

儿童近视视功能结果分析与护理干预对策

武调调

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨儿童近视视功能结果分析与护理干预对策。**方法** 采集本院 2019 年 1 月至 2020 年 10 月期间接收的 142 例屈光不正就诊儿童, 分析其视力功能情况, 提供对应的护理, 随机分为对照组与观察组各 71 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用护理干预, 分析不同干预后护理满意度情况。**结果** 在 NRA、PRA 等指标上, 高度近视与重度近视、轻度近视的情况差异明显, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在护理满意度上, 观察组 97.18%, 对照组 80.69%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 儿童近视视功能在近视程度不同情况下差异明显, 护理干预可以辅助提升患者护理满意度。

【关键词】 儿童近视; 视功能; 护理干预

【中图分类号】 R473.72

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 01-177-02

近视是我国高发的眼科疾病, 尤其是人们生活习惯变化, 电子产品使用频率增多, 眼部接触的辐射以及有关伤害行为变多, 导致视功能受损。在儿童群体中, 近视发生率也在逐年增多, 不良的用眼习惯难以有效控制。本文采集 142 例屈光不正就诊儿童, 分析其视力功能情况, 提供对应的护理, 分析护理干预的实际效果, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2019 年 1 月至 2020 年 10 月期间接收的 142 例屈光不正就诊儿童, 分析其视力功能情况, 提供对应的护理, 随机分为对照组与观察组各 71 例, 对照组中男 39 例, 女 32 例; 年龄从 6 岁至 14 岁不等, 平均 (9.24 ± 1.86) 岁; 观察组中男 36 例, 女 35 例; 年龄从 6 岁至 14 岁不等, 平均 (9.82 ± 1.17) 岁; 两组患者的基本年龄、性别与病情等信息上, 没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用护理干预, 内容如下:

需要做好儿童与家属的心理建设, 要让其意识到近视的发病原因以及有关注意事项。引导其科学的佩戴框架眼镜, 或者进行角膜塑形镜的使用。要让其了解近视加深的原因, 避免日常生活中不良的习惯^[1]。尤其要纠正人们对于戴眼镜的错误认知, 要充分的意识到戴眼镜不会引起近视的加深, 相反不佩戴眼镜可能会导致视力模糊, 对儿童发展产生不良影响。要让其意识到科学佩戴眼镜以及定期复查的重要性, 要减少有关问题产生的心理压力。要让其树立正确的近视认识对待态度, 要充分地赢得家属在有关方面的配合度, 做好儿童在心理建设以及用眼管理上面的督促, 要引导儿童养成良好的用眼习惯^[2]。

要针对其视功能检测结果, 做匹配性的屈光矫正处方。让其了解佩戴眼镜的基本注意事项, 可以做现场的口头强调, 也可以通过视频播放、健康讲座、手机电子文章等多种方式, 让儿童与家属对科学用眼习惯有基本的了解。例如, 要采用正确的握笔姿势; 书写的环境要有充分的光照, 但是不要阳光直射; 避免在走路坐车以及躺下的时候进行看书; 避免在昏暗环境中写字、看书、看电视、上网、玩游戏^[3]。同时电子产品或者看电视, 每天需要控制在半小时以内, 还需要保持与眼部的距离。要保持科学合理的作息时间, 保持充分的睡眠。一般情况下每天需要 8~9 小时的睡眠。同时积极地开展体育活动锻炼, 每天的户外活动需要在一个小时以上。要积极地做好眼部保健操, 多开展户外运动, 可以通过打乒乓球、篮球、羽毛球的方式来达到护眼的效果。饮食方面要

保持均衡营养, 要多摄取钙、锌、铬等微量元素以及多种维生素的食物, 减少甜食的摄取, 多摄取蔬果^[4]。

1.3 评估观察

分析不同干预后护理满意度情况。护理满意度分为很满意、基本满意与不满意, 护理总满意率为很满意率与基本满意的患者比例之和。同时观察不同近视程度患儿 NRA、PRA 等指标情况。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 患者 NRA、PRA 等指标情况

见表 1 所示, 在 NRA、PRA 等指标上, 高度近视与重度近视、轻度近视的情况差异明显, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$);

表 1: 患者 NRA、PRA 等指标结果 [n(%)]

分组	n	PRA		NRA	
		低于 -2.50 及以上	-2.50 及以上	低于 +2.00 至 +2.50	+2.00 至 +2.50
轻度近视组	78	40	38	15	63
中度近视组	53	31	22	11	42
重度近视组	11	9	2	3	8

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者护理满意度情况

见表 2 所示, 在护理满意度上, 观察组 97.18%, 对照组 80.69%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 患者护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	显效	有效	无效	治疗总有效率
观察组	71	45 (63.38)	24 (33.80)	2 (2.82)	97.18%
对照组	71	39 (54.93)	19 (26.76)	13 (18.31)	80.69%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

在科学眼部保护观念干预上, 主要集中在以下几方面。要做好儿童的饮食调整, 保持科学的饮食结构。一般情况下近似可能与患者存在偏食情况有关。要合理地保持均衡营养。微量元素的缺乏, 也是引发近视的重要原因。其次, 纠正患者不良用眼习惯, 科学用眼习惯是保证良好视力的基础。例如要纠正儿童不良的写字姿势, 控制用眼时长, 提升户外活动时间, 减少课外辅导过多的压力。其三, 要控制电子产品使用时长以及使用的姿势。无论是手机、电视, 还是电脑等,

(下转第 179 页)

2 结果

2.1 两组患者治疗满意度对比

实验组的护理满意度为 86.67%，显著优于对照组的 60.00%，差异有统计学意义

表 1: 两组患者护理满意度对比

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组(n=15)	6	3	6	60.00%
实验组(n=15)	9	4	2	86.67%

2.2 两组患者生活质量评分对比

对比两组的生活质量评分，对照组均不如实验组，对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	活动能力	心理状态	睡眠质量	生活乐趣
对照组(n=15)	8.61±0.52	8.54±0.69	8.52±0.49	8.49±0.32
实验组(n=15)	9.63±0.71	9.62±0.63	9.23±0.81	9.15±0.51

3 讨论

脊柱手术因为创口较大且风险高，患者手术过程中出血量较多，而同时近几年脊柱损伤的发生率有所增加，所以有效的治疗方式十分关键，在围术期中应用疼痛专项护理，可以缓解患者的痛苦，帮助其快速恢复^[3]。因为手术后疼痛非常显著，不仅会影响预后恢复，因为睡眠质量不佳，容易出现深静脉血栓或者肌肉萎缩等情况。对于医院来说，脊柱压缩骨折是非常多见的一种骨折类型，患者在骨折后会有疼痛、肢体变形、局部肿胀等情况，同时还伴功能异常、障碍，其日常生活会受到影响^[4]。手术复位治疗是最常见的一种治疗措施，但骨折位置的特殊性，导致复位难度较大，复位后移位的几率较高^[5-6]。

实施舒适护理的目的是，减少术后并发症的发生，降低患者的痛苦，按照其恢复情况合理制定运动方案，保证患者在

最短时间内恢复。进行脊柱功能训练，能够增加肢体的灵活性，而刺激性训练有助于促进肢体的感知能力，让患肢功能恢复和健肢基本一致^[7]。

综上所述，通过研究成果可以得出，对于脊柱压缩骨折患者应用舒适护理可以帮助脊柱功能快速恢复，同时降低并发症，有助于提升护理满意度，值得应用和推广。

参考文献

- [1] 杜亚雷, 郑连生. 两种椎体成形术治疗老年脊柱压缩骨折的疗效比较 [J]. 临床骨科杂志, 2021, 24(03):317-320.
- [2] 张晨鹏, 曹光华. 球囊扩张椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松性脊柱压缩骨折 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33):59+63.
- [3] 徐晓曦, 唐敏, 祁丽亚, 王晶, 李金梅. 中老年脊柱压缩性骨折术后下肢深静脉血栓的预防性护理措施和风险因素分析 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2020, 6(11):67-71.
- [4] 高姗, 林燕, 黄章云, 胡佳. 中医特色护理在老年骨质疏松性脊柱压缩骨折患者围术期的应用 [J]. 福建中医药, 2020, 51(04):88-89.
- [5] 陈真, 隋艳, 王艳梅. 预见性护理在脊柱椎体压缩骨折经皮穿刺椎体成形术中的应用 [J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(06):68-69.
- [6] 伏雪纯. 围术期护理干预在骨质疏松性椎体压缩性骨折患者中的效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(52):155-156.
- [7] 丁志敏, 郑玉堂. 球囊扩张椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松性脊柱压缩骨折临床效果分析 [J]. 白求恩医学杂志, 2019, 17(06):578-579.
- [8] 林姘姘, 方爱珍, 范勇勇. 周期性康复训练在脊柱后凸成形术后患者中的应用效果 [J]. 中国医刊, 2019, 54(10):1110-1112.

(上接第 176 页)

意率为 95.83%，对照组为 83.33%。试验组明显高于对照组。两组对比，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。比较护士信任度，试验组为 97.92%，对照组为 85.42%。试验组明显高于对照组。两组对比，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

总之，新生儿用全程优质护理模式，能提高家属对护士的信任度以及对护理工作的满意率，临床应用价值颇高。

参考文献

- [1] 李芳. 新生儿护理中全程优质护理的实施效果 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(22):121.
- [2] 张巧阳. 新生儿临床护理中全程优质护理实施的效果

观察 [J]. 中外女性健康(下半月), 2014, (7):80-80, 58.

- [3] 孙秀梅. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(21):215-216.
- [4] 傅思勇. 观察全程优质护理模式在新生儿护理中的应用效果 [J]. 医学信息, 2015, 28(46):247.
- [5] 李茜, 宋洪玉. 新生儿全程优质护理模式的护理效果评价 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(8):154-155, 157.
- [6] 罗美芳. 全程优质护理模式在新生儿护理中的应用分析 [J]. 大家健康(中旬版), 2014, (7):301-302.
- [7] 沈国芳. 探讨全程优质护理模式在新生儿护理中的应用 [J]. 健康必读(中旬刊), 2013, 12(11):374.

(上接第 177 页)

都要避免过度的使用而导致的视觉疲劳。其四，要纠正错误的近视认识意识。这种问题可能在患儿、家长群体中均有出现。要避免恐惧近视而导致了心理压力，要重视近视问题，但是不要过度的惧怕。出现近视问题的时候要到专业的医院进行科学有效的矫正方式，避免民间谣传的影响。

总而言之，儿童近视视功能在近视程度不同情况下差异明显，护理干预可以辅助提升患者护理满意度。

参考文献

- [1] 晁媛媛, 苟琦, 王侠. 视知觉感知训练配合护理干预

对 3~6 岁近视性弱视儿童视力和屈光度的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(21):111-114.

- [2] 胡秋娥, 莫桂林, 黄日华, 等. 早期干预护理在儿童用眼保健方面的临床应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(37):72, 77.
- [3] 宋吉珍. 视觉综合干预对儿童近视的预防效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(15):102-103.
- [4] 彭翠波, 王莹, 杨玲, 等. 中西医结合护理干预小学生近视的效果观察 [J]. 使用中西医结合临床, 2020, 20(16):155-156.