

综合护理在病毒性角膜炎患者中的价值

李俊

贵州省人民医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探究综合护理在病毒性角膜炎患者中的应用价值。**方法** 本次实验对象的收集时间是2019年4月—2022年4月, 我院收治的共计50例病毒性角膜炎患者, 根据随机数字表法分为观察组和对照组, 对对照组实行常规护理, 对观察组实行综合护理。对比两组患者不良情绪、生活质量、并发症发生情况以及护理满意度。**结果** 观察组患者生活质量以及护理满意度均高于对照组, 对比差异显著($P<0.05$); 观察组患者并发症发生情况、不良情绪均低于对照组, 对比差异显著($P<0.05$)。**结论** 对病毒性角膜炎患者应用综合护理, 不仅能够改善患者不良情绪、生活质量, 同时能够降低并发症发生率, 提高护理满意度具有实施价值。

【关键词】 综合护理; 病毒性角膜炎; 生活质量; 并发症

The value of comprehensive nursing care in patients with viral keratitis

Jun Li

Guizhou Provincial People's Hospital Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the application value of comprehensive nursing in patients with viral keratitis. **Methods** The collection time of the experimental subjects was from April 2019 to April 2022. A total of 50 patients with viral keratitis were treated in our hospital. They were divided into the observation group and the control group according to the random number table. The control group was given routine care, and the observation group was given comprehensive care. The adverse emotions, quality of life, complications and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results** The quality of life and nursing satisfaction of patients in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P<0.05$); The incidence of complications and bad mood in the observation group were lower than those in the control group, with significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing for patients with viral keratitis can not only improve their bad mood and quality of life, but also reduce the incidence of complications and improve their satisfaction with nursing.

【Key words】 Comprehensive nursing; Viral keratitis; Quality of life; complication

病毒性角膜炎是一种由病毒感染引发的角膜炎, 多见于中青年人和老年人, 一般疾病周期是两到三周, 如果病情反复, 时间较长, 在病毒性角膜炎中, 常见疾病类型包括单纯疱疹性以及带状疱疹性。病毒性角膜炎临床表现多为眼部酸痛, 流泪, 畏光等^[1-2]。通常会伴有葡萄膜反应, 甚至虹膜睫状体炎症, 前房积脓, 也可能会继发青光眼。由于病毒性角膜炎反复发作, 患者可能造成角膜损伤或者致盲, 因此治疗难度较大, 对病人身心健康会造成直接影响^[3-4]。由于病毒性角膜炎常有反复病史, 临

床以病程迁延为特点。因此, 做好护理工作对改善角膜炎患者病情具有重大影响意义^[5-6]。不同于常规护理, 综合护理是以护理程序为核心, 将标准化的护理计划、病人教育计划、护士的职责与评价等多个方面联系起来使其形成协调一致的整体, 它融合了责任制护理及小组护理的优点。因此综合护理能够结合患者的具体病情对其采取相应的护理措施^[7-8]。现把我院实施综合护理的具体方法及内容总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验对象为2019年4月~2022年4月间,我院收治的共计50例病毒性角膜炎患者,根据随机数字表法分为观察组和对照组。观察组25例,男13例,女12例,年龄为24~72岁,平均年龄为(45.71±2.29)岁,患病时间为8~31天,平均患病时间为(18.57±0.93)天;对照组25例,男14例,女11例,年龄为25~71岁,平均年龄为(44.65±3.35)岁,患病时间为8~30天,平均患病时间为(18.09±0.91)天。基本资料对比差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对对照组实行常规护理,如病情观察和用药监督等。对观察组实行综合护理。

1.2.1 健康宣教

一方面,护理人员可利用病毒性角膜炎健康宣教手册为患者及患者家属介绍病毒性角膜炎相关知识,将健康宣教手册下发至患者及患者家属手中,并定期向患者及患者家属进行病毒性角膜炎病因、注意事项、护理方法等相关方面的普及,增强患者及患者家属对病毒性角膜炎的认识,提高患者治疗依从性。另一方面,护理人员可利用通过317护宣教平台对患者及家属推送健康宣教课件,帮助患者及患者家属了解病毒性角膜炎治疗过程中的不良反应,提醒患者注意用眼健康。

1.2.2 心理护理

由于病毒性角膜炎存在复发性且存在致盲可能,导致患者存在着较大的心理压力,易产生不良情绪,因此护理人员要重视对患者的心理状态护理干预。一方面,护理人员要密切关注患者的情绪变化,并对患者的不良情绪进行正确的心理疏导,倾听患者的意见,及时给予患者积极的鼓励,提高患者的治疗信心。另一方面,护理人员要加强与患者家属的沟通,发挥患者家属的能力,让患者感受到家的温暖;同时护理人员也可利用优秀案例给予患者及患者家属心理暗示,改善患者不良心理状态,提高患者治疗的依从性。

1.2.3 发炎现象护理

根据患者发炎现象的轻重程度,护理人员要采取不同的护理措施。对发炎现象较轻的患者,护理人员在无菌技术指导下,用0.5%氯化钠溶液浸润医用棉签,为患者擦拭眼周分泌物,遵医嘱为患者规范、规律使用抗炎眼药水点眼治疗。对发炎现象较重且眼中分泌物增多的患者,护理人员要及时将患

者眼部代谢物质进行清除,可利用一次性医用棉签蘸水后将患者眼部代谢物质进行擦拭。

1.2.4 病房护理及护理指导

由于病毒性角膜炎易发生交叉感染,因此护理人员要重视病房护理,对病房进行及时的消毒和通风,保证病房内空气清新。在日常护理中,护理人员要指导患者进行正确的眼药水滴入操作,在滴眼药水前,患者要进行手部的清理,保证手部的清洁;在滴入时,患者要微微向上仰头,保证眼药水滴在下眼睑的结膜穹窿内;在滴入后,患者要闭眼休息5-10分钟。另外,在患者床边要准备速干手消毒液,并嘱咐患者在接触眼部前后应当利用速干手消毒液进行正确的手部消毒。除此之外,如果为单眼病毒性角膜炎患者应在日常生活中使用一次性洗脸毛巾,洗脸时先洗健侧在洗患侧,平时休息时和点眼后应当取平卧位或患侧卧位,以免患者患眼分泌物流入健眼,引起交叉感染。

1.2.5 日常生活护理

日常生活护理包括饮食指导、用眼指导等。在饮食指导方面,护理人员要为患者提供清淡饮食,并提醒患者戒烟酒,可以使用含有维生素A和维生素C的食物,进食牛羊肉等。在用眼指导方面,护理人员要提醒患者在外出时注意佩戴墨镜,避免强光刺激双眼,并叮嘱患者切勿随意减少用药次数,每天保障六到八次抗病毒眼药水滴眼,即使在炎症控制后,患者仍需继续用药3~5天,以进行巩固。

1.3 观察指标

两组患者不良情绪、生活质量、并发症发生情况以及护理满意度。患者不良情绪评分根据焦虑自评量表(SAS)以及抑郁自评量表(SDS)进行评定,分数与患者不良情绪成反比;患者生活质量根据生活质量量表进行评定,分数与患者生活质量成正比。患者并发症发生率评定主要以角膜炎开放性溃疡、继发性青光眼以及角膜新生血管三类并发症发生率为主。护理满意度运用调查问卷形式进行评定,包含满意、一般以及不满意三个层次,护理满意度=(满意+一般)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用SPSS 23.0软件进行统计学分析,其中计量资料对比采用t检验,计数资料对比采用卡方检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者不良情绪评分

观察组患者SAS评分为(37.86±1.11),SDS

评分为(36.75±1.72);对照组患者SAS评分为(44.19±1.32)SDS评分为(45.13±1.34),观察组患者不良情绪评分明显低于对照组

($t=18.351, P=0.000$; $t=19.217, P=0.000$)。

2.2 对比两组患者生活质量评分

观察组患者生命活力、精神健康以及活动能力评分分别为(21.69±5.97)、(21.95±4.74)、(22.88±4.45);对照组患者生命活力、精神健康以及活动能力评分分别为(16.32±4.83)、(16.22±3.78)、(17.56±3.97)。观察组患者生活质量评分明显优于对照组($t=3.496, P=0.001$; $t=4.726, P=0.000$; $t=4.460, P=0.000$)。

2.3 对比两组患者并发症发生率

观察组患者仅有一例发生角膜炎开放性溃疡,并发症发生率为4%。对照组患者中有三例发生角膜炎开放性溃疡,两例继发性青光眼,两例角膜新生血管,并发症发生率为28%。观察组患者并发症发生率明显低于对照组($\chi^2=5.357, P=0.021$)。

2.4 对比两组患者护理满意度

根据调查问卷显示,观察组患者中有20例患者选择了满意,4例患者选择了一般,还有1例患者选择了不满意,护理满意度为96%;对照组患者中,有13例患者选择了满意,6例患者选择了一般,还有6例患者选择了不满意,护理满意度为76%。观察组患者护理满意度明显优于对照组($\chi^2=4.153, P=0.042$)。

3 讨论

本实验结果显示,观察组患者生活质量评分、护理满意度均高于对照组($P<0.05$);观察组患者不良情绪评分、并发症发生率均低于对照组($P<0.05$),进一步证明了在病毒性角膜炎患者中应用综合护理的价值。在护理过程中,通过心理护理以及健康宣教,能够帮助患者及患者家属了解到病毒性角膜炎的病因以及治疗过程中的注意事项,能够有效提高患者及患者家属的治疗依从性,使患者在治疗过程中能保持积极的心态,避免患者出现焦虑,抑郁等不良情绪。通过发炎现象护理以及病房护理等,护理人员能够为患者提供舒适的治疗环境和贴心的服务,通过发炎现象护理能够保证患者眼部的血液流通,同时避免患者加重感染;而病房护理以及用眼指导等,能够帮助患者提高自护能力,保持愉悦心态,有效提高了患者护理满意度。除此之外,通过日常生活护理,能够有效拉近护理人员与患者及患者家属之间的距离,加强沟通,提高患

者及患者家属对护理人员的信任度,通过饮食指导、训练指导等护理内容,不仅能够帮助患者改善身体状况,提高患者身体免疫力,同时能够有效改善患者的饮食习惯,使其在日常生活中能够吸收营养物质,减少病毒对患者的伤害。

综上所述,在病毒性角膜炎患者中应用综合护理能够有效改善患者不良情绪,提升患者生活质量,降低并发症发生率,提高护理满意度,具有积极的应用价值。

参考文献

- [1] 邓晓莉. 综合护理在病毒性角膜炎患者中的应用价值[J]. 养生保健指南,2020(47):180.
- [2] 郑阳. 探讨综合护理在病毒性角膜炎患者中的应用效果[J]. 黑龙江中医药,2021,50(2):360-361.
- [3] 曲金娜,杨朝晖. 综合护理在病毒性角膜炎病人中应用效果分析[J]. 健康之友,2021(7):254.
- [4] 穆惠娣. 综合护理在病毒性角膜炎患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志,2019,25(33):4385-4387. DOI:10.3760/cma.j.issn.1674-2907.2019.33.029.
- [5] 张雯娟,余喜梅. 综合护理在病毒性角膜炎病人中应用效果分析[J]. 健康之友,2019(7):222-223.
- [6] 黎晴,陈园园,王裕萍. 综合护理在病毒性角膜炎患者中的应用[J]. 大健康,2020(22):154,156.
- [7] 陈宏,杨民. 病毒性角膜炎的护理体会[J]. 饮食保健,2020,7(17):199-200.
- [8] 张小莉. 病毒性角膜炎的中西医结合护理方法及效果[J]. 内蒙古中医药,2017,36(14):166. DOI:10.3969/j.issn.1006-0979.2017.14.163.
- [9] 张佳玲. 心理护理对病毒性角膜炎患者治疗效果及对生活质量的影响分析[J]. 保健文汇,2020(30):113-114. DOI:10.3969/j.issn.1671-5217.2020.30.074.
- [10] 陆露. 病毒性角膜炎的系统护理方法及效果观察[J]. 健康管理,2021(4):200

收稿日期: 2022年11月27日

出刊日期: 2022年12月25日

引用本文: 李俊 综合护理在病毒性角膜炎患者中的价值[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(12):154-156

DOI: 10.12208/j.jmm.202200776

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