

全飞秒激光手术治疗近视散光的护理要点及干预效果分析

周丽

重庆医科大学附属第二医院 重庆

【摘要】目的 探讨全飞秒激光手术治疗近视散光的护理要点及干预效果。**方法** 将我院2021年3月-2022年1月80例全飞秒激光手术治疗近视散光患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施全方位护理。比较两组护理前后负性心理状态评分、满意度、手术过程配合度、并发症。**结果** 实验组负性心理状态评分低于对照组, 满意度高于对照组, 手术过程配合度高于对照组, 并发症低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 全飞秒激光手术治疗近视散光患者实施全方位护理效果确切。

【关键词】 全飞秒激光手术治疗; 近视散光; 护理要点; 干预效果

Analysis of nursing points and intervention effect of full femtosecond laser surgery for myopia astigmatism

Li Zhou

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Chongqing

【Abstract】Objective To explore the nursing points and intervention effect of full femtosecond laser surgery for myopia astigmatism. **Methods** 80 cases of myopic astigmatism were treated with full femtosecond laser surgery from March 2021 to January 2022 in our hospital. The control group received routine nursing, while the experimental group received all-round nursing. The scores of negative psychological state, satisfaction degree, cooperation degree and complications of the two groups before and after nursing were compared. **Results** The scores of negative psychological state in the experimental group were lower than those in the control group, the satisfaction was higher than that in the control group, the degree of cooperation in the operation process was higher than that in the control group, and the complications were lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The effect of all-directional nursing in the treatment of myopic astigmatism with all-femtosecond laser surgery is accurate.

【Key words】 Full femtosecond laser surgery; Myopic astigmatism; Key points of nursing; Intervention effect

近视是一种比较常见的现象, 它是一种在眼睛放松的情况下, 平行光穿过人体的屈光系统, 使其聚焦在眼睛视网膜前面的位置。散光是眼球的屈光异常, 与角膜的弯曲程度有很大关系。当平行光进入眼睛时, 由于眼球的折射率不同, 导致光线不能聚集在一起, 只能在视网膜上形成一条聚焦线, 所以不能产生清晰的图像, 也就是所谓的散光。随着医学的发展, 人们对眼科疾病的认识也越来越多, 散光的发病率也越来越高^[1-2]。在日常生活中, 由于不良的用眼方式和用眼习惯, 会造成近视和散光的发生, 并且会逐步恶化。全飞秒激光手术是一种全新的治疗方法, 可以完全治愈近视。飞秒激光在临

床上是一种脉冲型激光, 其持续时间只有数秒, 具有良好的负压吸引效率, 精确的光路控制, 良好的生物力学完整性, 良好的角膜边缘切割和高品质。本研究探讨了全飞秒激光手术治疗近视散光的护理要点及干预效果, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年3月-2022年1月80例全飞秒激光手术治疗近视散光患者, 双盲随机法分二组。每组例数40。①入选条件: 所有患者均符合近视、散光诊断, 近2年内近视水平相对稳定; ②排除条件: 在治疗之前排除全身疾病、糖尿病、关节炎等。

其中实验组年龄 24-41 岁, 平均 (28.21±2.27) 岁, 男 29: 女 11。对照组年龄 24-44 岁, 平均 (28.67±2.56) 岁, 男 27: 女 13。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。

1.2 方法

全飞秒激光手术: 术前护士穿着无菌服, 进入预备室, 进行眼部清洗、消毒、表面麻醉, 进入手术室后, 让患者平躺在手术台上, 调整患者的头部, 铺上消毒布, 打开眼罩, 将睫毛膏贴在脸上, 在激光头上安装吸环和飞秒激光, 让患者在 23 秒内不动, 然后用网膜钳把镜片取出来, 清洗干净, 然后完成手术。当两只眼睛都做手术后, 医生需要用裂隙灯检查角膜的状况, 看看有没有任何的异常, 有没有皮瓣的移位、皱折、缺损、夹层内的异物, 然后就可以完成手术。

对照组给予常规护理, 实验组实施全方位护理。第一, 术前护理。(1) 例行检查: 手术前检查: 测远、近视力、非接触眼压、角膜地形图、波前相差、综合验光、角膜测厚、散瞳、散瞳、眼底检查、眼前节检查等。安全的外科计划。(2) 手术前的准备: 在手术前 10 天内禁止佩戴角膜接触镜, 每天 4 次注射常规的抗生素滴眼液。(3) 健康教育和心理护理。通常情况下, 做屈光手术的患者都是年轻人, 大部分都是第一次做屈光手术, 因此, 术前往往会出现焦虑、紧张的情绪, 飞秒手术中患者的配合是非常关键的, 飞秒激光扫描时, 只要眼睛稍微一转, 就会造成切割不均匀, 负压脱落, 影响到下一步的手术; 在取出晶状体时, 由于术者的操作空间较小 (2~4 mm), 如果患者的眼球旋转, 医生就不能进行了, 最后会造成手术失败。

第二, 术中护理。患者进入手术室后, 轻轻将患者置于手术台上, 固定患者的头部, 在手术前给患者注射麻醉, 并叮嘱患者保持镇静, 并叮嘱患者在做手术的时候, 眼睛要一直盯着屏幕的中心, 告诉患者在制作瓣膜的时候, 眼睛会有充盈的感觉。在患者进入手术室后, 对患者进行全面检查, 每十

分钟给患者注射一次倍诺喜, 每次三到四次, 密切关注患者的心理变化, 如果患者有了紧张的感觉, 可以引导患者进行深呼吸, 让患者在飞秒激光机上制造角膜瓣, 10 分钟后用激光切割, 消除患者的恐惧, 增强患者的安全感。

第三, 术后护理。(1) 术后应做好裂隙灯观察, 观察是否有无瓣移位、皱褶及异物, 由于飞秒激光仪器制造的角膜瓣较薄 (90 μm), 出现瓣褶的可能性较大, 建议患者多闭上眼睛, 以减轻眼睑的压力, 避免造成角膜瓣的移位和皱褶。为了避免患者在晚上睡觉时不自觉的揉眼睛, 需要戴上有孔洞的透明眼罩。飞秒激光造的瓣膜较薄, 会引起异物感、流泪畏光等眼部不适, 一般情况下 4 个小时左右就会消失。(2) 眼睛护理。术后要佩戴隐形眼罩, 术后第二天要到医院做复查, 取下眼罩, 用 0.25% 的氯霉素眼液棉签清洗眼睑和周边, 做完裸眼视力和电脑验光, 再用裂隙灯对角膜瓣进行修复。(3) 用药护理。洗手, 擦干, 教患者用眼药液, 用右手拿着药瓶, 用左手按住术眼的下睑, 然后把眼药液从上往下滴, 闭上眼睛 5 分钟。用眼药时要温柔, 不要碰到上眼睑, 否则会影响角膜的修复。使用两种眼药水的时间是 10 分钟。在用药过程中要严格按照医生的指示使用, 不要擅自停药、减量或者使用其他的眼药水。眼药水要分开放置。

1.3 观察指标

比较两组护理前后负性心理状态评分、满意度、手术过程配合度、并发症。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 负性心理状态评分

护理前两组负性心理状态评分比较, $P>0.05$, 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组, $P<0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后负性心理状态评分比较 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	65.56±6.81	60.37±5.36
	护理后	33.12±1.23	38.21±1.56
对照组	护理前	65.91±6.42	60.13±5.25
	护理后	42.56±2.23	45.57±3.13

2.2 满意度

实验组的满意度 97.50% 比对照组 77.50% 高 ($P < 0.05$)。

2.3 手术过程配合度

实验组手术过程配合度 97.50% 比对照组 77.50% 高 ($P < 0.05$)。

2.4 并发症

实验组并发症低于对照组 ($P < 0.05$)。实验组并发症有 1 例, 占 2.5%, 而对照组并发症 8 例, 占 20.0%。

3 讨论

目前, 近视散光最安全和可靠的治疗手段是利用激光对角膜基质层进行外科手术, 减少其瞳孔区域的屈曲, 从而使其得到较好的视觉效果。本医院使用德国蔡司 Visumax 飞秒激光进行手术, 通过精确的光路控制, 使整个手术过程完全由飞秒激光进行, 切口较小, 可以减少对角膜的神经纤维的损害, 降低角膜的生物力学性能, 改善视力, 是目前最先进的角膜屈光外科技术。有调查显示, 大部分做全飞秒激光近视的患者, 由于不了解手术, 往往会产生极度的惊恐, 从而影响到手术的效果。而围术期的护理干预则是贯穿于手术前后的综合性护理措施, 可加快患者的康复^[3-4]。

全飞秒激光临床应用仅为数分钟, 但要做好术前的准备工作, 要与患者多沟通, 了解患者的心理特点, 缓解患者的不良情绪; 指导患者进行手术操作及注意事项, 并提醒患者要养成良好的生活习惯; 术中要多和患者沟通, 缓解患者的负面情绪, 保证手术的顺利进行。在手术后要对患者进行正确的护理, 按时用药, 促进患者恢复。这些护理措施的执行可以在一定程度上改善病情的疗效^[5-6]。本研究结果表明, 实验组患者的满意度和配合度比对照组高, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。说明: 在进行全飞秒激光治疗的同时, 对临床上的近视散光患者进行综合护理, 可以明显地提高患者的认可度, 具有一定的参考价值。

本研究显示, 实验组负性心理状态评分低于对照组, $P < 0.05$ 。近视是一种常见的疾病, 随着电子产品的广泛使用和使用, 人们的生活方式和工作方式发生了变化, 近视的数量也在迅速增加。准分子

激光手术在临床上是一种很好的治疗方法, 对于改善近视的视力有很大的作用^[7-8]。

综上, 全飞秒激光手术治疗近视散光患者实施全方位护理效果确切。

参考文献

- [1] 周学筠. 围手术期心理护理在准分子飞秒激光手术治疗近视中的应用[J]. 名医, 2022, (11): 135-137.
- [2] 吴秀梅, 吴星宇. 专科化游戏干预在近视患者全飞秒激光治疗中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(06): 35-38.
- [3] 华国红. 准分子飞秒激光手术治疗近视围术期的心理护理对策研究[J]. 中外医疗, 2021, 40(19): 150-152+156.
- [4] 高晓娜, 肖雪青, 胡长娥. 预见性护理在全飞秒激光近视手术围术期的应用效果分析[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(02): 84-86.
- [5] 乔婷婷. 优质护理应用在准分子飞秒激光手术患者的效果观察及心理状态分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(04): 53-54.
- [6] 杜颖, 季莉莉, 张奇. 全飞秒激光小切口角膜基质透镜取出术的围手术期护理健康教育[J]. 中国医药指南, 2021, 19(03): 13-15.
- [7] 杨轶. 围术期心理护理在准分子飞秒激光手术治疗近视中的应用[J]. 中国当代医药, 2021, 28(01): 216-218+222.
- [8] 王宁辰, 杨杨, 汪卓琼. 全飞秒近视激光手术患者基于应用程序 App 的健康教育[J]. 护理学杂志, 2020, 35(24): 5-7.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 周丽. 全飞秒激光手术治疗近视散光的护理要点及干预效果分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(7): 70-72

DOI: 10.12208/j.jmm.202200418

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