

多元化护理结合疼痛干预对女性翼状胬肉术后患者疼痛程度 及干眼症状的影响

倪馨

广州医科大学附属第一医院 广东广州

【摘要】目的 探究多元化护理结合疼痛干预对女性翼状胬肉术后患者疼痛程度及干眼症状的影响。**方法** 选取本院 2022 年 5 月~2023 年 5 月间 122 例女性翼状胬肉切除术后患者作为观察对象，随机分组，分为对照组（行多元化护理）和观察组（采用多元化护理结合疼痛干预），各 61 例，比较应用效果。**结果** 观察组干眼症状评分低于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组创口愈合时间短于对照组，创面恢复程度评分高于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组 VAS 分值低于对照组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 多元化护理结合疼痛干预的应用，可有效缓解翼状胬肉切除术后患者疼痛程度与干眼症状，促进创口恢复，具有推广价值。

【关键词】 多元化护理结合疼痛干预；翼状胬肉；疼痛；干眼症状

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240014

Effects of diversified nursing combined with pain intervention on pain degree and dry eye symptoms of female patients after pterygium surgery

Xin Ni

The First Affiliated Hospital of Guangzhou Medical University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】Objective To explore the effects of diversified nursing combined with pain intervention on the pain degree and dry eye symptoms of female patients after pterygium surgery. **Methods** A total of 122 female patients after pterygium excision from May 2022 to May 2023 in our hospital were selected as observation objects and randomly divided into control group (receiving diversified nursing) and observation group (receiving diversified nursing combined with pain intervention), 61 cases in each group, and the application effect was compared. **Results** Dry eye symptom score of observation group was lower than control group ($P < 0.05$), wound healing time of observation group was shorter than control group, wound recovery degree score of observation group was higher than control group ($P < 0.05$), VAS score of observation group was lower than control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of diversified nursing combined with pain intervention can effectively relieve the pain degree and dry eye symptoms of patients after pterygium excision, and promote wound recovery, which has the value of popularization.

【Keywords】 Diversified nursing combined with pain intervention; Pterygium; Pain; Dry eye symptom

前言

在临床上，翼状胬肉是一种比较常见的疾病，它的发病与环境、遗传、慢性炎症刺激等因素都有一定的关系，患者的主要表现是视力减退、眼干、有异物感等。但是，由于手术切除治疗存在着一定的创伤性，所以，患者在术后经常会出现眼部刺痛、流泪和灼烧感等症状，这会对他们的术后舒适度造成很大的影响^[1]。所以，在围术期对患者进行有效的护理干预显得非常重要。采用多元化护理结合疼痛干预进行干预，可以有效地

提高患者术后的疼痛感觉和舒适程度，确保患者的身体机能保持稳定，与此同时，还可以在手术后，采取一系列的针对性措施，促进患者更快的恢复^[2]。对此，本研究特选取该院进行翼状胬肉手术治疗的 122 例患者开展对比研究。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 5 月~2023 年 5 月间 122 例翼状胬肉切除术后患者作为观察对象，随机分组，分为对照

组、观察组,各 61 例。对照组中,最小 15 岁,最大 60 岁,平均年龄为(25.15±2.14)岁。

观察组中,最小 16 岁,最大 59 岁,平均年龄为(25.10±2.15)岁。无较大差异($P>0.05$),可比较。患者及家属均知晓此次研究,自愿参加;研究经过我院医学伦理委员会批准同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组

实施多元化护理:

(1) 家属要照顾好患者。翼状胬肉手术后通常会患者的双眼进行包扎,会给患者带来身体上的不便,需要家属能做好患者的护理工作。并且患者还要尽量避免睁开眼睛,让眼睛处于闭眼的状态中,确保眼睛能得到良好的休息,防止眼球活动过多,从而对角膜的愈合产生影响。

(2) 要及时换药,避免强光照射。患者要在术后及时到医院进行复诊,并且还要观察术后角膜及结膜损伤创面的愈合能力。此过程中,患者一旦眼睛出现不适症状,如摩擦感、分泌物明显增加、眼红疼痛、视力下降等症状,则需要第一时间到医院进行就诊。并且还要切忌强光照射,非必要不要到室外接受强光刺激,借此来减轻精神压力与强光刺激,确保自身能早日恢复健康。

(3) 改善饮食结构。家属需要为患者提供合理饮食结构,确保患者能在康复期间能营养充足,为患者提供一些蛋白质、维生素等摄入,如,为患者提供鸡蛋、肉类、牛奶、新鲜瓜果蔬菜等,保障患者的饮食均衡。还要避免一些辛辣、刺激性的食物,让患者能早日恢复健康。

(4) 减少电子产品使用,避免眼睛过度疲劳。术后患者要尽量休息,如无必要,不要过多地接触电子产品,否则会对自身的恢复造成一定影响。同时防止眼部受到外界撞击,避免出血、移植片脱落等现象,否则易影响手术效果。并且还要保持积极乐观向上的生活态度,避免过度劳累。

(5) 注意个人卫生。在刚刚做完手术后,由于线缝的作用,患者的眼部可能会出现磨涩、流泪等现象,而在开放点眼后,则要注意好眼部卫生的情况,不要用不干净的手揉搓眼睛,避免增加术后感受的风险。每日点滴抗生素眼药水,点滴抗生素眼药水、糖皮质激素,减轻局部炎症,防止瘢痕形成。并且术后也不能见强光,患者需在外出时佩戴好太阳眼镜,并在术后 2 周内尽量避免一些剧烈运动。

(6) 术后用药。在手术后,患者需要点眼药一个月左右,按期进行复诊,并依据复诊的实际情况调整好用药的时间与频率。而术后用药对于眼睛的恢复十分重要,患者要遵循医生的医嘱用药,切勿擅自停药或是改变用药的时间,否则会影响伤口恢复。针对不同的药物,在点眼时需间隔 10 分钟,每次点药只需点一滴眼药水即可,并在点后闭眼休息,确保药物能实现良好吸收,发挥药物的作用。

1.2.2 观察组

在对照组基础上,增加疼痛干预:

(1) 在患者术后第 1 日,护理人员应当对患者眼部状况进行密切观察,以及观察患者眼部敷料是否渗出,同时指导患者口服双氯芬酸钠胶囊。

(2) 健康指导:护理人员应当告知患者在进行户外活动时,应当做好眼部防护准备,减少异物对患者眼部造成刺激,降低损伤风险。

(3) 心理护理:护理人员应当在患者术后与患者进行语言交流,对患者讲解翼状胬肉相关疾病知识,同时当患者提出相关疑问时,应当耐心地解答,有效缓解患者术后不良情绪。

(4) 护理人员可使用冰袋,在患者眼部进行冰敷,有效减轻患者术后疼痛感。

(5) 音乐干预:每日定时为患者播放音乐,曲目可选取患者喜欢的音乐,也可选择轻音乐等,调节情绪,减轻疼痛。也可根据患者喜好,播放评书、相声、小品等音频,转移患者对疼痛的注意力。

1.3 观察指标

(1) 对比两组干眼症状,采用眼部不适症状评价量表,共包括疼痛感、不自主流泪、刺激感、烧灼感等,采用 1-3 级评分法,分数越低,患者舒适度越高。

(2) 对比术后恢复情况:统计两组创口愈合时间、创面恢复程度评分。

(3) 在术后 1d 及 3d,以视觉模拟疼痛量表(VAS)评估患者疼痛情况,最高分 10 分,疼痛程度与分值呈正比。

1.4 统计学分析

采用 SPSS18.0 软件进行统计处理,变量资料以“t”计算用($\bar{x} \pm s$)示,定性数据用 χ^2 核实,以(%)表达, $P<0.05$ 为有显著差异。

2 结果

2.1 对比两组干眼症状

观察组疼痛感、不自主流泪、刺激感、烧灼感等不适感评分低于对照组($P<0.05$),见表 1:

2.2 对比两组术后恢复情况

观察组创口愈合时间短于对照组，创面恢复程度评分高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2：

2.3 两组 VAS 评分对比

观察组 VAS 评分：术后 1d (7.53 ± 1.85) 分、术

后 2d (4.83 ± 0.29) 分、术后 3d (1.25 ± 0.55) 分；对照组 VAS 评分：术后 1d (7.52 ± 1.21) 分、术后 2d (5.26 ± 1.23) 分、术后 3d (3.32 ± 1.59) 分，观察组 VAS 评分较对照组患者有改善。

表 1 对比两组干眼症状 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	疼痛感	不自主流泪	刺激感	烧灼感
对照组	61	1.14±0.15	0.82±0.10	1.04±0.01	0.96±0.05
观察组	61	0.43±0.11	0.18±0.07	0.50±0.14	0.29±0.12
t	-	29.812	40.950	30.049	40.253
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 比较术后恢复情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	创口愈合时间 (d)	创面恢复程度评分 (分)
对照组	61	3.04±0.55	7.12±0.10
观察组	61	2.13±0.21	9.30±0.17
t	-	12.072	86.327
P	-	0.000	0.000

3 讨论

翼状胬肉是一种常见的眼部疾病，它是一种由外部环境刺激导致的慢性炎性病变，患者可以患有单眼也可以患有两只眼，因为它的外形类似于昆虫的翅膀，所以被称为“翼状胬肉”，它是一种由角膜和角膜共同构成的多余组织，它是一种由角膜和角膜共同构成的三角形，当角膜被侵犯时，它会变大，有时会蔓延到瞳孔区，从而影响患者的视力，在室外工作的人中比较常见^[3]。

本次研究显示，观察组各项不适感评分低于对照组 ($P < 0.05$)，创口愈合时间短于对照组，创面恢复程度评分高于对照组 ($P < 0.05$)，VAS 评分对比，观察组比对照组低 ($P < 0.05$)。这表明，采用多元化护理结合疼痛干预的护理介入，会有更好的效果。比如，在进行术前准备时，具体内容就是：向患者和家属普及关于疾病的知识，向他们解释临床处理措施和可能出现的风险。同时，还需要耐心和仔细地回答患者和家属的问题，帮助患者建立起良好的心理素质，并为后期多元化护理结合疼痛干预打下坚实的基础^[4]。在进行手术中的护理时，要采取一些人性化的护理措施，比如提供一个合适的温度的周围环境，提供合适的输液液及手术用具，同时还要进行适当的心理调节与引导，这些都可以使患者的心理状态得到有效的改善^[5]。在手术

后的护理过程中，要注意眼睛的感觉、疼痛的程度、创口的变化以及心理的活动情况，为患者提出及时、有效的应对措施，才能巩固多元化护理结合疼痛干预介入的效果^[6-8]。

总之，多元化护理结合疼痛干预，对于缓解翼状胬肉患者的术后痛苦，并促使患者早日恢复，具有良好的效果。

参考文献

- [1] 胥婷婷,朱华丽,刘蓓,龚静,杨春,李洁,徐哲. 高原地区翼状胬肉患者术后复发的危险因素分析及预测指数模型构建[J]. 实用医院临床杂志,2019,16(05):57-60.
- [2] 董彦平,王洁敏,王玉瑾,任娅丽,董玉成,雍焱隼,苏渲迪,王吉翔,苏楠,王福利,夏多胜. 翼状胬肉术后复发 Nomogram 预测模型的构建与评估[J]. 实用临床医药杂志,2022, 26(07):52-56.
- [3] 谢小静,于明开. 右美托咪定在局部麻醉下翼状胬肉切除+干细胞移植日间手术中的应用[J]. 广西医学,2018,40(20):2417-2419.
- [4] 夏萍,陈艳玲,黄燕芳. 多元化护理结合疼痛干预对应用角膜绷带镜的翼状胬肉切除患者术后恢复进程的影响[J]. 航空航天医学杂志,2022,33(8):1022-1024.

- [5] 齐玉,王艳华.多元化护理结合疼痛干预对应用角膜绷带镜的翼状胬肉切除患者术后舒适度及术后疼痛的影响[J].长春中医药大学学报,2020,36(6):1317-1320.
- [6] 连晓丽,何远梅,唐敏.多元化护理结合疼痛干预对翼状胬肉手术患者应用角膜绷带镜术后疼痛及舒适度的影响[J].白求恩医学杂志,2019,17(6):615-616.
- [7] 杜荣玲 强化疼痛护理影响创伤骨科患者疼痛程度及睡眠质量效果观察 . 健康之家, 2022 (4) :122-124、
- [8] 李琼 心理护理干预对改善门诊换药患者疼痛程度的效果观察 . 家庭医药·就医选药, 2020 (11) :309

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