

白内障护理中运用临床护理干预的效果分析

王水莲

兰州市第一人民医院 730050

〔摘要〕目的 探讨临床护理干预对白内障患者护理的效果。方法 将 2020 年 6 月到 2021 年 6 月, 在本院进行治疗的白内障患者 70 例作为本次的观察对象, 并将这 70 例白内障的患者随机分为实验组和对照组两组, 每组有 35 例白内障的患者, 其中对照组的 35 例白内障的患者, 使用常规的护理方法进行护理, 而实验组的对 35 例白内障的患者使用临床护理干预措施进行护理, 并将两组白内障患者并发症的情况进行对比分析。结果 采用临床护理的实验组白内障患者并发症的情况优于采用常规护理的对照组白内障患者, 且两组白内障患者的并发症情况在对比后具有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 本文对白内障的患者使用临床护理干预措施进行护理, 能够有效的降低患者出现并发症的情况, 同时也可以提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果, 在临床上值得推广和使用。

〔关键词〕 临床护理; 白内障

〔中图分类号〕 R473.77 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2022) 01-103-02

白内障在临床中是比较常见的一种眼科疾病, 主要发生在老年患者当中, 由于白内障疾病会导致患者眼睛的晶状体发生病变, 从而造成患者出现视力不良的情况, 严重时还会导致患者无法正常的看见东西。白内障发病的原因比较复杂, 主要分为先天遗传以及后天因素所致, 但是白内障主要还受年龄的影响。目前在临床上对于白内障的治疗主要采取手术进行治疗, 但是在手术的过程中, 如果没有进行有效的护理, 会引发患者出现并发症的情况, 影响患者术后的健康, 所以本文将对白内障的患者使用临床护理干预措施进行护理, 并将护理的结果进行对比和分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 6 月到 2021 年 6 月, 在本院进行治疗的白内障患者 70 例作为本次的观察对象, 并将这 70 例白内障的患者随机分为实验组和对照组两组, 每组有 35 例白内障的患者, 其中对照组的 35 例白内障的患者中, 有男性患者 19 例, 女性患者 16 例, 年龄在 33 ~ 76 岁之间, 平均年龄在 (54.63 ± 8.24) 岁, 而实验组的 35 例白内障的患者中, 有男性患者 17 例, 女性患者 18 例, 年龄在 31 ~ 78 岁之间, 平均年龄在 (56.35 ± 9.12) 岁, 两组白内障的患者均符合本次研究的纳入标准, 并且两组白内障患者的临床资料在对比后不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的白内障患者使用常规的方法进行护理, 实验组的白内障患者采取临床护理干预进行护理, 主要的内容包括:

1. 护理人员在患者入院以后需要对患者的身体指标进行全面的评估, 并且根据患者的实际情况为患者制定针对性的护理方案, 此外还应该对患者进行阶段性的探讨, 主要围绕并发症以及临床指标和心理状态等进行深入的分析, 并提出相关的护理意见。
2. 护理人员需要对患者的行为进行监护, 并且将护理的内容制作成护理路径表, 从而根据一定的顺序来进行护理, 并在执行的过程中结合实际的状况进行填补, 护理人员也应该具有应变的能力, 及时的预防在护理中出现的问题。
3. 护理人员在对患者进行护理的过程中应该做好护理记录, 并且在完成护理任务以后需要进行评价以及总结, 应该定期

询问患者护理中的不足以及是否满足患者在治疗期间的需求, 并及时的进行改进。4. 对患者进行健康教育宣传, 护理人员告知白内障患者白内障的发病原因、治疗方法、临床症状以及注意事项等, 此外还应该指导患者在手术以后不要用力的按揉眼睛, 并且不要用力的晃动头部, 避免出现脱位的情况。5. 在患者进行手术以后, 护理人员应该指导患者保持清淡的饮食, 并且食用含有丰富的蛋白质以及维生素的食物, 禁止食用辛辣以及刺激性比较强的食物。

1.3 观察指标

将两组白内障患者护理后并发症的情况进行对比分析。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 ± 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

采用临床护理干预的实验组白内障患者并发症的情况优于采用常规护理的对照组白内障的患者, 且两组白内障患者并发症的情况在对比后具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1 两组患者并发症的对比情况

组别	例数	组织发炎	充血眼红	头痛恶心	总发生率
实验组	35	1 (2.86%)	0 (0.00%)	1 (2.86%)	2 (5.71%)
对照组	35	2 (5.71%)	1 (2.86%)	2 (5.71%)	5 (14.28%)
t					5.648
p					<0.05

3 讨论

老年患者随着年龄的增长, 身体的各个器官以及组织和细胞都在逐渐的减退, 并且老年患者的新陈代谢也会受到影响, 所以老年患者眼睛晶状体的正常功能也会降低。诱发白内障的因素有很多种, 如果患者长期接受到紫外线的照射, 就会提高患者发生白内障的几率, 为了能够恢复老年患者的视力健康, 临床上主要采取手术进行治疗。在对白内障的患者进行手术治疗的同时, 使用有效的护理干预能够预防感染以及人工晶体脱落的问题, 同时还可以改善患者的临床症状, 降低患者在手术后出现并发症的情况, 提高患者对护理工作

(下转第 105 页)

口约 2×1.2×0.3cm, 切口远端贯穿伤口愈合, 7 点钟--12 点钟方向潜行, 7 点钟 2cm, 11 点钟 0.5cm, 肉芽填充紧实。

6 效果评价

6.1 焦虑心理缓解, 睡眠良好。

6.2 营养状况改善, 通过实验室检查各项指标趋于正常。

6.3 经过处理, 患者伤口的感染情况得到有效控制, 切口底端贯通伤口愈合, 潜行减小, 伤口面积明显缩小, 换药频率减少。

6.4 渗液由之前的脓血性大量渗液到少量血清性渗液, 打开敷料由腥臭味渗液到无异味, 腔内肉芽组织开始生长, 基底 100% 红色组织, 疼痛消失。

7 护理体会

7.1 心理护理: 有效沟通, 做好家属宣教, 并鼓励其参与患者心理护理工作中, 通过护患双方共同努力避免形成心理疾病^[6], 减轻患者焦虑, 有研究表明, 乐观希望可增加患者的安全感, 从而改善睡眠质量。

7.2 定期做好造口评估工作, 避免造口出现问题, 从而间接的影响伤口愈合。

7.3 该患者为肾衰透析患者, 提供个性化的饮食指导, 改善贫血情况, 提高机体的免疫力, 加速伤口愈合。

7.4 准确的评估与判断: 切口感染、伴有大量脓性渗出液, 是护理工作的主要难点。在处理此类伤口前, 对患者进行全面准确的评估与判断, 并做好沟通工作。

7.5 在本个案中遵循 TIME 原则, 通过全面的伤口动态评

估来选择敷料, 运用湿性愈合的理念合理使用敷料, 有效控制伤口的感染和渗液, 消除异味, 促进保护肉芽组织生长, 促进了伤口的愈合。

7.6 由吸收性聚酯纤维、28% 氯化钠组成的高渗盐敷料条的作用: 是湿性敷料的一种, 填充潜行伤口及表面, 通过高渗作用, 使感染的坏死组织溶解, 并吸收其大量渗液, 做到清除坏死组织, 控制感染, 同时也能有效减轻细胞水肿, 促进肉芽生长, 加速局部伤口愈合。

[参考文献]

[1] 胡爱玲, 邓美春, 李伟娟主编《现代伤口与肠造口临床护理实践》第 2 版, 中国协和医科大学出版社。

[2] 陈铭, 张应宏. 高通量血液透析治疗尿毒症的疗效及预后分析[J]. 解放军预防医学杂志, 2019, 37(5): 119-120.

[3] 陈玉平, 黄力, 叶文锋, 等. 血液透析和腹膜透析对尿毒症患者营养和微炎症状态的影响[J]. 医学临床研究, 2017, 34(8): 1638-1640.

[4] 蒋琪霞, 王建东, 徐元玲, 等. 慢性伤口感染常见病原菌及其干预效果研究[J]. 护理学志, 2015, 30(12):19-23.

[5] 殷映群, 黄国梅, 胡德泉. 美盐敷料用于大面积双下肢擦挫伤伴感染换药的效果[J]. 实用临床医学, 2018, 19(8): 78-80.

[6] 王雪莲, 卜娜, 刘慧艳. 心理护理在老年腹外疝患者围手术期护理中的应用效果[J]. 保健医学研究与实践, 2017, 14(5):87-89.

(上接第 101 页)

[参考文献]

[1] 丁芳. 优质护理在消化内科护理管理中的应用及效果观察[J]. 当代临床医刊, 2021, 02(08): 2964-2965.

[2] 时梅英. 优质护理在消化内科管理中的应用效果[J]. 数理医药学杂志, 2021,31(01): 127-129.

[3] 李莉. 优质护理在消化内科护理管理中的应用[J]. 医疗装备, 2021, 12(24): 177-178.

(上接第 102 页)

表 2 一般组及管理组依从性比对结果 (n, %)

组别	一般依从 从护理	完全依从 从护理	不依从 护理	依从 总计
管理组 (n=36)	20 (55.55)	15 (41.67)	1 (2.78)	35 (97.22)
一般组 (n=36)	15 (41.67)	10 (27.78)	11 (30.56)	25 (69.44)
χ^2	-	-	-	10.0000
P	-	-	-	0.0015

3 讨论

手术患者实施全身麻醉后会由麻醉复苏期逐渐恢复正常状态, 在此过程中患者容易产生较多呼吸道并发症。例如舌后坠、呼吸遗忘、咳嗽咳痰、水肿、喉痉挛、呼吸抑制等, 容易对患者的手术效果产生影响, 威胁患者的生命安全。为有效保证麻醉复苏期患者能够安全度过, 需要为患者实施有效护理^[1-2]。利用并发症强化预防护理有效减轻患者水肿及喉

痉挛等并发症发生率, 避免患者产生呼吸困难, 使呼吸道阻塞, 引发呼吸抑制。同时由于患者麻醉后会产生意识消失, 引发保护性反射功能降低, 容易使产生误吸、反流等并发症, 及时为患者进行分泌物清理, 能够保证患者的生命安全^[3]。

综述, 并发症强化预防护理能够有效降低患者复苏期呼吸道并发症发生率。

[参考文献]

[1] 许莹. 预见性护理对预防老年患者全麻术后复苏期并发症的效果观察[J]. 青海医药杂志, 2019, 49(08):46-48.

[2] 何政国, 阮瑜. 全麻术后复苏期呼吸道并发症的观察及护理[J]. 中外医疗, 2018, 37(33):118-120.

[3] 詹惠敏, 黄瑞晓, 钟帝钦. 综合气道护理在大面积烧伤患者全麻术后复苏期气道管理中的应用[J]. 临床护理杂志, 2017, 16(02):65-67.

(上接第 103 页)

的满意度, 从而也提高了患者的治疗效果。

综上所述, 本文对白内障的患者使用临床护理干预措施进行护理, 能够有效的降低患者术后出现并发症的情况, 同时可以提高患者对护理工作的满意度以及护理的质量, 从而促进患者的视力恢复, 在临床上值得推广和使用。

[参考文献]

[1] 任莉. 临床护理路径在白内障护理中的应用价值分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2021, 7(22):153.

[2] 王珍. 临床护理路径在白内障患者护理中的应用价值研究[J]. 饮食科学, 2021, (20):8.

[3] 吴小玲. 临床护理路径在白内障手术护理中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2021, 5(49):144-146.