

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

韩玮

(赤壁市人民医院湖北科技学院附属医院 湖北赤壁 437300)

【摘要】目的：分析围手术期护理在青光眼合并白内障超声乳化术患者中的干预效果。方法：纳入2023.10-2024.10于本院行超声乳化的72例青光眼合并白内障患者，采用数字表分组方式，将其设置为对照组（36例、常规护理）、探究组（36例、针对性围手术期护理）。针对干预效果开展分析。结果：探究组患者焦虑抑郁、评分更低，自护能力评分更高，患者满意度（97.22%）相较于对照组（83.33%）更高，并发症发生率（5.56%）相较于对照组（19.44%）更低，（ $P<0.05$ ）。结论：针对行超声乳化的青光眼合并白内障患者，针对性围手术期护理的实施，能够促进患者不良心理情绪的改善，实现自护能力的增强，且促进减少并发症的发生，实现满意度的增加。

【关键词】超声乳化术；青光眼；白内障；满意度

Analysis of the effect of perioperative nursing intervention in glaucoma combined with cataract and ultrasonic emulsification

Han Wei

(Chibi People's Hospital, Affiliated Hospital of Hubei University of Science and Technology, Chibi, Hubei 437300)

[Abstract] Objective: To analyze the intervention effects of perioperative care in patients with glaucoma combined with cataracts undergoing phacoemulsification. Methods: A total of 72 patients with glaucoma combined with cataracts who were admitted to our hospital and underwent phacoemulsification were included, with a digital table method used for grouping. They were divided into a control group (36 cases, routine care) and an exploratory group (36 cases, targeted perioperative care). The intervention effects were analyzed. Results: Patients in the exploratory group had lower scores for anxiety and depression, higher self-care ability scores, and higher patient satisfaction (97.22%) compared to the control group (83.33%). Additionally, the incidence of complications (5.56%) was lower than that of the control group (19.44%), ($P<0.05$). Conclusion: For patients with glaucoma combined with cataracts undergoing phacoemulsification, the implementation of targeted perioperative care can improve adverse psychological conditions, enhance self-care ability, and reduce the occurrence of complications, thereby increasing patient satisfaction.

[Key words] ultrasonic emulsification; glaucoma; cataract; satisfaction

青光眼及白内障均属于临床眼科的常见疾病，也是导致国民视力减退甚至丧失的主要病因^[1]。二者既可独立发生，也可合并出现。根据临床现有研究指出，二者均主要集中于老年群体，因此近年来在我国老龄化脚步逐渐加快的进程中，白内障合并青光眼的患者数量也随之增加，对患者的眼健康与视力造成较大危害。现阶段，手术是针对该疾病的主要治疗手段，其中，超声乳化术因疗效确切等优势，在临床应用广泛。但由于其存在侵入性，加之手术部位的特殊性，因此患者术前容易出现担忧、焦虑等情绪，不利于治疗开展以及疗效保障^[2]。基于此，积极针对围手术期护理开展探索研究具有重要意义。本次纳入我院72例相关患者，经实践探究围手术期干预效果。现报道如下。

1. 资料和方法

1.1 资料

将本次研究样本选取时间设定为2023.10-2024.10，选取该时段内于本院行超声乳化术的72例青光眼合并白内障患者，采取数字表分组方式，将其设定为对照组（36例）、探究组（36例）。汇总所有患者的一般资料，其中，对照组不同性别患者例数为男/女：19/17，患者年龄52-78、中位值（ 68.37 ± 5.04 ）岁；探究组不同性别患者例数为男/女：20/16，患者年龄54-79、中位值（ 69.02 ± 5.18 ）岁。对其予

以组间对比，结果未见较大差异，有探究意义，（ $P>0.05$ ）。

1.1.1 纳入标准

明确诊断为青光眼合并白内障；与超声乳化手术指征相符；符合知情同意前提。

1.1.2 排除标准

角膜病理性变化者；精神、认知等方面存在严重障碍；合并其他重大病变。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组开展常规护理，包括辅助患者完善术前检查、给予超声乳化术知识宣教、指导患者做好相关准备、落实病情监测等。

1.2.2 探究组

本组应用针对性围手术期护理，具体如下：

1.2.2.1 入院针对性护理

患者入院后，针对科室环境、病区设施、病房相关制度及医护团队向其进行针对性介绍，以便患者尽快熟悉，同时加强病房巡查，并且叮嘱家属做好陪护，指导患者及家属正确使用床头呼叫铃，讲解防跌倒/坠床预防措施，对于行动不便的患者，如有必要，外出检查时，为其提供护送、租借轮椅等服务^[3]。

1.2.2.2 术前针对性护理

①术前宣教。基于对患者年龄、教育背景、认知水平的



全面评估,为其制定、实施个体化的宣教方案。内容包括疾病影响因素、危害、治疗方案,并且针对大部分患者广泛关心的预后问题,重点为其讲解超声乳化术的技术成熟度以及临床实际数据,强化患者治疗信心。在讲解过程中,以口头宣教为主,配合图片、视频等直观化材料,例如为患者播放超声乳化术动画模拟过程演示视频,以便其更好地了解治疗方案^[4]。

②心理护理。自入院起对患者的情绪状态予以持续关注,采用科学工具为其实施评估,对于出现明显负性心理情绪的患者,首先告知其情绪不佳可对术前状态造成不良影响,提升其对情绪调节的重视程度;并且引导患者倾诉负性心理情绪的源头,给予个体化疏导,以担忧预后者为例,可为其讲解科室真实正面案例,强化其治疗信心。此外,指导患者掌握冥想、渐进性肌肉放松等方式,告知其在出现不良心理情绪时,有意识地进行自我调节^[5]。

1.2.2.3 术后针对性护理

①针对性眼部专科护理。术后持续对患者的眼压指标予以监测,如有异常,及时向医师反馈并协助处理。指导患者掌握正确使用滴眼液的方法,叮嘱其切勿直接以手触碰、揉搓眼部。指导患者如何准确描述眼部疼痛,并对其进行程度评估,轻度者建议其通过听音乐、与他人聊天等方式予以缓解,严重者则可遵医嘱为其用药^[6]。

②针对性生活指导。了解患者既往生活习惯,帮助患者明确其中不健康的因素,协助其形成健康生活的意识,并且为其分享纸质或线上科普资料,包括如何正确用眼、调节作息、识别眼部异常情况等等;同时就日常饮食给予患者针对性指导,建议其适当多食粗纤维等营养食物,加速术后恢复。

③针对性随访护理。建立超声乳化术后专用群聊,邀请患者及一名照护者入群,定期为其分享术后康复相关知识,并且通过电话、微信等方式进行随访,针对患者近期居家自护遇到的问题,给予对应的指导,叮嘱其按时回院复诊。

1.3 观察指标

1.3.1 心理状况:依托 SAS、SDS 量表,分别以 50、53 分为判定焦虑抑郁情绪存在的临界分值,且负性心理情绪严重程度随分值增加而增加。

1.3.2 自护能力:采用自我护理(ESCA)能力量表,共计四个维度,条目数为 43,各条目赋分范围为 0~4,量表总分计 172,高分提示自护能力强。

1.3.3 并发症发生率:包括前房出血、角膜水肿等。

1.3.4 患者满意度:使用我院自制问卷。将满意度划分总分计 100,将满意度划分为三个层级,程度由高至低为非、基本、不满意,对应分值为>85、70~85、<70。计算方法为(患者总例数-不满意患者例数)/总例数·100%。

1.4 统计学方法

通过专业的软件 SPSS23.0 处理,采用 t 值或 χ^2 检验,若 $P<0.05$,则具有统计学意义。

2.结果

2.1 两组患者心理状况对比

经对比,探究组患者焦虑、抑郁评分更低, ($P<0.05$)。具体见表 1。

2.2 两组患者自护能力对比

经对比,探究组患者自护能力评分更高, ($P<0.05$)。具体见表 2。

2.3 两组患者不良反应发生率对比

经对比,探究组患者不良反应发生率更低, ($P<0.05$)。具体见表 3。

2.4 两组患者满意度对比

经对比,探究组患者满意度更高, ($P<0.05$)。具体见表 4。

表 1 两组患者心理状况对比(分)

组别		探究组	对比组	t 值	P
人数(n)		36	36	-	-
焦虑	护理前	59.17 ± 3.11	59.20 ± 3.09	0.157	>0.05
	护理后	41.17 ± 2.02	52.16 ± 2.68	9.862	<0.05
抑郁	护理前	58.25 ± 3.08	58.27 ± 3.05	0.141	>0.05
	护理后	40.21 ± 1.74	51.25 ± 2.48	9.815	<0.05

表 2 两组患者自护能力对比(分)

组别		探究组	对比组	t 值	P
人数(n)		36	36	-	-
自我概念	护理前	20.65 ± 4.64	20.30 ± 4.09	0.366	>0.05
	护理后	26.70 ± 3.21	24.41 ± 2.68	3.537	<0.05
健康知识水平	护理前	29.06 ± 3.40	30.57 ± 4.74	1.674	>0.05
	护理后	50.33 ± 4.45	43.42 ± 5.11	6.595	<0.05
自我护理技能	护理前	25.75 ± 2.84	26.01 ± 2.45	0.448	>0.05
	护理后	36.94 ± 4.11	31.54 ± 3.68	6.327	<0.05
自我责任感	护理前	12.53 ± 2.00	11.84 ± 2.55	1.374	>0.05
	护理后	19.04 ± 3.55	16.66 ± 2.83	3.387	<0.05
总分	护理前	88.02 ± 9.33	88.75 ± 3.62	0.414	>0.05
	护理后	133.04 ± 10.41	116.06 ± 9.49	7.804	<0.05

表 3 两组患者不良反应发生率对比

组别	探究组	对比组	X ²	P
人数 (n)	36	36	—	—
前房渗出 (n)	1	2	—	—
前房渗血 (n)	0	2	—	—
切口感染 (n)	1	3	—	—
总发生率 (n/%)	2 (5.56%)	7 (19.44%)	5.118	<0.05

表 4 两组患者满意度对比

组别	探究组	对比组	X ²	P
人数 (n)	36	36	—	—
非常满意 (n)	23	13	—	—
基本满意 (n)	12	17	—	—
不太满意 (n)	1	6	—	—
满意度 (n/%)	35 (97.22%)	30 (83.33%)	4.152	<0.05

3.结论

根据相关报道显示,近些年受老龄化、生活节奏加快、工作压力增大等因素影响,青光眼合并白内障的患病率也随之提升^[7]。此类患者主要以眼压升高、眼部疼痛、视力减退等为典型表现,若未及时阻碍病情进展,还可能发生永久性房角粘连,甚至导致视力完全丧失^[8]。近些年,得益于医学技术的持续发展,超声乳化术逐渐成为该疾病的主要治疗手段,能够对患者眼位进行矫正,从而有利于病情的缓解以及视力的改善。但虽然该术式造成的机体损伤较小,但仍存在侵入性,因此患者易产生负性心理情绪,且术后护理不当还可能出现前房渗出、切口感染等并发症,导致预后效果受到不利影响。基于此,积极加强超声乳化术围术期护理方案探讨,对增加患者舒适度、预后改善均具有积极重要作用。故本次纳入我院 72 例相关患者,分别为其实施常规及针对性围术期护理,同时基于本院实际情况以及课题要求,合理设置相关观察指标,分析可知,在针对性围术期护理干预下患者焦虑抑郁、评分更低,自护能力评分更高,患者满意度 (97.22%) 相较于对比组 (83.33%) 更高,并发症发生率 (5.56%) 相较于对比组 (19.44%) 更低, (P<0.05)。

由此展开进一步分析,首先针对患者的心理状态,针对

性围术期护理可起到积极改善作用。其原因主要在于,本次护理实践自患者入院起即给予其人性化的关怀,为其进行人员、环境的介绍,缓解患者的陌生感;并且通过加强术前宣教以及多样化的心理护理,减轻患者不必要的担忧,使其形成良好的情绪调节意识,助力负性心理情绪的改善。其次,针对性围术期护理能够促进患者自护能力的有效强化。分析其原因主要在于,本次将宣教指导贯穿于整个围术期周期,包括术前的疾病治疗知识讲解,以及术后的眼科专科及生活指导,并且注重讲解形式的多样化,融合多种材料以及线上线下的形式,促进其自护能力的增强。此外针对并发症情况,本次护理实践过程中,强调患者在护理中的参与度,以护理人员加强监测为基础,指导患者通过正确滴眼等措施积极配合,从而实现并发症风险的进一步降低。最后针对满意度指标,针对性围术期护理能够对其起到积极提升作用。其原因主要在于,本次护理实践始终立足于以患为本的现代化理念,对患者身、心、精神、社会需求予以全面关注且做到尽量满足,从而有效提升患者的护理体验感。

由上可知,针对行超声乳化术的青光眼合并白内障患者,针对性围术期护理的实施,能够帮助患者摆脱负性心理情绪困扰,促进自护能力的增强以及并发症风险的降低,从而收获更多的满意反馈。

参考文献:

- [1]何欣琰,蔡洁.针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中效果观察[J].实用防盲技术, 2023, 18 (02): 90-92.
- [2]陈胜岚.责任制护理在超声乳化术对白内障合并青光眼患者围手术期的应用效果[J].西藏医药, 2022, 43 (01): 131-133.
- [3]高秋林.老年白内障患者超声乳化术后延续性护理需求的影响因素[J].现代诊断与治疗, 2021, 32 (18): 3007-3008.
- [4]胡秋冬.青光眼合并白内障超声乳化术围手术期护理干预分析[J].包头医学, 2021, 45 (03): 47-49.
- [5]王春风.循证护理在青光眼合并白内障超声乳化术后的干预效果[J].河南医学研究, 2021, 30 (21): 4026-4028.
- [6]尚优美,杨文娟.青光眼合并白内障超声乳化术围手术期护理干预分析[J].黑龙江医药科学, 2021, 44 (02): 111-112.
- [7]吴慧玲,林惠蓉.针对性围手术期护理干预在超声乳化术治疗青光眼合并白内障患者中的应用效果研究[J].中外医疗, 2019, 38 (24): 164-166+175.DOI: 10.16662/j.cnki.1674-0742.2019.24.164.
- [8]周樱.针对性围手术期护理干预在超声乳化术治疗青光眼合并白内障患者中的应用[J].医疗装备, 2019, 32 (04): 153-154.