

针对性护理白内障术后干眼的研究

蒋靖怡

苏州卫生职业技术学院附属眼视光医院 江苏苏州

【摘要】目的 分析针对性护理在白内障术后干眼患者中的应用价值。**方法** 以2021年1月-2023年12月为研究时段,筛选此时间段内苏州市眼视光医院120例白内障术后眼干患者作为试验对象,电脑随机分为两组,分别为对照组(n=60,常规护理)与研究组(n=60,针对性护理),从泪膜破裂时间、干眼症状评分、角膜荧光素染色评分及护理满意度三个方面综合评价两组患者护理效果。**结果** 比较两组患者泪膜破裂时间、干眼症状评分、角膜荧光素染色评分,经t验证,组间差异显著($P<0.05$),研究组均优于对照组;比较两组患者护理满意度,经 χ^2 验证,组间差异显著($P<0.05$),研究组高于对照组。**结论** 在白内障术后干眼患者护理中实施针对性护理,可有效改善患者眼干症状,患者满意度更高,护理效果显著。

【关键词】 针对性护理; 白内障; 干眼症

【收稿日期】 2024年3月10日

【出刊日期】 2024年4月15日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240153

A study on targeted care for dry eyes after cataract surgery

Jingyi Jiang

Optometry Hospital Affiliated to Suzhou Health Vocational and Technical College, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the application value of targeted nursing in patients with dry eyes after cataract surgery. **Methods** From January 2021 to December 2023 as the research period, 120 patients with postoperative dry eye in Suzhou eye optometry hospital were selected as the experimental subjects. They were divided into two groups by computer: the control group (n=60, routine care) and the study group (n=60, targeted care). The nursing effects of the two groups were comprehensively evaluated from three aspects: breakup time of tear film (BUT), dry eye symptom score, corneal fluorescence staining score, and nursing satisfaction. **Results** Comparing the BUT, dry eye symptom score, and corneal fluorescence staining score between two groups of patients, t-test showed significant differences between the groups ($P<0.05$), and the study group was superior to the control group; comparing the nursing satisfaction of two groups of patients, there was a significant difference between the groups via χ^2 test ($P<0.05$), and the study group was higher than the control group. **Conclusion** Implementing targeted care in the care of patients with dry eyes after cataract surgery can effectively improve their symptoms, increase patient satisfaction, and achieve significant nursing effects.

【Keywords】 Targeted care; Cataract; Dry eye

白内障是一种常见的眼部疾病,通常因晶状体变得浑浊或不透明导致^[1]。晶状体是眼睛内的透明凸透镜,负责将光线聚焦于视网膜上,从而帮助人们视物。当晶状体变得混浊时,光线则无法穿过晶状体,从而影响视力,出现视物模糊、视野变窄、双重视觉或阴影现象等症状,对人们生活质量影响巨大^[2]。现阶段,超声乳化术是治疗白内障的首选方式,相较于传统开放手术,这种手术方式康复时间更短、创伤更小、术后并发症发生率更低,多数患者经治疗后可快速恢复视力^[3]。但部分患者经超声乳化术治疗后,可能出现干眼症,不

仅增加患者不适,还可能影响患者术后康复。因此,积极采取措施减轻干眼症对患者的影响十分关键。本文将重点分析针对性护理在白内障术后干眼患者中的应用价值,以为白内障术后干眼患者护理提供理论参考,具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

以2021年1月-2023年12月为研究时段,筛选此时间段内苏州市眼视光医院120例白内障术后干眼患者作为试验对象,电脑随机分为两组,分别为对照组

(n=60)与研究组(n=60),对照组34例为男性,26例为女性,年龄及平均值:45-78岁,均值(54.72±3.46);研究组32例为男性,28例为女性,年龄及平均值:43-76岁,均值(53.39±3.52)。基础信息对比($P>0.05$)。

纳入标准:(1)上述患者均经过临床检查明确确诊为白内障,且已接受超声乳化治疗。(2)研究相关流程、目的患者均知晓,并签字同意参与。

排除标准:(1)合并其他眼部疾病,如青光眼、角膜炎、结膜炎等。(2)近3个月内眼部接受过其他药物治疗。(2)合并心脑血管急性事件、肝肾脏器衰竭等。此次研究已获得医学伦理委员会审批。

1.2 方法

对照组给予常规护理,即根据患者护理需求实施护理。(1)提醒患者按医嘱使用眼药水滴眼;(2)定期对患者眼部进行温热热敷,以促进泪液分泌和眼部血液循环;(3)提醒患者尽量避免长时间使用电子设备,如手机、电脑等,避免对眼部造成刺激;(4)提醒患者避免用手揉搓眼睛,以免加重眼部干燥,或导致细菌感染;(5)鼓励患者保持均衡饮食,规律作息,合理安排休息时间,以促进症状改善,加速机体恢复。如患者出现严重不适或症状加重,应及时就医,进行对症处理。

研究组给予针对性护理,护理详情如下:

(1)用药指导:引导患者正确使用妥布霉素地塞米松滴眼液、贝复舒眼药水滴眼,提醒患者严格遵循医嘱用药,且不可自行更换滴眼液。指导患者滴眼时轻轻将下眼睑拉开,然后将滴眼液滴入结膜囊中,确保药水充盈眼眶。

(2)健康教育:积极与患者沟通,为患者讲解超声乳化术后眼部保护措施,告知注意眼部清洁,避免揉搓眼睛,防止发生感染。提醒患者术后1个月内眼内尽量不要进生水,日常生活中注意用眼健康,避免长时间用眼,持续用眼1h则需休息3-5min,以改善眼部疲劳,促进泪腺分泌。出行时可佩戴太阳镜,减少阳光对眼部的刺激。

(3)心理护理:重视患者心理疏导,帮助患者树立健康积极的治疗心态。对患者心理状态进行评估,引导患者学习自我情绪管理方式,以增强患者心理韧性。为患者播放舒缓的音乐、鼓励患者家属多陪伴患者,给予患者心理支持,帮助患者维持良好的治疗心态。

(4)饮食指导:了解患者饮食习惯,评估患者营养状态,为患者制定个体化饮食方案,告知患者可适当增加富含维生素A、维生素D等微量元素的食物摄

入量,例如胡萝卜、动物肝脏等,严禁食用生冷、辛辣等刺激性食物,不可饮用咖啡,建立健康饮食打卡制度,鼓励患者每日打卡,帮助患者养成健康的饮食习惯。

(5)生活习惯指导:了解患者日常生活习惯,纠正患者不健康的生活方式,鼓励患者保持良好的个人卫生,勤换洗衣物、床单被罩,以减少感染风险。

(6)康复指导:告知患者早期康复训练对康复的重要性,鼓励患者术后在身体状态允许的情况早日下床活动,以促进身体血液循环,减少并发症发生风险,但需注意控制活动时间及强度,以避免运动过度而引发不适。

1.3 观察指标

(1)比较两组患者泪膜破裂时间、干眼症状评分、角膜荧光素染色评分:①泪膜破裂时间:检测时间超声乳化后1个月,连续测量3次,取其平均值,得分 $\geq 10s$ 为正常,每减少1s则减少1分;②干眼症状评分:包括异物感、灼烧感、眼干涩感,根据症状严重程度分别计0-3分,0分表示无症状,1分表示轻度症状,2分表示中度症状,3分表示重度症状;③角膜荧光素染色评分:评分范围为0-12分,将角膜划分为四个象限,并根据象限内染色程度与面积计算各象限评分。每象限0-3分,0分表示角膜荧光素着色阴性,1分表示角膜荧光素点状着色,2分表示角膜荧光素密集着色;

(2)比较两组患者护理满意度:评估工具为自制调查问卷:总分100分,包括非常满意、满意、比较满意、不满意四个等级,分别对应100分、80-99分、60-79分、 <60 分。满意度=(非常满意例数+比较满意例数+满意例数)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS 21.0统计学软件进行数据分析。计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,两组间比较采用独立样本 t 检验,组内比较采用配对 t 检验;计数资料采用率(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者泪膜破裂时间、干眼症状评分、角膜荧光素染色评分

对照组与研究组各60例患者,对照组泪膜破裂时间(9.23±1.61)s、干眼症状评分(2.09±0.21)分、角膜荧光素染色评分(5.71±0.18)分,研究组泪膜破裂时间(15.88±1.13)s、干眼症状评分(0.24±0.03)分、角膜荧光素染色评分(1.69±0.07)分,相比于对

对照组, 研究组泪膜破裂时间更长, 干眼症状评分、角膜荧光素染色评分更低, 经 t 验证, 组间差异显著 ($t_1=24.666, P_1=0.001, t_2=67.552, P_2=0.001, t_3=161.231, P_3=0.001, P<0.05$)。

2.2 比较两组患者护理满意度

对照组非常满意 10(16.67%)例、满意 18(30.00%)例、比较满意 28(46.67%)例、不满意 4(2.67%)例, 总满意度为 93.30%; 研究组非常满意 31(51.67%)例、满意 20(33.33%)例、比较满意 9(15.00%)例、不满意 0 例, 总满意度为 100%, 相比于对照组, 研究组护理满意度更低, 经 χ^2 验证, 组间差异显著 ($\chi^2=6.900, P=0.009, P<0.05$)。

3 讨论

超声乳化术可有效解决白内障患者视力问题, 是现阶段最常用、最成熟的白内障手术技术之一。但部分白内障患者经超声乳化术治疗后可能出现并发症, 干眼症便是最为常见的并发症之一。据研究数据表明, 约有 90% 的白内障患者经超声乳化术治疗后会发生干眼症, 这是因为手术过程中需使用麻醉剂、消毒剂等特殊液体, 可能会影响眼部表面的润滑层, 从而导致干眼症^[4]。虽然, 超声乳化术属于微创手术, 但手术期间眼部组织仍然可能受到刺激与损伤, 包括角膜神经。而角膜神经损伤则可能引发眼部干燥, 减少泪液分泌, 这是导致术后干眼症的重要原因^[5]。此外, 患者术后需使用抗生素眼药水和抗炎药物来预防感染和控制炎症, 而长期应用可能导致眼部表面干燥。通常情况下, 干眼症状是暂时性的, 患者在术后数周至数月内可自行缓解。但干眼症的发生会对患者眼部康复及心理健康造成不利影响, 部分患者会出现严重的负面情绪, 不仅影响患者术后康复, 还可能加重干眼症状^[6]。因此, 加强白内障超声乳化术后干眼患者护理十分必要。然而, 常规护理内容相对简单, 难以满足患者护理需求, 护理效果并不十分理想。

针对性护理是一种新型护理方案, 旨在根据患者需求, 为患者提供全方位、综合性的护理措施。此护理模式非常重视患者独特性和差异性, 强调以患者为中心, 并将患者需求置于整个护理过程的核心位置, 从而满足患者护理需求, 达到护理目标^[7]。本次研究发现, 相比于对照组, 研究组泪膜破裂时间更长, 干眼症状评分、角膜荧光素染色评分更低, 且组间差异显著 ($P<0.05$), 充分说明, 针对性护理在改善白内障术后干眼患者中效果显著。分析其原因, 针对性护理中对患者进行了正确的用药指导, 包括药物使用方法、剂量和频率

等, 有助于确保患者正确使用药物并获得最佳疗效; 健康教育与心理疏导可帮助患者建立积极的治疗心态, 同时正确认知与处理干眼症, 有效提高了患者对治疗的配合度; 而科学的饮食指导可为保持眼部健康提供所需的营养物质, 有助于缓解干眼症状, 对维护眼部健康至关重要; 生活习惯指导与康复指导; 最后通过生活习惯指导与康复指导, 可帮助患者建立健康的生活方式, 有助于促进眼部健康和康复, 从而减轻干眼症症状, 提高生活质量^[8]。本次研究还发现, 相比于对照组, 研究组护理满意度更高, 且组间差异显著 ($P<0.05$), 这一研究结果也证实, 针对性护理更能够满足患者护理需求, 患者护理服务体验更好, 满意度更高。

综上所述, 在白内障术后干眼患者护理中实施针对性护理效果显著, 有助于改善患者干眼症状, 患者满意度更高, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘妮, 谢文丽. 针对性健康宣教对白内障超声乳化术患者疾病知识认知度及干眼症发生率的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(24): 175-177.
- [2] 何欣琰, 蔡洁. 针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中效果观察[J]. 实用防盲技术, 2023, 18(2): 90-92.
- [3] 林小丽, 钟景贤. 针对性护理在白内障超声乳化术后干眼患者中的应用价值[J]. 医学理论与实践, 2022, 35(8): 1422-1424.
- [4] 朱琳, 林萍. 白内障超声乳化术后干眼患者的针对性护理效果观察[J]. 饮食保健, 2019, 6(43): 138-139.
- [5] 周化敏. 针对性护理对老年白内障围术期的效果观察及并发症发生率分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21): 22-24.
- [6] 杨晓艳. 白内障超声乳化术后干眼患者的针对性护理效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(12): 1639-1641.
- [7] 刘艳萍. 探讨白内障超声乳化术后干眼患者的针对性护理效果[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2020, 37(6): 728-729.
- [8] 马骏飞. 针对性心理护理对白内障患者术后生命质量及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(10): 1780-1781.

版权声明: ©2024 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