志之一^[1-2]。本文通过对护理实习生人文素质调查,分析和了解不同学历层次护理实习生的人文素质现状,采取分层次的教学模式,做到因材施教,实施人文素养的熏陶,从而培养素质高、社会适应能力强新型护理人才。

1 一般资料

1.1 研究对象 研究对象为 2012 年 7 月至 2013 年 3 月在重庆市垫江县中医院参加毕业实习的本科、大专及中专护理实习生共 170 名。其中中专学历 58 名,大专学历 56 名,本科学历 56 名;年龄 20 岁以下者 55 名,20~22 岁者 70 名,22 岁以上者 45 名。

1.2 研究方法

1.2.1 编制护理实习生人文素质调查问卷,参照文献^[2],拟定护理实习生人文素质调查问卷,该调查问卷表主要包含了道德素质、法律素质、文化素质、心理素质及审美素质等五个方面共 50 个条目。

1.2.2 调查方式 采用问卷调查法收集资料,对 2012 年 7 月至 2013 年 3 月在重庆市垫江县中医院参加毕业实习的护理实习生发放调查问卷,并说明问卷调查只是用于课题研究,以匿名形式,在无外界干扰的环境下,由被调查者独立完成并当场收回。共发放问卷 170 份,回收问卷 170 份,回收率 100%;有效问卷 170 份,有效率 100%。

1.2.3 本问卷为自评问卷,对于调查内容采用等级评分,分别为“总是、经常、偶尔、从不”,相应赋予“4、3、2、1”分,总分越高,表示其人文素质水平也越高。

1.3 统计学处理 应用 SPSS17.0 软件包进行统计分析,采用 *t* 检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

不同学历护士实习生人文素质比较,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 不同学历护理实习生人文素质评分($\bar{x} \pm s$,分)

项目	学历		
	中专($n=58$)	大专($n=56$)	本科($n=56$)
道德素质	2.8±0.67	2.9±0.85	3.0±0.70
法律素质	2.4±0.60	2.7±0.82	3.0±0.82
文化素质	2.3±0.71	2.7±0.78	3.1±0.71
心理素质	2.3±0.56	2.6±0.87	2.9±0.66
审美素质	2.3±0.66	2.6±0.75	2.8±0.76

3 讨 论

随着“以疾病为中心”的传统护理模式向“以人中心”的整体护理模式的转变,护士的服务范围和职责大大拓宽,新的护理模式对护士的人文素质提出了更高的要求^[3]。从本研究得知,不同学历层次的护理实习生由于受教育程度的不同,形成了人文素质的差异性。中专实习生人文素质得分较低,主要表现在对人文知识了解不多,语言修养欠缺,对未来感到迷茫困惑;其主要影响因素为在专业学习之前,多数只接受过初中文化教育,文化基础相对较弱,年龄小,无社会阅历,中专学校课程设置结构较单一,除了国家规定的专业必修课外,涉及其他人文类知识的课程极少。大专实习生人文素质得分高于中专实习生,但在价值观方面存在一定的缺失,缺乏社会责任感,与本科生比创新意识相对不足;其影响因素为有高中的文化基础,对社会有一定的了解,大专设有心理学、伦理学、护理礼仪等少量的人文知识课程,但多数也是作为选修课,缺少人文环境氛围。本科生人文素质得分较高,但少数学生容易产生自负心理,缺乏专业所需的吃苦耐劳及职业奉献精神;其影响因素为受教育年限较长,学校开设护理心理学、伦理学、护士礼仪、人际交流、护理美学等人文知识课程,学生知识结构较丰富、思想较成熟、有一定文化底蕴,但在当今护理职业中属于较高学历,其就业处于优势,故容易产生优越感。

人文教育缺位是人文素质缺乏的重要原因^[4]。相关调查

显示,高校护生有 95.5% 对目前开设的人文课程效果评价满意度不高^[5]。而人文素质教育就是将人类优秀的文化成果通过知识传授、环境熏陶以及自身实践使其内化为人格、气质和修养,成为相对稳定的内在品质^[6]。有学者提出,要想通过人文教育真正提高人文素质,必须站在“文化自觉”的高度从我国乃至世界发展的大视野来认识人文素质教育,避免人文素质教育流于形式^[7]。王贵桃^[8]认为,随着护理学科不断发展,在临床护理教学过程中应更注重根据学生的需求进行带教。从本研究得知,要提高护理学生人文素质,一是建议院校尤其是中专和专科学校,增加人文知识课程内容,让学生在在校期间学到较多的人文理论知识,促进学生情商智商的发育;二是营造良好的人文氛围,使其在潜移默化中受到人文环境的熏陶;三是在临床护理教学中,将人文知识有机地融入到各项护理工作中,培养实习生健康向上的人文精神和关爱病患的人文护理意识;四是在临床教学中实施分层次培养,做到有的放矢、因材施教。通过多管齐下,院校合作,培养和提高不同层次护理实习生人文素质,为社会输送实用型护理人才。

参考文献

- [1] 齐艳. 对护理专业学生实施人文教育的思考[J]. 护理管理杂志, 2008, 8(3): 57-59.
- [2] 王娟, 张际, 杨玉亭, 等. 护士人文素质调查问卷的编制[J]. 重庆医学, 2012, 41(3): 224-226.
- [3] 许乐, 林碧, 林雁娟, 等. 临床护士对人文素质认知状况的调查分析[J]. 护理研究, 2005, 19(1): 28-29.
- [4] 杜淑英, 吉训明, 李作兵, 等. 医护人员人文素质缺乏的管理责任及干预策略[J]. 医学与哲学: 人文社会医学版, 2008, 29(9): 64-65.
- [5] 李秋萍, 李金平, 林毅, 等. 护理本科生人文素质教育的现状调查及改革实践[J]. 中华护理杂志, 2007, 42(11): 1034-1037.
- [6] 蔡德芳, 李长琼, 李江涛. 护士人文素质现状分析及其提高策略[J]. 护理实践与研究, 2009, 6(2): 89-91.
- [7] 杨咏. 文化自觉: 医学人文素质及偶遇发展的价值资源[J]. 医学与哲学, 2009, 30(7): 65-66.
- [8] 王贵桃. 对不同层次护士实习生实习需求的调查[J]. 内蒙古医学院学报, 2012, 34(S3): 711-715.

(收稿日期: 2013-05-21)

音乐疗法对重症监护病房气管切开患者抑郁和焦虑的疗效研究

华小琴, 叶海琳(广西壮族自治区龙潭医院, 广西柳州 545005)

【摘要】目的 研究分析音乐疗法对重症监护病房(ICU)气管切开患者心理状态的影响。**方法** 选取 2008 年 1 月至 2011 年 10 月在广西壮族自治区龙潭医院 ICU 治疗的气管切开清醒患者 40 例为研究对象, 将所有患者随机分为对照组 20 例和观察组 20 例, 对照组以常规护理进行干预, 而观察组的则以音乐疗法进行干预, 干预前后用抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)对两组患者进行统计及比较。**结果** 干预后将观察组 SDS、SAS 值与对照组比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$ 或 < 0.01)。**结论** 音乐疗法可明显改善气管切开患者的心理状态, 从而降低患者抑郁和焦虑情绪的发生。

【关键词】 音乐疗法; 重症监护病房; 气管切开患者; 抑郁; 焦虑

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.19.077 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)19-2629-02

重症监护病房(ICU)气管切开的患者, 由于气管的长期插入, 给患者的身心造成极大的痛苦, 且不能用语言来正常的进

行医患交流, 其次 ICU 是封闭式管理, 从而使患者出现孤独、恐惧心理, 加重抑郁、焦虑等不良情绪。入住 ICU 时间越长,