

老年眼科患者中运用护理干预恢复情况分析

房丽霞

兰州市第一人民医院 730050

【摘要】目的 探讨老年眼科手术患者使用护理干预的效果。**方法** 将 2020 年 9 月到 2021 年 9 月在本院进行手术的老年眼科患者 92 例作为本次的观察对象,并将这 92 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 46 例老年眼科手术的患者,其中对照组的 46 例老年眼科手术的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的 46 例老年眼科手术的患者则采取护理干预措施进行护理,并将两组老年眼科手术患者生活质量的评分进行对比和分析。**结果** 采用护理干预措施进行护理的实验组老年眼科手术患者的生活质量评分情况优于采用常规护理的对照组老年眼科手术的患者,且两组老年眼科手术患者生活质量的评分情况对比后具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 本文对老年眼科手术的患者使用护理干预措施进行护理,能够有效的提高老年眼科手术患者的生活质量,同时也可以提高患者的治疗效果,改善患者不良的心理情绪,在临床上值得推广和使用。

【关键词】 老年; 眼科手术; 护理干预**【中图分类号】** R473.77**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 01-139-02

眼科疾病在老年患者中比较常见,这主要是因为老年患者受年龄的影响,所以身体的功能以及器官都在处于不断衰退的状态,再加上老年患者的适应能力以及免疫力和抵抗力下降,所以很容易患有此类疾病。患有眼科疾病的老年患者因为自身的承受能力比较低以及疾病的原因,患者还会出现一定的负面情绪,降低了患者的生活质量,所以在对眼科的老年患者进行手术的同时,还应该配合有效的护理措施,提高老年患者的生活质量以及临床的治疗效果。本文将对老年眼科手术的患者使用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 9 月到 2021 年 9 月在本院进行眼科手术的老年患者 92 例作为本次的观察对象,并将这 92 例观察对象随机分为实验组和对照组两组,每组有 46 例老年眼科手术患者,其中对照组的 46 例老年眼科手术的患者中,有男性患者 30 例,女性患者 16 例,年龄在 61 ~ 84 岁之间,平均年龄在 (64.3 ± 4.8) 岁,而实验组的 46 例老年眼科手术的患者中,有男性患者 32 例,女性患者 14 例,年龄在 60 ~ 86 岁之间,平均年龄在 (65.6 ± 4.9) 岁,两组老年眼科手术的患者中含有老年性白内障的患者 48 例、外伤性白内障的老年患者 6 例、先天性白内障的患者为 6 例、后发性白内障的患者为 6 例、9 例的青光眼患者、11 例的慢性泪囊炎的患者、9 例的视网膜脱离患者。两组老年眼科手术的患者均符合本次研究的纳入标准,并且两组老年眼科手术患者的临床资料在对比后没有明显的差异,不具有统计学意义 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组的老年眼科手术的患者使用常规的护理措施进行护理,而实验组的老年眼科手术患者则采取护理干预措施进行护理,主要的内容包括:1. 在患者手术前需要对患者的心理状况以及患者的理解能力进行全面的评估,告知患者疾病的

发生发展以及手术治疗的重要性的注意事项,并将手术室的环境以及手术室的设备和术前的准备告知给患者,能够有效的降低患者对手术室的恐惧以及紧张感,同时也可以提高患者对治疗的依从性和对医护人员的配合度。2. 在术中对照老年眼科手术患者进行护理,在患者进入到手术室以后应该避免不必要的磕碰,同时还应该保证在手术的过程中处于安静的状态,避免出现仪器磕碰的声音。由于老年患者的自身体质以及机体的功能等方面处于衰退的状态,所以老年患者的耐受力也比较差,在术中会出现其他不良反应的情况,所以护理人员在手术的过程中应该给予患者安慰和鼓励,尽量的减少术中的疼痛和刺激。可以采取触摸患者肌肤的方式,使患者能够感觉到安全感。3. 在术后对患者进行护理,在患者手术以后应该及时的告知患者手术的结果,并且将有利的信息传递给患者以及家属,减轻家属和患者的疑虑,并且鼓励家属应该多探视患者,帮助患者减轻孤独感和无助感,护理人员也应该定期进行巡视,查看患者的恢复情况。在患者出院以后,护理人员应该告知患者眼科手术的恢复时间比较长,所以做好日常的护理工作,同时定期进行复诊。

1.3 观察指标

将两组老年眼科手术患者护理后生活质量的评分情况进行对比和分析。

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

采用护理干预进行护理的实验组老年眼科手术的患者生活质量的评分情况优于采用常规护理的对照组老年眼科手术的患者,且两组老年眼科手术患者的生活质量评分情况对比后产生的差异数据具有统计学意义 ($p < 0.05$) 见表 1

表 1: 两组患者生活质量的评分情况

组别	例数	心理功能	视力功能	社会功能	物质生活	眼部疼痛	眼部疲乏
对照组	46	85.14±24.64	63.29±18.25	72.39±27.64	51.29±25.88	18.39±7.46	22.85±9.46
实验组	46	93.53±20.47	80.55±23.17	79.92±35.84	58.49±28.39	10.15±3.69	12.99±7.96
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

本文对老年眼科手术的患者使用护理干预措施进行护理,可以通过对患者术前进行心理护理和健康教育以及在术中给

予患者安慰和术后对患者进行心理护理以及增加巡视的次数来提高患者的治疗效果,降低患者因担心手术以及疾病而产

(下转第 141 页)

表 2: 患者治疗护理满意度情况 [n(%)]

分组	n	很满意	一般满意	不满意	患者护理总满意率
观察组	50	31 (62.00)	18 (36.00)	1 (2.00)	98.00%
对照组	50	21 (42.00)	19 (38.00)	10 (20.00)	80.00%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

颈性眩晕采用针灸治疗可以有效的改善疾病状况, 配合护理工作做好患者的生活管理与功能康复, 由此来更好辅助针灸治疗发挥更好的效果。单纯的治疗只能发挥部分作用, 病情的恢复与长期控制, 还是需要患者日常的保护。尤其是该疾病容易反复发作, 生活管理非常重要。要指导患者掌握治疗所需的基本注意事项, 包括治疗流程、饮食、用药、复诊等。要让患者有基本的健康意识, 懂得常规的疾病治疗护理方法,

(上接第 136 页)

疗效果。减少治疗护理带来的不良问题, 构建和谐医患关系。具体处理应对上, 需要做好患者个体的准确判断评估, 保证护理方案设置的有效性。同时要落实好执行工作的监督管理, 做好护理人员的执行能力评估考核, 保证良好的护理方案有配套完善的执行工作的支持。总而言之, 上消化道内镜手术患者围术期运用综合护理干预, 可以有效地减少患者并发症, 提升患者护理满意度, 整体状况更为理想。

参考文献

(上接第 137 页)

料, 对患者的病情变化进行监测, 对患者的生理和心理状态进行评估后开展对应的健康教育, 可以改善患者的负面情绪, 术中及术后采取对应的护理干预, 可以缩短患者的康复时间。加速康复外科理念没有固定的模式或方案, 需要随时根据患者的病情变化进行调整, 注重多学科协作, 由主治医师、营养师和麻醉师等作为一个整体为患者提供促进病情恢复的治疗方案^[5]。

综上所述: 对接受手术治疗的桥小脑角脑肿瘤患者实施加速康复外科理念护理可以有效改善神经功能, 面神经功能和吞咽功能, 提升患者的生活质量, 临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

[1] 李任萍. 加速康复外科 (ERAS) 理念在桥小脑角脑肿瘤

(上接第 138 页)

预后水平。

参考文献

[1] 刘坤, 郭春平. 腹腔镜手术治疗输卵管性不孕症患者围术期的护理措施 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(25):94.

[2] 张金英. 输卵管性不孕患者行腹腔镜围术期的护理干预 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(09):81.

(上接第 139 页)

生负面情绪, 提高患者的生活质量, 促进患者眼部的预后恢复效果, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 王方群. 护理干预对眼科手术患者心理状态影响的研究 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 25(17):45-47.

[2] 郑俊清. 眼科手术患者的围手术期护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 25(9):49-50.

能够充分的配合治疗的开展, 避免随意停止治疗。同时治疗后要及时就诊, 避免运用社会上不规范治疗而加重疾病问题。就诊患者不良行为意识, 提升治疗依从性。

综上所述, 针灸治疗颈性眩晕可以有效的提升治疗疗效, 提升患者护理满意度。

参考文献

[1] 张国亮. 针灸治疗颈性眩晕的临床分析 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(33):357.

[2] 张丽芳. 刺络拔罐联合针灸治疗颈性眩晕的效果及对患者早期恢复的作用分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 5(34):158-159.

[3] 艾合买提江. 温针灸治疗颈性眩晕 80 例疗效观察 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(30):403.

[1] 张楠, 张莉, 谢丽娟. 围术期综合护理干预在上消化道内镜手术患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(2):136-137.

[2] 邹碧辉, 李嘉欢. 围手术期护理对消化道早期癌及黏膜下肿瘤内镜术后患者的影响 [J]. 医药前沿, 2021, 11(11):150-151.

[3] 施利娟. 快速康复护理在上消化道病变 ESD 患者围手术期的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(51):98, 108.

[4] 郭静. 急诊内镜治疗消化道肿瘤并上消化道出血的护理体会 [J]. 特别健康, 2019(11):69.

围术期护理中的应用 [J]. 健康必读, 2021(13):158.

[2] 李莉华, 彭彪, 赵海林, 等. 加速康复外科理念在桥小脑角脑肿瘤围术期护理中的效果评价 [J]. 全科护理, 2020, 18(32):4460-4462.

[3] 李成聪, 胡兵兵, 程宏伟, 等. 加速康复外科护理在预防听神经瘤术后创伤后应激障碍中的应用 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(10):1245-1247.

[4] 张吉. 桥小脑角区肿瘤患者围手术期护理策略研究 [J]. 养生保健指南, 2019(19):234.

[5] 刘安璇, 卢敏, 袁佳琳, 等. 神经电生理监测下桥小脑角肿瘤切除的围手术期护理体会 [J]. 西南国防医药, 2018, 28(12):1262-1263.

[3] 刘国静, 王丽丽, 于杰, 廉秀旺, 刘佳. 腹腔镜手术治疗输卵管性不孕症患者围术期的护理措施 [J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(02):266-270.

[4] 孟庆波. 宫腹腔镜联合手术治疗输卵管性不孕的围手术期护理探讨 [J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(19):246-247.

[5] 万满红. 输卵管性不孕患者经腹腔镜治疗的围手术期护理方法分析 [J]. 中国医院用药评价与分析, 2016, 16(S1):185.

[3] 黄松芬. 心理护理干预对老年眼科手术患者生活质量的影响 [J]. 中国实用护理杂志, 2021, 26(15):61-62.

[4] 杨波, 杜尚娥. 眼科手术患者心理状态分析及心理护理干预措施 [J]. 中国老年保健医学杂志, 2021, 10(2): 100-101.

[5] 李妍, 孙立平. 张丽眼科内眼手术的护理干预 [J]. 中国卫生产业, 2021, 8(19): 38-39.

[6] 夏伟丹, 王爱孙, 刘萍. 护理干预当天眼科手术病人的整体护理 [J]. 家庭护士, 2021, 5(11): 21-22.