

## 护理干预对眼科手术患者术后并发眼内感染的效果观察

胡丹丹

大庆油田总医院 黑龙江大庆

**【摘要】**目的 探究护理干预对眼科手术患者术后并发眼内感染的效果。方法 纳入实验研究的 156 例均为眼科手术患者，入组时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月，分组方式采用随机数字表法开展，分别采用护理干预（实验组，n=78）及常规护理（对照组，n=78）开展护理，比较两个组患者术后并发眼内感染情况和患者对于眼内感染相关知识的掌握程度。**结果** 实验组的术后眼内感染的概率显著低于对照组，实验组患者的眼内感染相关知识评分显著高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ 。**结论** 对眼科手术患者实施护理干预，可以有效降低患者并发眼内感染的概率，增加患者对眼内感染相关知识的掌握程度。

**【关键词】** 护理干预；眼科手术；眼内感染

### Effect of nursing intervention on postoperative intraocular infection in patients undergoing ophthalmic surgery

Dandan Hu

Daqing Oilfield General Hospital, Daqing, Heilongjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the effect of nursing intervention on postoperative intraocular infection in patients undergoing ophthalmic surgery. **Methods** 156 patients with ophthalmic surgery included in the experimental study were enrolled from January 2019 to January 2020. The grouping method was carried out by random number table. Nursing intervention (experimental group, n = 78) and routine nursing (control group, n = 78) were used to carry out nursing respectively. The postoperative complications of intraocular infection and the mastery of relevant knowledge of intraocular infection in the two groups were compared. **Results** the probability of postoperative intraocular infection in the experimental group was significantly lower than that in the control group, and the score of relevant knowledge of intraocular infection in the experimental group was significantly higher than that in the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** nursing intervention for patients undergoing ophthalmic surgery can effectively reduce the probability of patients complicated with intraocular infection and increase the mastery of relevant knowledge of intraocular infection.

**【Keywords】** Nursing intervention; Ophthalmic surgery; Intraocular infection

眼睛是人体最重要的器官之一，结构复杂，人们由于各种原因的不合理使用导致视力产生障碍，影响正常生活。随着医疗技术的发展，眼科手术过程迅速，手术的创伤较小，患者在术后不用进行长时间的住院治疗，但部分患者不可避免的出现眼科的并发症，给患者带来了巨大的身心痛苦，增加了患者的经济负担。所以在术后对眼睛进行合理的护理干预至关重要<sup>[1]</sup>。本次研究就护理干预对眼科手术患者术后并发眼内感染的效果进行研究，结果如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

纳入实验研究的 156 例均为眼科手术患者，入组时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月，分组方式采用随机数字表法开展，实验组中，最大与最小年龄分别为 76 岁和 21 岁，均值为  $(58.54 \pm 5.36)$  岁，男女比例为 39: 39；对照组中，最大与最小年龄分别为 78 岁和 22 岁，均值为  $(59.15 \pm 6.12)$  岁，男女比例为 41: 37。一般资料数据差异不大， $P > 0.05$ 。

##### 1.2 方法

对照组采取常规护理干预,包括对患者的健康知识普及,用药指导等。实验组在常规护理的基础上进行护理干预,方法如下。

#### (1) 眼内感染知识的健康宣教

护理人员对眼内感染的相关知识对患者进行健康宣教,对容易引起感染的日常行为进行提醒,指导患者对双手进行清洁,对个人防护用品进行定期的清洗和消毒,对住院期间产生的医疗垃圾进行统一处理。对护理人员进行规范化操作,注意在护理期间的消毒,做到无菌护理,防止引起患者的眼内感染。组织观看消毒技术的录像,针对护理过程中出现的问题提出解决方案。

#### (2) 阻断感染途径

严格遵守医院的规章制度,眼科手术室避免进行其他手术,实施严格的进出管理。对护理人员开展培训指导,规范日常操作,意识到无菌护理的重要性,避免出现交叉感染的可能性。对患者家属的探视进行严格控制,减少探视次数和时间,探视前进行洗手消毒。对出现眼内感染的患者进行隔离治疗。

#### (3) 心理护理

由于眼睛结构的复杂性和对日常生活的重要性,患者容易担忧手术的成功率,出现紧张等不良情绪,护理人员要对患者的心理问题给予关注,眼科手术患者大多眼部存在异物感和灼烧感,由于对疾病缺乏认识,会出现恐惧、紧张情绪,护理人员要对患者的心理情绪进行了解,并进行负性情绪的疏导,以保持患者健康的心理状态,可告知患者聆听轻松舒缓的音乐,告知患者家属多陪伴患者,以改善患者不良情绪。护理人员要注意与患者交流的语气态度等,避免加重患者焦躁等负面情绪,了解患者当前的心理需要,尽量帮助解决,建立良好的护患关系,增加患者的信任感。多向患者讲述康复出院的案例,增强患者建立疾病治疗的信心。

#### (4) 适量运动

眼科疾病的患者老年人居多,由于老年人身体素质低下,糖尿病等疾病会引起眼科疾病,所以指导患者根据身体状况进行适量运动,可以有效提高患者身体免疫力,减少眼内疾病的发生概率。

#### (5) 环境护理

对患者的病房环境要每天进行清理,保持室内

通风,对温度湿度进行控制,保持病房的干净整洁,做好日常消毒工作,避免细菌的滋生,减少患者接触病原菌的可能性,要合理安排护理人员的作息时间,将治疗、查房和护理工作的流程和时间进行合理的协调安排,比如在进行打扫时,指导患者离开病房或者对眼睛进行遮挡,避免灰尘进入眼内,减少眼内感染的发生概率<sup>[2]</sup>。在打扫完卫生以后 1 小时以内不可进行药物发放、输液或者点眼等操作。

#### (6) 饮食和用药干预

告知患者以蛋白质丰富食物为主,多进食水果蔬菜,补充维生素,戒烟戒酒,增加机体营养物质的吸收,提高身体素质。护理人员要指导患者对饮食进行调整,实现均衡饮食,避免偏食现象,增加维生素 A、C、E 较多的蔬菜和水果的使用,少吃油炸食品,患者宜食用高蛋白、高维生素的清淡食物,避免辛辣刺激和海鲜类食物的使用。指导患者做适量的运动,促进身体代谢功能加快疾病的康复。提醒患者根据医生要求进行用药,对于需要滴眼药的患者,在使用后要盖好瓶盖,避免瓶口接触细菌造成眼部感染。在使用眼药水时,切莫将其滴在角膜上,以避免角膜敏感造成的闭眼反射,将眼药水挤出来。在使用眼药水时,将其滴入结膜囊内,将上睑轻轻提起,使得药液能够分布于整个结膜囊内,尽量少量多次,每次一到两滴。

#### 1.3 观察指标

对两组患者术后并发眼内感染的情况进行统计,比较感染发生率。

制定眼内感染相关知识问卷,对两组患者手部的清洁和护理,个人防护用品的使用以及医疗废物的处理等进行调查评分并进行比较。

#### 1.4 统计学处理

将两组效果录入 SPSS22.0 软件,计量资料检验行 t,表示用( $\bar{x} \pm s$ ),计数资料检验行 $\chi^2$ ,表示用 n,  $P < 0.05$  是统计学意义成立的依据。

## 2 结果

### 2.1 术后眼内感染发生率

实验组的眼内感染发生率显著低于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ , 具体数据见下表 1。

### 2.2 眼内感染相关知识评分

实验组的眼内感染相关知识评分显著高于对照组,差异显著,  $P < 0.05$ , 具体数据见下表 2。

表1 术后眼内感染发生率

组别	n	急性眼内炎	慢性眼内炎	总发生率
实验组	78	0	0	0 (0.00%)
对照组	78	2	2	4 (5.13%)
$\chi^2$	-	-	-	4.105
P	-	-	-	0.043

表2 眼内感染相关知识评分

组别	n	眼内感染相关知识评分
实验组	78	95.14±1.46
对照组	78	80.11±1.15
t	-	71.423
P	-	0.000

### 3 讨论

随着医疗技术的发展,眼部手术术后感染概率较低,但是出现感染症状,就会对患者的术后恢复和生活质量造成严重的影响。本次研究针对患者进行护理干预,对患者进行眼内感染相关知识的教育,帮助患者做好个人防护,对护理环境做到无菌护理,减少患者接触到病原菌的可能性,保持环境干净整洁,做好日常消毒,减少细菌滋生<sup>[3]</sup>。

眼科手术在临床当中较为常见,虽然出现眼内感染的概率不高,但是仍然会对手术的成功率造成影响,也决定着患者术后的恢复情况,是影响患者生活质量的重要因素,所以加强对眼内感染的预防和控制工作具有非常重要的积极意义。患者如果出现眼内感染就会对其康复的进程造成严重影响,不但会增加患者的经济负担,还会给患者带来极大的痛苦,影响其正常的生活。作为院内感染的一种,眼内感染的出现跟各种因素存在密切的关联,因为眼部的解剖结构存在特殊性,许多结构具有很高的精密度,还会直接或者间接的暴露在外界,容易受到各种病原菌的侵害,此外,许多组织当中没有血管,容易出现眼内炎症。患者手术后通常需要借助他人才可以下床进行走动,所以出现交叉感染的概率也会提高。因为以上因素的存在,在术后护理当中需要加强患者院内感染的控制和管理,从整体上促进眼内感染发生概率的降低。

眼科手术术后患者出现眼内感染的因素较多,要针对这些危险因素采取针对性的措施进行感染的控制。首先是年龄因素。患者年龄太大或者太小都

会造成机体免疫力的降低,身体器官的功能会出现下降,身体抵抗力显著降低,这些都会造成眼内感染发生概率的增加,在护理过程中可以采取针对性措施促进患者身体抵抗力和机体素质的提高。其次是住院时间。患者在院内治疗的时间越长,出现眼内感染的概率也会更高,所以在手术过程中要保证手术质量,使患者可以尽快出院从而降低眼内感染发生的概率。再次是基础病症。许多患者存在基础比你高正也会使得眼内感染发生概率增加,比如糖尿病患者体内的血糖指标偏高,使得器官供血水平偏低,会给细菌的滋生创造条件,使得眼内感染出现概率增加,所以,要加强术后感染患者基础病症的治疗,从而促进眼内感染发生概率的降低。

护理干预不但能够对生理需求进行护理,还可以对患者的心理状况进行全面掌握,主要针对患者的临床表现、心理状况、住院环境等各个方面开展科学有效的护理,不仅可以缓解患者进入陌生环境的紧张情绪,还能够从人性化角度为患者提供最优质的服务。有效的护理会让患者在舒适的环境中接受治疗,护理人员以积极认真的态度对待每一位患者,使其轻松的应对病症的治疗,帮助患者及时的疏导负面情绪,向患者普及病症的有关知识和治疗流程,并对日常生活中应当注意的饮食和用眼健康等问题提供指导,使得患者加深对干眼症的认识,提高其对护理的依从性,更好的配合护理人员的工作,并能够提升其自我护理能力,保证护理质量的提升。

研究表明,实验组的眼内感染发生率 0.00%显

著低于对照组 5.13%，实验组的眼内感染相关知识评分（ $95.14 \pm 1.46$ ）分显著高于对照组（ $80.11 \pm 1.15$ ）分，差异显著， $P < 0.05$ 。

综上所述，通过对眼科手术患者进行护理干预，可以有效降低患者并发眼内感染的概率，增加患者对眼内感染相关知识的掌握程度，值得推广。

### 参考文献

- [1] 汪婷. 优质护理在眼科围术期抗栓治疗中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 022(020): 122-124.
- [2] 李爱玲, 陈应军, 翁宏玲, 等. 认知护理干预对斜视矫正术后患儿的整体恢复情况的观察[J]. 贵州医药, 2018, 042(002): 248-249.
- [3] 杨晓丹, 梁彩虹, 丁芸. 综合性护理干预对改善中老年肱骨

近端骨折患者术后疼痛程度的应用研究[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 022(002): 89-92.

**收稿日期:** 2022年3月26日

**出刊日期:** 2022年6月20日

**引用本文:** 胡丹丹, 护理干预对眼科手术患者术后并发眼内感染的效果观察[J]. 临床护理进展, 2022, 1(1): 69-72

**DOI:** 10.12208/j. jacn.20220021

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**