

优质护理在睑板腺按摩治疗睑板腺功能异常中对 VAS 评分的作用

曹佳

湖北民族大学附属民大医院 湖北恩施 445000

摘要:目的 分析将优质护理干预运用到对睑板腺功能异常患者进行睑板腺按摩治疗过程中的作用。方法 研究在我院 2020 年 5 月至 2021 年 4 月所接诊的患者中选取 50 例为研究对象, 结合组内随机性抽选的方式, 取其中的 25 例, 在进行按摩治疗的过程中仅展开常规性护理干预, 即对照组, 剩下患者在对其进行护理时则需要将优质护理干预进行运用, 即观察组。分析护理效果。结果 结合对两组患者在治疗过程中的 VAS 评分, 生活质量以及心理状态对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。结论 睑板腺功能异常患者在接受按摩治疗的过程中将优质护理干预进行运用, 可以进一步提升临床对该部分患者的护理效果, 有助于恢复。

关键词: 优质护理; 睑板腺按摩; 睑板腺功能异常; VAS

结合临床当前的实际接诊情况可以发现, 在多方面因素的相互作用下, 睑板腺功能异常的临床发生率正以较快的速度在增加, 对患者健康所造成的影响较大。通过按摩的方式对该部分患者进行治疗属于当前临床处理该症最为主要的方式, 可以促使患者不适感在较短时间内改善^[1-2]。在实际治疗中我院为进一步提升按摩治疗的效果, 将优质护理干预运用到该部分患者治疗中, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究在我院 2020 年 5 月至 2021 年 4 月所接诊的患者中选取 50 例为研究对象, 结合组内随机性抽选的方式, 取其中的 25 例, 在进行按摩治疗的过程中仅展开常规性护理干预, 即对照组, 剩下患者在对其进行护理时则需要将优质护理干预进行运用, 即观察组。在患者组成方面对照组存在有男性患者 26 例, 女性 14 例, 年龄分布在 43—68 岁间, 对应均值为 (58.23 ± 1.38) 。而观察组中则包括男性 23 例, 女 17 例, 年龄分布在 42—67 岁间, 对应均值为 (59.11 ± 1.39) 。对比以上数据, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组患者在接受治疗过程中的按摩手法均保持一致, 在进行按摩前需严格按照对应规定做好对应的准备工作, 且在按摩的过程中及时询问患者的力度情况, 若患者觉得力度过大存在有不适感, 则需要适当减少按压力度。在护理的过程中, 对照组各方面护理操作均遵照临床护理规定进行展开, 但在对观察组患者进行护理的过程中则需要将优质护理干预展开运用: (1) 心理干预。因病症对患者造成的不适感较大, 对患者日常生活以及健康造成的负面影响较大。在治疗的过程中, 患者出于对自身恢复情况的担忧, 多会存在有一定的负面心理。在护理的过程中, 对应护理人员则需要及时对患者的心理状态进行评估, 并进行针对性的疏导, 促使患者在治疗的过程中可以保持较为乐观的心理。同时需引导患者将内心压力进行释放, 以免过于严重的心理压力影响到患者恢复。(2) 健康教育。考虑到多数患者对于该症的认知程度欠佳, 在进行护理的过程中, 对应护理人员更需要综合患者的认知水平, 及时做好健康教育工作, 促使患者对自身病症特点以及治疗方案等均存在有较为清晰的了解。(3) 日常生活指导。该部分患者恢复速度较慢, 且患者的恢复情况更和日常生活习惯存在有一定的关联。在进行日常护理的过程中, 更需要及时了解患者的生活习惯, 告知患者在恢复的过程中需要养成健康的生活方式, 科学用眼, 且需要注重眼部卫生。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组 VAS 评分, 生活质量以及心理状态对比, 其中生活质量需要以 SF-36 量表进行评估, 而心理状态则按照 SDS、SAS 量表评估。

1.4 统计学方法

研究中各数据都按照 SPSS19.0 进行处理, 按照均值±标准差的形式对计量数据表示, 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 (4.23 ± 1.28) , 对照组则为 (7.02 ± 1.11) , 对比 $t=10.282$, $P=0.001 < 0.05$ 。在生活质量评分上, 观察组为 (79.47 ± 2.16) , 对照组则为 (70.03 ± 1.52) , 对比 $t=12.083$, $P=0.001 < 0.05$ 。在 SDS 量表评分上, 观察组为 (31.73 ± 1.88) , 对照组则为 (36.08 ± 1.46) , 对比 $t=12.838$, $P=0.001 < 0.05$ 。在 SAS 量表评分上, 观察组为 (30.09 ± 1.52) , 对照组则为 (37.57 ± 1.29) , 对比 $t=15.272$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

睑板腺功能异常在临床的发生率较高, 且对患者所造成的影响较大。在进行临床治疗的过程中, 为使得患者可以尽快得到恢复, 在及时展开按摩治疗的同时, 更需要做好对应的护理干预工作。

优质护理干预在临床护理工作中保持有较高的实施率, 旨在为患者治疗的过程中提供最为全面的护理干预, 以此达到促进患者进行恢复的目的^[3-4]。在本次研究中, 我院就将该护理模式运用到对观察组患者治疗中, 结合观察可知, 在优质护理干预的作用下, 确实可以达到促进患者恢复的作用, 帮助患者康复。

总之, 在对睑板腺功能异常患者进行护理的过程中可以将优质护理干预进行运用, 帮助患者恢复。

参考文献

- [1] 牛晓霞, 李云峰, 战露阳, 等. 睑板腺按摩联合妥布霉素地塞米松眼膏在东北地区治疗睑板腺功能障碍性干眼的疗效观察[J]. 中国医师进修杂志, 2014, 6(30): 14-17.
- [2] 肖宇, 殷鸿波, 张又尹, 邓应平. 强脉冲光联合睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍[J]. 国际眼科杂志, 2021, v. 21(01): 132-139.
- [3] 荣蓓, 涂平, 汤韵, 等. 强脉冲光联合睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍的短期疗效观察[J]. 中华眼科杂志, 2017, 53(009): 675-681.
- [4] 汪秀娟, 胡甫密, 马传勇. 睑板腺按摩在治疗睑板腺功能障碍型干眼症中的作用[J]. 临床军医杂志, 2012, 40(006): 1583-1583.