

围手术期整体护理在老年性白内障手术中的应用

黄雪芹

绵阳万江眼科医院 四川绵阳

【摘要】目的 进行老年性白内障手术中应用围手术期整体护理的效果探究。**方法** 本次选取主要为老年性白内障手术患者 71 例，试验起始于 2022 年 1 月内，终止于 2022 年 12 月内，试验以双盲法进行分组，对照组 37 例应用常规护理模式，观察组 34 例应用围术期整体护理模式。对比护理结果。**结果** 观察组满意评分高于对照组，有统计学差异 ($P<0.05$)。观察组住院时间短于对照组、矫正视力水平高于对照组、疾病健康知识掌握程度评分高于对照组，有统计学差异 ($P<0.05$)。观察组总并发症发生率低于对照组，有统计学差异 ($P<0.05$)。**结论** 于老年性白内障手术中应用围手术期整体护理，可为患者提供较为满意护理方案，提高矫正视力水平，缩短住院治疗时间，有助于并发症控制，值得推广应用。

【关键词】 老年性白内障手术；围手术期；整体护理

【收稿日期】 2023 年 9 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 10 月 15 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000538

Application of perioperative holistic nursing in elderly cataract surgery

Xueqin Huang

Mianyang Wanjiang Ophthalmology Hospital Mianyang Sichuan

【Abstract】Objective To explore the effectiveness of perioperative holistic nursing in elderly cataract surgery. **Method** 71 patients with elderly cataract surgery were selected for this study. The trial started in January 2022 and ended in December 2022. The trial was divided into two groups using a double-blind method. The control group consisted of 37 patients who received routine nursing care, while the observation group consisted of 34 patients who received perioperative holistic nursing care. Compare nursing results. **Result** The satisfaction score of the observation group was higher than that of the control group, with a statistical difference ($P<0.05$). The observation group had shorter hospital stay than the control group, higher corrected visual acuity level, and higher score of disease and health knowledge mastery than the control group, with statistical differences ($P<0.05$). The total incidence of complications in the observation group was lower than that in the control group, with a statistical difference ($P<0.05$). **Conclusion** The application of perioperative holistic care in elderly cataract surgery can provide patients with satisfactory nursing plans, improve corrected visual acuity, shorten hospitalization time, and help to control complications. It is worth promoting and applying.

【Key words】 Senile cataract surgery; Perioperative period; Holistic care

老年性白内障为眼科常见疾病，随着年龄增加，晶状体逐渐老化并发生退行性改变，晶状体逐渐失去透明性，引发白内障。患者会因为疾病出现视力下降、视物模糊、对比敏感度下降以及屈光改变等症状，影响正常生活^[1]。针对该种疾病，主要会采取手术方式帮助患者控制病情，在实际治疗中还需配合相应的护理措施，增强整体疗效^[2]。为此，文中对老年性白内障手术中应用围术期整体护理的价值进行了分析，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取主要为老年性白内障手术患者 71 例，试验起始于 2022 年 1 月内，终止于 2022 年 12 月内，试验以双盲法进行分组，对照组 37 例，观察组 34 例。年龄项目：62-86 岁内；均龄项目：观察组 (73.11 ± 1.29) 岁，对照组 (72.98 ± 1.26) 岁。性别（男/女）项目：观察组构成 22/12，对照组构成 24/13。同类比后 2 组显示 $P>0.05$ 。试验两项要求：伦理通过要求、

参与自愿要求。入选条件：①临床相关检查结果与老年性白内障诊断结果一致；②资料齐全；③具备手术指征；④依从性良好；⑤理解、沟通能力正常；⑥神志清晰。排除条件：①中途退出研究者；②凝血障碍者；③重要脏器如肝肾等功能障碍；④占位性病变；⑤心理疾病、认知障碍；⑥精神障碍；⑦资料缺失。

1.2 方法

1.2.1 对照组应用常规护理模式

按照常规标准术前辅助完成相关检查，术中密切关注患者各项生命体征，术后告知相关注意事项。

1.2.2 观察组应用围术期整体护理模式

(1) 术前阶段。强化护理人员培训教育，要求各个护理人员通过培训后均全面掌握专科护理知识、整体护理知识，清楚自身护理工作对患者康复重要影响，主动承担自身责任，将各项护理工作落实到位。丰富健康宣教形式，可将疾病健康知识整理为文档，或者打印为手册，或者制作为幻灯片与短视频，给予患者的同时，利用简单易懂语言进行详细讲解；利用模型讲解方式告知手术流程、可获得的效果，耐心解答提出的问题，在最大程度上提高患者疾病认知程度，避免过于担忧。重视情绪管理，采取病案讲解，将同时期病情控制较好患者作为榜样，对患者进行激励，引导患者树立治疗信心；利用电台播放方式播放平和抒情书籍，或者播放娱乐节目，丰富患者精神世界，转移注意力，减轻心理负担。告知患者术后可能出现的不良反应、对应的处理方法，让患者做好心理准备。

(2) 术中阶段。手术开始前需要严格按照相关标准检查各项手术用品，保证各项操作设备处于良好运行状态；配合医师有效、顺利完成手术操作；密切关注患者各项生命体征变化情况，及时发现异常并采取处理措施，提高手术安全性、有效性。

(3) 术后阶段。①密切关注患者患眼情况看，及时发现患眼渗血或者流泪情况，采取对应处理措施，降低感染风险。手术结束1天后将眼罩摘除，给予抗生素药水对眼周分泌物进行清洗，在实际操作中需要注意动作轻柔，合理控制操作力度，避免护理操作不当对眼部造成损伤。定期检查眼压，如果有必要可将20%甘露醇静脉滴入机体，提醒按时进行眼压检测，尽量避免用力咳嗽。②对患者心理状态进行合理评估，发现术后需佩戴眼罩、眼部容易出现异物感或者眼花，容易对患者生活造成不良影响。护理人员需积极与患者沟通与交流，给予语言、肢体动作安抚；对患者疼痛程度、青光眼发生风险进行合理评估，结合评估结

果采取预防控制措施，降低不适感。③强化饮食指导与生活指导。提醒患者保持充足休息，避免劳累、频繁摇头与低头，减少脸部肌肉运动对伤口不良影响，适当增加每日热水饮水量。鼓励患者多食用柠檬、葡萄柚、菠萝、橘子、芦柑、草莓、葡萄、苹果等富含维生素的食物，增加每日纤维食物占比，避免便秘，促进肠胃蠕动。④鼓励患者适量运动，运动方式包括慢走、练习太极拳或者八段锦、慢跑等，在实际运动中需坚持循序渐进原则，避免运动过度。

1.3 判断标准

(1) 评估2组患者对护理工作满意评分，满意度调查量表，1-100分，评估项目包括护理专业、护理态度、健康宣教、责任心，每项各100分，比较满意分值范围为86-100，基本满意分值范围为60-85，不满意分值范围为60以下。(2) 统计2组住院时间、矫正视力水平，评估2组疾病健康知识掌握程度评分，疾病健康知识调查量表，1-100分，分值越高则患者疾病健康知识掌握程度越高。(3) 统计2组总并发症发生率，包括角膜水肿、前房渗出、感染性眼内炎、眼压升高。

1.4 统计学方法

分析目标为1.3中项目，所用工具为22.0最新版本的SPSS，分析各类数据期间，开展的方式与形式：计数类分别为 χ^2 值、 $[n(\%)]$ ，计量类分别为t值、 $(\bar{x} \pm s)$ ，统计值 $P < 0.05$ ，则有一定意义或价值。

2 结果

2.1 满意评分比较

观察组满意评分高于对照组，有统计学差异($P < 0.05$)。见表1。

2.2 临床指标比较

观察组住院时间短于对照组、矫正视力水平高于对照组、疾病健康知识掌握程度评分高于对照组，有统计学差异($P < 0.05$)，见表2。

2.3 并发症发生率比较

观察组总并发症发生率低于对照组，有统计学差异($P < 0.05$)：观察组总并发症发生率为0(0/34)，均未发生角膜水肿、前房渗出、感染性眼内炎、眼压升高；对照组总并发症发生率为10.81%(4/37)，包括角膜水肿1例、前房渗出1例、感染性眼内炎1例、眼压升高1例，结果 $\chi^2 = 11.427$ ， $P = 0.001$ 。

3 讨论

对于老年性白内障手术患者，主要会采取常规模式开展护理工作，虽然有利于治疗顺利开展，但是不

能充分发挥护理价值^[3]。围术期整体护理与常规护理模式相比,能够充分考虑到围术期多方面因素对护理影响,将各方面护理工作落实到位,降低护理风险,为患者康复提供一定保障^[4]。

结合文中研究结果,观察组满意评分高于对照组;观察组住院时间短于对照组、矫正视力水平高于对照组、疾病健康知识掌握程度评分高于对照组;观察组总并发症发生率低于对照组,有统计学差异($P<0.05$)。究其原因,术前强化健康宣教,丰富健康宣教形式,不断提高患者对疾病认知程度;对患者心理状态进行评估,结合评估结果采取心理疏导措施,减轻患者心理负担,为手术顺利进行提供保障^[5]。做好术前准备,有效配合医师完成手术操作,密切监测各项生命体征,

及时发现异常并采取处理措施,降低手术风险^[6]。术后做好心理疏导、并发症预防控制、饮食指导、生活指导、运动指导等各项护理工作,让患者注意休息,对眼部进行有效保护,提高矫正视力;有效补充维生素C,保持营养均衡,促进康复;通过适量运动增强机体免疫力,减少并发症发生风险^[7-8]。马萍萍^[9]研究中也证实围手术期整理护理的应用能够提高患者视力水平,增强患者依从性,提高满意度。

综上所述,于老年性白内障手术中应用围手术期整体护理,可为患者提供较为满意护理方案,提高矫正视力水平,缩短住院治疗时间,有助于并发症控制,值得推广应用。

表1 2组满意度评分比较[$(\bar{x}\pm s)$ (分)]

组别	例数	护理专业	护理态度	健康宣教	责任心
观察组	34	85.86±3.95	86.19±4.79	83.94±3.91	89.94±4.91
对照组	37	74.25±2.31	79.09±2.25	76.03±1.17	74.16±1.08
t		15.267	8.099	11.752	19.064
P		0.001	0.001	0.001	0.001

表2 2组临床指标比较[$(\bar{x}\pm s)$]

组别	例数	住院时间(d)	矫正视力水平	疾病健康知识掌握程度评分(分)
观察组	34	5.12±0.38	0.28±0.09	90.19±4.39
对照组	37	7.38±1.29	0.19±0.01	83.10±2.19
t		9.826	6.046	8.717
P		0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 郝建红. 围手术期整体护理在老年性白内障手术中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报,2023,45(3):205-206.
- [2] 沈卉. 老年性白内障患者围手术期的优质护理体会[J]. 中国继续医学教育,2018,10(31):162-164.
- [3] 黄霞. 分析整体护理对老年性白内障继发青光眼手术患者的影响[J]. 医学美学美容,2021,30(3):45.
- [4] 王可. 老年性白内障合并青光眼联合手术的围术期整体护理[J]. 河南外科学杂志,2019,25(2):185-187.
- [5] 覃凤玲. 围手术期整体护理对眼科老年白内障手术患者睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2022,9(5):830-832.
- [6] 赵生艳. 整体护理在硬核性白内障患者围手术期的应用分析[J]. 家庭医药.就医选药,2020,8(9):279.
- [7] 张雪. 围手术期整体护理在眼科老年白内障手术中的应用分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(28):27-28.
- [8] 李慧艳. 基于护理程序的整体护理干预在硬核性白内障患者围手术期的应用[J]. 河南医学研究,2020,29(19):3611-3612.
- [9] 马萍萍. 围手术期整体护理在眼科老年白内障手术中的应用效果观察[J]. 养生保健指南,2021,8(9):221.

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