

副高级职称申报人基本情况及评审登记表

姓名	林小丽	性别	女	出生年月	1988年8月	最高学历	大学本科	最高学位	无	参加工作时间	2008-12-31
现工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			所在科室	眼科	现工作岗位	管理岗位	从事本专业或相近专业技术工作年限	16	现任行政职务	门诊部护士长
现职称专业及名称	护理学 主管护师	现职称获得方式	考试	现职称获得时间	2018-6-3	现职称发证单位	中华人民共和国人力资源和社会保障部、中华人民共和国国家卫生健康委员会	现受聘何职称	主管护师	职称受聘时间	2018-6-3
申报职称	副主任护师	申报职称专业	护理学(其他)	以何身份申报	以中级资格	是否转评	否	有无同时或不同时申报其他系列(专业)职称及其名称		无	
高级卫生专业技术资格考试						指导研究生和下级专业技术人员情况					
考试专业	护理学(护理)	考试成绩	63	指导研究生数	0	指导下级专业技术人员数	22				
学习经历	2004-09~2007-07 广东省江门中医药学校 护理 中专 全日制 2007-02~2010-07 广东医学院 护理 大专 业余大 2011-03~2014-01 广东医学院 护理 本科 业余大										
工作经历	2008-09~2009-12 江门新会爱尔新希望眼科医院 专科护士 2010-01~2013-02 恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院 专科护士 2013-03~2017-05 江门新会爱尔新希望眼科医院 专科护士 2017-05~2024-03 江门五邑爱尔新希望眼科医院 门诊部护士长										
进修经历											
服务基层、援外、援派工作经历	2009-04-01~2009-12-31 江门新会新希望眼科医院 专科护士 2010-01-01~2013-02-28 恩平新希望眼耳鼻喉医院 专科护士 2013-03-01~2017-05-31 江门新会新希望眼科医院 专科护士										
业绩成果代表作	[论文信息]:针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值 [科研项目]:精准护理在行飞秒激光辅助白内障手术患者中的应用价值研究 [科普作品]:得了青光眼，这些日常护理建议收藏！										
本人对负面工作的说明： 本人任现职以来，专业技术工作无出现以上情况。											
评前公示情况	公示期间没有收到对申报人的举报、投诉。 2024年4月16日(公章)					单位职称评审专家推荐工作小组于 2024年4月8日召开会议，应到7人，实到7人，经单位职称评审专家推荐工作小组表决，同意票数7票，不同意票数0票，认为林小丽同志符合申报广东省卫生健康专业技术人才职称评审条件，同意其申报护理学专业副主任护师资格。					
本人承诺：以上所填写及提交的材料内容真实，并对此负责和承担相应后果。 申报人签名：  2024年4月8日						单位审核评价意见 林小丽同志工作期间能严格遵守本院各项规章制度，工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，对病人热情，耐心，服务态度好，受到医护患的一致好评。任门诊护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录。在管理工作中本着人性化的管理模式，关心、爱护、体贴每一位护理人员，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使科室护理工作蒸蒸日上。鉴于该同志理论知识、专业技能和临床工作业绩均符合护理副主任护师任职条件，所提交的专业技术工作经历、业绩及论文等申报材料均属实，同意推荐申报护理副主任护师资格。 单位负责人签名：  2024年4月8日					
以上填写的内容，已经我单位核对无误，并对此负责和承担相应后果。 单位负责人签名：  2024年4月16日											
专业学科组评审情况	学科组人数	到会人数	同意票	不同意票	评委会评审结果		评委会人数	到会人数	同意票	不同意票	

说明：1、此表由申报人在网上申报系统填写保存，由单位生成打印用于公示。2、“现职称取得方式”指评审、考核认定、考试。3、单位审核评价意见字数不少于150字。4、此表供评委会评审时了解申报人基本情况之用，无需提交纸质版材料。

广东省职称评审表

姓 名 林小丽

身 份 证 号 码 440782198808218629

工 作 单 位 江门五邑爱尔新希望眼科医院

现 职 称 护理学 专业 主管护师 职称

申 报 职 称 护理学 专业 副主任护师 职称

填 表 时 间 2024-04-08

填表说明


1、本表适用于除教师及体育教练员等系列以外的各类专业技术人员申报评审各级别（档次）职称。

2、本表应用钢笔或毛笔以正楷字填写或计算机打印。申报人应按我省专业技术资格条件的规定及表内各项目注释的要求认真填写，内容务必真实可靠、客观准确，字迹应端正、清晰。如内容较多，可酌加附页。表内各栏项目不得空白，如某项无内容则应在该栏注明“无”字样。

3、本表由单位出具意见栏目，须待评前公示结束之后方可填写。各项评价或审核意见不与申报人见面。

4、申报时提交本表一式一份。经评委会评审通过并经审核确认后，由申报人人事档案保管单位存入个人人事档案。本表不退回申报人。

5、本表共 16 页，用 A4 纸双面打印，其结构、字体、字号不予改变。

姓名	林小丽	性别	女	出生年月	1988-08	出生地	广东省 江门市	民族	汉族	
政治面貌	群众	最高学历	大学本科	最高学位	无	参加工作时间	2008-12-31			
现工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			现行政职务及任职时间		门诊部护士长 2019-01				
现职称名称	主管护师	取得时间	2018-6-3	现职称取得方式	考试	现职称发证单位	中华人民共和国人力资源和社会保障部、中华人民共和国国家卫生健康委员会			
现聘任		护理学专业(学科) 主管护师		从事本专业或相近专业		参加何学术技术		广东省护理学会第九届眼科护理专业委员会委		
现从事何专业技术工作		眼科护理		现申报何职称		是否同时申报其他系列(专业) 职称及其名称		无		
学历(学位)教育情况	起止年月	毕业院校			专业	学历(学位)	办学形式			
	2004-09~2007-07	广东省江门中医药学校			护理	中专	全日制			
	2007-02~2010-07	广东医学院			护理	大专	业余大			
	2011-03~2014-01	广东医学院			护理	本科	业余大			
非学历教育	起止年月	学习内容			课时	取得何证书	办学单位			
	2023-12~2023-12	2023年护理人力资源管理和护士职业规划高级研修班			10	培训证书	广东省护士协会			
主要工作简历	起止年月	在何地、何单位从事何工作				任何职	证明人			
	2008-09~2009-12	江门新会爱尔新希望眼科医院				专科护士	钟景贤			
	2010-01~2013-02	恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院				专科护士	杨小龙			
	2013-03~2017-05	江门新会爱尔新希望眼科医院				专科护士	钟景贤			
	2017-05~2024-03	江门五邑爱尔新希望眼科医院				门诊部护士长	梁艳玲			

注：1、现职称取得方式：指评审、考核认定、考试。
2、学历教育：请自中专开始填起，无中专以上学历从初中开始填起。办学形式：指全日制、在职或电大、函大、业余大、职大、夜大、自学考试等。
3、非学历教育：指用大、中专学校或相同水平教材进行的基础教育，如专业证书班等。

4、主要工作简历：从参加工作开始填写，重要兼职亦应填写，所列各项时间段应前后衔接。

进修情况	起止时间	国别、省别、单位	学 习 内 容			学时
	无	无	无			无
指导研究生和专业技术人员进修情况	<p>本人管理和培训人员合计 22 人，结合眼科门诊特点，制定个性化培训计划，采用理论与实践相结合的方式培训。通过考核、反馈和满意度调查等方式，对培训效果进行持续评估与改进。在日常工作中，对护理人员进行现场指导和答疑解惑，提升团队护理水平。梳理并完善科室管理流程，确保工作高效有序进行。关注患者需求，持续改进服务流程，提升患者满意度。建立质量监控机制，定期分析数据，针对问题制定改进措施。加强护理安全教育和风险识别，确保患者安全。强化团队意识，促进部门内部沟通，形成良好工作氛围。护理人员专业技能显著提升，通过考核合格率达 99% 以上。通过优化服务流程，患者满意度由 70% 提升至 98%。科室管理更加高效，工作效率提升 98%。通过激励措施和个性化培训内容的调整，提高参与积极性。简化流程，增加便民措施，提升患者体验。加强团队建设，定期组织团队活动，提升团队凝聚力。</p> <p>在过去的工作中，我积极履行职责，推动了科室管理的持续改进和护理质量的提升。接下来我会针对眼科领域的新技术、新知识进行深化培训学习，提高自己和科室护理人员专业水平。</p>					
专业实践能力考试成绩 (属于考评结合专业方需填写)		护理学(护理) 63 分	考试时间	2023-07-01		
职称外语考试	是否属政策倾斜范围及原因	级 别	语种、类别	成 绩	考试时间	成绩通知编号
	无	无	无	无	无	无
计算机应用能力考试	是否属政策倾斜范围及原因：无					
	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无	合格证号码 NO.无
	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)	模块(无个)

注：职称外语和计算机应用能力考试属政策倾斜或免考范围的，需列明倾斜或免考的具体原因。

获现职称以来完成继续教育任务情况

类别	时 间	学 习 内 容	学时	学习形式	举办单位
公共必修课					
专业必修课	时 间	学 习 内 容	学时	学习形式	举办单位
完成继续教育情况的审核意见 所在单位对申报人	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>单位负责人（签名）： <i>赵春阳</i></p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>（公章）</p> <p>2020年 4 月 27 日</p> </div> </div>				

注：1. 获现职称以来完成继续教育任务（公共必修课和专业必修课）的情况填入本栏（提供有效凭证方为有效）。2. 继续教育情况审核意见指本单位对申报人完成继续教育任务情况提出的审核意见。

获现职称之前主要专业技术工作及取得的业绩成果情况

起止年月	承担专业技术工作项目名称	完成情况	效果及评价
无	无	无	无

注：1. 获现职称之前所承担的主要专业技术工作任务及取得的业绩成果、获奖情况等填入本栏。

2. 本栏的项目如系多方合作、多人合作，或发包承揽关系的甲方乙方项目，必须如实注明，并说明本人承担部分及所起的作用。如用模糊句法表述造成理解误差，影响评委会评价结果的，后果自负。

获现职称以来获奖情况

时间	获奖项目名称	获奖名称及等级	授予部门	本人排名
无	无	无	无	无

获现职称以来承担已完成或结项的科学研究项目情况

起止年月	项目名称及编号	本人排名	已到位经费(万元)	经费来源	下达单位及时间	项目完成情况、效果及评价
2021-04 至 2023-03	精准护理在行飞秒激光辅助白内障手术患者中的应用价值研究 编号:21A031	第一	10	本单位	江门市卫生健康局 2021-05-12 2021-05-12	2021年4月至2022年8月收集120例符合研究收治标准病例,实施方案。 2022年4月至2023年12月获得结论,撰写论文,申请结题。

获现职称以来获发明专利情况

获专利时间	专利名称	类别	专利号	国别	批准部门	本人排名
无	无	无	无	无	无	无

注: 获得现职称后(未获得职称的人员, 按从事现专业技术岗位工作开始)至申报年度12月31日的获奖项目、专利及已完成(结项)的科研项目情况填入本栏并提供相应证明材料。

获现职称以来独立完成的专业技术工作及取得的业绩成果情况

起止年月	承担专业技术工作项目名称	完成情况	效果及评价
无	无	无	无

注：获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已独立完成的专业技术工作及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、7、8页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。

获现职称以来多方(多人)合作完成的专业技术工作及取得的业绩成果

起止年月	承担专业技术工作项目名称 (含本人承担的具体工作)	完成情况	效果及评价	本人所起的作用及排名
2023-11 至 2023-11	得了青光眼,这些日常护理建议收藏!	已发布	向大众科普青光眼眼科相关专业护理知识,避免群众听取或学习错误的护理损害自身眼健康。通过参加科普教育,让自己更有责任为更多群体提供眼健康。	第一

- 注: 1. 获得现职称后(未获得职称的人员,按从事现专业技术岗位工作开始)至申报年度12月31日,已完成多方合作、多人合作的工作项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果(不含第5、6、8页的内容)填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。
2. 本栏多方合作、多人合作项目,必须如实注明,并明确列出本人承担部分及所起的作用,并附上合作方(多方、多人)出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差,或未附有合作方证明文件的,该项业绩成果以无效论处。

**获现职称以来完成发包承揽关系甲乙方项目
的专业技术工作及取得的业绩成果**

起止年月	承担专业技术工作名称	完成情况	效果及评价	本人所起的作用
无	无	无	无	无

获现职称以来取得其他类型的专业技术工作业绩成果

起止年月	承担专业技术工作名称	完成情况	效果及评价	本人所起的作用
无	无	无	无	无

注：1. 获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日，已完成发包承揽关系的甲、乙方项目或其他类型项目及取得符合我省相应专业技术资格条件的业绩成果（不含第5、6、7页的内容）填入本栏并提供相应证明材料。本人所起作用指主持、主要参加或一般参加。

2. 本栏发包承揽关系的甲方乙方项目或其他类型项目，必须如实注明，并明确列出本人承担部分及所起的作用；最近五年完成的项目须附上合作方出具或加具的证明文件。如用模糊句法表述造成理解误差的，或未附有合作方证明文件的，该项业绩成果以无效论处。

获现职称以来撰写的主要论文、著作

一、公开发表（出版）的论文、著作、译著

论文标题 / 著作名称	作者名次	发表时间	刊物名称	刊号、书号	刊物主办单位/著作出版社
针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值	林小丽 钟景贤	2022-04-25	医学理论与实践	ISSN 1001-7585 CN 13-1122/R	河北省预防医学会

注：1. 在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日所完成的专业技术工作项目、课题、任务而撰写的，且在申报年度12月31日前已公开发表（出版）的论文、著作填入本栏并提供相应材料。与从事本专业技术工作项目、任务无关的论文、著作不填。

2. 以先论文后著作顺序填写，均应填写刊号。著作如系专著，免填“刊物名称”栏；如系专章，将著作名称填入“刊物名称”栏。

3. “作者名次”分别为独立、第一、第二……；合著作品须注明作者共几人，按实际排名列出前三人。

二、学术会议宣读的论文


标 题	作者名次	宣读时间	会议地点	举 办 单 位
无	无	无	无	无

三、专项技术分析报告、实例材料（含未发表但提交评审用）

标 题	何时解决何技术（专业）问题及效果	撰 写 时 间
无	无	无


- 注：1. 在获得现职称后（未获得职称的人员，按从事现专业技术岗位工作开始）至申报年度12月31日宣读的论文填入本栏，并提交论文宣读证明等相关证明材料方为有效。
2. “专项技术分析报告”主要要求申报工程、农业、卫生技术系列的人员填写，其他系列（专业）资格条件无此要求的不必填写。
3. “专项技术分析报告”或“实例材料”属于未公开发表的，提交评审时须由工作单位加具核实意见。

本人承诺：本人对《评审表》所填写的内容及提交的申报材料的真实性、可靠性、可溯源性负责。如有虚假或者不真实之处，愿意接受包括撤销职称等处理决定。

申报人签名： 

2020年 4月 8日

工作负面情况说明

<p>申报人负面情况</p>	<p>任现职以来专业技术工作中如曾出现下列情况，请在选项前面打√： <input type="checkbox"/> 论著一稿多投； <input type="checkbox"/> 抄袭他人论著； <input type="checkbox"/> 冒用他人项目或署名； <input type="checkbox"/> 利用单位负责人之便占用他人成果； <input type="checkbox"/> 因工作过失受到通报； <input type="checkbox"/> 杜撰实验数据； <input type="checkbox"/> 工程质量事故； <input type="checkbox"/> 医疗事故； <input type="checkbox"/> 教学事故； <input type="checkbox"/> 严重医患纠纷； <input type="checkbox"/> 前述事故出现伤亡； <input type="checkbox"/> 其他情况： _____ 并就上述过错的具体情形作简要文字说明： 本人任现职以来，专业技术工作无出现以上情况。</p>
<p>申报人对工作过失的陈述</p>	<p>无。</p> <p style="text-align: right;">申报人签名： </p>
<p>单位对申报人负面情况的意见</p>	<p>无</p> <p>单位人事部门负责人签名： </p> <div style="text-align: right;">  (公章) 2020年 4月 8日 </div>

- 注：1. 申报人须如实填写各栏。若对获现职称以来出现的过错隐瞒不报，评前公示阶段受举报查实，取消当年申报资格并通报批评；评后受举报查实，评审结果无效或撤销已获得的职称，且自下年度起3年内不得申报。
2. “申报人负面情况”栏文字说明，要求申报人对工作中出现的过错作出具体表述。例如勾选“论著一稿多投”，须列明哪几篇论著投于哪些刊物、发表时间等。
3. “申报人对工作过失的陈述”栏应如实填写出现过失的原因、处理方式及本人的认识。
4. “单位意见”栏由单位人事部门针对申报人工作作风、态度、过失因果等，公允加具对其负面情况的意见，如对申报人未填报的负面情况亦一并列明。
5. 本页须由申报人亲笔填写，不得电脑输入；若采用评审系统进行网上申报评审，填写内容可电脑输入，但须申报人亲笔签名。

单 位 考 核 及 综 合 评 价

年度考核情况	2019 年度考核：优秀	2020 年度考核：优秀	2021 年度考核：优秀
	2022 年度考核：优秀	2023 年度考核：优秀	_____ 年度考核：
	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：
	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：	_____ 年度考核：

单位综合评价意见：

单位职称评审专家推荐工作小组于 2024年4月8日召开会议，出席会议7人，经单位职称评审专家推荐工作小组表决，同意票数7票，不同意票数0票，认为林小丽同志符合申报广东省卫生健康专业技术人才职称评审条件，同意其申报护理学专业副主任护师职称。

林小丽同志工作期间能严格遵守本院各项规章制度，工作踏实肯干，专业理论扎实，技术熟练，对病人热情，耐心，服务态度好，受到医护患的一致好评。任门诊护士长期间，能够严格要求自己，狠抓规章制度落实，严格三查七对，努力做到护理工作规范化，技能服务优质化，基础护理灵活化，爱心活动经常化，将理论与实践相结合，并做到理论学习有计划，有重点，护理工作有措施，有记录。在管理工作中本着人性化的管理模式，关心、爱护、体贴每一位护理人员，做到了作风民主，宽宏待人，提高了护理队伍的向心力、凝聚力，激发了人员的服务热情，使科室护理工作蒸蒸日上。鉴于该同志理论知识、专业技能和临床工作业绩均符合护理副主任护师任职条件，所提交的专业技术工作经历、业绩及论文等申报材料均属实，同意推荐申报护理副主任护师资格。

单位负责人签名：

赵春阳



单位对申报材料审核意见：

本《评审表》填写的内容及提交的材料，其真实性、可靠性、可溯源性，已经我单位核对无误，并对此负责且承担由此产生的一切后果。

核对人签名：

陈永

单位负责人签名：

赵春阳



- 注： 1、考核等级为：优秀、称职（合格）、基本称职（基本合格）、不称职（不合格）。
 2、所在单位须对申报人的专业技术工作、业绩进行核实并对其水平、能力、业绩作出客观公正的评价，评价意见字数不少于 150 字。

评前公示情况（在是或否后的括号内打√）：

是（√）否（ ）在单位显著位置公开张贴； 本表涉及的全部申报材料是（√）否（ ）已公示；

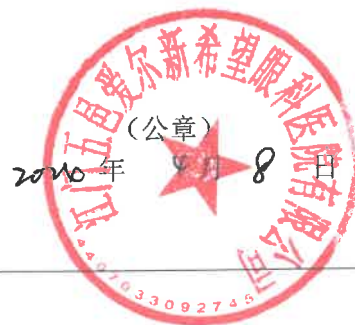
公示期： 2024 年 4 月 8 日至 4 月 15 日。

收到对申报人的举报、投诉主要内容及核查情况：

公示期间没有收到对申报人的举报、投诉。

单位负责人： 赵春阳 （签名） 行政职务： 院长

本签名表明负责人已完全清楚申报人的申报材料内容，并对材料的真实性、可靠性、可溯源性及公示环节的完整性表示担保。如申报人有弄虚作假行为，负责人须承担连带责任，一并追究。



上级主管部门或单位审核意见：

负责人： _____

(公章)
年 月 日

县（区）人社部门审核意见：

市（省直主管部门）人社部门审核意见：

经办人： _____ (公章)
年 月 日

经办人： _____ (公章)
年 月 日

注：1、主管部门、各级人社部门应依据我省相应专业资格条件和有关规定审核申报人材料，符合申报专业资格条件各条规定要求的材料方可报送评委会评审，否则不予报送评委会。

2、“评前公示情况”栏由申报人所在单位负责填写。

委托评审审核

工作单位委托评审申请	经办人：_____ (公章) 年 月 日
上级主管部门审核意见	经办人：_____ (公章) 年 月 日
县（区）人社部门审核意见： 经办人：_____ (公章) 年 月 日	市（省直主管部门）人社部门审核意见： 经办人：_____ (公章) 年 月 日
省人社部门审核意见： 经办人：_____ (公章) 年 月 日	

- 注：1、凡属委托评审，由申报人工作单位填写此页。
 2、工作单位委托评审申请栏，需说明委托原因及拟申请委托评审的评委会全称。
 3、凡委托中央部委或外省评审由省政府人社部门审核并办理委托手续；委托省内各中、初级评委评审由市（省直主管部门）人社部门审核并办理委托手续。

护理专业技术人才晋升高级职称工作量要求

申报人：林小丽

所在科室：眼科

申报职称：副主任护师

申报专业：护理学（其他）

相关属性：非夜班岗位



类别	评价项目	数值	单位	晋升副主任护师	晋升主任护师	专业	
护理	工作时长 (临床、管理、教学且为夜班岗位)	0	周/年	平均每年参加临床护理、护理管理、护理教学工作时间总计≥40周。	平均每年参加临床护理、护理管理、护理教学工作时间总计≥35周。	护理学、助产学等	
	工作时长 (非夜班岗位)	293	周	参加护理工作时间总计≥275周。	参加护理工作时间总计≥225周。		
	在岗工作量 (责任护士和质控护士；或护理管理岗护士；或采供血机构护士)	5390	次(业务技术操作)	病历首页责任护士和质控护士记录累计不少于480条；或完成护理质量督导/教学督导记录不少于60条；或业务技术操作次数不少于3300次。	病历首页责任护士和质控护士记录累计不少于240条；或完成护理质量督导/教学督导记录不少于30条；或业务技术操作次数不少于2200次。		
	专业技术工作量		10	次/年	年均参加抢救危重患者、主持护理疑难病例讨论、主持专科护理查房、承担护理会诊、承担专题授课共≥5次(其中病例讨论、查房各≥1次)。		年均参加抢救危重患者、主持护理疑难病例讨论、主持专科护理查房、承担护理会诊、承担专题授课共≥10次(其中病例讨论、查房各≥2次)。
			3	次/年	年均主持护理疑难病例讨论≥1次。		年均主持护理疑难病例讨论≥2次。
			3	次/年	年均主持专科护理查房≥1次。		年均主持专科护理查房≥2次。
			0	个/年	年均值夜班数≥15个。		年均值夜班数≥10个。

护理专业技术人才高级职称评价指标

申报人：林小丽

所在科室：眼科

申报职称：副主任护师

申报专业：护理学（其他）



评价维度	二级指标	三级指标	数值	指标定义	计算方法（单位）
技术能力	护理实践能力	直接护理案例	0	解决本专业疑难复杂问题的护理案例。	以病案记录签名为准（例）。
		疑难护理病例讨论	16	主持疑难护理病例讨论。	以讨论记录签名为准（例）。
		护理查房	17	组织专科护理查房。	以查房记录签名为准（次）。
		护理会诊	2	承担护理会诊。	以会诊记录签名为准（次）。
	技术创新能力	新业务新技术	0	开展新技术新业务形成的报告/护理操作视频/技术专利。	在院级以上备案项目（项）。
	应急处置能力	危重患者抢救	0	参加危重患者抢救。	以病案记录为准（次）。
突发事件处理		8	各类突发事件的应急情况处置。	以处置报告为准（次）。	
教学能力	教学培训	临床带教	3872	直接指导本专科领域医学生/下级专业技术人才临床实践。	以带教证明为准（小时）。
		专题讲座	17	向医务人员或学生讲授本专科领域的专题讲座。	院级以上讲座通知或邀请函（次）。
质量安全	患者安全	患者安全典型案例	30	主持患者安全（不良）事件管理或隐患干预的典型案例。	以项目报告为准（项）。
	质量改善	护理质量改善项目	62	主持护理质量改善项目。	以项目报告为准（项）。
	护理不良事件及并发症	护理不良事件或并发症发生率	0	因护理或操作不当导致患者发生严重不良事件或并发症的例次数。	以单位正式处理意见为准（次）。

广东省卫生健康专业技术人员职称评审工作量实绩表 (护理专业)

基本信息					
姓名	林小丽	工作单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院	所在科室	护理部
工作岗位	门诊部护士长	现职称专业	护理学	现职称名称	主管护师
现职称取得方式	考试	取得时间	2018/6/3	聘任时间	2018-2023
申报专业	护理学		申报职称	副主任护师	
任现职期间专业技术工作经历	<p>本人现任护理部门门诊护士长一职，曾在江门新会新希望眼科医院和恩平新希望耳鼻喉医院进行服务基层工作多年。2019-2023年抗疫期间，带领本院医护人员积极响应国家、市政府和卫生局下派的抗疫工作任务，均高效完成下派任务。本人工作严纪律人，团结友爱同事，在工作中做好带头人作用，通过合理的人员调配和培训，确保了门诊的高效运转。同时，我还参与了护理质量改进项目，通过制定和执行相关标准，提高了患者的满意度。我不断提升自己的专业技能，熟练掌握眼科护理的各种疑难操作和疑难技术的开展。还积极参与眼科护理学术研究，发表了多篇相关护理论文和参加科研立项工作，积极在工作中找突破和积极开展实用新型专利。在眼科护理方面，我具有丰富的经验和扎实的专业知识，尤其在白内障、青光眼、小儿眼病、屈光近视矫正、复杂眼底病、干眼等常见眼病的护理方面有深入的研究，积极配合医院新技术、新业务的工作开展。</p>				
工作量评价项目					
(请根据工作岗位选填相关评价项目，逐年填写，可自行加行)					
一、工作时长					
(包括临床、管理、教学)					
开始时间	结束时间	周			
2018年6月3日	2018年12月31日	31			
2019年1月1日	2019年12月31日	52			
2020年1月1日	2020年12月31日	53			
2021年1月1日	2021年12月31日	52			
2022年1月1日	2022年12月31日	53			
2023年1月1日	2023年12月31日	52			
年均	53 周				
二、年均值夜班数					
开始时间	结束时间	个			
2018年6月3日	2018年12月31日	16			
2019年1月1日	2019年12月31日	20			
2020年1月1日	2020年12月31日	15			
2021年1月1日	2021年12月31日	15			
2022年1月1日	2022年12月31日	16			
2023年1月1日	2023年12月31日	15			
年均	17 个				

三、病历首页责任护士记录			
开始时间	结束时间	条	
2023年1月1日	2023年12月31日	110	
合计	110 条		
四、病历首页质控护士记录			
开始时间	结束时间	条	
2023年1月1日	2023年12月31日	854	
合计	854 条		
五、护理质量督导记录			
开始时间	结束时间	条	
2018年6月3日	2018年12月31日	10	
2019年1月1日	2019年12月31日	12	
2020年1月1日	2020年12月31日	10	
2021年1月1日	2021年12月31日	8	
2022年1月1日	2022年12月31日	12	
2023年1月1日	2023年12月31日	10	
合计	62 条		
六、护理教学督导记录			
开始时间	结束时间	条	
2018年6月3日	2018年12月31日	3	
2019年1月1日	2019年12月31日	5	
2020年1月1日	2020年12月31日	4	
2021年1月1日	2021年12月31日	5	
2022年1月1日	2022年12月31日	3	
2023年1月1日	2023年12月31日	3	
合计	23 条		
七、业务技术操作次数			
开始时间	结束时间	次数	
2018年6月3日	2018年12月31日	850	
2019年1月1日	2019年12月31日	900	
2020年1月1日	2020年12月31日	950	
2021年1月1日	2021年12月31日	900	
2022年1月1日	2022年12月31日	860	
2023年1月1日	2023年12月31日	930	
合计	5390 次数		
八、参加抢救危重患者次数			
序号	日期	危重患者记录对象	病情及处理（限50字）

年均		次数	
九、主持护理疑难病例讨论			
序号	日期	讨论内容（限50字）	
1	2018/6/25	对急性闭角型青光眼病人实施心理护理重要性的讨论	
2	2018/12/29	讨论绝对期青光眼病人行睫状体冷冻术后的护理要点	
3	2019/3/10	关于晶状体全脱位病人围手术期护理措施讨论	
4	2019/11/19	关于眼球摘除术后病人护理要点讨论	
5	2020/2/5	讨论急性泪囊炎的病因、症状采取相对应的护理措施	
6	2020/6/23	了解老年性白内障合并晶状体脱位的手术步骤，讨论相关的护理要点	
7	2020/10/10	糖尿病视网膜病变行球内注药术后的护理措施及要点的讨论	
8	2021/3/8	讨论翼状胬肉切除术后角膜炎病人的护理措施及出院指导	
9	2021/7/14	学习急性视神经炎的病因及相关症状，讨论有效护理措施	
10	2021/9/19	讨论病毒性角膜炎的相关症状体征及护理要点	
11	2022/1/19	讨论真菌性角膜炎的相关症状体征及护理要点	
12	2022/6/24	并发性白内障行超声乳化白内障摘除+多焦点人工晶体植入术后患者的护理要点	
13	2022/12/30	关于急性出血性结膜炎合并角膜炎护理措施及消毒隔离措施的讨论	
14	2023/1/8	对睑内翻与倒睫合并角膜炎的治疗和护理要点的讨论	
15	2023/7/25	讨论关于中心性浆液性脉络膜视网膜病变患者的治疗及护理要点的讨论	
16	2023/11/18	探讨共焦显微镜在治疗蠕行螨虫治疗的要点的讨论	
年均		16 次数	
十、主持专科护理查房			
序号	日期	查房类型	查房目的（限50字）
1	2018年6月18日	典型护理案例查房	针对绝对期青光眼导致患者的失明及疼痛难忍，造成身体及精神上的护理问题，采取的护理措施，以减轻病人的疼痛和心理负担。
2	2018年10月25日	典型护理案例查房	了解真菌性角膜炎的病因、症状，针对患者畏光、流泪、疼痛等情况，指导护理操作上应注意的细节，做好消毒隔离工作。
3	2019年1月18日	典型护理案例查房	了解眼球内容物剜出术的适应症，对于目前患者的术后症状及心理问题实施有针对性的护理措施以促进康复。
4	2019年5月25日	护理教学查房	学习老年性白内障相关知识，了解手术步骤，指导护理要点及完善出院指导。
5	2019年11月25日	护理技能查房	熟悉球结膜下注射的操作步骤和操作标准对病人做好相关知识解释，取得病人的配合。操作后指出存在的细节问题。
6	2020年2月19日	护理技能查房	熟悉白内障及翼状胬肉手术的巡回工作，督促严格遵守无菌操作原则，指出存在问题，以更高效率配合完成手术工作。
7	2020年8月16日	护理技能查房	熟悉球结膜囊冲洗的操作步骤和操作标准，对病人做好相关知识解释，取得病人的配合。
8	2020年12月24日	典型护理案例查房	了解慢性泪囊炎的相关知识，针对患者行泪囊摘除术，围手术期的护理问题，制定相应护理措施。

9	2021年3月9日	典型护理案例查房	了解人工晶体移位知识及人工晶体复位术的适应症，针对再次手术病人出现的焦虑问题，做好心理护理及术后相关护理。
10	2021年9月18日	典型护理案例查房	了解翼状胬肉切除术后出现角膜炎原因，针对患者畏光、流泪、疼痛及患者个人卫生情况，制定相应护理措施及指导。
11	2021年11月19日	典型护理案例查房	针对超声乳化白内障摘除+人工晶体植入术后，病人出现高眼压引起的眼痛、头痛、恶心呕吐症状，出现的护理问题，制定相应的护理措施。
12	2022年1月23日	典型护理案例查房	了解青光眼引流钉植入术的相关知识，针对目前患者相关护理问题，制定适合护理措施。
13	2022年4月8日	护理教学查房	学习青光眼的分类、症状及治疗，分析疾病导致的护理问题，指导有针对性的护理措施，以帮助康复。
14	2022年10月26日	典型护理案例查房	学习翼状胬肉切除+羊膜移植术的适应症，了解患者的护理问题，制定相应护理措施。
15	2023年1月25日	护理教学查房	了解散光型人工晶体的原理及超声乳化白内障摘除+散光型人工晶体植入术术后对病人体位的要求，指导护理要点。
16	2023年6月23日	典型护理案例查房	了解糖尿病视网膜病变的病因、治疗，针对患者行眼球内注射药物术后的护理焦点问题，采取相应的护理措施。
17	2023年11月24日	典型护理案例查房	学习飞秒激光辅助白内障手术的适应症，了解患者术前、术后心理干预和制定个性化护理和术后延伸服务的开展。
年均		17 次数	

十一、承担护理会诊

序号	日期	类型	会诊科室	会诊目的（限50字）
1	2019/6/19	院内	屈光科	采取干眼治疗和干眼眼表分析仪提前干预全飞激光手术患者术后干眼症状
2	2021/3/8	院内	视光科	采取中医熏蒸雾化解决小儿过敏性结膜炎症状治疗
年均		2 次数		

十二、承担专题授课

序号	日期	授课题目
1	2018/7/25	护理服务礼仪规范和服务用语
2	2018/12/31	非接触式眼压计测量与Goldmann眼压计操作方法和注意事项
3	2019/2/18	泪道冲洗与泪道探通技术的操作方法和注意事项
4	2019/6/25	干眼SPA与IPL操作技术及注意事项
5	2019/11/25	眼部球结膜下注射和颞浅动脉旁皮下注射技术
6	2020/1/20	新冠肺炎的预防与院感防控工作标准
7	2020/6/25	Schirmer泪液试验检查操作规范
8	2020/12/25	传染性眼病的隔离护理和注意事项
9	2021/3/1	心肺复苏操作和注意事项及心电监护仪操作流程
10	2021/7/15	眼科急症的处理流程
11	2021/12/29	《荧光造影》过敏性休克应急预案演练与流程
12	2022/2/1	荧光素钠皮肤血管渗漏应急处理
13	2022/8/7	角膜塑形镜的适应症以及禁忌症和院感监督要求
14	2022/11/1	糖尿病性视网膜病变患者的术后护理

15	2023-1-18	医疗机构门急诊医院感染管理规范解读		
16	2023-7-13	危机值报告流程和护理核心制度简述		
17	2023-12-19	视网膜中央动脉阻塞患者的护理		
年均		17 次数		
十三、健康保健服务 (基层卫生专业技术人才填写)				
开始时间		结束时间		工作内容
				例
合计		例		
本人承诺以上所填信息属实。				
				申报人签名: 
				日期: 2024-4-2
审 核 意 见				
所在科室 核实意见	以上数据属实。			负责人签名: 
				日期: 2024.4.2
所在单位 审核意见	核实无误。			公章 
	单位负责人签名: 			日期: 2024.4.3

YIXUE LILUN YU SHIJIAN



ISSN 1001-7585

CN 13-1122/R

2022

第35卷 第8期

医学理论与实践®

THE JOURNAL OF MEDICAL THEORY AND PRACTICE

Y
X

中国学术期刊网络出版总库收录期刊
 中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
 中文科技期刊数据库收录期刊
 中文生物医学期刊文献数据库收录期刊
 超星期刊域出版平台收录期刊

ISSN 1001-7585



9 771001 758221

JSSY

PP2A 在中耳胆脂瘤中的表达及其与骨质破坏的相关性
 赵 香 魏晓丽 李晓辉(1384)

miR-150 在肾透明细胞癌中的表达水平及临床意义
 王 哲 韩前河 程传宇(1386)

膈穴体表皮肤电特性的规律研究 胡茶英 李 慧 郭小燕(1388)

EMIT 法检测他克莫司全血药物浓度样品稳定性探讨
 沈陈军 闵芳芳 宁 萍(1390)

临床药学

集中带量采购瑞舒伐他汀钙片对急性脑梗死合并高脂血症患者疗效、
 安全性和经济性分析 刘春芳 章孝全(1393)

临床护理

个性化护理干预对甲状腺微小乳头状癌患者情绪状态及护理满意度的
 影响 江娜红(1395)

微量泵持续气道湿化法在老年脑出血术后气管切开患者中的应用效果
 李文娟(1397)

不同温度水毯垫在肩关节镜手术中的应用 王忠钰(1399)

基于不同平均动脉压水平的液体复苏对严重创伤出血患者输液输血量、
 凝血功能及肝肾功能的影响对比 王静玉 宋银杏 罗桃妮(1401)

多学科协作干预对老年髌骨骨折患者术后谵妄及焦虑水平的影响
 赵 娟 董晓燕 张 莉 陶贵彦(1403)

非限制性自由体位联合心理疏导对足月胎膜早破孕妇分娩方式及心理
 状况的影响 程金莲 李素英 王 平(1405)

早期护理干预对小儿先天性心脏病介入治疗的效果及并发症的影响
 陈华燕(1407)

预防与康复

广东省梅州市城区女生月经初潮年龄及相关因素的分析 谢伟英 陈 维(1409)

积极心理干预对青少年复发性抑郁障碍的影响
 王玉萍 黎润仪 潘锦环 王晓妮 梁巧玲 陈淡云 陈娟秀(1411)

优化中药湿热敷护理技术对外周静脉留置针所致静脉炎的防治效果分析
 袁海蓉 周晓璇 刘志杰(1414)

基于营养风险筛查的系统性营养干预策略对乙型肝炎肝硬化患者抗病毒治疗
 效果分析 王 丹(1416)

穴位按摩联合中医定向透药治疗对瘀血痹阻型膝关节炎患者 HSS 评分
 及 TNF- α 的影响 陈小英 林小妹(1419)

人性化护理对手部烧伤整形患者手部功能及生活质量的影响
 赵雅敏 赖运秀(1420)

针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值
 林小丽 钟景贤(1422)

基于被动操的护理措施对肺炎婴儿肺功能康复的效果观察
 李小花 吴潼曦 黄良锦 唐 丽 柳炎珍 史 盼(1424)

罗森塔尔效应护理对先天性马蹄内翻足术后患儿的影响
 贺 芬 夏群英 龙丰云(1426)

医教之窗

综合性、设计性炎症实验教学改革的构建与思考 姜文霞 赵 燕 杜逸峰(1429)

从防控新冠肺炎到医学人文教育方式的思考
 刘金伟 韩 睿 陈 睿 张皓炜 尹竹萍 梁红敏(1432)

结构性反馈框架应用于课后 SP 问诊教学中效果 王秋霞 姜加辉 张朝蓉(1434)

经验交流

中西医结合治疗难治性原发性胆汁淤积性肝硬化 1 例 韦楚楚 盛正和(1436)

一家系 2 例 Joubert 综合征的临床特点和 CPLANE1 基因变异分析
 邹 莉 马 岭 薛永珍 李培美 孙贞超 胡艳艳(1438)

**本刊已被下列检索
 系统和数据库收录**

- ◎中国学术期刊网络出版总库
- ◎中国核心期刊(遴选)数据库
- ◎中文科技期刊数据库
- ◎中文生物医学期刊文献数据库
- ◎超星期刊域出版平台

☆本刊委托中国知网进行数字优
 先出版

◎致作者◎

著作权使用声明

为适应我国信息化建设,扩
 大本刊及作者知识信息交流渠
 道,本刊已被中国学术期刊网络
 出版总库、中国核心期刊(遴选)
 数据库、中文科技期刊数据库、
 中文生物医学文献数据库、超星
 期刊域出版平台收录。如作者
 不同意文章被上述数据库收录,
 请在来稿时向本刊提交文字异
 议声明,本刊将做适当处理;如
 无异议文字声明,本刊视为作者
 已同意文章被收录在上述数据
 库中。

复,减轻疼痛,使患者取得满意疗效^[7]。人性化护理是由“人性照护”模式发展而来,近年来研究表明,采用人性化护理干预后,烧伤整形患者的治疗有效率及护理满意度明显高于常规护理干预患者,可有效减轻患者疼痛^[8-9]。故人性化护理模式在烧伤患者功能改善方面起重要作用。本文针对手部烧伤患者,给予早期康复护理、健康教育、创面护理、心理护理等人性化护理措施,不仅可明显改善患者手部功能,还能提高护理满意度。

随着医学发展,护理理念已由“以疾病为中心”的模式向“以人为本”方向转变^[10],同时患者希望护理服务更加全面,质量更高。与其他疾病相比,烧伤较突发性较强,病情迁延,患者在治疗过程较为痛苦,会损坏外观形象及躯体功能。传统的护理模式缺乏心理护理及康复锻炼,仅注重对疾病的治疗,而并不能完全满足患者的需求。人性化护理以患者为中心,以需求为导向,使护理效果明显提升,且对患者诉求给予肯定;针对手部烧伤患者将人性化护理贯穿始终,注重早期康复、健康、饮食、心理护理等,满足了患者需求,不仅可提高护理满意度,还可对患者手部功能及心理健康起改善作用^[11-12]。本文将人性化护理用于烧伤患者,结果显示,与常规护理组比较,人性化护理组躯体功能、心理功能、社会关系、一般健康状况评分均明显升高。主要是因为人性化护理以患者为中心,实施健康教育,与患者积极沟通、交流,通过指导康复训练及饮食,缓解患者负面情绪及心理压力,护理服务使患者更加舒心,护理质量得以提高,也可增强患者对护理人员的信任,配合度更高,进而提高患者护理满意度。

综上所述,对手部烧伤患者行人性化护理干预可明显增强患者手部功能,改善其生活质量,提高护理满意度,具有一定推广价值。

参 考 文 献

- [1] 吕丰. 手术结合康复治疗手部烧伤后瘢痕挛缩的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(18): 87-88.
- [2] 王慧, 范卢明, 程雨虹, 等. 基于知识转化模式构建的手部烧伤患者住院期间手功能康复管理方案[J]. 中国康复理论与实践, 2019, 25(5): 608-615.
- [3] 刘慧, 闫惠霞. 延续性护理干预对手部烧伤患者生活质量与运动功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(10): 63-66.
- [4] 刘超. 手部烧伤整形患者术后采用人性化护理干预临床效果观察[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(10): 99-100.
- [5] 尹会男, 柴家科, 李峰, 等. 小儿手烧伤后瘢痕挛缩畸形的手术方式选择[J]. 中华整形外科杂志, 2019, 35(5): 451-455.
- [6] 陈君. 激励式护理干预对甲状腺癌手术患者焦虑、抑郁情绪及生存质量的影响[J]. 中外医学研究, 2018, 16(13): 101-102.
- [7] 姜玉, 周万芳, 冯萃, 等. 人性化护理在手部烧伤患者中的应用效果[J]. 中国医刊, 2018, 53(7): 821-824.
- [8] 刘廷敏, 唐莉. 人性化护理方法在手部烧伤整形患者术后护理中的应用效果[J]. 医学美学美容, 2020, 29(4): 79.
- [9] 董善秋, 曾薪雅, 李应彩, 等. 评价人性化护理干预应用于手部烧伤整形患者术后效果[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2020, 20(21): 270, 282.
- [10] 金瑞, 刘莹, 姚瑶, 等. 人工膝关节置换后老年患者应用桃红四物汤联合穴位灸法的康复满意度[J]. 中国组织工程研究, 2018, 10(2): 4271-4276.
- [11] 刘玲. 人性化护理方法在68例手部烧伤整形患者术后护理中的应用效果[J]. 健康之友, 2019, 1(17): 197.
- [12] 李悦, 黎宁. 护理干预在手部烧伤患者中的应用进展[J]. 当代护士(综合版), 2019, 26(3): 24-26.

收稿日期 2021-06-03

(编辑 王叶)

针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值

林小丽 钟景贤 江门五邑爱尔新希望眼科医院, 广东省江门市 529000

摘要 目的: 分析白内障超声乳化术后干眼患者开展针对性护理服务的价值性。方法: 抽选我院白内障超声乳化术后干眼患者116例(118眼)分为对照组58例(58眼)和探析组58例(60眼)。对照组予以常规护理操作, 探析组实施针对性护理干预, 对比不同护理方案的临床应用价值。结果: 探析组泪膜破裂时间长于对照组($P < 0.05$); 护理前, 两组患者的干眼症状评分比较无差异($P > 0.05$); 护理后, 探析组干眼症状评分低于对照组, 而精神健康、精力、生理职能与躯体疼痛评分均高于对照组($P < 0.05$)。探析组服务态度、沟通能力、护理技巧与护理舒适性评分均高于对照组, 存在差异性($P < 0.05$)。结论: 针对性护理服务可突出人性化、科学化以及全面化等优势, 针对白内障超声乳化术后干眼患者护理效果确切, 快速改善干眼症状, 对患者的日常生活水平有一定提升效果, 值得推广。

关键词 超声乳化 干眼 白内障 针对性护理 护理满意度 泪膜破裂时间 生活质量

中图分类号: R472 文献标识码: B doi: 10.19381/j.issn.1001-7585.2022.08.073

白内障是由于晶状体混浊而导致的视觉障碍性疾病, 具有致盲性。疾病一旦形成可导致眼部出现不同程度视力下降、视野缺损、屈光改变以及色觉改变等症状。临床中, 白内

障患者多选择手术干预, 其中超声乳化术应用率最高, 具有切口小、术后愈合快等优势, 但其属于有创手术操作, 易对角膜表层产生一定程度损伤, 术后易出现干眼、眼部有灼烧感

希望眼



309

以及视物模糊等症状,这不仅影响手术效果,还可丧失患者治疗自信心,诱发护患矛盾^[1]。若在此时予以患者护理干预,可确保患者生理与心理舒适性,特别是开展针对性护理服务,可让患者感受到医护人员真切的关怀与呵护,突出人性化护理理念,进而调节患者悲观、焦虑等负性情绪,积极配合医护人员开展工作^[2-3]。因此,本文予以白内障超声乳化术后干眼患者开展不同护理模式,观察针对性护理效果与价值,报道如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料 选取2020年1月—2021年1月我院白内障超声乳化术后干眼患者116例(118眼),根据护理模式不同将患者分为两组。对照组58例(58眼):女26例(26眼),男32例(32眼),平均年龄(68.87±2.03)岁。探析组58例(60眼):女28例(29眼),男30例(31眼),平均年龄(68.99±2.12)岁。两组基线数据比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。入选标准:通过眼部B超、后节光相断层成像检查确诊为白内障疾病;符合超声乳化术指征;临床资料完整;患者本人或家属自愿签署本次调研相关书面文件;获得医学伦理委员会批准。剔除标准:中途退出者或更换治疗方案者;存在严重传染性疾病;并发其他恶性肿瘤疾病;听力障碍;语言沟通障碍者。

1.2 方法 予以所有患者超声乳化术治疗,术后予以患者不同护理对策。

1.2.1 对照组:予以常规护理操作。护理人员加强巡视,对患眼进行观察,并遵医嘱予以患者眼药水滴眼,并询问患者机体感受,予以其相对应护理操作。

1.2.2 探析组:实施针对性护理干预。(1)用眼健康教育:选择恰当时机予以患者宣教,告知其保持眼部健康、卫生的重要性,建议患者一般1个月以内不要进生水,以免发生感染,日常生活中不可盯住同一物体时间过长,连续用眼1h需休息3~5min,并向窗外眺望,这对改善眼部疲劳有着积极影响,还可促进泪腺分泌。同时,室内应保持适宜的温度与湿度,以免眼部干燥。手部接触眼部时,需保持手部清洁,以免导致细菌感染。日间佩戴太阳镜,避免阳光对眼睛直射产生刺激。护理人员针对文化程度较高的家属发放健康手册,让其在空余时间向患者讲解,针对文化程度较低的患者,可增加面对面宣教次数。(2)心理疏导:术后干眼可影响患者治疗自信心,护理人员应加强对患者心理情绪的观察,若存在焦虑、烦躁以及抑郁等负性情绪,及时进行疏导,讲解相关治疗成功的案例,让其身心放松,以免过于焦虑、紧张诱发应激反应,加重眼部不适。同时,针对轻度负性情绪者,护理人员在患者情绪烦闷时,播放轻音乐,并安排家属陪同,进行安抚工作,护理人员讲解相关治疗成功的案例,告知其干眼是术后暂时性并发症,不要过于焦虑,听从医护人员的安排,可在极短时间内好转。针对中重度负性情绪者,可安排心理师进行干预。护患在沟通期间,针对患者、家属在疾病、护理与治疗方面的疑问进行全面解答,对于其合理需求尽可能满足,消除疑虑,提高治疗与护理配合度。(3)用药干预:给予患者药物前,告知其遵医嘱用药,不可自行增减药量,更不可私自

停药,以免影响治疗效果。同时,护理人员指导患者正确应用滴眼液,先将手部进行清洁与消毒,将下睑拉开,滴眼液挤入结膜囊内,当药液与眼睑接触后,轻闭双眼。注意不可滴入角膜,以免药物刺激加重干眼。对于术后恢复期,应用人工泪液改善患者泪液分泌不足状况,还可改善眼球表层深度,确保角膜表层光滑,提高敏感度;并予以患者环孢霉素A滴眼液改善其干眼情况。(4)饮食干预:护理人员为患者制定个性化饮食方案,增加富含维生素A、维生素D食物的摄入量,可食用胡萝卜、动物肝脏以及粗纤维食物,禁食饮用咖啡及生冷、辛辣等刺激性食物。针对便秘患者,增加饮水量与粗纤维食物摄入量。(5)日常生活干预:护理人员告知患者保持良好的个人卫生习惯,定期更换床单被罩,在机体状况允许的情况下,术后尽早下床活动,但不可远距离运动,从而调节机体血液循环,减少相关并发症发生。

1.3 观察指标 对术后患者泪膜破裂时间进行检测与记录,并对护理前、后患者的干眼情况进行评价,共计3分,分值越低,说明干眼症状越轻。应用日常生活质量评分量表(SF-36)^[4],对患者护理后的精神健康、精力、生理职能与躯体疼痛方面开展评价,每项均为100分,所得分值越高,说明患者的日常生活质量越高。在患者出院前,予以护理满意度调查表,让其对护理人员的服务态度、沟通能力、护理技巧与护理舒适性进行评价,每项满分为100分,分值越高说明对本次护理服务认可度越高。

1.4 统计学方法 选择SPSS25.0统计软件开展数据分析,计数资料用率(%)表示,比较采用 χ^2 检验,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,比较用 t 检验, $P < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组泪膜破裂时间与干眼症状评分比较 护理前,两组患者的干眼症状评分比较无差异性($P > 0.05$);护理后,探析组干眼症状评分低于对照组,且泪膜破裂时间长于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组泪膜破裂时间与干眼症状评分比较($\bar{x} \pm s, d$)

组别	n	泪膜破裂时间(s)	干眼症状评分(分)	
			护理前	护理后
对照组	58	8.52±0.56	2.22±0.35	1.95±0.22
探析组	58	14.25±1.55	2.20±0.33	0.20±0.08
t		26.479	0.317	56.933
P		0.000	0.752	0.000

2.2 两组日常生活质量评分比较 护理后,探析组精神健康、精力、生理职能与躯体疼痛评分均高于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组日常生活质量评分比较($\bar{x} \pm s, 分$)

组别	n	精神健康	精力	生理职能	躯体疼痛
对照组	58	80.51±3.25	80.55±3.30	80.56±3.31	80.60±3.35
探析组	58	90.95±5.12	90.99±5.22	91.08±5.55	91.09±5.57
t		13.111	12.875	12.398	12.291
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 两组护理满意度评分比较 探析组服务态度、沟通能力、护理技巧与护理舒适性评分均高于对照组($P < 0.05$)。见表3。

3 讨论

表3 两组护理满意度评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	服务态度	沟通能力	护理技巧	护理舒适性
比对照组	58	81.52±3.60	81.55±3.61	81.60±3.63	81.71±3.65
探析组	58	92.55±5.50	92.60±5.51	92.61±5.52	92.65±5.55
t		12.779	12.775	12.692	12.543
P		0.000	0.000	0.000	0.000

受到多种因素的影响,白内障患者逐渐增多,此疾病具有发病迟缓,无痛性、渐进性视力下降特征,由于白内障有致盲性,更加应加强对其重视度。疾病诱发因素多与高龄、近视、糖尿病、营养不良、酗酒等因素有着紧密关联,疾病一旦形成可导致色觉改变、视力下降、视物模糊、对比敏感度下降以及屈光改变等,对患者的日常生活、工作状态以及心理健康非常不利^[5]。所以,选择正确、高效、科学的方案尽早对疾病进行干预非常重要。

临床中,针对白内障疾病治疗方案较多,但随着医疗技术的持续性进步,超声乳化术在临床有着较高应用率,具有切口小、安全性高、治疗效果确切等优势性。但白内障超声乳化术后多数患者易出现干眼症状,多与角膜缘受到麻醉、消毒以及手术操作刺激有关,进而导致泪腺无法分泌。此外,若术后患者未遵医嘱按时应用滴眼液,可加重泪膜受损程度^[6-7]。所以,予以患者护理干预非常重要。

针对性护理服务具有全面、科学与高效等优势性,突出以患者为服务中心观念,在临床有着较高的应用率,而且护理效果深受临床医师认可与满意。本次开展的针对护理服务主要是以用眼健康教育、心理疏导、用药干预、饮食干预以及日常生活干预方面开展的,其中用眼健康教育利于患者提高眼部卫生重视度,改善眼部疲劳状况,确保眼睛舒适度;心理疏导是构建良好护患关系的主要护理环节,消除患者内心焦虑、烦躁等抑郁情绪,进而控制应激反应发生,提高患者治疗积极性,保持良好、乐观的态度;用药干预可提高患者遵医嘱行为,合理用药,以免应用药物过多加重相关不良反应出现或导致病情反复波动;饮食干预可满足机体每日所需营养物质,减少便秘情况出现,增强患者体质;日常生活干预可确保患者机体卫生,避免感染情况出现,适当运动可改善机体血液循环,减低压疮、静脉血栓等并发症发生。通过实施一

系列护理措施,让护患之间有良好的互动行为,可有效消除患者疑虑,提高自信心,增强患者自我管理能力与保护意识,进而快速改善机体不适,提高预后。

本文结果表明,针对性护理措施可延长患者了泪膜破裂时间,改善患者干眼症状,对患者的日常生活水平有一定提升作用,而且针对性护理服务更易获得患者认可,还可提升护理人员的个人能力,这对减低护理纠纷率有着积极影响。此外,为持续性提升护理效果,建议为护理人员定期开展培训,全面提升其护理技能、服务态度等,进而予以患者更优质、更科学护理服务。

综上所述,予以白内障超声乳化术后干眼患者开展针对性护理措施,可快速改善患者干眼症状,还能提升患者日常生活质量,获取较高的护理满意度与认可度,符合临床护理需求。

参 考 文 献

- [1] 刘艳萍. 探讨白内障超声乳化术后干眼患者的针对性护理效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(6): 728-729.
- [2] 香淑娟, 宋雨晨, 金尚丽, 等. 综合性护理干预措施在预防白内障超声乳化术后干眼症的应用研究[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(5): 283-284.
- [3] 满平仪, 吴莲英, 李桂荣, 等. 护理干预对年龄相关性白内障合并睑板腺功能障碍患者术后干眼的影响[J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(3): 96-98.
- [4] 徐婷, 林欢, 戴昱晖. 综合护理干预对干眼症患者负面情绪及生活质量的影响分析[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(11): 100-102.
- [5] 吴晓玉, 杨燕宁, 潘玉苗, 等. IPL治疗中重度MCD相关性干眼的短期疗效及对患者心理状况的影响[J]. 国际眼科杂志, 2020, 20(8): 1384-1387.
- [6] 马新颖, 安婧婧, 王佳莹, 等. 优质护理对白内障超声乳化术后干眼症的预防效果观察[J]. 中国医药科学, 2018, 8(24): 187-189, 205.
- [7] 王艳玲. 优质护理对白内障超声乳化术后干眼症的影响[J]. 医学食疗与健康, 2019, 17(18): 144, 147.

收稿日期 2021-05-24

(编辑 王叶)

基于被动操的护理措施对肺炎婴儿肺功能康复的效果观察

李小花 吴潼曦 黄良锦 唐丽 柳炎珍 史盼 广东省中山市人民医院普通儿科 528400

摘要 目的:探讨基于被动操护理措施对肺炎婴儿肺功能康复的作用效果。方法:抽取我院2019年6月—2021年4月收治的80例肺炎患儿,按随机数字表法分为观察组及对照组,各40例,对照组行常规护理,观察组在此基础上行基于被动操护理措施,对比两组干预结果。结果:观察组咳嗽、呼吸困难、湿啰音、气促各项症状缓解时间均较对照组短($P < 0.05$);干预前,两组FEV₁、FVC、PEF指标差异不显著($P > 0.05$),干预后,观察组上述肺功能指标均优于对照组($P < 0.05$);观察组家长护理满意度为95.00%,明显高于对照组的80.00%($P < 0.05$)。结论:基于被动操的护理措施在肺炎患儿中应用价值较高,可缓解患儿临床症状,改善肺功能,还可提高家长满意度,值得应用。

关键词 被动操 肺炎 婴儿 肺功能 家长满意度

中图分类号:R473.72 文献标识码:B doi:10.19381/j.issn.1001-7585.2022.08.074

工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人林小丽，申报非基层护理专业副高职称，提交的工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料情况如下：

代表作 1: 针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值，申报专业工作业绩选项：第（1）项；
类型：论文；核实依据为：A（病案）174份、J（其他）论文发表当期期刊封面封底1份、目录页面1份、论文全文1份、。

其提交的以上工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料经我单位核实真实、可靠、可溯源。

审核人（签字）

（单位盖章）

2024年10月1日



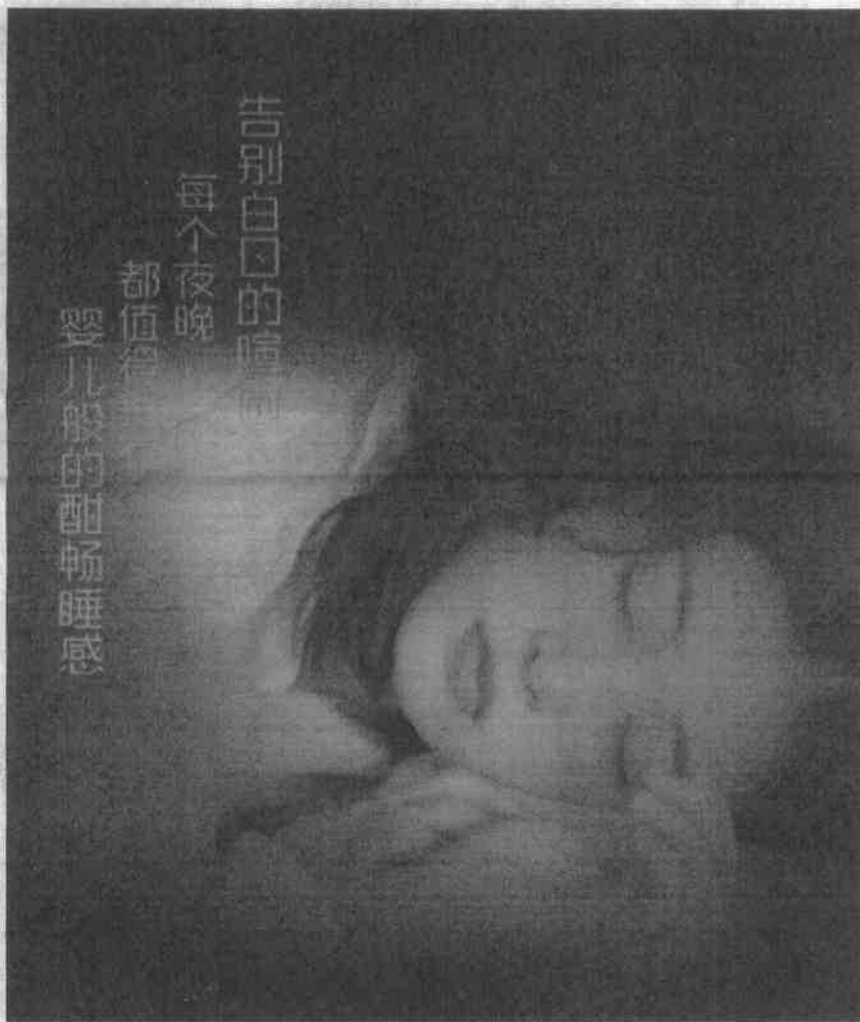
大众健康报

2023年11月6日 星期三 总第3119期

国内统一连续出版物号CN 51-0075 邮发代号61-26
四川日报报业集团主管主办 四川大众健康报出版有限公司出版

认识药驾, 远离危险!

/ 详见K45版



告别白日的喧闹
每个夜晚
都值得
婴儿般的酣畅睡感

警惕儿童双相情感障碍

【详见K31版】

为什么钙和维生素D
对骨骼健康至关重要?

【详见K47版】

本期
导读

失眠难耐 中医药来帮您!

【详见K48版】

这5种养胃好物
胃不好的人可以试试

【详见K49版】

带你全面了解子宫肌瘤的治疗知识

谢从漪

新生儿特应性皮炎的处理方法

饶华英

特应性皮炎(atopic dermatitis, AD)是一种常见的皮肤疾病,特别是在新生儿和婴幼儿中较为普遍。这一皮肤问题可能会导致瘙痒、红肿、发疹、破溃和潮湿的皮肤,严重影响婴幼儿的生活质量以及家庭的日常生活。为此,作为新妈妈,要对新生儿特应性皮炎的症状、原因有清晰的认识和了解,并掌握有效处理和管理这一常见婴幼儿皮肤问题的方法。

新生儿特应性皮炎的症状和原因

新生儿特应性皮炎的症状通常包括皮肤干燥、瘙痒以及皮肤表面有红斑、丘疹,皮肤潮湿且有渗液的情况发生等。患儿的皮肤可能干燥、粗糙,甚至出现龟裂。湿疹是新生儿特应性皮炎最突出的症状之一。婴儿会不停地抓挠受影响的皮肤,可能导致皮肤破损和感染。受影响的皮肤区域可能出现红肿和皮屑,这些疹子可以不断蔓延或加重。在严重情况下,皮肤可能潮湿、有渗液,这会增加感染的风险。所以新妈妈要注意观察患儿的皮肤,及时识别新生儿特应性皮炎。

特应性皮炎的确切原因尚不清楚,但有多种因素可能会导致其发生,包括遗传因素、免疫系统异常以及皮肤屏障损伤、过敏原接触等。有家族史的婴儿更容易患上特应性皮炎,这来明确遗传因素在疾病发病中的作用。新生儿的免疫系统尚未完全发育,可能对环境刺激产生异常反应,导致皮肤问题。皮肤屏障的破损或损伤可能增加特应性皮炎的风险,这种情况在婴幼儿中更为常见。另外,接触过敏原,如尘螨、宠物毛发、食物等,可能引发或加重特应性皮炎。

如何进行新生儿特应性皮炎的处理与管理?

1.保持皮肤清洁和湿润。保持皮肤的清洁和湿润对于处理新生儿特应性皮炎至关重要。比如可以每天为新生儿洗澡,用温水和温和的无香料洗液轻柔地洗澡,避免使用刺激性肥皂或洗浴产品。洗完澡后在患处轻轻拍干皮肤,不要摩擦或搓揉。再比如可以使用温和的、无香料的保湿霜或乳液,保持皮肤湿润。

2.避免刺激物。避免接触可能引发过敏反应的刺激物对于预防特应性皮炎的加重非常重要。如新生儿有宠物过敏史,应避免接触宠物毛发或皮屑。另外要保持室内清洁,使用过滤器和防螨床品,以减少尘螨的存在。此外,对于存在食物过敏的婴儿,避免食用过敏食物,如花生、牛奶、鸡蛋等。在日常生活中,要避免使用含有香料和香精的肥皂、洗浴产品和洗衣粉。

3.使用医生建议的药物。通常低剂量皮质类固醇药膏是一种常见的选择,用于减轻皮肤的红肿和瘙痒感。这些药物通常在医生的指导下使用,并且需要按照医嘱的剂量和频率使用。另外,一些非处方药物,如抗组胺药,也可以用于减轻瘙痒感。这些药物可能需要医生的建议,尤其是在婴幼儿年龄段。对于那些出现渗液和感染的皮肤情况,医生可能会建议使用含抗生素的药物来处理。医生会结合患儿的情况,为患儿制定个性化的治疗计划,包括药物的使用、刺激物的避免以及保持皮肤的清洁。家长和照顾者需要坚决遵循医生的建议,以确保治疗计划得以有效执行。定期与医生进行随访和咨询,以确保症状得到适当管理和照顾。

4.做好患儿的观察和监测。定期的观察和监测可以帮助及时发现任何新的症状或症状的加重。如果发现新问题,家长应该及时咨询医生,以便进行适当的调整和治疗。通过以上的护理方法和医生的指导,新生儿特应性皮炎的症状可以得到缓解,为孩子提供更加舒适的生活。

总之,新生儿特应性皮炎是一种常见的皮肤问题,但通过适当的处理和管理,可以有效减轻症状,提高婴幼儿的生活质量。家长和照顾者应与医生合作,制定适当的治疗计划,并确保遵循医嘱。通过维持皮肤清洁、避免刺激物、使用药物以及定期监测,新生儿特应性皮炎的症状可以得到有效缓解,为婴幼儿带来更健康、更快乐的成长时光。(仪陇县妇幼保健计划生育服务中心)

每年,数以万计的女性被诊断出患有子宫肌瘤。这种妇科常见疾病虽然大多为良性,但仍然会给患者带来诸多困扰。那么,子宫肌瘤的治疗有哪些方法?我们又该如何选择最适合的治疗方式呢?本文将带你全面了解子宫肌瘤的治疗知识。

认识子宫肌瘤

子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的一种良性肿瘤,又称为纤维肌瘤、子宫纤维瘤,肿瘤主要由子宫平滑肌细胞增生而成,其中包含少量纤维结缔组织作为支持组织。目前,子宫肌瘤的病因尚未完全明确,但与正常肌层的细胞突变、性激素以及局部生长因子间的复杂相互作用有关。雌激素是促使肌瘤生长的主要因素;而生长激素(GH)和人类胎盘催乳素(HPL)也被认为与肌瘤生长有关。GH能协同雌激素促进有丝分裂而促进肌瘤生长,并推测HPL也能协同雌激素促进有丝分裂作用。患有子宫肌瘤的女性会经历月经常常、腹部肿块、尿频、便秘等症状。

子宫肌瘤的治疗方法

1. 药物治疗

口服药物是子宫肌瘤治疗中的常见方法,如米非司酮、达那唑等。这些药物可以抑制子宫肌瘤的生长,并缓解症状,如月经常常、腹部肿块等。然而,停药后容易复发,且长期服用会产生一些副作用,如肝脏损害、骨质疏松等。注射治疗是向肌瘤内注射硬化剂,如聚多卡醇、丙酮酸等。这些硬化剂可以使肌瘤组织坏死、萎缩,从而达到治疗的目的。但是,注射治疗会引起一些副作用,如疼痛、发热等,并且复发率较高。

2. 手术治疗

宫腔镜手术是一种通过宫腔镜切除肌瘤的方法,主要用于较小的黏膜下肌瘤,该手术的创伤较小,恢复较快,但易复发。腹腔镜手术是通过腹腔镜切除肌瘤的方法,适用于浆膜下及肌壁间肌瘤。该手术的创伤较大,恢复时间较长,但复发率较低。

对于年龄较大、无生育要求的患者,可考虑子宫全切术。这种手术可以彻底解决子宫肌瘤问题,但会失去生育能力,子宫全切术可以通过腹部或阴道途径进行,具体选择哪种途径需根据患者的具体情况和医生的经验来决定。

3. 射频消融

射频消融基本治疗原理是通过聚焦高能超声进行汇聚于整个治疗范围内,以便于确保治疗区域内细胞蛋白产生凝固性坏死,实现肌瘤是逐步缩小。射频消融治疗通常针对直径不超过3cm的肌瘤治疗效果更佳,患者腹腔镜将超声自身产生的热量引入子宫肌瘤内部,致使其内部产生坏死,直至最终吸收消失。

4. 介入治疗

介入治疗是通过阻断子宫肌瘤的血供,使子宫肌瘤坏死,从而达到治疗目的。介入治疗可应用于各种原因需保留子宫者、肌瘤手术切除后无法耐受二次手术治疗者。

治疗方法的选择

治疗子宫肌瘤的方法有随访观察、药物治疗、手术治疗和高能量聚焦超声。实际的治疗方法选择包括以下几种:

1. 随访观察:对于肌瘤比较小,没有症状的患者,可以随访观察,每半年随访一次,观察其变化情况,检查结果表明肌瘤明显增大或出现症状时,可以考虑进一步治疗。

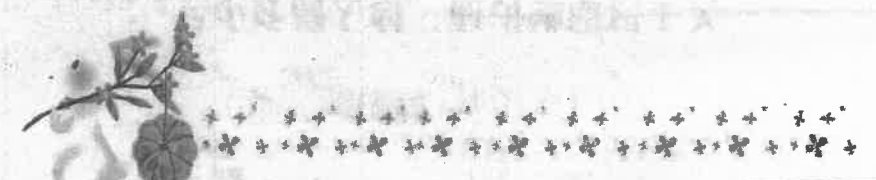
2. 药物治疗:药物治疗主要用于术前辅助治疗或近绝经期的患者。常用的药物有米非司酮、戈舍瑞林或亮丙瑞林等,一般治疗3~6个月。另外,对于近绝经期的女性,可以过渡到自然绝经状态。

3. 手术治疗:对于肌瘤比较大,超过怀孕两个半月大小,或者出现症状的患者,如月经过多、继发贫血、压迫症状等,需要手术治疗。另外,保守治疗失败也需要手术治疗。不孕或者反复流产排除了其他原因后也考虑手术治疗。特殊部位的子宫肌瘤,如宫颈肌瘤、峡部肌瘤等,需要手术治疗,因为宫颈肌瘤和峡部肌瘤增长到一定程度,对于生育期的女性来讲,影响产道。

4. 高能量聚焦超声:高能量聚焦超声可以通过物理能量使肌瘤坏死,逐渐吸收,从而萎缩。

子宫肌瘤的治疗方法多种多样,患者应根据自身实际情况选择最合适的治疗方式。在治疗过程中,遵循医生建议,科学合理地配合治疗是关键,通过全面的了解和积极的治疗,我们完全可以战胜子宫肌瘤,重获健康生活。

(四川友谊医院)



得了青光眼,这些日常护理建议收藏!

林小丽

什么是青光眼?

青光眼是眼科的常见疾病,主要以特征性视神经萎缩、视野缺损为共同特征,具有较高的致盲风险,严重威胁患者的视力健康。该病具有一定的遗传倾向,病理学眼压升高是诱发该病的主要原因。青光眼常引起眼胀、眼痛、眼睑痉挛、眼球充血或浑浊、畏光、流泪、视物模糊、虹视、视力减退、夜盲、视野缺损等眼部表现,有时还可引起头痛、恶心、呕吐等全身症状。但青光眼患者不一定会出现前述所有症状,不同个体、不同类型青光眼的表现存在一定差异。及时有效的诊疗可以延缓病情发展,改善预后。

青光眼患者的日常护理要点

1. 心理护理:青光眼会对患者的视力健康造成较大的危害,许多患者在确诊之后,担心视力下降无法改善,对未来的生活造成较大的影响,因此心理压力较大,容易出现悲观、焦虑等情绪。同时由于各种症状的发生,会给患者的生活带来较大的不便,患者可能会感到加重家庭负担,失去信心,产生多种心理问题。此时家属应该做好患者的安抚工作,与患者一起学习疾病相关知识,与患者一起参加各种健康讲座,告诉患者积极治疗可以改善患者的视力状况,并且要多与患者沟通,关注患者心理状况的变化。患者在日常生活中,应该保持心情舒畅,减少应激事件刺激,平常可以多到户外走走,参加一些社交活动,例如下象棋、钓鱼等活动,转移患者的注意力。

2. 用药护理:药物治疗是青光眼治疗中的重要方法,比较常用的药物为毛果芸香碱滴眼液、噻吗洛尔、盐酸左旋布洛洛尔、倍他洛尔、甘露醇、乙酰唑胺等药物。在用药物治疗期间,需要叮嘱患者遵医嘱按时按量用药,不能随意增减药量,避免眼压持续升高导致失明结局的发生。在治疗期间,需要患者密切观察身体状况变化,警惕药物不良反应发生。手术患者还需要注意保持切口敷料干净,遵医嘱服用抗感染药物,预防术后感染。若术后切口出现红肿、胀痛等症状,需要及时就医。手术患者术后要注意避免揉眼,避免用力咳嗽、打喷嚏、剧烈活动以及提重物,行走时要小心,避免跌倒引起眼外伤。睡觉时最好要穿戴防护眼罩。

3. 生活护理:青光眼患者在日常生活中,应该注意保护眼部,远离强光照射等不良环境,少玩电脑、手机,避免过度用眼,防止眼疲劳。患者可以适当运动,以低强度运动为宜,如散步、打太极拳,最好避免举重及剧烈活动,以免增加眼压。日常生活中患者要注意保暖,预防感冒,保持大便通畅。视力受损的患者可以使用各种辅助工具,如大字提示标签、电子助视器等,同时家属也要适当调整家务,确保患者的居住安全,小心跌倒事件发生。青光眼患者日常生活中需要保持心态平稳,避免情绪波动过大,情绪激动可引起瞳孔散大,眼压增高,加重病情。因此,患者要避免大喜大悲,以乐观向上的态度面对生活,保持良好的精神状态。

4. 饮食护理:患者需要均衡饮食,多吃新鲜蔬果,少吃辛辣、油腻食物,戒烟戒酒。患者饮食需要选择清淡易消化的高营养食物,主食以谷类、豆类、燕麦、红薯为主,可以多吃富含维生素A的食物,比如说胡萝卜、菠菜、甘蓝、空心菜、莼菜等食物。青光眼患者应该避开辣椒、生姜、芥末、大蒜等食物,食用后可导致病情加重;同时要避开动物脂肪与高胆固醇食物,此类食物会加重血管粥样硬化,不利于疾病治疗。

(江门五邑爱尔新希望眼科医院)

工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人林小丽，申报非基层护理专业副高职称，提交的工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料情况如下：

代表作 3: 得了青光眼，这些日常护理建议收藏，申报专业工作业绩选项：第（9）项；类型：科普作品；核实依据为：J（其他）大众健康报。

其提交的以上工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料经我单位核实真实、可靠、可溯源。

审核人（签字）

（单位盖章）

2020 年 4 月 1 日



江门市卫生健康局

江卫函〔2021〕136号

江门市卫生健康局关于下达2021年度江门市 卫生健康局科研项目和新技术新项目 推广应用项目的通知

各市（区）卫生健康局，市直有关医疗卫生单位：

按照《江门市卫生计生局科研项目和新技术新项目推广应用项目管理规定》（简称《规定》）要求，经科研项目、新技术新项目所在单位推荐、有关专家评审和我局核定，现将2021年度江门市卫生健康局科研立项项目和2021年度江门市卫生健康局新技术新项目推广应用项目下达给你们，请按照《规定》要求，认真组织实施，并做好中后期管理工作。在项目实施期间，如有问题，请及时与我局联系。

附件：1. 2021年度江门市卫生健康局科研立项项目一览表
（分发）

2. 2021 年度江门市卫生健康局新技术新项目推广应
用项目一览表（分发）



附件 1

2021 年度江门市卫生健康局科研立项项目一览表

市直医疗卫生单位

项目编号	项目名称	项目负责人	单位
21A031	精准护理在行飞秒激光辅助白内障手术患者中的应用价值研究	林小丽	江门五邑爱尔新希望眼科医院

公开方式：依申请公开

江门市卫生健康局办公室

2021年5月12日印发

校对：宣教科 钟东亮

(共印4份)

附件 2

江门市医学科学技术研究计划课题结题报告书

项目编号：21A031

项目负责人：林小丽

项目名称：精准护理在行飞秒激光辅助白内障手术患者中的应用价值研究

填报单位(章)：

起止日期：2021年4月1日至2023年3月31日

填报日期：2023-6-12

实施成效	发表论文(篇)：国外期刊		国内期刊：1篇		其他期刊	
	出版专著(册)		SCI收录			
	获得专利	通过鉴定科研成果	获奖科研成果	国家级	部委级	
				省级	厅局级	
	人才培养(名)	访问学者	培养博士生	培养硕士生	培养进修生	
开展新技术、新项目	名称					
	应用例数				经济效益	
投入总额(万元)：10万		卫生健康局资助(万元)：0		其他渠道(万元)：10万		
<p>主要特色，取得社会、经济效益与存在问题：</p> <p>白内障是临床常见的一种视觉障碍性疾病，由于晶状体受各种因素影响而代谢紊乱出现晶状体混浊，最终导致视觉障碍。流行病学调查显示，该病好发于50岁以上的中老年人，且与老化、中毒、糖尿病等代谢性疾病均相关。手术摘除是主要治疗方式，其中白内障超声乳化术(PHACO)是临床常用手术，飞秒激光辅助手术即利用飞秒激光脉冲宽度短、瞬时功率大、精密度高、穿透性强的特点整合于PHACO，可提高手术准确性、重复性及安全性，进而提高手术质量、改善手术效果。但由于该类患者大部分年龄较大，身体机能低下，因手术产生的生理心理应激反应相对较大，所以该类患者的围术期护理方案需不断研究与优化。目前已有诸多研究表明优质护理可明显改善患者围术期心理状态、睡眠质量等。基于此，本研究结合临床经验制定出行飞秒激光辅助白内障手术患者围术期的精准护理方案，以我院2021年4月至2022年8月收治的120例行飞秒激光辅助白内障手术的白内障患者作为研究对象，临床效果明显。</p> <p>两组患者疾病认知度：分别于干预前、干预后(出院时)采用自制白内障健康知识问卷评估患者对白内障相关知识的掌握情况，包括疾病知识、手术前后准备事项、病情监测内容、滴眼药方法及眼保健操、出院康复知识等内容，得分越高认知度越高。</p> <p>两组住院时间、并发症发生情况及焦虑程度：记录两组住院时间及眼内炎、眼内压升高等并发症发生情况。焦虑程度采用焦虑自评量表(SAS)于术后1个月电话回访评估患者焦虑程度，量表共20个条目，采用4级评分法，将20个条目的得分相加得粗分，用粗分乘以1.25四舍五入取整数即得标准分。标准分<50为无焦虑、≥50且<70分为轻微</p>						

至轻度焦虑、 ≥ 70 且 < 85 为中至重度焦虑、 ≥ 85 分为重度焦虑。

两组护理满意度：采用纽卡斯尔护理满意度量表 (NSNS) 评估患者护理满意度。量表共计 19 个项目，每个项目 1-5 分，得分越高提示满意度越高。

1 两组疾病认知度比较

干预前两组白内障健康知识问卷得分无统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后两组问卷得分均升高 ($P < 0.05$)，且观察组问卷得分较对照组高 ($P < 0.05$)。

2 两组住院时间、并发症发生情况及焦虑评分

观察组住院时间较对照组短 ($P < 0.05$)；两组干预前 SAS 评分无统计学差异 ($P > 0.05$)，干预后两组 SAS 评分均较干预前降低 ($P < 0.05$)，且观察组 SAS 评分较对照组低 ($P < 0.05$)。

3 两组并发症发生情况及护理满意度比较

观察组并发症发生率较对照组低 ($P < 0.05$)、NSNS 评分较对照组高 ($P < 0.05$)。

PHACO 自 1967 年以来被广泛应用于临床。飞秒激光作为医学与光学领域新技术，辅助 PHACO 可明显提高手术质量，改善患者术后早期视力。手术治疗作为一种有创治疗，会导致患者围术期出现不同程度的生理心理应激反应，影响患者手术及相关治疗配合度，不利于手术效果及预后。相关研究证实有效的护理干预是保证手术效果的重要措施，可明显缓解围术期焦虑、降低并发症发生率。

本研究中干预后观察组白内障健康知识问卷得分较对照组高，这说明精准护理方案可提高患者疾病认知度。分析原因为：精准护理强调健康宣教，分别于术前、术后均进行评估，根据评估结果予以针对性的健康教育，可明显提高患者对教育内容的接收度；且精准护理多次灌输相关知识与督促行为均可强化患者接收到的相关信息，进而提高疾病及治疗方法等相关认知水平，提高健康知识问卷得分，也可缓解患者因未知而产生的担忧与焦虑。加之精准护理中护理人员密切关注患者心理情绪，并帮助并指导患者进行心理调节；同时多次的沟通与交流可使患者从心理上获得社会支持感，进而增强治疗信心，减轻焦虑等负性心理，降到 SAS 评分，因此本研究观察组干预后 SAS 评分较对照组低。

观察组住院时间较对照组短、并发症发生率较对照组低、护理满意度较对照组高，这表明精准护理可促进患者术后恢复，减少并发症发生，提高护理满意度。可能因为精准护理注重护理评估，重视解决实际护理问题，即术前术后均进行护理评估并施以针对性护理，可减少常规护理方案工作疏忽的发生，提高各项护理工作的完成度与完成质量，进而优化手术效果，促进术后恢复，减少住院时间，减少并发症的发生，同时提高护理

满意度。此外，精准护理强化的健康教育可提高患者自我护理能力，也可提高患者依从性，进而优化日常管理行为，如患者术后遵医嘱绝对保持正确体位、戒烟限酒、杜绝过度用眼、正确滴眼药水、按时做眼保健操等均可促进术后恢复，预防并发症发生。强化的健康教育也可增加患者与护理人员接触，有利于建立良好的交流，建立信任感，进而提高护理满意度。

综上所述，精准护理对飞秒激光辅助白内障超声乳化手术患者有显著临床效果，可明显提高患者疾病知识认知度、缩短住院时间、降低并发症发生率、提高护理满意度。本研究样本量有限，存在选择偏倚，有关精准护理对该类患者围术期睡眠质量的影响值得更进一步研究。

课题执行情况：

1、按期结题； 2、按计划进行； 3、申请延期； 4、中止研究。

5、不能按期结题原因：

① 经费不足： ② 科研时间不保证： ③ 课题设计欠完善：

④ 项目负责人变动： ⑤ 其他原因：_____、_____、_____。

市（区）卫生健康局或单位（市直）意见

同意



2023年6月16日

市卫生健康局意见

同意



注：如不能按期结题者须在“延期报告（或终止研究报告）”一栏详细说明（见下一页）。本报告一式三份，双面打印，经市（区）卫生健康局或单位（市直）审核后报市卫生健康局。

附件 1

2023 年上半年科研立项课题结题验收汇总表

序号	项目名称	承担单位	项目负责人	申请项目	项目下达单位	发表论文杂志	发表论文题目	发表论 文时间
1	精准护理在行飞秒激光辅助白内障手术患者中的应用价值研究	江门五邑爱尔新希望眼科医院	林小丽	申请结题	市卫生健康局	哈尔滨医药	精准护理对飞秒激光辅助白内障超声乳化手术患者白内障知识掌握程度、围手术期焦虑及术后恢复的影响	2024.02

填报人：林小丽

联系电话：13544984106

备注：申请项目包括申请结题、申请延期、申请中止研究；项目下达单位是指市科技局或市卫生健康局；发布论文时间应统一为以下格式：如 2019.06。

工作业绩成果代表作选项类型及 所用原始资料来源证明

申报人林小丽，申报非基层护理专业副高职称，提交的工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料情况如下：

代表作 2: 精准护理在行飞秒激光辅助白内障手术患者中的应用价值研究，申报专业工作业绩选项：第（4）项；类型：科研立项；核实依据为：A（病案）120份、J（其他）立项文件1份、结题文件1份。

其提交的以上工作业绩成果代表作选项类型及所用原始资料经我单位核实真实、可靠、可溯源。



审核人（签字）

（单位盖章）

2020年4月1日



服务基层工作情况鉴定表

姓名	林小丽	性别	女	出生年月	1988-8-21	学历	本科
单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院			科室	门诊部	现从事专业	眼科护理
服务单位	恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院			科室	门诊部、住院部、手术室		
服务时间	2010年01月01日至2013年02月28日，累计工作时间共38个月天						
个人鉴定意见							
<p>本人在恩平爱尔工作期间，无论学习和理论都收获满满；在这段时间里，学习门诊、手术室工作和住院部工作，门诊部分诊和眼科操作学习。见证了医院的发展和完善，感受到了同事们饱满的工作热情。跟随下乡义诊、手术队伍到偏远地区进行慈善诊疗和手术工作，令我深深感受到自己肩上的责任，为更多医疗水平低下的山区带来更多光明。日常业务工作从普通的验光配镜，到系统的近视眼防控体系的建立，对眼健康的追求，从干眼、白内障到眼底疾病的诊治护理，自己有非常多学习和工作机会，能够为群众带来眼健康服务护理工作，争取在业务能力和管理能力上更进一步。</p>							
服务单位审核意见				所在单位审核意见			
 <p style="text-align: center;">审核人：(签名、公章) 年月日</p>				 <p style="text-align: center;">审核人：(签名、公章) 年月日</p>			

核准变更登记通知书

平核变通内字【2017】第1700067523号

名称：恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院有限公司

统一社会信用代码：91440785677080356U



以上企业于二〇一七年四月十四日经我局核准变更登记，经核准的变更登记事项如下：

登记事项	变更前内容	变更后内容
经营范围	眼科、耳鼻咽喉科、医学检验科、医学影像科；X线诊断专业；超声诊断专业；神经肌肉电图专业及其配套的视光材料、服务；验光、配镜、保健按摩；零售：光学器材、眼镜、三类软性、硬性角膜接触镜及护理液、保健食品。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动。）	眼科、耳鼻咽喉科、医学检验科、医学影像科；X线诊断专业；超声诊断专业；神经肌肉电图专业及其配套的视光材料、医学验光配镜、眼部保健按摩。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动。）
企业名称	恩平新希望眼耳鼻喉医院有限公司	恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院有限公司
法定代表人	钟景贤	周铭

变更前股东：

股东名称	证照号
钟浩然	
宁波梅山保税港区盈韵轩投资管理合伙企业（有限合伙）	440*****0331
	913*****P32C

变更后股东：

股东名称	证照号
钟浩然	
宁波梅山保税港区盈韵轩投资管理合伙企业（有限合伙）	440*****0331
南京爱尔安里眼科医疗产业投资中心（有限合伙）	913*****P32C
	913*****667H

经核准的备案事项如下：

备案事项	备案前内容	备案后内容
章程备案	章程	章程
董事会成员	陈佩连, 监事; 钟景贤, 执行董事, 经理。	陈佩连, 监事; 高平, 董事; 钟景贤, 董事; 周铭, 董事长, 经理。





二〇



特此通知



统一社会信用代码
91440785677080356U

营业执照



扫描二维码登录“国家企业信用信息公示系统”了解更多登记、备案、许可、监管信息

名称 恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院有限公司

注册资本 人民币壹仟零柒拾伍万贰仟柒佰元

类型 其他有限责任公司

成立日期 2008年07月04日

法定代表人 何伟亮

住所 恩平市恩城新平北路27号首层第1卡、2层至9层

经营范围 许可项目：医疗服务；第三类医疗器械经营。（依法须经批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动，具体经营项目以相关部门批准文件或许可证件为准）一般项目：眼镜销售（不含隐形眼镜）；养生保健服务（非医疗）；第二类医疗器械销售。（除依法须经批准的项目外，凭营业执照依法自主开展经营活动）

登记机关



2023 年 03 月 08 日



营业执照

(副本号:1-1)

(副本)

注册号 440785000004031

名称 恩平新希望眼耳鼻喉医院有限公司
 类型 有限责任公司(自然人投资或控股)
 住所 恩平市恩城新平中路8号
 法定代表人 钟浩然
 注册资本 人民币伍拾万元
 成立日期 2008年07月04日
 营业期限 长期
 经营范围 眼科、耳鼻咽喉科、医学检验科、医学影像科；X线诊断专业；
 超声诊断专业；神经肌肉电图专业及其配套的视光材料、验光配
 镜服务（凭有效的《医疗机构执业许可证》经营）。（依法须经
 批准的项目，经相关部门批准后方可开展经营活动。）



登记机关

2014

年 月 日



<http://gxt.gdgs.gov.cn/>

全国唯一标识码 440013705

医疗机构名称 恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院

地址 恩平市恩城新平北路27号

邮政编码 529400

所有制形式 私人

医疗机构类别 综合医院

诊疗科目 眼科 /耳鼻咽喉科 /医学检验科 /医学影像科;X线诊断专业;超声诊断专业;神经肌肉电图专业*****

服务对象 社会

床位 29 (张) 牙椅 0 (张)

注册资金 1000(万元)

法定代表人 何伟亮

主要负责人 钟景贤

有效期限 自 2023 年 06 月 08 日
至 2028 年 06 月 07 日

登记号 67708035644078532A5132

该医疗机构经核准登记,准予执业。

设置单位 恩平爱尔新希望眼耳鼻喉医院有限公司

发证机关 恩平市卫生健康局

发证日期 2023 年 05 月 10 日

校验记录

2023—2024 年度校验

校验日期: 2023 年 05 月 10 日

校验结果 (划√): 合格 (✓) 暂缓 ()



暂缓原因: (1) 不符合《医疗机构基本标准》
(2) 评审不合格
(3) 未参加评审

补充:

校验机关: (章)

经办人: (签名)

服务基层工作情况鉴定表

姓名	林小丽	性别	女	出生年月	1988-8-21	学历	本科
单位	江门五邑爱尔新希望眼科医院		科室	门诊部		现从事专业	眼科护理
服务单位	江门新会新希望眼科医院		科室	门诊部、住院部			
服务时间	2009年04月01日至2009年12月31日，累计工作时间共09个月天 2013年03月01日至2017年05月31日，累计工作时间共51个月天						
个人鉴定意见							
<p>本人在新会爱尔工作期间，无论学习和理论都收获满满；在这段时间里，学习供应室消毒工作和住院部工作，门诊部分诊和眼科操作学习。见证了医院的发展和完善，感受到了同事们饱满的工作热情。跟随下乡义诊、手术队伍到偏远地区进行慈善诊疗和手术工作，令我深深感受到自己肩上的责任，为更多医疗水平低下的山区带来更多光明。日常业务工作从普通的验光配镜，到系统的近视眼防控体系的建立，对眼健康的追求，从干眼、白内障到眼底疾病的诊治护理，自己有非常多学习和工作机会，能够为群众带来眼健康服务护理工作，争取在业务能力和管理能力上更进一步。</p>							
服务单位审核意见				所在单位审核意见			
 <p>审核人：（签名、公章） 年 月 日</p>				 <p>审核人：（签名、公章） 年 月 日</p>			

医疗机构名称 江门新会新希望眼科医院

地址 江门市新会区圭峰东路 26 号

邮政编码 529100

所有制形式 私人

医疗机构类别 眼科医院

经营性质 非营利性(非政府办)

诊疗科目 内科/眼科/耳鼻咽喉科/麻醉科/医学检验科/X线诊断专业/超声诊断专业/神经肌肉电图专业/中医康复医学专业 ***

服务对象 社会

床位 50(张)

注册资金 100(万元)

法定代表人 钟景贤

主要负责人 钟景贤

有效期限 自2007年10月15日

至2022年10月15日

登记号 73756974444070517A5121

该医疗机构经核准登记,准予执业。

发证机关: 江门市新会区卫生局 印章

发证日期: 2012年11月12日



2012年—2014年度校验

校验日期: 2012年11月12日

校验结果(划√):合格(√) 暂缓()

暂缓原因:(1)不符合《医疗机构基本标准》
(2)评审不合格
(3)未参加评审

补充:

请于2014年3月前申请校验

校验机关: 新会区卫生局 校验印章

经办人 肖彦青





中华人民共和国

医疗机构执业许可证

机构名称 江门新会新希望眼科医院

法定代表人 钟景贤

地址 江门市新会区会城圭峰东路26路

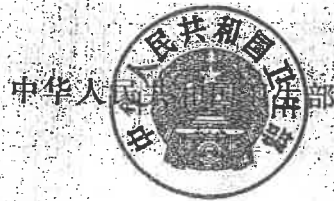
主要负责人 钟景贤

诊疗科目 内科/眼科/耳鼻咽喉科/麻醉科/医学
检验科/X线诊断专业/超声诊断专业
/神经肌肉电图专业 /中医康复医学
专业*** 登记号

73756974444070517A5121

有效期限 自 2007 年 10 月 15 日至 2022 年 10 月 15 日

该医疗机构经核准登记，准予执业



发证机关

江门市新会区卫生局

发证日期

2012 年 11 月 12 日

服务基层工作经历说明

申报人林小丽，身份证号码：440782198808218629，现申报 2023 年度高级职称评审。申报人服务基层经历情况如下：

2009年4月1日至2009年12月31日服务于江门新会新希望眼科医院，从事护理专业工作；

2010年1月1日至2013年2月28日服务于恩平爱尔新希望耳鼻喉医院，从事护理专业工作；

2013年3月1日至2017年5月31日服务于江门新会新希望眼科医院，从事护理专业工作；

以上单位均为爱尔眼科医院集团股份有限公司旗下江门区域医院，属县级卫生医疗机构（《医疗机构执业许可证》发证单位为县（市、区）卫生健康行政部门）。

以上情况属实，特此证明！

江门五邑爱尔新希望眼科医院

2023年4月20日



专业技术工作总结

申报人：林小丽

所在科室：眼科

申报职称：副主任护师

申报专业：护理学

我叫林小丽，预备党员，就职于江门五邑爱尔新希望眼科医院，于2014年01月毕业于广东医学院护理专业（本科），于2018年06月取得主管护师职称，同期被聘为主管护师。现任职务为江门五邑爱尔新希望眼科医院门诊部护士长，主要从事眼科临床护理、科研、科普、带教工作。同时承担医院及科室管理工作，同时配合医院科教研队伍进行疑难眼科学术和科研工作的开展。本人擅长白内障、眼底病、青光眼、眼表疾病、泪道、眼整形眼科各项护理操作和疑难病例护理会诊，积极配合眼科评残工作和参与低视力康复工作。

我从事临床眼科护理工作16年，其中担任主管护师5年有余，始终热爱安心护理工作，坚持刻苦学习业务，勤勉扎实做好工作，护理学识水平不断提高，专业技能及工作能力逐步增强，在门诊护士长和主管护师专业技术职务的岗位上，圆满完成了各项工作任务。现述职如下：

一、护理管理

1. 我负责眼科门诊部的护理团队管理，通过合理的人员调配和培训，确保了门诊的高效运转。同时，我还参与了护理质量改进项目，通过制定和执行相关标准，提高了患者的满意度，满意度由原来的78.5%提升到97.5%，大大提高患者就医体验和节约等候和检查时长。
2. 负责护理人员的排班和工作调配，合理安排人力资源和科室人员晋升职称、技能，保证了护理工作的顺利进行和科室学习水平提高，科室执业护士10人，护士晋升护师有10人，护师晋升主管护师2名，中专晋升大专10名，大专晋升本科8名。不断培养科室层级管理制度和带教机制，不断开拓专科视野和技术水平。
3. 组织和参与科室的护理质量控制活动，通过定期检查、评估和反馈，持续改进护理质量；科室护理不良事件逐年下降，避免不良事件发生。

二、专业技能

1. 熟练掌握眼科各种疾病的护理要点和操作技能，为患者提供个性化的护理服务，拍摄眼科护理专科操作视频带教，做好传帮带角色。
2. 积极参与急危重症患者的抢救工作，具备较强的应急处理能力。
3. 不断学习和更新眼科护理知识，提高自己的专业水平，每年积极参加广东省眼科护理培训班和各学科培训学习班，每次都收获满满。



4. 积极参加广东省视力残疾康复工作和眼科评残工作，不断学习和关注低视力患者护理需求和视力辅助器的使用。

三、教学工作

1. 负责新入职护士的培训和带教工作，帮助他们尽快适应工作环境；加强护士理论和实操能力，更快投入眼科护理工作队伍中，帮助更多眼疾患者重获重见光明的机会。
2. 组织科室的业务学习和培训活动，提高护理人员的业务能力，每周科室进行工作总结汇报和工作部署，不断完善科室管理机制和时刻关注员工心理状态和工作情况，每月进行深入交流和梳理工作压力。

四、科研工作

1. 现有 1 项江门市卫生系统眼科护理科研项目，1 项实用新型专利，积极推广科普教育视频和参加公益义诊讲座活动，为护理学科的发展做出了贡献。
2. 撰写并发表了 3 篇学术论文，交流和分享护理经验，我会继续努力学习、专研更多高水准论文和科研成果。

五、团队建设

1. 在科室的各项工作中，能严于律己，宽以待人，扎实做事，老实做人，体恤下属，团结同事，积极协助主任营造科室和谐温馨的工作氛围。关心和爱护下属，定期开展科室联谊和户外健身活动。
2. 鼓励科室护理人员积极参与科室管理和业务发展，充分发挥他们的主观能动性；多听取员工不同意见和多采纳有用和有创意的想法，增加科室年轻力量的创意想法和可行性操作落实，推动彼此工作积极性和科室参与的重要性。

总结，在眼科护士长的岗位上，我始终以患者为中心，以提高护理质量为目标，不断努力和努力。今后，我将继续努力，为眼科护理事业的发展做出更大的贡献。

