

# 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

张亚伟 杨宁 徐琳琳

山东省眼科医院 山东济南 250021

**摘要:**目的:在老年白内障合并青光眼患者围手术期采用干预护理的方式,观察该种护理方法的临床使用效果。方法:将我院2020年1月到2020年12月收治的老年白内障合并青光眼患者作为观察对象,将进行手术治疗的患者分为一组和二组,每组40例患者,共80例。采用常规护理的方式为二组,采用围术期干预护理方式的是一组。对比一组和二组患者的护理满意度和术后并发症发生率。结果:(1)通过两组护理满意度对比,可以看出,一组护理满意度为95.0%,二组满意度为65.0%,差异有意义;(2)通过对术后一组和二组护理时并发症发生率对比中,一组发生率为5%,二组发生率为17.5%,结果有差异。结论:围术期干预护理对老年白内障合并青光眼的治疗效果明显,能减少其他功能障碍的发生,没有发现不良影响,该方法值得在临床上推荐使用。

**关键词:**围术期;护理干预;老年白内障合并青光眼患者;影响

白内障作为眼科中常见的疾病,主要分为先天性和后天性,一般来说,后天性白内障较为常见。后天性白内障按照发病机制还可以分为老年白内障、外伤性白内障、中毒性白内障和代谢性白内障。其中最为常见的是老年性白内障,并会伴随着年龄的增长,发病率也呈上升的趋势。大多数的老年白内障患者都会采用手术治疗的方式,如果不及时治疗很容易产生失明的危险,而青光眼是造成致盲的严重疾病,当老年白内障和青光眼同时发生时会增加患者的失明率。有研究发现,在围手术期采用干预护理的方式可以大大提高治疗的效果。现将我院2020年1月—2020年12月期间,本院80例老年白内障合并青光眼患者作为研究对象,其具体情况报告如下<sup>[1]</sup>。

## 1.1 一般资料

本文观察对象为80例老年白内障合并青光眼患者,时间段为2020年1月—2020年12月之间,分组方式为随机划分,分别为一组和二组,一组和二组各有患者40例,年龄段为45—73岁,平均年龄是45.11±3.68岁,身高1.69±0.38米,体重60.23±5.23千克;其中,男性患者有21例,女性患者为19例;在二组中,患者年龄在46—75岁之间,其平均年龄为47.31±6.53岁,身高1.68±0.61米,体重59.65±4.35千克,男20例,女20例。(p>0.05),两组资料无差异。

**纳入标准:**(1)患者都接受住院治疗;(2)所有纳入均为围术期老年白内障合并青光眼患者;(3)患者年龄在80周岁以下;(4)患者对护理方案知晓。

**排除指标:**(1)排除3个月内服用过抗癌药物的患者;(2)排除心理抑郁和自残患者;(3)排除语言障碍或患有精神类疾病;(4)排除无法参与本次研究的患者。

## 1.2 方法

### 1.2.1 二组

二组采用常规护理方法,就是在患者有需要的时候,护理人员提供的护理服务,同时采用用药护理和知识的宣传等方法。

### 1.2.2 一组

一组在二组的基础上,采用的围术期干预护理,具体采用的干预主要有以下方面的内容:

根据患者手术以后的实际情况,采用针对性的护理措施,并且在使用临床护理路径护理方法时,还对我科多名有经验的护理人员和医生挑选,组织这些人员对护理流程和护理方法的编写,实施过程中还会建立相应的表格,护理人员可以根据实际需要对照表格内容实施护理。

**心理干预:**患者生病会引起家属和自己担忧,甚至会导致有些患者心情紧张和恐惧。护理人员开展护理工作中,需进行心理辅导工作,帮助患者和家属建立健康积极的心态。关于一些患者受治疗造成的恐慌,护理人员要对患者进行健康宣传,也可采用交流方法,了解患者的心理所想,并且采用针对性方法解决问题。对患者展开心理辅导工作,主要是使用鼓励的语气,鼓励其积极配合治疗。也可以采用安慰的方法,抚慰其消极情绪,提高患者治疗的依从性。

**环境护理:**护理人员需要每天为病房消毒通风,定期更换床单被罩,并将室内控制在合理温度,从而为患者提供一个舒适良好的环境。同时,还需对患者指导健康的运动,要求患者要放松心情,患者可以多听音乐,随时进行深呼吸,多进行散步运动,保证充足的睡眠,这些都能够提高患者的健康指数,有助于病情的恢复。

### 1.3 统计学方法

运用统计学软件对两组患者观察的数据进行整理和分析。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者临床护理满意度对比

通过两组护理满意度对比, 可以看出, 一组护理满意度为 95.0%, 二组满意度为 65.0%, 差异有意义。见表 1。

表 1 两组护理满意度对照

组别	数例	非常满意	满意	不满意	总满意度
一组	40 (例)	20 (例) 50.00%	18 (例) 45.00%	2 (例) 5.00%	38 (例) 95.00%
二组	40 (例)	15 (例) 37.50%	11 (例) 27.50%	9 (例) 22.50%	26 (例) 65.00%
$\chi^2$	--	13.157	13.024	28.694	28.733
p	--	0.002	0.002	0.002	0.004

## 2.2 两组并发症对照

5%, 乙组发生率为 17.5%, 结果有差异。见表 2。

一组和二组护理后并发症发生率对比中, 甲组发生率为

表 2 两组患者并发症发生率对比

组别	数例	眼前方出血	眼前方渗出	眼角膜水肿	总发生率
一组	40 (例)	1 (例) 2.5%	1 (例) 2.0%	0 (例) 0.0%	2 (例) 5%
二组	40 (例)	2 (例) 5%	3 (例) 7.5%	2 (例) 5%	7 (例) 17.5%
$\chi^2$	--	2.358	3.285	4.561	5.314
p	--	0.006	0.005	0.003	0.039

## 3. 讨论

在白内障合并青光眼患者的护理过程中, 由于各方面问题, 导致治疗效果不高。为了提高效果, 可以在患者治疗过程中使用护理干预方法, 有助于提高患者满意度, 值得在临床推广应用。

### 参考文献

- [1] 郭春霞, 黄萃影, 邓朝生. 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]. 当代医学, 2020, v. 26; No. 561 (10): 176-178.
- [2] 米丽芳. 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]. 中外医药研究, 2018, 001 (031): 69, 72.
- [3] 高淑芳, 彭彩丽. 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]. 医学食疗与健康, 2019, 000 (004): 76.

[4] 吴丽娟. 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]. 临床医药文献电子杂志, 2018, v. 5; No. 233 (20): 148+150.

[5] 张立群. 针对性护理干预在老年白内障围手术期应用效果观察 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, v. 52 (10): 125-126.

[6] 刘振新. 老年白内障并发青光眼患者在术后恢复期应用品管圈结合循证护理干预提升其生活质量和术后治疗安全性的效果 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40 (09): 1670-1673.

[7] 王艳丽, 程红丽, 刘娟, 等. 分析干预护理在老年白内障合并青光眼患者围手术期中的应用效果 [J]. 首都食品与医药, 2018, 025 (012): P. 88-88.

[8] 米丽芳. 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]. 中外医药研究, 2018, 000 (031): P. 69-69.