

综合护理干预对老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术后的影响

潘惠吉

昆明市延安医院 云南昆明 650051

【摘要】目的 讨论综合护理干预对老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术后的影响。**方法** 选择2021年5月到2022年5月治疗的老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者80例,分为两组,实验组中使用综合护理干预,对照组中使用常规护理。**结果** 两组的护理满意率,并发症发生率以及住院时间,抑郁评分、焦虑评分相比($P<0.05$)。**结论** 在老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者中应用综合护理,可缓解焦虑、抑郁情绪,降低并发症发生率,缩短住院时间,让患者感到满意。

【关键词】 综合护理干预;老年;青光眼;白内障;超声乳化人工晶体植入术

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-115-02

白内障、青光眼都是常见的眼部疾病,具有较高的合并发生概率。青光眼合并白内障会加重疾病治疗难度^[1]。在临床上使用超声乳化人工晶体植入术治疗中,创伤较小,操作灵活,有利于恢复患者的视力,但是很多患者对手术的了解较少,老年患者对手术的耐受性较低,导致出现负面情绪,不利于手术顺利进行^[2,3]。使用综合护理干预,提高患者对疾病的了解,缓解负面情绪,进而降低并发症发生率,促进患者身体恢复。本文中选取2021年5月到2022年5月治疗的老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者80例,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年5月到2022年5月治疗的老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者80例,其中,对照组中年龄均值达到 65.55 ± 1.72 岁,有20例女,20例男。实验组中年龄均值达到 63.95 ± 1.72 岁,有18例女,22例男。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理。

实验组使用综合护理干预。(1)术前护理,护理人员为患者做好准备工作,比如冲洗结膜囊、冲洗泪道、剪睫毛等,对患者使用抗生素滴眼液,进行常规检查。对患者进行心理疏导,根据患者心理状态进行针对性疏导,讲解疾病以及超声乳化手术的相关知识,注意事项等,缓解患者的负面情绪。

(2)术中护理,调节患者的体位,确定各种设备正常应用,对灌注液情况进行密切灌注,及时更换灌注液,调高灌注的高度,关注患者的体征的情况。(3)术后护理,护理人员向患者以及家属讲解手术后的注意事项,加强与患者的沟通,安抚患者的情绪。指导患者合理饮食,降低剧烈活动,避免发生晶体脱落。

1.3 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析,差异明显以($P<0.05$)表示。

2 结果

2.1 两组的护理满意率的情况

两组的护理满意率相比($P<0.05$)。

表1: 两组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意率
实验组	40	29 (72.50%)	10 (25.00%)	1 (2.50%)	39 (97.50%)
对照组	40	21 (52.50%)	11 (27.50%)	8 (20.00%)	32 (80.00%)
χ^2 值					13.257
P 值					< 0.05

2.2 两组的并发症发生率以及住院时间的情况

两组的住院时间相比($P<0.05$)。对照组中有5.00%发生术后感染,有2.50%出现一过性眼压增高,有5.00%出现

视网膜脱离,有7.50%出现晶体移位;实验组中有2.50%发生术后感染,有0.00%出现一过性眼压增高,有0.00%出现视网膜脱离,有2.50%出现晶体移位;差别较大($P<0.05$)。

表2: 两组的并发症发生率以及住院时间的情况

组别	例数	晶体移位	视网膜脱离	一过性眼压增高	术后感染	并发症发生	住院时间(d)
实验组	40	1 (2.50%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	3.35 ± 0.76
对照组	40	3 (7.50%)	2 (5.00%)	1 (2.50%)	2 (5.00%)	8 (20.00%)	6.38 ± 0.55
χ^2 值						8.657	3.659
P 值						< 0.05	< 0.05

2.3 两组的护理前后的负面情绪的情况

护理后,两组的抑郁评分、焦虑评分相比($P<0.05$)。

3 讨论

青光眼联合白内障是一种常见的联合性的眼部疾病,在治疗中使用超声乳化联合人工晶体植入手术治疗,具有较好的治疗效果,手术中创伤较小^[4]。但是很多老年患

者对疾病以及手术了解较少, 很容易出现恐惧情绪, 影响手术^[5]。使用综合护理干预, 在手术前、手术中、手术后的护理措施, 疏导患者情绪, 讲解疾病以及手术相关知识, 缓解患者的负面情绪, 讲解手术后注意事项, 提高患者治疗的信心。应用综合护理患者的护理满意率较高(97.50%>80.00%), 并发症发生率较低(5.00%<20.00%)以及住院时间较短(3.35 ± 0.76 < 6.38 ± 0.55), 抑郁评分较低(39.88 ± 1.76 < 50.31 ± 1.27)、焦虑评分较低(39.57 ± 1.85 < 51.33 ± 1.72)。

综上, 在老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者中应用综合护理, 可缓解焦虑、抑郁情绪, 降低并发症发生率, 缩短住院时间, 让患者感到满意。

参考文献:

[1] 陈丽艳, 张虹. 综合护理干预措施在老年青光眼合并

白内障超声乳化人工晶体植入术中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(12):1706-1708.

[2] 杨艳萍. 综合护理干预措施在老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术中的应用对提升治疗效果的价值分析[J]. 自我保健, 2021(7):246-247.

[3] 叶江华. 综合护理干预应用于老年青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术护理中效果分析[J]. 健康必读, 2020(15):142.

[4] 何海珠. 青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术患者的综合围术期护理措施分析[J]. 健康必读, 2021(12):122.

[5] 徐颖, 巩丹慧, 赵欣, 等. 综合护理干预用于青光眼合并白内障超声乳化人工晶体植入术围手术期的效果[J]. 中国现代医生, 2018, 56(7):154-156.

表 3: 两组的护理前后的负面情绪的情况

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	40	65.28 ± 1.08	39.57 ± 1.85	63.29 ± 1.65	39.88 ± 1.76
对照组	40	66.75 ± 1.27	51.33 ± 1.72	62.75 ± 1.77	50.31 ± 1.27
T 值		0.758	12.386	0.925	11.375
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

(上接第 113 页)

见表 2, 优化组护理满意度为 95.65%, 传统组为 76.09% ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
优化组 (n=46)	25 (54.35)	19 (41.30)	2 (4.35)	95.65%
传统组 (n=46)	13 (28.26)	22 (47.83)	11 (23.91)	76.09%

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

青光眼治疗过程中常常伴随着疼痛和不适, 人性化护理能够提供个性化的照顾和关怀, 优化患者的治疗体验, 提高治疗效果。青光眼病情需要长期管理和治疗, 而人性化护理能够帮助患者合理管理病情, 预防并发症的发生, 从而减轻

家庭和社会负担。

总之, 青光眼患者需要特别的护理和关心, 医护人员需要以人性化的方式进行护理, 充分关心和照顾患者的心理、生理、认知诉求。可以有效的提升患者心理质量, 提高患者的护理满意度, 整体状况更好。

参考文献:

[1] 辛军妮. 人性化护理在急性闭角型青光眼护理中的应用及对患者心理状态的调节作用[J]. 健康大视野, 2021(4):160.

[2] 李玉梅. 老年青光眼手术患者实施人性化护理的效果观察[J]. 中国保健营养, 2021, 31(27):216.

[3] 郭艳平. 人性化护理在青光眼手术护理中的应用效果观察[J]. 保健文汇, 2021, 22(4):123-124.

[4] 陈章娣, 黄子蒙. 人性化护理在青光眼手术护理中的应用效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(44):9-10.

(上接第 114 页)

异有意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

癌因性疲乏是肺癌患者常见的一种生理主观感受, 特别是中晚期化疗患者, 长期多次化疗导致患者的疲乏程度和负面情绪加重, 甚至影响其生活质量, 引发危险事件发生, 因此在化疗期间应落实有效的护理干预帮助患者解除疲乏度, 提高化疗效果^[3]。

个体化护理能充分满足患者的不同需求, 尊重个体差异, 正确评估其病情, 提供, 提供科学、合理的护理指导来帮助患者规范生活习惯, 消除不良情绪, 引导其积极参与运动锻炼, 拥有充足睡眠状态对提高化疗效果和减轻疲乏程度具有积极作用^[4-5]。结果显示, 观察组患者的重度疲乏度低于对照组, 其生活质量评分比对照组高, 统计差异大, 说明个体化护理干预能达到提升肺癌患者的生活水平和缓解疲乏的效果。

综合上述, 予以化疗肺癌患者行个体化护理有助于改善疲乏现象, 引导患者积极乐观生活, 值得临床借鉴。

参考文献:

[1] 孙丽萍. 个体化护理对肺癌患者化疗后疲乏及生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):234-235.

[2] 罗颖川. 个体化护理对肺癌化疗患者癌因性疲乏及生活质量的影响[J]. 西南军医, 2019, 21(1):69-71.

[3] 任跃君. 个性化系统护理干预对肺癌病人同步放化疗所致癌因性疲乏的影响[J]. 护理研究, 2019, 33(13):2315-2318.

[4] 张燕燕. 个体化护理对肺癌放疗患者生命质量及肺功能的影响[J]. 当代临床医刊, 2022, 35(2):97-98.

[5] 康娜婷, 余小燕. 个体化护理干预对肺癌患者睡眠及生命质量的改善效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(4):671-672.