

玻璃体视网膜联合手术治疗复杂性眼外伤患者的手术室护理的临床分析

王妍真 姜 柳

北京大学国际医院 102206

【摘要】目的 通过评估玻璃体视网膜联合手术治疗的复杂性眼外伤效果,探讨手术室护理的应用价值。**方法** 选取2020年1月-2022年1月这2年期间,我院所收治的120例复杂性眼外伤患者,均行玻璃体视网膜联合手术治疗,将其纳入研究对象范围,并以不同护理方法分组,60例患者接受常规护理为对照组,另外60例患者为观察组,实施手术室护理进行临床效果分析。**结果** 相比2组患者的护理配合度,明显观察组更高, ($P < 0.05$)。**结论** 对于复杂性眼外伤患者,临床应用玻璃体视网膜联合手术治疗中,选择手术室护理的效果更为理想,利于患者积极的配合,进一步改善其预后,值得推广。

【关键词】 玻璃体视网膜; 手术; 复杂性眼外伤; 手术室护理

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 02-161-02

复杂性眼外伤属于较为严重的一种眼外伤,其病情复杂,会损害玻璃体的视网膜,且受到影响的范围较大。当损伤后,便会干扰机体前部的相关结构而引发炎症,导致玻璃体视网膜损伤的恶化,如若不及时救治,很容易造成眼球萎缩、视力丧失等情况。目前,通常采取玻璃体视网膜手术进行治疗,但往往一场成功的手术,既需要医生高超的操作水平,又要有手术室护士的熟练配合,所以说护理的质量会直接影响到手术的效果^[1]。基于此,本文主要选择近2年期间,于我院进行玻璃体视网膜联合手术治疗的复杂性眼外伤患者,将120例分组应用常规护理、手术室护理展开具体护理效果的调查,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月-2022年1月这2年期间,我院所收治的120例复杂性眼外伤患者,均行玻璃体视网膜联合手术治疗,将其纳入研究对象范围,并以不同护理方法分组,60例患者接受常规护理为对照组,患者年龄在17岁-56岁,平均(36.77±7.71)岁,性别为男性占32例、女性占28例;另外60例患者为观察组,实施手术室护理,患者年龄在18岁-55岁,平均(36.91±7.68)岁。2组患者均符合复杂性眼外伤的诊断标准,且患者全部为自愿签署调查同意书。通过分析2组患者的相关基础资料,差异不具有统计学意义,可以比较, ($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者接受常规护理

主要由护理人员密切观察患者的病情及身体状况,结合医嘱辅助患者完成各项检查,并告知患者及家属住院的相关注意事项,耐心解答其提出的疑问等。

1.2.2 观察组患者实施手术室护理

具体内容如下:①术前,需要对患者进行创口的清理与缝合,此时患者易于出现恐惧、焦躁等心理,所以护理人员要与患者充分沟通,进行情绪安抚,介绍成功治疗的案例、先进的医疗设备与发达的医疗技术、主治医生资料等等,帮助患者调节好心态,建立治疗的信心。②在患者进入手术室后,护理人员要以抗生素控制其眼压,且认真核对手术器械与设备,确保在有效期内无菌条件下使用,并根据手术需要准备好重水、膨胀气体及硅等物品。③手术开始前,护理人

员协助患者调整好手术姿势,并与言语鼓励患者来缓解其紧张情绪,同时术中积极配合医生的各项操作,调节好显微镜、照明灯,密切的观察患者的气道通畅、吸氧情况及生命指标,如若患者眼睛出现反射,要立刻停止手术,给予患者心脏、呼吸等指标监测,遵医嘱注射0.5mg的阿托品,如若患者心率停止,立刻进行胸外压、人工呼吸等救治。④手术结束后,护理人员要检查好设备,并询问患者眼痛、视力及黑影等情况,告知患者保持绝对卧床休息,于2d内进流食,禁止刺激性食物,同时注意眼部周围的卫生,如若有渗出物,立刻为其更换纱布,如若发现患者眼压增高,第一时间联系主治医生处理^[2]。

1.3 观察指标

采取我院自行设计的患者配合量表,评估2组患者的护理配合情况,满分为100分,其中完全配合分数≥90分,一般配合分数60-90分,配合差分数≤60分。护理配合度=(完全配合数+一般配合数)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

对调查数据以SPSS20.0统计工具进行分析,检验组间计量资料对比为t,表示用 $\bar{x} \pm s$,检验组间计数资料对比为 χ^2 ,表示为(%),统计学差异为 $p < 0.05$ 存在意义。

2 结果

对比2组患者的护理配合度

相比2组患者的护理配合度,明显观察组更高, ($P < 0.05$);下表中可见数据结果。

2组患者的护理配合度比较

组别	例数 (n)	完全配合 (n)	一般配合 (n)	配合差 (n)	配合度 (%)
观察组(n)	60	40	18	2	96.67
对照组(n)	60	30	17	13	78.33
χ^2 值					4.013
p值					<0.05

3 讨论

当前,对于复杂性眼外伤的治疗,玻璃体视网膜联合手术是一种科学且较为先进的术式,可取得理想的治疗效果。通过对患者的眼睛填充硅油与效应气体,促使其视网膜复位,帮助患者恢复视力。但是手术毕竟作为一项侵入性操作,尤其是眼部的手术风险较大,一旦出现失误或差错,很容易影

(下转第163页)

表 4: 生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

指标		研究组 (n=40)	对比组 (n=40)	t	P
生理功能	干预前	54.12±10.63	54.55±10.23	0.159	0.965
	干预后	74.63±4.25	61.28±5.60	13.123	0.000
社会功能	干预前	41.19±12.39	41.30±12.56	0.080	0.414
	干预后	64.04±4.69	52.11±8.64	11.390	0.000
心理功能	干预前	42.59±10.97	42.39±10.87	0.408	0.065
	干预后	68.60±2.30	52.19±5.40	19.788	0.000
精神状态	干预前	46.69±11.28	46.23±11.48	0.154	1.004
	干预后	78.29±4.69	69.57±7.40	7.006	0.000

3 讨论

艾滋病具有较高的危害性,其发病机制主要是艾滋病病毒感染,该病的传染率和发病率极高。在临床上接受治疗的患者普遍依从性较低,进而影响临床治疗效果。艾滋病具有较长的潜伏期,当患者处于发展期就会表现出呼吸衰竭和发热以及咳嗽等症状,该病的致死率较高^[4]。现阶段,临床上缺少彻底治疗艾滋病的手段。基于此,针对处于发病阶段的艾滋病患者应给予及时有效的临床护理干预措施,使患者的临床生活状态得以有效改善。将优质的心理护理干预措施应用在艾滋病患者的心理护理工作中,能够使患者的心理状态得以显著改善,使患者以积极的态度接受治疗和疾病^[5]。

在本次报道中,通过研究结果可以看出,在为患者实施优质心理护理干预之前,两组患者的心理状态评分和生活质量评分差异不显著,但通过将优质的心理护理干预措施应用在患者心理护理工作中后,实施优质心理护理的研究组患者无论是生活质量评分还是心理状态评分相比于实施常规护理模式的对比组患者都优异。除此之外,实施优质心理护理干预后,研究组患者对临床护理工作的满意程度较对比组高。通过上述几项指标对比不难看出,艾滋病患者心理护理工作中应用优质心理护理的作用非常明显。由此可见,艾滋病患者通过护理人员专业的心理干预其心理负担得以缓解,而且

患者对治疗依从性也有所增强,其不良心理状态得以疏导,有效预防患者发生抑郁症,相应的提高患者生存质量^[6]。

4 结论

总而言之,将优质心理护理。介入到艾滋病患者的心理护理工作中,能够使患者的负性情绪得以有效改善,其。生活状态有所提升,而且患者对相关的护理工作更加配合和依从。对临床护理工作更加满意。因此,应将优质心理护理干预措施,积极推广和应用在艾滋病患者的临床护理工作中。

参考文献:

- [1] 张颖莺,洪芹,黄姗姗.优质心理护理在艾滋病患者心理护理中的应用[J].西藏医药,2022,43(01):110-112.
- [2] 雷春丽.心理护理联合健康教育在艾滋病患者中的应用效果分析[J].基层医学论坛,2021,25(27):3919-3920.
- [3] 刘佳.心理护理干预在艾滋病患者护理中的应用研究[J].中国医药指南,2021,19(13):234-235.
- [4] 姜莹莹.心理护理干预在艾滋病患者护理中的应用价值[J].中国医药指南,2021,19(09):188-189.
- [5] 李丹.心理护理干预在艾滋病患者护理中的应用分析[J].结直肠肛门外科,2020,26(S2):142-143.
- [6] 曾翠霞.健康宣教配合心理护理在艾滋病患者中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):17.

(上接第 160 页)

临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 王洪娟,袁学梅.子宫切除患者围手术期心理护理的体会[J].中国护理管,2020,4(3):31.
- [2] 张红菊,黄艳红,荆如,等.阴式子宫切除术患者的护理[J].护理研究,2020,19(11):2487.

(上接第 161 页)

响手术质量,乃至导致患者的失明。所以良好的护理对手术效果提升具有很大的帮助。

相比常规护理而言,手术室护理更加注重对患者的全方位、全过程护理服务,促使患者在治疗过程中,其情感、精神等方面得以最大程度的满足,同时护理人员在术前对患者的心理安慰、健康宣教及充分的手术准备工作,还有术中对患者的鼓励、各项体征与指标的密切观察,并且密切的配合医生的各项操作,乃至术后给予患者的相关指导,在很大程度上利于手术的顺利完成。从本文研究上可见,相比 2 组患者的护理配合度,明显观察组更高, ($P < 0.05$),说明手术室护理的应用,可改善患者的心理情绪、遵医行为及错误

观念,以便患者更好的配合临床治疗与护理工作。

综上所述,手术室护理对复杂性眼外伤患者,行玻璃体视网膜联合手术治疗效果的提升具有很大帮助,是手术成功的有效保障,值得临床中积极的推广。

参考文献:

- [1] 陈慕秋.玻璃体视网膜联合手术治疗复杂性眼外伤患者的手术室护理效果观察[J].中国医药指南,2021,19(06):212-213.
- [2] 赵艳霞,张丽红.玻璃体视网膜联合手术治疗复杂性眼外伤的手术室护理配合效果[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(20):91+95.