眼科护理中健康教育模式对患者依从性的影响研究

崔 燕 张美英（通讯作者）

云南省普洱市人民医院 云南 普洱 665000

【摘 要】：眼科疾病康复周期较长，患者的自我护理行为对病情恢复和预后质量有着直接影响，良好的治疗依从性是保障临床诊疗效果的关键因素。传统眼科护理健康教育方式较为单一，宣教内容缺乏针对性与系统性，难以适配不同患者的护理需求，容易造成患者疾病认知不足、护理行为不规范等问题。本文围绕眼科护理临床工作，探究各类健康教育模式的应用效果，分析现有宣教工作存在的不足，研究健康教育干预与患者治疗依从性之间的关联作用。结合眼科护理工作特点提出对应的优化改进方式，完善临床健康教育服务体系，提升患者综合依从水平，推动眼科整体护理质量稳步提升。

【关键词】：眼科护理；健康教育模式；治疗依从性；自我护理；护理干预

DOI:10.12417/2811-051X.26.13.015

引言

当前眼科医疗技术持续更新，各类眼病的临床诊疗效果得到显著提升，术后康复与居家护理阶段的护理质量逐渐成为影响患者预后的核心环节。多数眼科疾病需要长期养护干预，患者自身的用药习惯、用眼方式、复查行为都会直接影响病情恢复进度。常规护理模式下的健康教育多以统一化宣教为主，缺乏个体化与持续性，无法有效引导患者形成规范的自我管理行为。

1 眼科护理健康教育与患者依从性相关概述

1.1 眼科护理健康教育的核心内涵与特点

眼科护理健康教育是整体护理体系中的重要分支，以眼科疾病诊疗与康复规律为基础，围绕患者术前准备、术后恢复、居家养护全流程开展健康指导工作。其核心目的是帮助患者系统掌握眼病相关知识，树立科学的疾病管理理念，主动配合临床各项诊疗与护理工作。相较于其他科室健康教育，眼科护理健康教育具备较强的专业性和场景性，贴合眼部器官精细敏感、康复养护要求严苛的临床特点。宣教内容主要涵盖合理用药、科学用眼、眼部卫生防护、饮食作息调理、并发症预防等多个方面。

1.2 眼科患者治疗依从性的主要评价维度

眼科患者治疗依从性是衡量临床护理干预效果的重要指标，能够客观反映患者对诊疗护理方案的配合程度，涵盖多个核心评价维度。用药依从性是基础维度，主要体现患者是否能够按时、按量、按规范方式完成眼部用药，杜绝擅自停药、减药或更改用药方式等行为。用眼依从性聚焦患者日常用眼行为管控，包含合理控制用眼时长、规避强光刺激、减少电子产品使用、保持正确用眼姿势等日常行为规范。复查依从性重点考察患者是否遵循医嘱按时入院复查，及时反馈自身病情变化，便于医护人员调整诊疗方案。

1.3 健康教育与眼科患者依从性的内在关联

健康教育与眼科患者治疗依从性存在紧密的正向关联，科学完善的健康教育是提升患者依从性的重要前提，而患者良好的依从表现也是健康教育成效的直接体现。多数眼科患者依从性不佳的核心原因，在于自身疾病认知存在偏差，对不规范护理引发的不良预后缺乏清晰认知。系统的健康教育可以填补患者的知识盲区，帮助患者清晰掌握规范护理的重要性，主动摒弃各类不良用眼与护理习惯。优质的健康宣教能够拉近护患沟通距离，让患者充分信任医护人员制定的诊疗护理方案，主动配合完成各项治疗与康复操作。

2 眼科护理中传统健康教育模式现状及问题

2.1 传统健康教育模式的主要应用形式

传统眼科护理健康教育以线下基础宣教形式为主，是临床长期沿用的常规护理干预方式，适配基础护理工作开展需求。口头宣教是最常见的形式，医护人员在患者入院、查房、出院等固定时段，通过面对面讲解的方式，向患者普及基础的眼病护理知识与注意事项。纸质资料宣教为辅助形式，科室通过印制健康手册、宣传海报、科普传单等物料，供患者自行阅读学习相关护理内容。集中课堂宣教也是传统模式的重要组成，科室定期组织统一的健康科普讲座，批量为患者讲解共性眼病知识与护理要点。

2.2 传统健康教育模式存在的局限性

传统眼科健康教育模式在临床应用中存在诸多局限性，难以适配精细化护理的发展需求。传统宣教内容多为通用化科普内容，没有结合患者年龄、文化水平、病情类型、康复阶段进行差异化调整，无法满足不同患者的个体化知识需求。宣教形式过于单一，以单向知识输出为主，缺乏护患互动交流环节，患者大多被动接收知识，学习积极性与参与度较低。宣教时间较为零散，多集中在患者住院期间，出院后缺乏持续的宣教跟进，无法实现全程化健康指导。

2.3 传统模式下患者依从性偏低的诱因分析

传统健康教育模式落地过程中的各类短板，是造成眼科患者治疗依从性普遍偏低的主要原因。通用化的宣教内容无法贴

合患者个体病情，部分患者难以理解专业的护理知识，对自身病情的重视程度不足，进而出现护理行为随意的情况。单向宣教模式缺乏互动引导，患者无法及时解答自身疑惑，长期积累认知误区，容易形成不规范的用眼与用药习惯。住院阶段性的宣教模式存在明显断层，患者出院后失去专业指导，容易放松自我管理要求，逐渐脱离规范的康复护理节奏。

3 新型眼科护理健康教育模式的类型与应用优势

3.1 个性化分层健康教育模式及适配优势

个性化分层健康教育模式以患者个体差异为核心依据，是适配现代眼科精细化护理的新型宣教模式。该模式在开展宣教工作前，会全面评估患者的年龄层次、文化认知、眼病类型、病情严重程度及康复需求，对患者进行科学分层分类。医护人员根据不同层级患者的核心需求，定制差异化的宣教内容与指导方式，避免通用化宣教带来的适配性不足问题。针对老年认知薄弱患者，简化宣教内容、放慢指导节奏；针对年轻患者，侧重细节化、专业化的护理知识普及。该模式能够精准匹配不同患者的接受能力与护理需求，有效提升患者对健康知识的掌握程度，解决传统宣教针对性不足的问题，大幅提升宣教工作的实效性。

3.2 全程延续性健康教育模式及应用价值

全程延续性健康教育模式打破了传统宣教局限于院内护理的壁垒，构建覆盖患者入院、治疗、术后、居家康复及远期随访的全流程宣教体系。该模式注重护理宣教的连贯性，在患者不同康复阶段调整对应的宣教重点，术前侧重疾病认知与术前准备指导，术中配合阶段强化诊疗配合要点，术后重点讲解康复护理与并发症预防知识，居家阶段侧重长期养护与习惯规范指导。通过出院随访、线上沟通、定期复诊指导等方式，持续为患者提供健康咨询与护理指导。有效填补患者出院后的护理宣教空白，帮助患者长期保持规范的护理行为，持续巩固康复效果，规避因护理断层引发的病情波动问题。

3.3 信息化多媒体健康教育模式及创新亮点

信息化多媒体健康教育模式依托现代化网络技术与智能设备，革新了传统单一的宣教形式，是新时代眼科护理宣教的创新路径。该模式摒弃单一的口头与纸质宣教方式，通过科普短视频、动画图解、线上科普推文、直播讲解等多元化形式开展宣教。将抽象的眼部护理知识、用药规范、用眼禁忌等内容转化为直观易懂的视听内容，降低患者的学习理解难度。同时依托线上沟通平台，搭建常态化科普渠道，患者可随时查阅科普资料、咨询护理问题，打破时间与空间的限制。相较于传统模式，该模式趣味性更强、传播范围更广、获取方式更便捷，能够充分调动患者自主学习的积极性，提升健康宣教的整体覆盖效果。

4 不同健康教育模式对眼科患者依从性的影响机制

4.1 丰富疾病认知，提升患者主动护理依从意识

各类新型健康教育模式能够从根本上丰富患者的疾病与护理认知，转变患者被动接受护理的心态，强化主动依从意识。分层化、个性化的宣教内容可以精准补齐患者的知识短板，让患者清晰认识自身病情特点，明确规范护理对病情恢复的重要作用。多媒体可视化的宣教形式，能够帮助患者快速理解复杂的眼部养护知识，纠正以往存在的认知误区，消除患者对诊疗护理工作的疑惑与误解。全程持续的宣教引导可以不断强化患者的疾病重视程度，让患者摆脱侥幸心理与懈怠心态。患者在充分掌握专业知识的基础上，能够自主判别不良护理行为的危害，主动树立科学康复理念，从思想层面提升治疗与护理的依从主动性。

4.2 规范护理行为，强化患者各项治疗执行依从性

多元化健康教育模式能够精准指导患者的日常护理行为，全方位提升患者用药、用眼、复查等各项操作的执行规范性。传统宣教模式难以细化各类护理细节，患者在实际操作中容易出现不规范行为，新型宣教模式通过精细化、场景化的指导，明确各类护理操作的标准流程与注意事项。个性化宣教针对患者个体问题进行专项指导，纠正患者专属的不良护理习惯。延续性宣教持续监督患者的日常行为，及时提醒患者规范完成用药、眼部清洁、作息调理等基础护理操作。系统化的健康指导能够让患者形成标准化的护理习惯，杜绝随意更改用药、过度用眼、拖延复查等违规行为，全面提升各项诊疗护理工作的执行依从性。

4.3 拉近护患距离，提升患者长期康复随访依从性

新型健康教育模式注重护患双向沟通互动，能够有效拉近护患关系，提升患者对医护人员的信任度，强化长期康复与随访依从性。传统单向宣教缺乏沟通交流，患者的疑问无法得到及时解答，容易产生抵触情绪。新型宣教模式搭建多元化沟通渠道，医护人员可以实时对接患者需求，耐心解答患者康复过程中遇到的各类问题，给予专业的护理指导与心理疏导。持续的随访宣教能够让患者感受到专业的护理关怀，缓解长期康复带来的焦虑、懈怠情绪，增强康复信心。良好的护患关系能够提升患者对诊疗方案的认可度，主动配合长期随访工作，按时完成复诊检查，保障眼病康复的持续性与稳定性。

5 优化眼科健康教育模式、提升患者依从性的对策

5.1 细化患者分层，构建精准化健康教育体系

为进一步提升眼科健康教育的实效性，需持续细化患者分层标准，搭建全方位的精准化健康教育体系。临床护理工作中，需建立完善的患者入院评估机制，综合考量患者年龄、文化素养、病情类型、康复阶段、心理状态等多重因素，细化患者分层分级标准。针对不同层级患者制定专属的宣教方案，精准划

分宣教内容难度、宣教节奏与宣教重点，杜绝统一化、模板化的宣教模式。同时建立动态评估机制，根据患者病情恢复情况、知识掌握程度的变化，及时调整分层等级与宣教内容。通过精准化分层宣教，切实贴合每一位患者的实际护理需求，从源头提升健康教育适配度，为提升患者治疗依从性奠定基础。

5.2 延伸护理场景，搭建全程化健康宣教链条

针对传统健康教育阶段性断层的问题，需积极延伸护理宣教场景，搭建覆盖诊疗康复全周期的全程化宣教链条。打破院内宣教的局限，将健康教育从患者入院治疗阶段，延伸至术后居家康复、远期随访等各个阶段。完善出院随访宣教机制，通过定期线上回访、线下复诊指导、居家护理咨询等多种方式，持续为患者提供健康指导服务。

5.3 创新宣教形式，推动健康教育智能化发展

依托现代化信息技术创新宣教形式，是优化眼科健康教育模式、提升宣教效果的重要路径，能够有效改善患者依从性现状。科室需积极推进健康教育智能化建设，整合短视频科普、线上课堂、智能咨询等多元化宣教载体，丰富宣教形式。根据眼科护理核心知识点，制作通俗易懂、条理清晰的系列科普素材，搭建线上科普资源库，方便患者随时查阅学习。同时借助线上沟通平台，建立常态化答疑机制，及时响应患者的护理咨询需求。

6 结论

健康教育是眼科临床护理工作的重要核心内容，宣教模式的科学性与合理性直接影响患者的疾病认知水平与治疗依从性，进而关联眼病康复效果与远期预后质量。传统眼科健康教育模式形式固化、内容单一、针对性不足、持续性较差，无法适配精细化护理发展需求，难以有效引导患者形成规范的自我护理行为，是造成患者依从性不佳的重要因素。各类新型健康教育模式凭借精准化、全程化、智能化的应用优势，能够有效弥补传统宣教工作的短板，从认知、行为、心态多个层面正向引导患者，显著提升患者用药、用眼、随访等各项护理工作的依从性。

参考文献：

[1] 胡思乐,吴孟波.基于 BCW 理论的健康教育模式在眼科患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(22):153-156.

[2] 于丽丽.眼科糖尿病护理中全程健康教育模式的应用价值评估及效果评价[J].糖尿病新世界,2019,22(20):8-10.

[3] 张艳艳.护理管理结合健康教育在眼科护理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(79):232-233.

[4] 王之惠,白晓温,王梦峒,等.基于保护动机理论的健康教育方案在糖尿病视网膜病变患者中的应用[J].天津护理,2026,34(2):157-163.

[5] 姜冰冰.个性化健康教育在眼科护理工作中的应用分析[J].航空航天医学杂志,2026,37(1):113-115.