

整体护理对溃疡性角膜炎患者的影响

边晓维

高阳县医院 河北保定

【摘要】目的 探究溃疡性角膜炎患者接受整体护理的影响。**方法** 研究选择将 2021 年 6 月至 2022 年 8 月来我院就诊的溃疡性角膜炎患者作为样本，通过抽签法抽取 38 例患者分为应用常规护理干预的对照组及应用整体护理干预的研究组作为研究对象，对比两组患者护理满意度及心理健康状态。**结果** 研究组患者护理满意度及心理健康状态均明显优于对照组患者 ($P < 0.05$)。**结论** 整体护理干预不仅能够提高患者的护理满意度，还能够保持患者心理健康，帮助患者快速恢复正常生活。

【关键词】 整体护理；溃疡性角膜炎

【收稿日期】 2022 年 11 月 23 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230101

Effect of holistic nursing on patients with ulcerative keratitis

Xiaowei Bian

Gaoyang County Hospital, Baoding, China

【Abstract】 Objective: To explore the influence of holistic nursing for patients with ulcerative keratitis. **Methods:** In this study, patients with ulcerative keratitis who came to our hospital from June 2021 to August 2022 were selected as samples. 38 patients were selected by lottery method and divided into the control group with routine nursing intervention and the research group with holistic nursing intervention. The nursing satisfaction and mental health status of the two groups of patients were compared. **Results:** Nursing satisfaction and mental health status of patients in the study group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Holistic nursing intervention can not only improve patients' nursing satisfaction, but also maintain patients' mental health and help patients quickly return to normal life.

【Keywords】 Holistic nursing; Ulcerative keratitis

前言

溃疡性角膜炎又名角膜溃疡，绝大部分为外来因素所致，即感染性致病因此由外侵入角膜上皮细胞层而发生的炎症^[1]。在病情初期时患者的眼睛会出现明显的刺激症状，如怕光、眼睛疼、经常流泪，角膜上出现灰白色的小点或片状的浸润情况，之后随着病情的逐渐发展，患者会睁不开眼睛、眼部的疼痛感也会变的十分剧烈，还会出现视力大幅度减退的情况^[2]。本研究主要探究整体护理干预对于溃疡性角膜炎患者的影响，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择将 2021 年 6 月至 2022 年 8 月来我院就诊的溃疡性角膜炎患者作为样本，通过抽签法抽取 38

例患者分为对照组及研究组，对照组中合计 19 例患者，男性 11 例，女性 8 例，年龄 20-70 岁，平均年龄 (45.00 ± 3.46) 岁；研究组中合计 19 例患者，男性 9 例，女性 10 例，年龄 21-70 岁，平均年龄 (45.50 ± 3.47) 岁。两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预。研究组患者接受整体护理干预：（1）注意眼部卫生。在治疗角膜炎的同时一定要注意患者眼部卫生，不能再继发感染。每一次点药之前嘱咐患者或护理人员要把手洗干净，点药的眼水瓶不要接触睫毛，以免沾上脏的分泌物，在下次用药的时候可能会把这些脏的分泌物滴到眼内，引起不必要的继发感染。所以，在滴药的时候眼水瓶要离眼睛稍稍远一点。（2）嘱咐患者毛巾、枕

巾等一些能够直接接触到面部的东西,一定要勤洗、勤晒,保持清洁。另外在治疗角膜炎的时候要注意一定不能揉搓双眼,有的人比较爱揉眼睛,动不动就拿手去揉眼睛,这样很不好,因为角膜非常薄,上皮也是比较薄弱的,由于揉搓角膜上皮的生长可能会受到一定的影响,所以尽量要注意不要揉搓双眼。如果患者是孩子或者是一些年老体弱,又不能够完全控制自己,可以给其戴上透明的眼罩,保证眼部不要被手或其他物品来接触造成感染。(3)饮食习惯。在饮食上要注意清淡,不要吃一些辛辣、刺激的食物,另外也不要吃油腻的,还有一些发物,避免引起治疗的副作用。还有用眼,因为得了角膜炎,无论是细菌性的还是病毒性的角膜炎,角膜受到损伤以后视力就会受到明显的影响。在用眼的时候一定要小心,看东西的时间要减短,避免受到强光线的照射,所以最好能够在家里休息,按时点药,定期复查,帮助角膜炎早日康复。(4)要严密观察患者眼部病情的变化,如果出现眼睛充血加重、分泌物增多等情况,说明感染仍然在加重,需要告知医生及时调整治疗方案。(5)心理护理。在药物治疗过程之中,患者担心副作用或者担心疗效不好,这时候应该进行宣传教育,告知药物的不良反应和药物的疗效,还有劝说患者能够按照治疗方案,听从医生的医嘱来进行治疗。有一方面是哪些药物是合适用或者不合适用的时候,患者犹豫不决,护理的过程之中根据这些基本知识,帮助患者进行分析。还有针对患者个性中的忐忑不安、期望过高等,向患者进行健康宣教,这些心理护理的措施,都有利于帮助到患者缓解焦虑紧张的心情。(6)给患眼作活动包扎。先用消毒纱布覆盖在闭合的眼脸上,然后用带线的眼罩固定,线的两端可做成套头套于耳上,以便于取、戴。并注意患眼发作时应作全天包扎。(7)日常护理。日常护理对于眼角膜溃疡患者非常重要,发病后应当重视眼睛的保护工作,这样才能促进伤口的修复,从而减少了再次感染的机会。发病期间需保持大小便的通畅,切记不能用力过度,以免产生眼压增高的情况。如患者用药治疗,需谨防药物毒副作用的出现,还要严格遵医嘱用药治疗。(8)病情监测。针对于急性期间的角膜溃疡患者,应当自行体会药物的有效性,还要观察视力改善的程度,如出现病情加重或者是用药后的不良反应,需及时告知给主治医生。在病情得到控制之后,注意卧床休息,这样才能缓解眼部的疲劳,尤其是在外出时,需要佩戴好防护眼镜。

1.3 疗效标准

1.3.1 护理满意度

满意度分为非常满意、满意及不满意三个分类。

1.3.2 护理后心理健康状态

对比两组患者护理后 SAS 评分及 SDS 评分。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,并以率 (%) 表示, $(P < 0.05)$ 为差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

研究组患者合计 19 例,通过问卷调查方式了解到觉得非常满意的患者有 12 例,觉得满意的患者有 6 例,觉得不满意的患者仅有 1 例,护理满意度为 95%;对照组患者合计 19 例,通过问卷调查方式了解到觉得非常满意的患者有 6 例,觉得满意的患者有 7 例,觉得不满意的患者仅有 6 例,护理满意度为 68%,两组患者满意度百分比对比得出 $(\chi^2=24.175, p=0.001)$,数据对比具有统计学意义 $(P < 0.05)$ 。

2.2 心理健康状态

研究组患者 SAS 评分及 SDS 评分在护理后均低于对照组患者 $(P < 0.05)$ 。

表 1 护理心理健康状态 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
研究组	19	26.95 ± 1.36	25.49 ± 1.46
对照组	19	41.20 ± 2.63	39.62 ± 2.46
t	-	20.979	21.531
P	-	0.001	0.001

3 讨论

角膜是位于眼睛最前面的透明膜,很容易受到致病菌的侵犯。当角膜防御能力减弱,外界或者内源性致病因素就可引起角膜组织炎症发生,统称为角膜炎,角膜炎的病因较多,应该注意对病因的诊断,确定是感染性的还是非感染性的^[3]。不同病因引起的角膜炎有其各自的一些典型特征,但由于角膜炎的临床表现多种多样,不能单纯根据临床表现做出病因诊断,详细询问病史非常重要,还可行角膜刮片检查及病原菌培养^[4]。角膜炎的治疗原则是控制感染,减轻炎症反应,促进溃疡愈合和减少瘢痕形成。细菌性角膜炎需要选取敏感的抗生素进行治疗,先根据临床经验和患者的

病情选取,再根据病原学检查调整。真菌性角膜炎多采用联合用药,严重时需要全身用药。糖皮质激素需要严格掌握适应症,细菌性角膜炎急性期不宜使用,真菌性角膜炎禁用,病毒性角膜炎只用于非溃疡型的角膜基质炎^[5]。角膜炎的危害是非常大的,因为角膜炎是一种非常常见的眼科疾病。一旦出现角膜炎时,患者一定要及时的进行治疗,否则会造成多种眼部的并发症。比如严重的有角膜穿孔、角膜瘘等,而且对于眼睛的伤害是非常大的,严重患者还可能导致致盲的风险^[6]。角膜炎可以根据病因的不同分为感染性角膜炎,免疫性角膜炎,外伤性及全身病变性角膜炎等等。根据发展的过程可以分为非溃疡性角膜炎以及溃疡性角膜炎两种,一般多表现为疼痛、畏光、流泪,眼睑痉挛等刺激症状以及睫状体充血角膜浑浊,浸润或者是溃疡的形态特征的一种角膜严重,发现角膜炎时患者一定要及时的进行治疗以免引起严重的并发症^[7]。角膜溃疡患者应高度重视,不能因为早期症状不明显而忽视,以免延误病情。对于角膜溃疡的预防,也应该引起重视。消除诱因是最有效的预防方法之一,如果患者患有内翻或倒睫,并且部分患者患有结膜炎,应及时治疗这些疾病,以避免角膜溃疡。为了预防角膜溃疡,通常应该养成良好的生活习惯,尤其要注意结膜疾病和营养不良。平时应该补充更多的维生素,不要总是用手揉眼睛,不要总是玩手机和电脑,注意眼睛卫生以避免感染。如果角膜溃疡患者分泌物较多,可使用生理盐水或硼酸溶液每天洗眼,以洗掉分泌物、坏死组织、细菌和细菌产生的毒素。此外,多吃富含维生素A的食物,如胡萝卜。角膜上皮由损伤的话,应点抗生素眼药水或涂抹抗生素眼药膏。如果损伤范围较大,涂抹眼膏后盖上眼垫,每天到医院检查,防止感染。

整体护理干预从生活的各个方面对患者进行护理干预,目的是帮助患者建立起正确的用眼习惯及护眼习惯,只有这样,才能在治疗疾病的同时帮助患者了解如何在日后预防该类疾病的复发,溃疡性角膜炎是比较严重的一种角膜炎,只要积极的治疗及全面的护理,就会慢慢恢复^[8]。平时嘱咐患者饮食上宜多吃富含维生素及纤维素的蔬菜和水果:多吃豆类、豆制品、瘦肉、蛋类等高热量、高蛋白食品,以利角膜修复^[9]。应戒烟酒,不要吃煎炸、辛辣、肥腻和含糖度高的食品。精神调养于本病十分重要,最忌郁怒,以免加重肝火,不利康复。但也不宜过度言谈嬉笑,以心情舒

畅、宁静为度,避免经常看电子类的产品,注意用眼卫生,让眼睛多与新鲜空气接触,以利康复。多听轻松音乐,也利于缓解眼痛与局部刺激症状,平时一定要养成良好的生活习惯,角膜的溃疡才会慢慢恢复^[10]。

综上所述,整体护理对溃疡性角膜炎患者有很好的影响,值得在临床上大范围推广。

参考文献

- [1] 向娅.整体护理对溃疡性角膜炎患者满意度和心理状态的影响分析[J].中国社区医师,2020,36(07):159-161.
- [2] 李璐莹.整体护理对溃疡性角膜炎患者疗效及心理状态的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(68):103-106.
- [3] 孙瑞静.整体护理对溃疡性角膜炎患者疗效及心理状态的影响[J].皮肤病与性病,2018,40(2):306-307.
- [4] 吴永娟,陈丽萍,刘淑媛.护理干预对溃疡性角膜炎治疗效果及患者心理状况的影响[J].中国继续医学教育,2018,10(16):204-206.
- [5] 张文雯.溃疡性角膜炎患者实施护理干预的心理影响分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(75):14739-14739.
- [6] 阿依先木古力·乌甫尔.优质护理对溃疡性角膜炎患者的干预效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(31):75.
- [7] 冯佳,孙谦,焦进,等.疼痛护理对改善晚期癌症患者生活质量的疗效观察[J].中国急救医学,2017,7(22):229-230.
- [8] 郭春红,王会琳,孟淑英.疼痛控制护理对膝关节骨折术后负性情绪及锻炼依从性的影响[J].检验医学与临床,2017,14(1):45-46.
- [9] 肖克珍,李飞,崔少娟,等.全喉切除术患者负性情绪与应对方式、社会支持的相关性研究[J].中华现代护理杂志,2019,25(12):1554-1556.
- [10] 张永志,王治东,吴岚,等.家庭支持与维持性血液透析患者心理健康的关系[J].微循环学杂志,2019,9(1):90-93.

版权声明: ©2023 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。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS