

护理干预对急性闭角型青光眼术后的效果和生活质量的影响评价

李海娜, 胡晶晶, 卢珊珊, 郝晶*

天津医科大学总医院 天津

【摘要】目的 本次研究重点是探讨临床给予急性闭角型青光眼患者护理干预后对术后的效果和生活质量的影响, 并通过列举临床相关数据, 来对护理干预措施进行评价。**方法** 以2022年6月-2023年6月在我院行手术治疗的急性闭角型青光眼患者76例作为研究对象, 并根据患者接受的临床护理方式不同进行分组, 患者中有50%接受常规护理将其纳入参照组, 另外50%患者接受全面的综合性护理将其纳入研究组, 统计两组患者眼压值、生活质量及心理情绪等相关数据, 并进行组间对比, 将其作为判定护理干预效果的有效依据。**结果** 两组数据显示, 患者眼压值护理后研究组明显低于参照组 ($P < 0.05$); 患者总满意率研究组明显高于参照组 ($P < 0.05$); SAS评分、SDS评分护理后研究组明显低于参照组 ($P < 0.05$); 躯体功能、心理功能、精神状态、睡眠质量、生理功能患者各项生活质量评分, 研究组明显高于参照组 ($P < 0.05$); 两组数据研究组存在明显优势。**结论** 临床给予急性闭角型青光眼患者更加全面、优质的护理干预后, 患者眼压控制效果良好, 另外不良情绪得到有效改善, 患者积极配合, 生活质量提升, 并发症较少, 应用效果获得患者满意, 值得广泛应用。

【关键词】 急性闭角型青光眼; 护理干预; 生活质量; 眼压

【收稿日期】 2023年12月15日 **【出刊日期】** 2024年1月15日 DOI:10.12208/j.jmmn.2023000742

Evaluation of the impact of nursing intervention on the effect and quality of life after acute angle closure glaucoma

Haina Li, Jingjing Hu, Shanshan Lu, Jing Hao*

Tianjin Medical University General Hospital Tianjin

【Abstract】Objective This study is to investigate the impact of clinical nursing intervention for acute angle closure glaucoma on the postoperative effect and quality of life, and to evaluate the nursing intervention measures by listing clinical relevant data. **Methods** in June 2022-June 2023 in our hospital surgical treatment of acute angle closure glaucoma patients 76 cases as a study object, and according to the clinical care of patients, 50% of patients receiving routine care included in the reference group, the other 50% of patients receiving comprehensive care into the study group, two groups of statistical intraocular value, quality of life and psychological mood, and compare between groups, it as an effective basis to determine the effect of nursing intervention. **Results** According to the two groups, the study group was significantly lower than the reference group ($P < 0.05$); the total satisfaction rate was significantly higher than the reference group ($P < 0.05$); the study group after SAS score and SDS score was significantly lower than the reference group ($P < 0.05$); the quality of life of patients with physical function, mental function, mental state, sleep quality, and physiological function was significantly higher than the reference group ($P < 0.05$); the two groups had significant advantages. **Conclusion** After more comprehensive and high-quality nursing intervention for acute angle closure glaucoma patients, the intraocular pressure control effect is good, in addition, the bad mood is effectively improved, the patients actively cooperate, the quality of life is improved, fewer complications, and the application effect is satisfactory to patients, which is worthy of wide application.

【Key words】 Acute angle-closure glaucoma; nursing intervention; quality of life; intraocular pressure

急性闭角型青光眼患病后不及时治疗, 可能会对视力造成严重损害, 患者经常会出现视力模糊、眼睛

肿胀和疼痛的症状。随着眼压升高, 一些患者还可能出现恶心、呕吐、严重头痛和血压升高等症状, 这可能导致一系列严重并发症^[1]。因此, 患有急性闭角型青

* 通讯作者: 郝晶

光眼的患者,需要在医生的指导下及时进行治疗。急性闭角型青光眼可以进行手术治疗,通过相关的手术治疗,能够使闭角型青光眼引起的症状得到有效的缓解,从而预防一系列严重的并发症的发作^[2]。不过,大部分患者对疾病以及手术治疗方式存在错误认知,导致存在严重的负性情绪,对术前术后的注意事项缺乏了解,这就导致患者治疗依从性差,术后恢复效果不佳,对日常生活构成严重影响。因此,临床及时开展有效的护理干预非常重要。本次研究重点是探讨护理干预对急性闭角型青光眼术后的效果和生活质量的影响,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2022年6月-2023年6月在我院行手术治疗的急性闭角型青光眼患者76例作为研究对象,并根据患者接受的临床护理方式不同进行分组,研究组中男性10例(26.32%)、年龄50-80岁(65.17±2.35)岁,女性28例(73.68%)、年龄50-88岁(69.31±2.42)岁;参照组中男性9例(23.68%)、年龄50-78岁(64.14±2.36)岁,女性29例(76.32%)、年龄50-90岁(70.23±2.27)岁。所有研究对象均符合纳入标准,并经我院伦理委员会批准后展开研究,患者一般资料组间具有均衡性,有对比条件($P>0.05$)。

1.2 方法

参照组:常规护理。

研究组:全面的综合性护理,(1)术前护理:护理人员术前协助患者做好各项身体检查,确保其具备手术条件。护理人员积极与患者沟通,积极满足患者需求,对因客观条件不能满足要求的,向患者提供解释,让患者理解,这可以增加患者对护理人员的信任,真正实现以患者为中心的护理理念^[3]。宣导健康知识,让患者了解治疗方法,打消其对手术方法不了解而产生的疑虑。重点关注患者心理状态,在手术、疾病、疼痛等方面的影响下,患者会产生极大的恐惧感。而且由于经济条件有限,患者会增加心理负担,导致患者出现负面情绪,对临床治疗产生一定影响。做好正确的引导,及时对患者出现的负性情绪做好针对性解决。根据患者的个人兴趣,播放患者喜欢的音乐,缓解患者的情绪,鼓励家属多探望患者,给予情感上的支持和鼓励。(2)术后护理:治疗成功第一时间通知患者家属,并在患者麻醉苏醒后告知其手术成功。回病房后告知患者及其家属相关术后注意事项,术后需要做的相关检查,术后饮食要求等事宜^[4]。保证患者病房干净卫生,定时消毒。并保持病房内安静,让患者更好的休息,有充足的睡眠。室内通风,光线不宜太

暗,保证室内温湿度事宜。术后指导患者进行视力恢复训练,同时对患者家人进行简单的健康教育,并教会他们视力恢复训练方法。术后心理护理必不可少,告知患者保持良好心态对术后康复的重要性。要相信医护人员,积极配合,谨遵医嘱做好术后康复治疗^[5]。术后饮食方面,要保证饮食清淡,避免饮食过于油腻,勿食辛辣刺激的食物。并保证食物新鲜,营养均衡。术后护理人员检测患者眼压,并加强日常管理,在住院期间,护理人员详细记录患者每天治疗及护理流程,定期做总结会议,针对存在的不足,及时改正,制定完善的解决方案,并在后期工作中严格执行^[6]。

1.3 观察指标

实施护理干预后,监测患者眼压值,并测评患者心理状态,调查患者生活质量,统计患者满意度,简列各项研究数据,统计具体数值,进行两组间对比,将其作为判定护理干预效果的有效依据。

1.4 统计学意义

利用SPSS 21.0统计学软件进行数据处理分析,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用t检验;计数资料以(%)表示,采用 χ^2 检验;若 $P<0.05$,则具有统计学意义。

2 结果

2.1 检测两组患者眼压值(n=50)

研究组:护理前(28.39±2.53)、护理后(21.69±2.68);参照组:护理前(28.33±2.09)、护理后(24.87±2.39),两组数据对比,护理前组间无差异性($P>0.05$),护理后两组数据对比差异明显($P<0.05$)。

2.2 统计两组患者满意度(n=50)

研究组:总满意率49(98.00%),其中非常满意者30例、一般满意者19例、不满意者1例;参照组:总满意率39(78.00%)其中非常满意者22例、一般满意者17例、不满意者11例;两组数据对比可见明显差异($P<0.05$)。

2.3 统计两组患者护理前后心理状态评分、生活质量评分

护理前,表内所示数据两组无明显差异性($P>0.05$);护理后,根据数据提示,两组患者各项评分均较护理前变化明显,并且经对比,两组组间数据差异明显($P<0.05$)。(见表1)

3 讨论

急性闭角型青光眼主要是因为先天解剖结构异常,比如前房比较浅、房角闭塞、晶状体虹膜隔前移等导致房水流动不畅,引起眼内压升高导致。日常引起急性闭角型青光眼的因素较多,常见的原因有在暗屋子待得太久、情绪激动、使用散瞳的眼药水、过度快速

的喝水、白内障疾病等均可致急性闭角型青光眼的发生。急性闭角型青光眼是一种常见的眼科疾病, 手术是治疗该病症的常用方法。然而, 手术前后的护理对于患者的康复也是至关重要的^[7]。由于眼睛部位敏感、结构复杂, 手术会有相当程度的创伤, 也会引起不同程度的并发症或不良反应, 加大了护理工作的难度^[8]。随着人们生活水平的提高, 对护理服务的需求也在增加。护理服务是一项重要的社会服务, 涉及人们的生活^[9]。全面护理从患者身体、心理、社会、文化等多个方面为患者提供全面的护理服务。重点关注患者的身体健康, 同时重视心理健康, 积极疏导负面情绪, 尊重患者的文化差异, 充分考虑社会环境, 为患者提供安全、温暖、舒适的护理环境, 提高患者的生存质量

和幸福指数。

本次研究显示, 患者眼压值护理后研究组明显低于参照组 ($P < 0.05$); 患者总满意率研究组明显高于参照组 ($P < 0.05$); SAS 评分、SDS 评分护理后研究组明显低于参照组 ($P < 0.05$); 躯体功能、心理功能、精神状态、睡眠质量、生理功能患者各项生活质量评分, 研究组明显高于参照组 ($P < 0.05$); 两组数据研究组存在明显优势。

综上所述, 临床给予急性闭角型青光眼患者更加全面、优质的护理干预后, 患者眼压控制效果良好, 另外不良情绪得到有效改善, 患者积极配合, 生活质量提升, 并发症较少, 应用效果获得患者满意, 值得广泛应用。

表 1 对比两组患者护理前后心理状态评分、生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

条目	例数	研究组		参照组	
		护理前	护理后	护理前	护理后
SAS 评分	50	62.52±2.55	36.54±2.95	62.52±2.32	49.37±2.48
SDS 评分	50	62.50±2.65	38.22±2.85	62.01±2.80	50.30±2.26
躯体功能	50	67.54±2.14	89.68±2.31	67.78±2.31	80.41±2.12
心理功能	50	67.64±2.33	90.13±2.73	67.09±2.41	80.39±2.58
精神状态	50	66.45±2.03	89.47±2.31	66.46±2.05	80.66±2.20
睡眠质量	50	68.42±2.33	90.61±2.67	68.63±2.32	81.74±2.06
生理功能	50	67.98±2.12	90.39±7.85	67.23±2.95	80.06±6.95

参考文献

- [1] 程士芹, 朱琳. 护理干预对急性闭角型青光眼术后的效果和生活质量的影响评价[J]. 实用防盲技术, 2023, 18(2): 87-89. DOI:10.3969/j.issn.1673-3835.2023.02.013.
- [2] 王可. 急性闭角型青光眼小梁切除联合虹膜周边切除术围术期细节化护理干预效果分析[J]. 河南外科学杂志, 2023, 29(3): 181-183.
- [3] 钟晶晶. 标准护理干预用于急性闭角型青光眼护理效果[J]. 中国标准化, 2023(2): 253-255. DOI:10.3969/j.issn.1002-5944.2023.02.066.
- [4] 叶池林, 樊迎春. 护理干预对急性闭角型青光眼患者 SAS 评分与护理满意度的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(21): 47-49. DOI:10.19435/j.1672-1721.2022.21.016.
- [5] 郭艳, 许利利. 目标策略的针对性护理干预在原发性急性闭角型青光眼患者围手术期中的应用观察[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(12): 1278-1279. DOI:10.3969/j.issn.1004-5775.2021.12.019.
- [6] 卢爱君. 护理干预在急性闭角型青光眼护理中的效果观察[J]. 健康必读, 2021(10): 35.
- [7] 蔡海娟. 心理护理干预用于急性闭角型青光眼护理效果[J]. 中外医疗, 2021, 40(7): 147-149. DOI:10.16662/j.cnki.1674-0742.2021.07.147.
- [8] 罗碧嫦, 黄瑞平, 黄丹菊. 探讨综合性护理干预对急性闭角型青光眼患者心理状态及住院满意度的影响[J]. 中国现代医生, 2021, 59(5): 161-164.
- [9] 麻荣萍, 高超, 马颖. 护理干预在急性闭角型青光眼术后的应用研究[J]. 护理研究, 2016, 30(29): 3701-3704.

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