

# 系统护理干预对泪道阻塞患者焦虑情绪及术后并发症的影响探讨

陈存婷

兰州市第一人民医院眼科 730000

**【摘要】目的** 探讨系统护理干预对泪道阻塞患者焦虑情绪及术后并发症的影响探讨。**方法** 选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院泪道阻塞患者 106 例作为对象, 随机分为对照组 (n=53 例) 和观察组 (n=53 例)。对照组给予常规护理模式, 观察组在对照组的基础上采用系统护理干预, 经过护理后对患者效果进行评估, 比较两组焦虑和依从性情况、两组术后护理并发症情况。**结果** 观察组护理后焦虑评分低于对照组 ( $P<0.05$ ), 依从性评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。观察组术后护理出现泪囊周围炎、眼睑周围湿疹、结膜炎、泪囊瘘的总并发症发生率 3.77% 低于对照组 24.53% ( $P<0.05$ )。**结论** 系统护理干预在泪道阻塞患者介入护理中应用, 能够有效缓解患者焦虑情绪, 提高患者的依从性、耐受性, 降低术后并发症发生率。

**【关键词】** 系统护理干预; 泪道阻塞患者; 依从性; 术后并发症

**【中图分类号】** R473.77

**【文献标识码】** B

**【文章编号】** 2095-7718 (2021) 01-089-02

泪道堵塞是眼科常见疾病, 主要表现为长期流泪或是迎风流泪, 往往是由于泪道炎症, 瘢痕或是外伤等因素, 导致的泪小管狭窄或是完全堵塞<sup>[1-2]</sup>。可通过泪道探通术或是泪道置换术, 在一定程度上取得疗效, 但是, 由于泪腺结构复杂, 通过手术方式容易造成损伤, 且术后易受到感染。因此, 采用合理有效的护理干预是至关重要。本研究以我院 106 例泪道阻塞患者为研究对象, 探讨系统护理干预对泪道阻塞患者焦虑情绪及术后并发症的影响探讨。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

2019 年 2 月-2020 年 2 月我院泪道阻塞患者 106 例作为对象, 随机分为对照组和观察组。对照组 53 例, 男 39 例, 女 14 例, 年龄 (14-38) 岁, 平均 (21.97±9.12) 岁。观察组 53 例, 男 35 例, 女 18 例, 年龄 (19-45) 岁, 平均 (32.32±11.79) 岁。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理模式, 观察组在对照组的基础上采用系统护理干预。具体操作:

#### 1.2.1 常规护理模式

需要护理人员对患者做好心理护理, 做好术前准备工作, 协助患者完成各项检查工作; 术后, 告知患者保持眼部卫生, 均衡饮食, 以清淡饮食为主, 多吃高蛋白、富含维生素的食物; 使用生理盐水或是杀菌消毒眼药水冲洗泪道。

#### 1.2.2 系统护理干预

(1) 患者由于泪道阻塞而导致的长时间流泪, 视线模糊不清, 且为手术, 感到心理负担过重, 从而导致患者的产生紧张不安、焦虑的心情。应由护理人员进行沟通交流, 向患者讲解护理过程、术前术后注意事项, 耐心讲解泪道疾病相关知识, 并告知术后可能会出现的不适感和并发症。(2) 术后观察患者眼部辅料是否出现渗血、渗液的现象, 每天四次使用眼部抗生素; 指导患者注意眼部卫生, 切勿用手揉搓, 避免手部细菌感染伤口, 再次形成泪道阻塞。(3) 术后第一天, 使用生理盐水或是杀菌消毒眼药水冲洗泪道, 冲洗时, 注意不要避开牵拉导管的缝线; 术后可能会引发患者眼部、面部肿胀, 护理人员将患者采取高枕卧位, 予以患者消肿药物, 并进行冰敷消肿。

### 1.3 观察指标

(1) 焦虑和依从性情况。焦虑: 采用汉米尔焦虑量表 (HAMA), 存在严重焦虑为 > 29 分, 存在明显焦虑为 > 21 分, 存在焦虑为 > 14 分, 可能存在焦虑为 > 7 分; 依从性: 采用 Morisky 量表进行评估, 分别从术后护理的记忆情况, 接受护理的持续性、以及耐受性。肯定回答计 “1” 分, 否定回答计 “0” 分, < 4 分依从性较差, 4 分以上为依从性较好。(2) 两组术后护理并发症情况, 包括泪囊周围炎、眼睑周围湿疹、结膜炎、泪囊瘘。

### 1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行  $\chi^2$  检验, 采用 n (%) 表示, 计量资料行 t 检验, 采用 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示,  $P<0.05$  差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组焦虑和依从性比较

观察组护理后焦虑评分低于对照组 ( $P<0.05$ ), 依从性评分高于对照组 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

表 1: 两组睡眠、焦虑和依从性比较 (分,  $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	焦虑	依从性
观察组	53	12.17±2.65	5.41±1.69
对照组	53	14.75±2.89	4.26±1.37
t	/	3.986	4.025
P	/	0.000	0.000

### 2.2 两组术后护理并发症情况

观察组术后护理出现泪囊周围炎、眼睑周围湿疹、结膜炎、泪囊瘘的总并发症发生率 3.77% 低于对照组 24.53% ( $P<0.05$ ), 见表 2。

## 3 讨论

泪道阻塞是指以各种原因引起的泪道阻塞为病理特征, 以溢泪为主要临床表现的一组疾病, 是眼科常见疾病, 如果治疗不及时易发展成慢性泪囊炎, 影响患者日常生活。此病还会引发发热、偷听、全身不适等并发症<sup>[3-4]</sup>。目前, 我院采用系统护理干预模式效果显著, 明显改善患者焦虑情绪, 具有积极影响作用。

本研究显示, 观察组护理后焦虑评分低于对照组, 依从

性评分高于对照组。观察组术后护理出现泪囊周围炎、眼睑周围湿疹、结膜炎、泪囊瘘的总并发症发生率 3.77% 低于对照组 24.53%，说明采用系统护理干预模式具有众多优势：提高护理人员护理水平和工作效率，拉近护理人员和患者之间的友好关系，促进患者病情恢复速度加快，有效缓解心理压力，减少不良并发症的发病几率。

综上所述，系统护理干预在泪道阻塞患者介入护理中应用，能够有效缓解患者焦虑情绪，提高患者的依从性、耐受性，降低术后并发症发生率。

**参考文献：**

[1] 李金丝. 研析泪道阻塞患者的手术围术期护理效果 [J].

健康大视野, 2019, 000(017):14.

[2] 刘宗鑫. 总结新型泪道逆行置管术治疗泪道阻塞疾病过程中的临床价值 [J]. 心血管外科杂志 (电子版), 2020, 009(001):207.

[3] 郭艳红. 探讨泪囊炎患者行泪道探通术的时机及护理措施 [J]. 健康养生, 2020, 000(004):24.

[4] Yang J, Hu H, Li Y. Effect of Dual-track Interactive Nursing Intervention Model on Anxiety and Depression in Patients with Coronary Heart Disease [J]. Psychiatria Danubina, 2020, 32(2):197-204.

表 2: 两组术后并发症情况 [例 (%) ]

组别	例数	泪囊周围炎	眼睑周围湿疹	结膜炎	泪囊瘘	总并发症发生率
观察组	53	1 (1.89)	0 (0.00)	1 (1.89)	0 (0.00)	2 (3.77)
对照组	53	4 (7.55)	5 (9.43)	3 (5.66)	1 (1.89)	13 (24.53)
$\chi^2$						4.035
P						0.019

(上接第 86 页)

低、血流缓慢，导致血液有形成分吸附于动脉内膜中，从而使脑栓塞发生。危及患者生命健康，必须加强对患者的积极治疗和护理 [3-4]。

个性化护理干预的有效实施，能够使患者实现正确用药，促进患者有效缓解各种不良情绪，树立战胜疾病的信心，有利于患者依从性显著提高，并实现早期有效的功能锻炼，从而使患者迅速康复 [5]。

本文通过对大面积脑梗塞患者早期大骨瓣减压术后运用个性化护理干预后的临床价值予以有效研究，研究显示，干预前，两组 NIHSS 评分和 ADL 评分差异不明显 (P>0.05)；干预后，观察组 NIHSS 评分和 ADL 评分分别为 (14.5±7.53) 分、(19.3±7.42) 分优于对照组的 (37.43±4.64) 分及 (28.45±3.11) 分 (P<0.05)。

综上所述，大面积脑梗塞患者早期大骨瓣减压术后运用个性化护理干预后，在有效修复患者神经功能的同时，使得患者日常生活能力明显提高，其推广应用价值显著。

**参考文献：**

[1] 叶健. 优质护理干预对脑梗塞后患者神经功能康复的影响 [J]. 中国当代医药, 2013, 20(21):160-161.

[2] 许海雁. 1 例风湿性心脏病突发脑梗塞患者的护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2013, 29(34):35-37.

[3] 岳会玲, 胡宛生, 王娜理等. 脑卒中合并脑梗塞症的预防及护理 [J]. 中外医疗, 2012, 31(9):158.

[4] 张红. 脑卒中合并脑梗塞的预防及护理观察 [J]. 中国实用神经疾病杂志, 2017, 20(11):142, 封 3-封 4.

[5] 谢俊清. 脑卒中合并脑梗塞的预防及护理对策 [J]. 河南医学研究, 2014, 23(5):131-132.

(上接第 87 页)

防范式护理，风险防范式护理能够降低护理风险因素出现率。本次研究结果表明，比较分析两组护理后临床疗效，观察组临床疗效明显比对照组更优。风险防范式护理应用于儿科护理管理中，能够改善其病情，降低护理风险因素出现率，提供高水平高质量的儿科护理服务。

综上所述，风险防范式护理应用于儿科护理管理中，有利于改善其病情，进一步增强治疗护理效果，降低住院患儿

各类不良事件的发生率，值得在临床中应用推广。

**参考文献：**

[1] 曾倩, 刘经飘. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(27):3471-3473.

[2] 周文娟, 彭丽媛, 龙艳丽. 风险防范式护理在儿科护理管理中的应用效果分析 [J]. 包头医学, 2016, 40(4):252-254.

[3] 张艳华. 细节管理与风险防范式护理在儿科护理中的应用与效果比较 [J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(10):1476-1479.

(上接第 88 页)

进食技能、提高患者口内辨别能力及口腔敏感性等，在按摩的作用下，能够使机体气血运行得到有效改善，实现阴阳调节，协调合作咀嚼肌运动，从而促进患者进食技能显著提高 [5]。本文通过对脑卒中患者加强饮食行为护理干预后的临床价值予以有效研究，研究显示，观察组患者护理满意度评分 (91.24±3.05) 分明显高于对照组满意度评分 (82.33±2.91) 分 (P<0.05)。

综上所述，脑卒中患者加强饮食行为护理干预后的临床价值十分显著，能够明显提高患者对护理工作的满意度，可以进行积极普及推广。

**参考文献：**

[1] 郭浩, 张萃, 王庆丰等. 脑卒中患者治疗饮食依从性及其影响因素的研究进展 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(2):22-23.

[2] 刘小琪, 巫倩. 延续性护理模式对脑卒中患者生活质量及遵医行为的影响 [J]. 现代医药卫生, 2017, 33(1):119-120.

[3] 蒙彩英, 王艳丽. 延续性护理对脑卒中患者健康行为的影响 [J]. 广东医学, 2017, 38(4):651-653.

[4] 张春慧, 陈静, 张振香等. 家庭跟进式护理对社区老年脑卒中患者康复依从性的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(7):1636-1637.

[5] 李华. 脑卒中患者饮食行为护理干预的效果观察 [J]. 中华护理教育, 2015, 12(11):809-812.