

分析术后眼球按摩护理在青光眼患者术后护理中的应用效果及影响

The application effect and influence of postoperative eye massage care in postoperative care of glaucoma patients were analyzed

张友梅 Zhang Youmei

江西南昌大学第二附属医院 330006

The Second Affiliated Hospital of Nanchang University, Jiangxi Province 330006

【摘要】目的：探讨术后眼球按摩护理在青光眼患者护理中的应用效果。方法：选择本院于2018年12月至2020年12月期间收治的青光眼患者84例作为资料，随机抽签分组各42例，对照组展开常规护理，观察组增加术后眼球按摩护理，测定两组眼压变化，观察并发症率。结果：术后7d、14d及30d，观察组眼压水平明显改善且显著低于对照组， $P < 0.05$ 。观察组并发症率4.76%显著低于对照组21.43%， $P < 0.05$ 。结论：青光眼患者在常规护理基础上增加术后眼球按摩护理可促进术后眼压快速降低，减少并发症，值得推广。

【Abstract】 Objective: To explore the application effect of postoperative eye massage nursing in glaucoma patients. Methods: 84 glaucoma patients admitted from December 2018 to December 2020 were selected as data, and 42 patients were randomly drawn. The control group carried out routine care, the observation group added postoperative eye massage care, determined the intraocular pressure changes in both groups, and observed the complication rate. Results: At 7d, 14d and 30d, the IOP level was significantly lower than the control group, $P < 0.05$. The complication rate in the observation group of 4.76% was significantly lower than that in the control group of 21.43%, with $P < 0.05$. Conclusion: Increasing the postoperative eye massage care can promote the rapid decrease of the postoperative IOP and reduce the complications, which is worth promoting.

【关键词】 眼球按摩护理；青光眼；并发症；眼压

【Key words】 eye massage care; glaucoma; complications; intraocular pressure

青光眼是一种很常见的眼部疾病，它对病人的威胁很大。这种病的发病率很高，而且这种病的人有很大的几率会丧失视力，在这种情况下，这种病症会让人短暂的失明。此外，青光眼还会出现头疼、恶心等症状，不仅会给生活带来不便，而且会对身体造成很大的伤害。青光眼属于常见的眼科疾病，是指由于眼压升高导致进行性视神经损害、视野缺损疾病，可采取手术治疗，如小梁切除术^[1]。手术是最常见的治疗方式，但术后要注意护理，这样才能更好地发挥手术的效果，让病人尽快康复。由于手术位置特殊性，操作风险较高，而且术后影响易受到多种因素影响手术效果，因此需注重围手术期护理干预。常规护理通过术前评估、术中监测及术后处理，可起到一定作用，减少手术风险，而为进一步保证手术疗效，如今术后眼球按摩护理受到重视^[2]。为此，本次研究对术后眼球按摩护理在青光眼患者护理中的应用效果进行了探讨，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院于2018年12月至2020年12月期间收治的青光眼患者84例作为资料，随机抽签分组各42例，经检眼镜、眼压及房角镜检查确诊，符合《我国原发性青光眼诊断和治疗专家共识》中诊断标准^[3]。纳入条件：(1)病人有较强的交流和清醒的意识；(2)视力 $< 0.60^\circ$ 、眼压大于60 mmHg的

病人，都属于单眼损伤；(3)所有病人都没有手术禁忌、基础疾病严重。排除条件：(1)排除有精神疾病或睡眠障碍的患者；(2)排除有心脏病、高血压、糖尿病的患者；(3)排除患有白内障或其它眼病的病人；(4)排除有外伤史、高度近视及葡萄膜炎的病史。对照组男性24例，女性18例，年龄30岁至75岁，平均年龄 (54.29 ± 4.24) 岁，病程1-15个月，平均 (8.22 ± 1.86) 个月；观察组男性23例，女性19例，年龄32岁至75岁，平均年龄 (54.42 ± 4.08) 岁，病程1-15个月，平均 (8.25 ± 1.83) 个月；排除合并严重心肝肾等疾病患者、继发性疾病引起眼压升高患者及其他严重眼部疾病患者；两组基本资料比较无统计学意义， $P > 0.05$ 。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 开展常规护理干预，展开对患者的健康教育，讲解青光眼发病机制及手术治疗作用，引导其做好术前准备，解答患者疑惑，并指导患者保持规律的作息，加强饮食管理，日常严禁刺激性饮料及辛辣食物。指导患者保护眼部卫生，轻柔动作洗脸。

1.2.2 观察组 结合上述护理增加术后眼球按摩护理干预，如下：术后第2d开始眼球按摩护理，预先讲解术后眼球按摩的重要性及护理方法，通过演示、影像等方式讲解，列举术后眼球按摩护理的良好病例，提高其安全感。按摩时，密切观察眼球房形大小，指导患者向上注视，拇指放在眼睑位置，向后上方推动眼球，并给予眼球一定压力，每次按压间隔2s，每天3次，每次5min。按摩在裂隙灯下进行，持续90d。

护理注意事项；第一，做完手术后，护士要检查病人的各项指标，比如眼球的形状。第二，病人做完手术后，眼睛的按摩会有一些不正常的地方，所以护士要给病人的眼睛做一些按摩，具体的按摩方法是：手指的按摩部位是眼睑，按摩的时候要尽量往下，按摩的时候要尽量用力，同时要给眼睛施加压力，这样可以使眼睛的压力在最短的时间内恢复到一个健康的状态。第三，病人对按摩的方法和力度还不太熟悉，如果采用不当的按摩手法，太轻，太重，都会影响到眼球的恢复，所以护士要认真、耐心地告诉病人正确的按摩手法和力度，同时还要让病人练习，告诉病人错误的部位和部位，以便病人掌握正确的按摩手法。同时还要提醒病人在按摩的过程中要注意眼睛和手部的清洁，同时要告诉病人不洁会对眼睛造成的伤害，让病人对卫生的安全有一个很好的了解，这样才能在按摩的过程中一直保持眼睛的清洁。第四，因为许多病人都不懂此类手术，就算看过相关的资料，也只能勉强明白，因此，护士们要给病人和家属讲解手术相关的知识，而不是专业的语言。第五，在一定程度上照顾病人的心理。病人一般都会很担心，一来是因为术后的恢复，二来是因为病人的眼睛还不清楚，导致视力下降。因此，护士除了要注意病人的生理指标外，还要注意病人的情绪，帮助病人克服不良情绪。这样才能更好地进行治疗。病人家属的情绪会对病人的情绪产生很大的影响，如果病人的家属是局促不安、紧张的话，就会直接影响到病人的情绪，从而影响到病人的自信心，因此，护士要在一定的范围内对病人的精神进行干预。例如，护士应当尽量向家属提供正面的鼓励和耐心。心理护理的目的是要让病人有一种安全感，让病人

表2 两组并发症率比较 (%)

组别	例数	眼内感染	浅前房	前房积血	滤过泡形成不良	并发症率
观察组	42	1 (2.38)	1 (2.38)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.76)
对照组	42	2 (4.76)	3 (7.14)	2 (4.76)	2 (4.76)	9 (21.43)
χ^2	--	--	--	--	--	5.125
P	--	--	--	--	--	0.023

3 讨论

青光眼是一种具有高度危害的致盲眼病，其临床表现为视力减退、视神经萎缩等，是一种无法逆转的致盲眼病，对患者的生存质量有很大的影响。近几年，青光眼的发病率越来越高，对病人的工作和生活都有很大的影响^[3-4]。比如术后的炎症反应、营养状况、疤痕愈合情况等，需要进行术后的护理，提高眼压，提高视力，保证手术效果。传统的护理方法不能有效提高病人的预后。近年来，眼部按摩护理在治疗青光眼中已有明显疗效^[5-6]。眼部按摩是一种很好的护理方法，它可以在手术后早期给病人做眼部按摩，比如在眼部按摩的时候，可以给病人的眼球壁施加压力，让巩膜内的液体逐渐流到结膜下面，这样可以缓解巩膜和结膜之间的粘连，同时还可以改善巩膜床和巩膜周围的粘连，有利于巩膜瓣的移位，促进术后早期的疤痕松弛，促进滤过泡的形成；其次，早期的眼部按摩可以起到一定的推拿作用，可以帮助清除滤过通道中的凝血块和渗出物，同时还可以有效地抑制局部疤痕的形成和纤维增生^[7]；最后，眼球按摩还可以起到房水隔离的作用，促进粘连球结膜组织和巩膜等的修复，从而加快术后的恢复速度，同时眼球按摩也可以有效地减轻眼睛的疼

痛^[8]。感觉到自己的关心，让自己在做完手术后能够保持乐观的心态，从而更好地让自己的身体恢复到一个更好的状态。

1.3 观察指标

采用眼压计测定术前、术后眼压水平变化；观察并发症率，包含眼内感染、浅前房、前房积血、滤过泡形成不良等。

1.4 统计学处理

采用SPSS22.0分析，计量资料采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，t检验，计数资料采用(%)表示，卡方检验， $P < 0.05$ 为比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组眼压比较

分析表1可知，术前两组眼压水平比较无统计学意义， $P > 0.05$ ；术后7d、14d及30d，观察组眼压水平明显改善且显著低于对照组， $P < 0.05$ 。

表1 两组眼压比较 (mmHg, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术前	术后7d	术后14d	术后30d
观察组	42	22.25 ± 3.25	11.26 ± 1.56	10.93 ± 0.74	10.42 ± 0.54
对照组	42	22.41 ± 3.28	13.36 ± 2.02	12.28 ± 1.15	11.16 ± 0.78
t	--	0.224	5.332	6.397	5.055
P	--	0.822	0.000	0.000	0.000

2.2 两组并发症率比较

分析表2可知，观察组并发症率4.76%显著低于对照组21.43%， $P < 0.05$ 。

痛^[8]。

当前临床治疗青光眼可采取手术治疗，有效降低眼压，消除炎症，同时配合可靠的护理服务，防范并发症，减少手术风险，利于术后恢复。虽然常规护理中关注患者症状表现，严格遵从医嘱展开护理，但术后并发症风险仍较高，不利于眼压降低，导致手术失败^[9]。临床研究可知滤过泡疤痕阻塞与组织增生易导致手术开放的通道再次闭塞，促使眼压升高，因此需采取可靠手段促使术后滤过泡形成良好。术后眼球按摩护理采取专业手法对眼球进行按摩，给予适当的压力，促使巩膜瓣错位变形，促进房水流出，并将滤过道疤痕冲开，促使滤过泡形成，防范并发症，提高疗效^[10-11]。本次研究结果显示术后7d、14d及30d观察组眼压水平显著低于对照组，并发症率4.76%显著低于对照组，证实术后眼球按摩护理可促使患者眼压更快降低，而且可减少并发症，利于术后良好恢复，提高手术治疗效果。与戚少萍^[12]结果“研究组眼压均低于对照组，并发症发生率低于对照组”相近。

综上所述，术后眼球按摩护理应用在青光眼患者护理中可有效减少并发症，利于术后恢复，降低眼压，护理价值较高。

参考文献

- [1]赵一玮,杨兰娜,杨红伟. 眼球按摩对青光眼小梁切除术成功率影响分析[J]. 中国城乡企业卫生,2022,37(02):114-115.
- [2]任婷. 青光眼患者术后实施眼球按摩护理的效果观察[J]. 基层医学论坛,2021,25(35):5116-5118.
- [3]郭玲. 综合康复护理在青光眼小梁切除术患者中的应用效果[J]. 中国实用医药,2021,16(14):203-205.
- [4]刘彦,杨滢瑞,李晓华. 眼球按摩护理在青光眼行复合式小梁切除术患者中的应用[J]. 黑龙江中医药,2021,50(02):268-269.
- [5]王芬,戴昱辉,李春燕. 家属协助术后眼球按摩护理对青光眼患者术后眼压控制、心理状态及疼痛程度的影响[J]. 国际护理学杂志,2021,40(01):168-171.
- [6]郑慧颖,李乃洋,梁立群. 眼球按摩护理在青光眼行小梁切除术患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2020,17(22):99-100.
- [7]姜志英. 分析心理护理联合眼球按摩对青光眼小梁切除术患者焦虑情绪及治疗依从性的影响[J]. 医学食疗与健康,2020,18(15):141-142.
- [8]谭晓玲,龙凤仙,车苑施. 术后眼球按摩护理在青光眼患者术后护理中的价值[J]. 按摩与康复医学,2020,11(16):93-94.
- [9]陈艳艳,冯运红,张华. 自行眼球按摩护理对促进小梁切除术术后功能性滤泡形成及眼压的影响[J]. 护理实践与研究,2020,17(10):97-98.
- [10]李宁. 青光眼患者术后眼球按摩护理效果探讨[J]. 航空航天医学杂志,2020,31(05):630-631.
- [11]张婷,金雯,赵迪. 不同眼球按摩护理方式对青光眼小梁切除术后患者眼压及手术成功率的影响[J]. 中国医药导报,2020,17(12):120-123.
- [12]戚少萍. 眼球按摩护理用于青光眼术后患者中的价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(13):119.