

白内障术后实施延续性护理干预的研究进展

陈 芳

都安瑶族自治县人民医院 广西河池 530700

【摘要】白内障是临床常见疾病之一，发病多集中在中老年群体，发病与患者的遗传、辐射以及局部营养障碍存在相关性，让晶体发生混浊而引发白内障。目前研究中尚没有治疗白内障的特效药，因此大多通过手术治疗。在治疗后期，需要对患者实施有效的临床护理干预，保证患者治疗效果。常规护理无法满足患者护理需求，应用效果并不理想。延续性护理的实施，提升患者手术效果，促进患者得到更好的护理效果。

【关键词】白内障；术后；延续性护理

【中图分类号】R473.77

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763(2022)10-116-02

前言：

白内障是中老年人群常见疾病之一，并且随着年龄增长，让发病率也呈现出逐年递增趋势。患者临床症状主要表现为晶体浑浊、视力降低等，部分患者容易出现焦虑、抑郁等负性情绪，影响患者身体健康与生活质量^[1-3]。在临床中经过白内障手术治疗后，如若不对后期护理多加注意，将会引发较大的问题。为了进一步提高患者手术效果，本文主要针对术后延续性护理的应用价值进行探讨。

1 健康宣教

需要提高患者对疾病的认知程度，让患者能够用正确的态度面对疾病，并且对疾病的治疗过程、方法以及相关注意事项等，都要做到全面了解，这样在日常生活中，才能提高自我护理能力与安全意识，避免出现不良情况^[4-6]。特别是针对眼睛的日常护理，需要护理人员向患者耐心讲解，让患者可以有效掌握护理方法。可以在日常生活中，做好自我护理，防止出现并发症情况。护理人员对患者普及用药知识，告知患者药物间隔、不同药物之间使用时间、每日用药含量等内容，同时对于病房环境要时常进行清理，保持整洁干净，避免患者出现感染概率^[7-9]。护理人员要严格监督患者用眼行为和习惯，术后24h内禁止使用电子产品。之后使用电子产品时，应需要注意使用时间，避免用眼过度而产生感染问题，导致眼部出现干涩感。

2 心理护理

护理人员需要主动与患者进行交流，引导其讲述心中郁结之处，疏解患者心中不满，并对患者实施针对性心理疏导，帮助患者排解不良情绪^[10-12]。指导患者向护理人员倾诉心中所想，护理人员分析患者不良情绪产生的原因，并帮助患者答疑解惑，让患者消除负性情绪。护理人员与患者展开有效沟通，可以将成功治疗的案例向患者讲述，并帮助患者逐步建立治疗信心，给予患者更多鼓励与支持，让患者有勇气战胜疾病，有信心面对治疗。另一方面，向患者讲述情绪对疾病治疗的影响，让患者重视自身情绪的调节。可以通过倾听舒缓的音乐来调节情绪，让情绪保持在较为平稳状态下，促进患者康复^[13-14]。护理人员在沟通过程中，要保持温和的口气，并用通俗易懂的方式与患者进行交流，帮助患者提升自信心。还要叮嘱患者家属做好陪伴工作，让患者心中能够充满安全感，用积极乐观的心态面对疾病治疗，提升治疗效果。

3 并发症护理

3.1 眼内炎

在术后给予延续性护理，能够降低并发症发生概率^[15-17]。

全面对患者健康状况进行监测记录，应对白内障患者的眼部用药预防，阻止致病菌从眼表内随着切口处进入，减少感染发生情况^[18]。护理人员告知患者相关注意事项，应严格按照相关的步骤进行。护理工作的规范性执行，对于提升手术效果有重要的作用。在患者完成手术之后，应对患者的伤口处给予敷料处理，护理人员应及时查看患者的情况，防止出现感染。并对护理的健康知识进行宣传，告知患者不可揉擦眼部。孙英娜^[19]研究中指出，护理白内障术后发生感染性眼内炎时，给予针对性并发症护理，能降低炎性因子指标水平，有效缓解症状。

3.2 角膜水肿

护理人员应根据医嘱对患者采用抗炎以及滴营养液的方式，对患者实施高渗糖点眼合并给予氧气治疗。当患者眼部情况严重时，应对患者采用静脉滴注的护理方式，滴注药物为甘醇露，浓度为20%^[20]。由于患者的不良情绪会对治疗产生不良的后果，因此应对患者治疗方法和治疗目的进行详细的讲解，缓解患者的不良情绪。对患者进行饮食方面的指导，告知患者多食用高蛋白以及纤维素含量较多的食物，促使患者眼部细胞的生成，提升恢复速度。苏由娴^[21]研究指出，对白内障术后患者，给予有效护理，可降低角膜水肿发生率，提升护理满意率。

3.3 眼压增高

术后大部分患者会出现眼压升高的现象，护理人员应采用口语化的方式，对眼压知识进行解释，以便患者清晰简单的了解，告知患者调整心理状态，提升其护理依从度。护理人员应时常与患者沟通，告知患者保持健康生活的习惯，应定期排便，保证水量的摄取，禁止长时间低头。护理人员应根据医嘱对眼压高的患者应用β阻滞剂、碳酸酐酶抑制剂，对患者进行滴眼处理，保证患者的眼压在合理区间内。对眼睛产生炎症的患者，除给予其降眼压药之外，还要实施抗炎治疗。如患者眼压仍处于升高的阶段，应对其进行手术治疗，以控制眼压。司迎朝等^[22]研究指出，给予白内障手术患者护理干预，能够减轻高眼压发病。

3.4 前房出血

张春燕^[23]研究指出，针对白内障患者术后前房出血，给予针对性护理，能够降低前房出血发生概率。当患者发生前房出血时，护理人员应对患者进行全面检查，根据患者情况，决定是否进行抗凝措施。在采取措施前，应告知措施的具体方法和相关注意事项，以稳定患者的心态。告知患者在活动时，应对活动的幅度进行控制，避免发生剧烈活动、剧烈咳嗽，控制打喷嚏的幅度。平时充分休息，叮嘱其不可憋气过猛，排便不可用力过度。

3.5 干眼病

谢枋廷等^[24]研究指出,相关知识健康指导等护理干预,有利于改善干眼病患者眼部症状。患者在白内障手术之后,一旦出现干眼病,需要重视眼部卫生的处理。在日常生活中,需要养成勤洗手习惯,同时不要用手揉眼睛,否则就会导致患者眼部出现炎症。日常生活中也要引起注意,不要长时间用眼。在洗手之后,可以适当做一些眼保健操,促进患者眼部血液循环。

4 定期随访

可以通过定期随访的方式,例如电话回访等,针对患者出院后的病情发展、恢复状况以及心理状态等进行详细了解,并建立档案^[25]。对患者实施针对性护理,与家属、社区配合,开展联动方式,让患者主动参与社会活动,进一步了解疾病,并加强患者之间的交流,让患者之间相互鼓励,增强患者的治疗信心。延续性护理可以将院内护理延伸到院外,通过干预患者出院后的生活,可以引导患者保持积极向上的态度,勇敢面对生活,提高患者自护能力,让患者走出家门,分享治疗心得,提高社交能力,让患者增强自我责任感,促进患者尽快恢复身体健康。

5 总结

在护理白内障患者过程中,需要站在患者角度思考问题,做有针对性的护理,能够关心患者,让患者对护理人员有信任感,同时要不断提升自身基础技能,其中包含设备的使用技能,与患者交流沟通技巧,同时也需要提升解决突发事件的能力。在白内障手术后护理措施的应用,能够促进患者眼部功能的较快恢复,降低并发症的发生率,更好促进患者恢复健康,提升和巩固白内障手术治疗的效果。

参考文献

- [1] 周娜.延续性护理对老年白内障患者超声乳化术后视力恢复及自护能力的影响[J].黑龙江医学,2022,46(13):1649-1651.
- [2] 高秋林.老年白内障患者超声乳化术后延续性护理需求的影响因素[J].现代诊断与治疗,2021,32(18):3007-3008.
- [3] 张珍娴,高银凤,刘志威,等.探讨眼科专科护士在白内障合并糖尿病患者术后实施延续护理的效果[J].糖尿病新世界,2021,24(12):117-120.
- [4] 梁川裕,梁安娜,许海莲.延续性护理应对2型糖尿病合并老年白内障术后的临床研究[J].中国医药科学,2021,11(05):121-123.
- [5] 王梦頔.延续性护理在白内障术后患者中应用的研究进展[J].中西医结合护理(中英文),2020,6(06):240-244.
- [6] 易萍.老年性白内障患者术后护理中采取延续护理模式的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(12):115-116.
- [7] 黄春媛,陈舒燕,罗雄伟,叶小汝.4C延续性护理在白内障术后患者生存质量及自我效能感中的应用价值分析[J].青岛医

(上接第 69 页)

参考文献

- [1] 郑阳.健康教育在儿童保健门诊中的应用价值分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(35):213-214.
- [2] 张小兰.在儿童保健门诊护理工作中实施健康教育的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(34):182.

药卫生,2019,51(03):214-216.

[8] 侯丹.延续性护理在老年白内障患者术后护理中的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(43):310.

[9] 顾雅茉.分析100例老年白内障术后护理情况[J].现代养生,2019,000(10):190-191.

[10] 蔡华敏.延续护理模式在老年白内障术后患者中的应用效果研究[J].中国医药指南,2018,16(31):27-28.

[11] 高磊.延续护理模式在白内障术后的应用对策探究[J].中国医药指南,2018,16(30):223-224.

[12] 秦立飞.延续护理用于老年性白内障患者术后护理的临床观察[J].大医生,2018,3(09):158-159.

[13] 吕迎春,丁倩,严欣.延续护理模式在老年性白内障术后患者护理中的应用[J].系统医学,2018,3(15):183-185.

[14] 胡林爱.老年性白内障患者术后护理中采取延续护理模式的效果[J].当代医学,2018,24(09):162-164.

[15] 黄美园,陈春君,徐桂花.延续护理对老年白内障手术患者术后减少并发症发生的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(10):92-94.

[16] 梁刘涛,刘慧芳.延续性护理模式对老年白内障术后患者并发症发生率及依从性的影响[J].中国药物与临床,2021,21(09):1625-1627.

[17] 李杰.延续性护理用于白内障手术患者中对减少术后不良事件的重要意义[J].名医,2021,000(07):127-128.

[18] 敬志果,朱振涛.超声乳化白内障吸除术后眼内炎的临床分析[J].中外医疗,2021,40(34):87-90.

[19] 孙英娜.白内障术后患者发生感染性眼内炎的相关因素分析及围术期护理的预防效果研究[J].中国社区医师,2021,37(23):141-142.

[20] 杨晓勤,王立言,潘凤,等.活血利水、退翳明目方治疗白内障术后并发角膜水肿及虹膜睫状体炎的临床观察[J].四川中医,2021,39(06):156-159.

[21] 苏由娟.优质护理对糖尿病性白内障超声乳化术后角膜水肿患者的应用效果[J].糖尿病新世界,2020,23(14):118-119.

[22] 司迎朝,刘培佩.老年白内障合并青光眼手术患者术后高眼压的危险因素分析及护理干预[J].黑龙江中医药,2021,50(01):290-291.

[23] 张春燕.高龄老人白内障术后前房出血的原因与护理措施分析[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(19):143-144.

[24] 谢枋廷,傅钰仙.护理干预对干眼病患者生存质量的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(74):257.

[25] 颜芳璐.电话回访在白内障日间手术患者延续护理中的应用[J].当代护士(中旬刊),2018,25(09):135-136.

[3] 孔伟迅,李霞.健康教育在儿童保健门诊中的应用价值分析[J].中国妇幼保健,2017,32(16):3721-3722.

[4] 李志群.综合健康教育在儿童保健门诊的应用[J].江苏医药,2018,44(4):468-470.

[5] 王虹.儿童保健门诊护理中健康教育的实施效果评估[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(33):99.