

# 综合护理干预在睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍中对 VAS 评分的影响

卢露

湖北民族大学附属民大医院 湖北恩施 445000

**摘要:**目的 分析在对睑板腺按摩治疗的睑板腺功能障碍患者进行护理的过程中将综合护理干预进行运用的作用。方法 研究在我院 2021 年 1 月至 2021 年 5 月所接诊的患者中抽选 80 例为研究对象, 结合组内随机性选择的方式, 取其中 40 例, 在治疗过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在治疗的过程中则需要将综合护理干预进行运用, 即观察组。分析患者的恢复情况。结果 对比两组患者在治疗过程中的 VAS 评分以及护理满意度等, 观察组均存在优势,  $P < 0.05$ 。结论 在对进行睑板腺按摩治疗的睑板腺功能障碍患者护理的过程中可以将综合护理干预进行运用, 有效缓解患者的疼痛程度, 帮助患者恢复。

**关键词:** 综合护理干预; 睑板腺; 睑板腺功能障碍; VAS

在临床常见的眼科疾病中, 睑板腺功能障碍属于较为常见的病症类型, 对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大。在针对该部分患者进行治疗的过程中, 进行睑板腺按摩治疗为处理该症的主要措施<sup>[1-2]</sup>。但结合实际可见, 多数患者在治疗期间会伴随有不同程度疼痛感, 为有效缓解患者在治疗过程中的疼痛感, 我院就将综合护理干预运用到该部分患者治疗的过程中, 具体如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究在我院 2021 年 1 月至 2021 年 5 月所接诊的患者中抽选 80 例为研究对象, 结合组内随机性选择的方式, 取其中 40 例, 在治疗过程中展开常规性护理, 即对照组, 余下患者在治疗的过程中则需要将综合护理干预进行运用, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中包括有男性患者 26 例, 女性患者 14 例, 年龄分布在 45—72 岁间, 对应均值为  $(61.28 \pm 1.28)$ 。而观察组中则存在有男性患者 24 例, 女性 16 例, 年龄分布在 44—73 岁间, 对应均值为  $(62.81 \pm 1.09)$ 。对比以上数据,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

两组患者在接受睑板腺按摩的过程中, 对应按摩操作都由具备由 2 年以上的操作经验医护人员进行。而在护理的过程中, 对照组患者在治疗过程中接受常规性护理, 在按摩前做好对应的消毒清理工作, 指导患者进行放松, 在按摩的过程中及时询问患者的是否存在有不适感等。而在对观察组患者进行护理的过程中则需要将综合性护理干预展开运用, 干预措施如下: (1) 健康知识讲解。结合临床的实际情况可以发现, 多数患者对于自身病症的特点以及治疗方案等缺乏清晰的认识。在对患者进行护理的过程中, 对应护理人员更需要结合患者的认知水平情况做好病症知识的讲解工作, 从病症的诱发因素以及临床对于该症的主要治疗方案等, 全方面的为患者进行讲解, 促使患者对于自身的病症有较为清晰的认识。(2) 心理干预。该部分患者在恢复的过程中出于对自身恢复情况的担忧, 难免会存在有一定的负面心理, 多表现为焦虑、紧张等, 会在一定程度上影响到患者和对应护理干预工作的配合性, 更会降低患者在恢复期间的生活质量。护理人员则需要积极和患者进行交流, 及时评估患者的心理状态, 并结合患者的具体情况展开针对性的疏导, 特别是在按摩过程中与患者进行有效交流, 适时增加或降低按摩力度, 按摩后进行心理安抚, 促使患者在质量的过程中可以保持较为乐观的心理。(3) 按摩中护理。按摩前对眼部进行局部热敷, 眼部热敷可以扩张睑板腺开口, 使眼睑温度高于睑板腺的脂质熔点, 促进脂质流动, 保证睑板腺正常分泌, 同时还可以改善眼部血液循环, 这样就可以缩短按摩时间、降低按摩力度, 同时再结合患者的具体情况可以在按摩前增加使用

表麻药(盐酸丙美卡因滴眼液)次数, 同样可以缓解患者疼痛。(4) 日常生活指导。告知患者在恢复的过程中, 需保持良好的用眼习惯, 并注重眼部卫生, 女性应当不画浓妆。此外, 恢复期间的饮食需要以清淡容易消化的食物为主, 可适当增加对新鲜蔬菜、水果的摄入, 对于促进患者恢复, 提升患者免疫力均存在有重要作用。

### 1.3 观察指标

研究中需对两组 VAS 评分以及护理满意度进行统计。

### 1.4 统计学方法

研究中各方面数据都按照 SPSS19.0 进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检测, 而对应计量数据则按照均值士标准差表示, t 检测,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

在 VAS 量表评分上, 观察组为  $(4.02 \pm 1.23)$ , 对照组则为  $(7.11 \pm 1.55)$ , 对比  $t = 10.828$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。在护理满意度上, 观察组为 95.00% (38/40), 对照组则为 80.00% (32/40), 对比  $\chi^2 = 8.711$ ,  $P = 0.001 < 0.05$ 。

## 3 讨论

在对睑板腺功能障碍患者进行治疗的过程中, 睑板腺按摩属于最为常见的治疗措施。在有效按摩的作用下, 可以促使患者睑板腺功能逐步得到恢复, 并增加患者的舒适感, 降低患者的治疗过程中的不适感。

在实际治疗的过程中, 为有效保障对该部分患者的治疗效果, 更应当做好对应的护理工作, 从护理干预的角度出发, 帮助患者进行恢复<sup>[3-4]</sup>。结合本次观察可见, 将综合护理干预运用到该部分患者治疗的过程中, 可以促使患者 VAS 评分得到改善, 并增加患者对于护理工作的满意程度, 对于帮助患者恢复同样存在有极为重要的意义。

综合本次研究, 在对该部分患者进行治疗期间护理的过程中可以将综合护理干预进行运用, 促使患者可以尽快得到恢复。

## 参考文献

- [1] 周智慧. 睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的综合护理效果[J]. 医学信息, 2019, 032(0z1): 371-372.
- [2] 王大博. 睑板腺按摩与睑板腺疏通治疗青年睑板腺功能异常干眼症患者的临床分析[J]. 中国医药指南, 2019, 6(20): 29-30.
- [3] 李勇, 杜婧, 李晶, 魏升升, 刘建国, 万雅群. 不同频率强脉冲光联合睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍导致的干眼症患者的临床疗效[J]. 眼科新进展, 2020, v. 40; No. 294(12): 57-61.
- [4] 张玉环. 改良睑板腺按摩治疗睑板腺功能异常及健康教育和护理措施分析[J]. 医学美容, 2020, 029(001): 108-109.