

# 叙事护理联合个性化心理护理对眼科青光眼患者应激反应与生活质量的影响分析

赵 敏 刘 敏 刘铁陵

绵阳市中医医院眼耳鼻喉科 621000

**〔摘要〕**目的 分析青光眼患者采取叙事护理+个性化心理护理对患者应激反应及生活质量影响。方法 选取我院青光眼患者作为观察对象,按随机数字法分组,对照组、观察组各有30例。对照组以常规护理模式干预,观察组以叙事护理+个性化心理护理干预,对比患者的应激反应及生活质量。结果 护理前,组间眼压对比无统计学意义( $p>0.05$ );观察组护理后的眼压比对照组低, $p<0.05$ 。观察组生活质量评分高于对照组, $p<0.05$ 。结论 眼科青光眼患者采取叙事护理+个性化心理护理干预可改善患者的生活质量,减少患者发生应激反应。

**〔关键词〕**叙事护理;心理护理;青光眼;应激反应;生活质量

**〔中图分类号〕**R473.77 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2023)06-120-02

青光眼作为眼科常见疾病,在各种因素影响下会导致眼压升高,甚至可能导致视神经损伤。目前临床治疗方法是药物治疗、激光治疗、手术治疗,青光眼手术可降低患者眼压,但因手术位置特殊,风险性较高,还需采取可靠的护理措施干预,使眼压得以有效控制。常规护理服务关注点为患者健康,虽然注重患者的心理辅导,但缺乏个性化特点,无法起到调节心理状态的作用,导致患者依从性差,对手术效果产生巨大的影响<sup>[1]</sup>。心理护理作为特异性方法,具有明确的目标,且针对性较强,可消除对患者身心健康的负面影响,减轻患者的心理压力,使患者树立积极的心理状态,提升患者的治疗依从性。叙事护理也是减轻患者负面心理的模式,通过叙事护理避免患者心理负担过大,减少患者发生应激反应,进一步提升患者的生活质量。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2021年1月-2023年3月纳入的青光眼患者作为观察对象,50例患者分为对照组、观察组,组间各有30例。对照组:男女分别为18例、12例,年龄:51-78( $51.54\pm 4.25$ )岁,病程1-18个月( $9.54\pm 2.21$ )月。观察组:男女分别为19例、11例,年龄:52-79( $51.85\pm 4.75$ )岁,病程1-19个月( $9.75\pm 2.57$ )月。两组患者一般资料对比, $p>0.05$ 。

**纳入标准:**患者均满足青光眼疾病诊断标准,出现眼压高、视力模糊等病症,均认知及同意研究。

**排除标准:**将糖尿病、高血压等病症、认知功能障碍患者排除。

### 1.2 方法

**对照组:**按照常规护理程序干预,护理人员接待患者后,为患者采取健康教育,在治疗前评估患者的状态,为患者提供用药指导,监测患者的眼部功能,治疗后采取健康教育方法,减轻患者治疗负担,提升疾病治疗的总体效果。

**观察组:**采取叙事护理+个性化心理护理。①叙事护理:医护通过探究叙事护理主题,小组成员注意聆听患者的情况,为患者讲解与疾病相关的故事,并记录其中叙事的重要内容,在讲解过程中注意患者的情绪变化。小组成员与患者沟通,感受患者在治疗前的情绪变化,并注意患者的心理感受。护

理后与患者沟通,让患者树立自信心,敢于面对病情。通过叙事方式帮助患者突破心理防线,使患者讲解自己的真实感受,以积极态度面对疾病。②心理护理:建立心理护理小组,根据患者的心理状态实施护理干预,小组成员由护士及医生、咨询师组成,咨询师具有丰富的心理学知识储备,与护士及医生合作,为患者展开心理疏导,强化与患者之间沟通,并制定心理护理目标<sup>[2]</sup>。在医护同步护理中,均理解患者的症状及感受,引导患者认识到自身的问题,注意安抚患者的情绪,鼓励患者积极配合治疗,耐心解答患者的疑难问题,为患者列举成功治疗的案例,让患者对治疗有充足的信心。护理人员指导患者放松训练,在舒缓的音乐下,患者放松身体,保持每个肌肉组织的放松状态。症状及负面情绪会导致患者休息不佳,导致患者心理负担加重,诱发恶性循环,还需强化患者的作息护理,禁止进食辛辣及刺激性之品,睡前让患者倒入我科中药药粉进行温水浴足,饮用热牛奶,促进入睡,建立科学的作息规律。

### 1.3 观察指标

①应激反应:调查患者的眼压变化,在护理前后分别调查。②生活质量:以SF-36量表调查,其中涵盖生理功能、心理状态、躯体疼痛及精神健康,各个项目分值为100分,分值高为生活质量良好。

### 1.4 统计学处理

以spss22.0对数据处理,计量资料标准差通过表示,t值检验, $p<0.05$ 表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理前后应激反应指标

护理前,组间眼压对比无统计学意义( $p>0.05$ );观察组护理后的眼压比对照组低, $p<0.05$ ,见表1。

表1 护理前后应激反应指标( $\bar{x}\pm s$ , mmHg)

分组	n	护理前	护理后
观察组	30	30.58±5.21	10.75±2.21
对照组	30	37.21±5.32	18.54±4.32
t		0.865	10.054
p		0.447	0.001

### 2.2 组间生活质量评分对比

观察组生活质量评分高于对照组,  $p < 0.05$ , 见表 2。

表 2 组间生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	n	生理功能	心理状态	躯体疼痛	精神健康
观察组	30	88.54 ± 5.32	86.41 ± 5.15	88.64 ± 4.12	86.54 ± 4.21
对照组	30	82.24 ± 4.36	80.25 ± 4.36	81.25 ± 4.31	80.14 ± 4.35
t		5.124	5.365	4.887	5.214
p		0.001	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

现阶段,我国青少年、老年人的眼部健康问题越发严重,青光眼多在老年群体发病,早期无明显症状,很容易被人们忽视,导致病情不断发展,房水无法顺利外流,引起虹膜堵塞,病情严重患者会失明,严重影响患者的生活质量<sup>[3]</sup>。现阶段,青光眼采取的是药物、激光、手术等综合治疗的方法,手术可快速降低眼压,减轻眼部炎性病变,以免病情持续加重,但受到患者的症状影响,部分患者的依从性差。常规护理主要是对患者展开健康教育,但效果一般,无法有效改善患者的负面情绪<sup>[4]</sup>。本研究中,为观察组患者采取叙事护理联合心理护理,在护理过程中通过叙事的方式调节患者的情绪状态,并增长患者对病情的认知,联合心理护理后,进一步减轻患者的心理负担,建立和谐温馨的环境,为患者提供心理安抚,各个护理方法实施过程中以小组为单位,护理效果更为显著,缩减患者的负面情绪,提升治疗效果。自结果上看,观察组

患者在护理后应激反应大幅减轻,生活质量进一步提升,以上指标均优于常规护理方法。为此,在青光眼患者护理中采取心理护理联合叙事护理具有一定价值。

#### [参考文献]

- [1] 高银凤,刘丽金,徐冬梅,张慧琴.叙事护理联合个性化心理护理对眼科青光眼患者应激反应与生活质量的影响研究[J].黑龙江中医药,2021,50(06):284-285.
- [2] 张鑫,郑阳,李倩.白内障超声乳化摘除联合人工晶体植入术治疗青光眼的护理及疗效观察[J].山西医药杂志,2021,50(22):3196-3198.
- [3] 丁艳华,张玲,李慧芳.综合化护理在难治性青光眼阀门植入术围手术期的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(31):5922-5924.
- [4] 黄媛媛.老年青光眼合并白内障行联合手术治疗 30 例围术期循证护理分析[J].中外医学研究,2021,19(30):95-98.

(上接第 118 页)

( $P > 0.05$ ); 护理之后, 研究组焦虑和抑郁评分低于参照组, 组间具有差异 ( $P < 0.05$ )。

#### 2.2 对比两组并发症

通过对比可知, 研究组并发症低于参照组, 组间具有差异 ( $P < 0.05$ ), 如表 2 所示。

表 2 对比两组并发症率 [n(%)]

组别	例数	电解质紊乱	感染	上消化道出血	总并发症率
研究组	96	2	1	0	3 (3.13%)
参照组	96	4	3	2	9 (9.38%)
$\chi^2$	-	-	-	-	4.2857
P	-	-	-	-	0.0384

### 3 讨论

乙肝肝硬化失代偿期病情较为严重, 患者可能并发感染等症状, 显著治疗结果提升, 同时也会对患者身体以及心理造成较大损伤<sup>[3]</sup>。故临床治疗期间应为患者提供专业性护理干预。研究结果显示观察组患者并发症发生率较低, 心理状况评分较低。究其原因: 创新型护理干预中, 护理人员能以视频、PPT 等方式优化健康宣传教育, 有助于提升患者对

临床知识的理解程度<sup>[4]</sup>。护理人员还能加强对患者心理方面的关注, 通过积极引导以及深入交流等方式发现患者的不良情绪以及发生原因, 并予以鼓励, 提升患者应对疾病的自信心。此外护理人员还能加强对患者临床治疗结果的观察, 积极调整护理方案, 确保患者饮食、用药等健康。

综上, 对乙肝肝硬化失代偿期患者实行创新型护理, 有助于减少患者并发症发生, 改善患者不良情绪, 值得应用。

#### [参考文献]

- [1] 李康花. 护理康复处方联合创新型护理干预乙型肝炎肝硬化失代偿期患者的临床有效性研究[J]. 吉林医学, 2021, 42(7):1789-1791.
- [2] 訾美霞. 创新型护理干预在乙肝肝硬化失代偿期患者护理中的效果观察[J]. 中国保健营养, 2022, 32(5):117-119.
- [3] 何巧凤, 黄海雄, 梅耐, 等. 创新型护理干预对乙肝肝硬化失代偿期患者的护理研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(17):160, 211.
- [4] 续丽维. 创新型护理干预在乙肝肝硬化失代偿期患者护理中的应用[J]. 中国保健营养, 2020, 30(22):179-179.

(上接第 119 页)

轻心理负担的同时可将疾病治疗自信心增强, 提升配合度的同时恢复治疗疾病的自信心<sup>[5]</sup>。

综上所述, 颅脑损伤患者行急救处理和术后护理可加快康复速度, 同时可挽救患者的生命安全, 具有临床指导意义。

#### [参考文献]

- [1] 寇静, 吴珍, 王倩. 改良急救护理在重型颅脑损伤患者开颅手术中的应用及对患者预后的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29(5):695-696.
- [2] 文晓箭, 魏建玲. 改进急救护理模式对重型颅脑损

伤术后患者应激障碍程度及预后情况的影响[J]. 贵州医药, 2021, 45(9):1506-1507.

[3] 白艳花, 樊福东. 氨甲环酸院前急救联合危机管理模式对颅脑损伤患者术后预后情况的影响[J]. 现代医药卫生, 2021, 37(10):1732-1734.

[4] 王凤娟, 李艳梅. 颅脑损伤后的急救及术后护理方法以及效果观察[J]. 药物与人, 2014, 27(9):293.

[5] 黄笑英, 郭洁欣, 朱小冬, 等. 改进急救护理干预措施对重型颅脑损伤伴脑疝患者并发症和临床预后的影响[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2019(2):223-226.