

老年眼部疾病患者眼科 A/B 超检查中运用心理护理的效果分析

金士雅

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨老年眼部疾病患者眼科 A/B 超检查中运用心理护理的效果。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2021 年 12 月于我院 60 例老年眼部疾病患者为研究对象, 两组患者均进行眼科 A/B 超检查, 依据随机抽签法分为对照组 (n=30 例) 和观察组 (n=30 例)。对照组予以常规护理, 观察组在此基础上采用心理护理。比较两组患者情绪状态、心理健康、生理健康及周围环境。**结果** 两组护理前情绪状态比较无统计学意义 ($P > 0.05$); 两组护理后, 观察组 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。两组护理前比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 两组护理后, 观察组心理健康、生理健康、周围环境评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 于进行眼科 A/B 超检查的老年眼部疾病患者应用心理护理效果显著, 改善患者情绪状态, 提升关于心理、生理健康及周围环境评分, 利于诊治, 值得推广。

【关键词】 老年眼部疾病患者; 眼科 A/B 超检查; 心理护理; 情绪状态

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 01-158-02

现阶段, 随着我国老龄化愈发的严重, 对我国医疗服务水平提出更高的要求, 尤其随着年龄的增长, 越来越多的老人患有眼部疾病, 对其身心健康与生活质量造成严重的影响。如何治疗眼部疾病需要在此之前实施眼科 A/B 超检查, 但是由于大部分患者对术前的检查认知不足, 进而出现负面情绪, 影响后续工作^[1-2]。对此, 在临床上采取一种积极有效的护理干预是至关重要的。本次研究以 2020 年 1 月至 2021 年 12 月于我院 60 例老年眼部疾病患者为研究对象, 探讨老年眼部疾病患者眼科 A/B 超检查中运用心理护理的效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

2020 年 1 月至 2021 年 12 月于我院 60 例老年眼部疾病患者为研究对象, 两组患者均进行眼科 A/B 超检查, 依据随机抽签法分为对照组 (n=30 例) 和观察组 (n=30 例)。对照组男 20 例, 女 10 例, 年龄 (60-91) 岁, 平均 (75.30±10.74) 岁。观察组男 11 例, 女 19 例, 年龄 (62-93) 岁, 平均 (73.94±10.92) 岁。两组一般资料中性别比例、年龄比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

对照组予以常规护理, 观察组在此基础上采用心理护理。操作如下:

1.2.1 常规护理

护理人员在患者进行眼科 A 超检查时, 告知患者选择一个舒适的体位, 同时嘱咐其不要在检查后肉眼, 防止手上细菌进入眼部, 同时观察患者病情变化, 在实施眼科 B 超检查时, 嘱咐眼球转动的方向, 同时涂抹适量的耦合剂。

1.2.1 心理护理

出于患者对于病情的担忧, 出现紧张、害怕、恐惧等不良情绪, 而负面情绪则会影响到后续工作进度。对此, 护理人员利用所学心理学知识, 对患者进行面对面的交谈与开导, 同

时认真倾听患者主诉, 从而有针对性的消除患者内心顾虑与担心, 同时告知患者进行眼科 A/B 超检查相关注意事项, 如何配合检查医师等。

1.3 观察指标

(1) 情绪状态: 焦虑情绪通过焦虑自评量表 (SAS) 评估, 抑郁情绪通过抑郁自评量表 (SDS) 评估, 分数越低, 患者心理健康水平越好。(2) 采取世界卫生组织生存质量测定表简表 (WHOQOLBREF 予以评估, 该量表共有 3 个维度, 分别为心理健康、生理健康、周围环境 3 个维度, 评分为 1-5 级评分法, 分数越高说明效果越好。

1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理, 计数资料行 χ^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 两组护理前后情绪状态比较

两组护理前情绪状态比较无统计学意义 ($P > 0.05$); 两组护理后, 观察组 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组护理前后情绪状态比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	55.20±1.89	39.29±1.01	56.42±1.84	42.94±1.32
对照组	30	55.39±1.11	48.47±1.59	56.22±1.73	52.03±0.29
t		1.903	15.309	0.928	14.083
P		0.928	0.000	0.993	0.000

2.2 两组护理前后心理健康、生理健康、周围环境比较

两组护理前比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 两组护理后, 观察组心理健康、生理健康、周围环境评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组护理前后心理健康、生理健康、周围环境比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	心理健康		生理健康		周围环境	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	12.94±2.30	24.40±2.10	13.45±1.04	23.95±1.22	12.28±1.95	21.99±1.01
对照组	30	12.02±2.19	17.25±2.42	13.04±1.90	16.68±1.98	12.09±1.56	16.20±1.49
t		0.004	9.892	0.019	11.942	0.032	10.298
P		0.992	0.000	0.994	0.000	0.902	0.000

3 讨论

随着老龄人口的不断增多, 老年眼部疾病现如今已经成为

老年慢性疾病的其中一种, 虽然不会对其构成生命威胁, 但

(下转第 160 页)

2.2 两组患者干预后不良反应发生率对比
干预后, 研究组肝功能损伤、恶心呕吐、出血、发热、盆

腔疼痛以及白细胞下降等不良反应发生率明显优于对照组, $P < 0.05$, 见表2。

表2: 两组患者干预后不良反应发生率比较 (n, %)

组别	例数	肝功能损伤	恶心呕吐	出血	发热	盆腔疼痛	白细胞下降	不良反应发生率
研究组	15	0	1	0	0	0	0	1 (6.67)
对照组	16	1	2	2	2	1	1	9 (56.25)
χ^2 值								8.710
p 值								0.003

3 讨论

本次研究在使用子宫动脉栓塞治疗治疗宫颈癌患者过程中, 采取介入护理, 在术前为患者提供相应的心理护理、术前检查以及各类准备等, 使患者能够以放松的心态, 以及较好的身体状态面对手术。在术中, 护理人员积极配合临床医师, 密切观察患者的各项生命体征, 避免患者出现问题, 保障手术可以顺利完成。术后, 护理人员为患者提供饮食指导、加压包扎、补液, 以及对术中使用的仪器进行清理养护, 降低护理风险, 降低患者淋巴结转移率, 降低不良反应发生率, 为患者提供高效以及优质的护理措施。据研究结果可知, 经护理干预后, 无论是肝功能损伤、恶心呕吐、出血、发热、盆腔疼痛以及白细胞下降等不良反应发生率, 还是淋巴结转移率, 研究组均明显优于对照组。

综上所述, 实施介入护理干预能够有效改善患者的护理效果, 减低患者不良反应发生率, 具有较高安全性, 使患者尽

早恢复健康, 减少毒副作用, 降低淋巴结转移率, 具有临床价值。

参考文献

[1] 轩明. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的临床护理体会[J]. 首都医药, 2019, 026(013):96.
 [2] 吉小英. 子宫动脉栓塞术治疗子宫肌瘤的护理分析[J]. 健康必读, 2018, 000(010):196-197.
 [3] 吴雪琴. 子宫动脉栓塞治疗 20 例产后出血的护理体会[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 5(26):121-122.
 [4] 朱俊杰. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血的介入护理方法探讨[J]. 健康大视野, 2019, 000(015):161.
 [5] 杨晓黎. 子宫动脉栓塞治疗产后大出血的护理体会[J]. 饮食保健, 2018, 5(017):172-173.
 [6] 秦艳. 急性子宫大出血治疗中应用子宫动脉栓塞术的护理观察[J]. 健康必读, 2018, 000(027):3.

(上接第 157 页)

进食, 有效预防患者出现营养不良和吸入性肺炎, 提升患者的生活质量、对吞咽障碍患者进行康复护理可以缩短治疗时间, 避免患者承受过重的经济负担, 临床意义十分重要^[5]。

综上所述: 对神经内科早期吞咽困难患者实施康复护理可以取得显著的临床疗效, 改善患者吞咽困难, 临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

[1] 韦晓霞, 牛咏玲. 神经内科早期吞咽困难康复护理的临床效果分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(35):257.
 [2] 俞琳. 神经内科早期吞咽困难康复护理的临床效果分

析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2018, 18(36):214, 220.

[3] 张志娟. 早期康复护理联合冰刺激在改善脑卒中伴吞咽困难患者功能恢复中的作用观察[J]. 临床研究, 2020, 28(1):178-179.
 [4] 关晖. 观察早期康复护理在改善脑卒中伴吞咽困难患者功能恢复中的作用及疗效[J]. 中国医药指南, 2021, 19(20):133-134.
 [5] 侯勇娜, 贾杜娟, 吴瑕. 营养管理结合专职康复护理在脑卒中吞咽困难及偏瘫患者中的应用[J]. 中国医药科学, 2020, 10(8):166-169.

(上接第 158 页)

是对后续的日常生活会造成影响。眼科 A/B 超检查过程中若是护不当, 则会影响患者检查进度, 耽误最佳手术时间^[3-4]。而采取积极有效的心理护理模式, 不仅可以在规定时间内完成检查, 还能缓解患者负面情绪。

本研究显示, 两组护理前情绪状态比较无统计学意义 ($P > 0.05$); 两组护理后, 观察组 SAS 评分、SDS 评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。两组护理后, 观察组心理健康、生理健康、周围环境评分均高于对照组 ($P < 0.05$)。说明采取心理护理具有众多优势: 可以有效提高患者的生活质量, 保证其身体素质良好, 有效改善其预后, 抑制疾病进一步恶化; 护理人员予以患者相关健康教育知识的讲解, 有助于提高患者对该病的认知, 提高其配合度。

综上所述, 于进行眼科 A/B 超检查的老年眼部疾病患者应用心理护理效果显著, 改善患者情绪状态, 提升关于心理、

生理健康及周围环境评分, 利于诊治, 值得推广。

参考文献

[1] 王望英, 杨小丽. 护理程序干预在儿童眼底病患者中的护理效果及对配合度的影响研究[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(5):613-615.
 [2] 许艺莲, 李敏香, 王文珍, 等. 依据解剖学要点护理操作在眼科用药护理中的应用[J]. 解剖学研究, 2021, 43(4):447-449.
 [3] 晏妮, 罗曼丽, 熊起, 等. 眼科循证护理在老年眼眶肿瘤患者行磁共振成像中的效果观察[J]. 老年医学与保健, 2021, 27(6):1209-1212.
 [4] Xiao S, Zhao C, Sun J, et al. Effect of high-quality nursing on negative psychological moods and quality of life of elderly patients with hypertension[J]. American Journal of Translational Research, 2021, 13(4):3710-3716.