

# 分析针对性护理干预在老年白内障合并青光眼手术中的应用价值

麦静

(柳州市红十字会医院, 广西 柳州 545001)

**摘要:**目的 分析针对性护理干预在老年白内障合并青光眼手术中的应用价值。方法 抽取 232 例老年白内障合并青光眼病人对比探讨, 将病人平均随机分为两个小组, 其中参考组患者采用一般护理, 实验组患者在一般护理的基础上使用针对性护理, 将两组结果进行对比。结果 两组数据结果, 实验组患者视力值、住院时间、并发症都优于参考组患者, 存在较大差异, 具有临床参考意义。结论 对老年白内障合并青光眼患者采用针对性护理, 能够使患者得到更好的恢复, 提高患者视力值, 降低并发症, 减少住院时间, 改善预后, 提高生活质量, 临床效果明显, 适合在临床上大力推广实施。

**关键词:** 白内障; 青光眼; 老年人; 护理干预; 眼科

中图分类号: R473.77

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.202

本文引用格式: 麦静. 分析针对性护理干预在老年白内障合并青光眼手术中的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(75): 253+256.

## 0 引言

白内障合并青光眼属于临床多发的老年疾病, 严重时会导致失明。有关资料报道, 大概 10% 的老年病人存在白内障合并青光眼, 呈不断增加的趋势<sup>[1]</sup>。伴随人口老龄化的逐渐严重, 我国白内障合并青光眼患病率逐年增多。其会导致视力严重下降, 降低生活质量, 在疾病的影响下, 病人会出现负面心理, 降低预后。临床主要选择手术治疗, 然而老年患者机体功能减弱, 提高手术风险, 减低了手术疗效<sup>[2]</sup>。因此, 开展科学合理的护理干预, 非常重要。为了探讨针对性护理干预对于老年白内障合并青光眼手术的效果, 抽取 232 例老年病人进行分析, 体会如下。

## 1 资料与方法

**1.1 基本信息。**选择 2017 年收治的 232 例老年病人进行分析, 男 120 例, 女 112 例; 年龄 50-84 岁, 平均  $(52.38 \pm 2.16)$  岁。随机分组, 参考组术前视力为 30 cm/0.3。眼压 34.6-105.4 mmHg, 平均  $(49.47 \pm 3.45)$  mmHg; 实验组术前视力为 30 cm/0.3, 眼压 33.4-106.8 mmHg, 平均  $(49.27 \pm 3.98)$  mmHg。其中参考组患者采用一般护理, 实验组患者在一般护理的基础上使用针对性护理, 分析患者常规数据包括年龄、性别、病情等, 无明显差异,  $P > 0.05$  具有临床对比价值。

**1.2 方法。**老年白内障患者合并青光眼术后, 参考组选择一般护理干预, 例如基础检查、心电监护以及术后预防感染等。实验组开展针对性的护理干预, 主要包括如下。

**1.2.1 术前护理。**护理人员应提高病人对疾病的认识, 进行全面的心理评价, 按照老年病人的年龄, 心理状态等开展个性化护理, 积极和病人沟通, 告知家人给予关心鼓励, 也可播放轻音乐, 缓解负面心理。术前通过加强疾病与手术知识的讲解, 让病人认识到手术流程与禁忌事项, 保持乐观稳定的心理, 主动接受治疗。

**1.2.2 术后护理。**告知病人禁忌按压术眼, 用手直接摸或揉术眼, 禁忌长时间低头, 防止头部晃动。选择头高脚底体位。护理人员为病人介绍缓解术后疼痛的方法, 例音乐或戏曲, 或让家人陪同病人聊天, 分散集中力, 也可选择深呼吸进而缓解疼痛感。必要时, 遵医嘱使用止痛药物镇痛。

**1.2.3 健康教育。**为病人分发眼疾健康教育知识册, 护理人员为其耐心的介绍, 同时详细的解答病人的问题, 提高其对

疾病认识, 提高眼部保健知识水平, 增强自我保健能力, 进而显著增强手术效果。注意休息, 养成健康卫生的用眼习惯, 适量的活动, 多进食清淡, 优质蛋白, 易消化的食物, 补充机体营养需求, 有利于身体康复。

**1.2.4 出院指导。**告知病人复查时间, 同时并强调定期复查术眼的目的与必要性, 出院后要注意正确用眼, 防止在光线暗的地方用眼, 防止长时间低头工作。告知病人如果出现头部不适、怕光、视觉误差等症状, 应立即来院检查。

**1.3 疗效判定。**术后一周进行视力检测, 对比两组病人视力值、并发症率及住院时间。做好详细的对比记录。

**1.4 统计学分析。**选择 SPSS 17.0 对本文所有数据给予分析和处理, 计量资料用均数  $\pm$  标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 计数资料用率 (%) 表示, 采用  $t$  和  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异较大, 具有临床对比价值。

## 2 结果

经过相应的护理干预, 对比两组的视力值, 并发症率以及住院时间等, 实验组远远强于参考组, 差异较大  $P < 0.05$ , 具有临床对比价值, 见表 1。

表 1 两组的临床效果分析

| 组别  | 例数  | 视力值             | 住院时间 (d)        | 并发症率      |
|-----|-----|-----------------|-----------------|-----------|
| 参考组 | 116 | $0.04 \pm 0.08$ | $8.23 \pm 1.41$ | 32 (27.6) |
| 实验组 | 116 | $0.61 \pm 0.12$ | $5.61 \pm 1.33$ | 6 (5.2)   |
| $P$ | -   | $< 0.05$        | $< 0.05$        | $< 0.05$  |

## 3 讨论

白内障和青光眼属于非常严重的眼部疾病, 会对病人眼睛产生不可逆的伤害, 甚至导致失明。神经系统刺激属于导致眼部疾病的关键因素, 有关报道显示<sup>[3]</sup>, 长时间的焦虑、压抑与急躁等不良心理, 极易引发青光眼及白内障, 所以, 老年病人应维持心理放松稳定, 防止发生情绪异常波动。该报告中, 为了改善实验组病人的负面心理, 在术前需进行个性化的心理疏导, 确保病人维持稳定的情绪进行手术, 该报告结果显示, 给予实验组患者针对性护理后, 对比两组的各项数据, 包含视力、并发症、住院时间等, 结果优于参考组的患者, 存在明显差异  $P < 0.05$ , 具有临床统计价值。实验结

(下转第 256 页)

| 表 1 组间多指标对比情况 ( $\bar{x} \pm s$ ) |    |            |            |            |            |           |             |
|-----------------------------------|----|------------|------------|------------|------------|-----------|-------------|
| 组别                                | 例数 | 导管留置时间 (h) | 肠道排气时间 (h) | 初始下地时间 (h) | 疼痛评分 (分)   | 住院时间 (d)  | 护理满意度评分 (分) |
| 细节组                               | 80 | 2.5 ± 2.0  | 14.6 ± 4.0 | 6.6 ± 5.1  | 54.2 ± 9.8 | 6.3 ± 1.4 | 91.2 ± 3.2  |
| 参照组                               | 70 | 4.3 ± 3.0  | 22.3 ± 3.2 | 12.4 ± 2.3 | 70.2 ± 2.3 | 9.3 ± 2.9 | 80.6 ± 5.0  |
| <i>t</i>                          | -  | 4.371      | 12.893     | 8.764      | 13.336     | 8.224     | 15.652      |
| <i>P</i>                          | -  | 0.000      | 0.000      | 0.000      | 0.000      | 0.000     | 0.000       |

明显低于参照组的 11.4% ( $P<0.05$ )，见表 2。

| 表 2 并发症情况 [n (%)] |    |         |         |         |         |          |
|-------------------|----|---------|---------|---------|---------|----------|
| 组别                | 例数 | 消化道症状   | 尿路感染    | 切口感染    | 腹胀      | 总发生率     |
| 细节组               | 80 | 1 (1.3) | 0 (0)   | 0 (0)   | 1 (1.3) | 2 (2.5)  |
| 参照组               | 70 | 3 (4.3) | 2 (2.9) | 1 (1.4) | 2 (2.9) | 8 (11.4) |
| $\chi^2$          | -  | 1.325   | 2.316   | 1.150   | 0.492   | 4.783    |
| <i>P</i>          | -  | 0.249   | 0.127   | 0.283   | 0.483   | 0.028    |

### 3 讨论

宫外孕临床又常称之为异位妊娠，顾名思义即非正常宫内孕，受精卵未能于宫腔内适宜部位着床，临床常见有输卵管妊娠，此外还可见卵巢妊娠、腹腔妊娠等，是妇产科比较常见的急腹症之一，早期该症和正常妊娠基本无差异，易误诊、漏诊，而伴随受精卵的成长，存在大出血的危险，严重者会发生休克、危及生命恶性事件，因此对于这类病情必须做到早诊断、早治疗，目前随着医疗技术的发展，腹腔镜术已然成为治疗宫外孕的重要手段之一，为确保疗效，减少术后并发症发生率，同时辅以优质护理服务也十分必要<sup>[4]</sup>。

细节护理以病情为前提，同时以患者为中心，护理宗旨在于为病人提供周到、优质的服务，以降低并发症发生率，改善

术后患者感官体验，促进病情康复<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示，与参照组患者对比，细节组患者导管留置时间更短、肠道排气时间早、初始下地时间早、疼痛更轻微、住院时间短，且护理满意度评分调查亦更高 ( $P<0.05$ )；统计并发症情况，细节组患者其发生率亦较参照组低 ( $P<0.05$ )，并发症发生少，不仅可直接减缓患者痛苦，还能显著缩短康复时间，促进术后恢复。

综上所述，细节护理对腹腔镜治疗宫外孕患者预后及并发症有积极影响作用，值得推广应用。

### 参考文献

[1] 亢晓红. 细节护理对腹腔镜治疗宫外孕患者预后及并发症的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(4): 497-499.

[2] 辜美玉. 细节护理对腹腔镜治疗宫外孕患者预后及并发症的影响[J]. 医疗装备, 2017, 30(21): 179-180.

[3] 陈琳, 马骥. 腹腔镜治疗宫外孕患者的围手术期护理[J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(9): 40-41.

[4] 周爱梅. 腹腔镜手术治疗宫外孕的疗效及护理体会[J]. 安徽医药, 2013, 17(3): 522-523.

[5] 钱海燕. 腹腔镜手术治疗宫外孕患者的护理[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(4): 73-74.

(上接第 253 页)

果证明对老年白内障患者采用针对性护理干预可以有效的改善治疗效果，效果显著<sup>[4]</sup>。在临床治疗中针对性护理干预是在一般护理基础上根据患者的患病情况，针对性制定合理有效的护理手段。

综上所述，对老年白内障合并青光眼患者采用针对性护理，能够使患者得到更好的恢复，提高患者视力值，降低并发症，减少住院时间，改善预后，提高生活质量，临床效果明显，适合在临床上大力推广实施。

### 参考文献

[1] 孙向红, 李颜. 干预护理在老年白内障合并青光眼患者围手术期应用的效果分析[J]. 中国保健营养(上旬刊), 2017, 8(4): 2131.

[2] 项丽敏, 沈建国. 青光眼合并白内障摘除并人工晶体植入术的护理[J]. 上海护理, 2016, 3(4): 38-39.

[3] 单连华. 针对性护理干预在老年白内障合并青光眼手术中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2017, 23(14): 53-54.

[4] 陈惠媛. 青光眼合并白内障超声乳化术围手术期护理干预效果分析[J]. 中国医药科学, 2017, 16(20): 89-91.

(上接第 254 页)

并发症使得原本内心脆弱的患者更加的不安，容易发生焦虑、抑郁等不良情绪，严重影响了患者以及家属的生活质量。而此次试验研究，对于观察组在对照组常规护理基础上联合康复护理措施，明显提高了患者的生活质量，增加了患者的日常生活能力，明显降低患者抑郁以及焦虑的情绪，且患者满意度也相应提高，临床效果显著。

综上所述，对于神经外科手术患者在常规护理基础上联合康复护理，可以显著提高患者生存质量，降低患者的不良

情绪，同时有利于构建和谐和谐的护患关系，临床治疗效果显著，值得推广。

### 参考文献

[1] 孙洁, 徐连春. 康复护理对神经外科手术患者生存质量的影响[J]. 中国民康医学, 2017, 26(15): 117-118.

[2] 黄敏. 加速康复护理在神经外科术后患者中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2015, 28(16): 44-45.

[3] 冯梅. 社区分层护理对神经外科手术患者康复及生存质量的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2016, 26(12): 2866-2867.