

心理护理对白内障手术老年患者心理状态及生活质量的影响探析

肖婷

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 了解心理护理对于白内障术后病人的心理健康状况和生活品质产生的影响。**方法** 采用双盲随机法分2组,对80名老年白内障患者进行随访。对照组采用常规护理,实验组采用心理干预。比较两组护理前后焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分、生活质量得分、对工作满意度、手术时间、住院时间。**结果** 实验组的患者在心理状态的改善更显著,且患者满意度得到更明显的提高,生活质量也得到提升,手术时间、住院时间短,各方面跟对照组相比较,均存在明显差异。**结论** 对老年白内障手术病人在护理中注重其心理护理,能有效缓解病人的焦虑、抑郁、改善生活品质、减少手术、住院时间。

【关键词】 心理护理; 白内障手术; 老年患者; 心理状态; 生活质量; 影响

Influence of psychological nursing on mental state and quality of life of elderly patients with cataract surgery

Ting Xiao

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To understand the effect of psychological nursing on the mental health status and quality of life of patients after cataract surgery. **Methods** Eighty senile cataract patients were followed up by double-blind randomization. The control group received routine nursing, and the experimental group received psychological intervention. The scores of self-rating anxiety scale, self-rating depression scale, quality of life, job satisfaction, operation time and hospitalization time were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The psychological state of the patients in the experimental group was improved more significantly, and the patient satisfaction was significantly improved, and the quality of life was also improved. Compared with the control group, there were significant differences in all aspects of operation time and hospital stay. **Conclusion** Paying attention to the psychological nursing of elderly cataract surgery patients can effectively relieve the anxiety and depression of the patients, improve the quality of life, and reduce the operation and hospitalization time.

【Keywords】 Psychological nursing; Cataract surgery; Elderly patients; Mental state; Quality of life; Impact

白内障是由晶体囊膜受损、细胞代谢异常、营养不良、辐射等原因造成的,导致晶体蛋白变性,晶体混浊。随着人口老龄化程度的不断提高,白内障患者的致盲率不断提高。白内障患者的手术会给患者的身体和心理造成很大的伤害,因此,对它进行有效的治疗是很关键的。从六十年代开始,是指护士在工作中对病人进行一系列的检查,从而发现病人的心理问题,通过对其进行心理疏导,以增强其心理应对能力,从提出心理护理开始,就被广泛

地应用于临床,并取得了很好的疗效^[1]。在老年人中,白内障是一种常见的视觉障碍,它给老人的生命带来了很大的不便。近几年,我国老年人口不断增多,患有白内障的老人数量也呈逐年增加的趋势。在当前的临床中,人们普遍采用了心理护理,使病人的生存和精神状况都有了很大的提高。本研究将我院2021年1月-2022年1月80例白内障手术老年患者,双盲随机法分二组,探析了心理护理对白内障手术老年患者心理状态及生活质量的影响,报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例白内障手术老年患者, 双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 61-76 岁, 平均 (67.21±2.27) 岁, 男 29: 女 11。对照组年龄 62-75 岁, 平均 (67.78±2.91) 岁, 男 27: 女 13。两组一般资料统计 $P>0.05$ 。本研究经伦理批准。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施心理护理。

(1) 在手术前进行心理护理。护理人员要有人文关怀的意识, 要有爱心, 要有好的护理技术, 还要能与患者进行良好的交流。同时, 还可以根据病人的心理特点, 制定和实施个体化的心理疏导计划, 要充分发挥护士和病人的联系和沟通, 才能使手术过程更好地进行。鼓励患者家属及亲朋好友给予患者精神、情感、经济上的支持, 以促使患者更积极主动地进行外科治疗。给予病人详细介绍术前检查、术前用药取得病人的积极配合, 减少术前病人焦虑紧张的情绪。

(2) 在手术过程中进行心理护理。手术室护士要对手术室内的温度、湿度进行适当的调节, 在 22~24℃, 相对湿度在 50%。患者在进入手术室后, 应帮助患者平躺在手术台上, 解开衣领, 让患者以最舒服的姿势仰卧于手术床上, 根据病人病情必要时给予生命体征的检测及吸氧。再次检查患者的姓名, 性别, 年龄, 眼型, 人工晶体度数。护士在做白内障手术时, 要针对病人的具体情况, 给予相应的心理护理。同时还告诉患者手术的方法、手术时间和注意事项, 把手术中的恐惧降到最低。

在手术期间, 可以播放舒缓的音乐, 减轻病人的心理负担, 积极创造一个宁静的环境, 缓解患者对新环境的不熟悉, 让患者在轻松舒适的环境中, 顺利的度过手术期。护士在工作中应保持紧张有序、精神饱满、不大声喧哗, 并做好相应的说明, 并注意语言的表达, 避免伤害患者的自尊。

白内障手术一般都是采用局部麻醉, 病人在术中要保持清醒, 对外界的刺激也要敏感。在手术室里, 医护人员要尽量减少不必要的交流, 尽量保持室内的安静, 同时可以指导病人做好手术后的深呼吸、放松等方面的准备; 采用同情支持、消除疑虑、

安慰启发、提供保障等不同的心理干预措施, 以保证手术的顺利进行。

(3) 术后患者的心理护理。手术后要求患者安静休息如有不适随时呼叫护士, 平时要注意口腔卫生, 多吃一些营养丰富、易消化、清淡的食物, 按时排便, 防止便秘。遵医嘱给予患者按时使用眼药水等, 使用的物品要定期进行消毒, 以避免交叉感染。

术后要多告诉病人一些积极的消息, 以提高病人对手术的信心。如果患者对手术疗效不满意或有疑问, 则要及时说明病因和恢复状况, 以消除患者的疑虑和焦虑。部分术后患者会出现情绪低落、焦虑等情况, 因为没有得到良好的治疗效果易产生抑郁心理, 症状有: 心烦、疲倦、不爱说话、表情呆滞等。护士要及时、敏感地洞悉病人的各种心理症状, 给予他们积极的关爱和帮助, 同时还要配合病人的家人给予他们的心理支持。

1.3 观察指标

比较两组护理前后焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分、生活质量得分、对工作满意度、手术时间、住院时间。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量行 t 检验, $P<0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分、生活质量得分

护理前两组焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分、生活质量得分比较, $P>0.05$, 护理后两组焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分均显著降低, 生活质量得分均显著高于对照组。

而其中实验组焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分显著低于对照组, 生活质量得分高于对照组, $P<0.05$, 见表 1。

2.2 对工作满意度

实验组的对工作满意度比对照组高 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 手术时间、住院时间

实验组手术时间 63.24±3.41min、住院时间 3.45±1.56d 均短于对照组 73.24±3.41min 和 5.24±1.21d, $P<0.05$ 。

表1 护理前后焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分、生活质量得分比较 ($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	时间	焦虑自评量表评分	抑郁自评量表评分	生活质量得分
实验组	40	治疗前	57.12±3.92	54.25±3.44	64.43±0.96
		治疗后	36.51±1.21	32.19±2.50	93.56±2.21
对照组	40	治疗前	57.23±3.78	54.46±3.45	64.46±0.91
		治疗后	45.34±2.57	45.57±2.50	83.21±2.12

表2 两组护理满意度比较

组别 (n)	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组 (40)	20	12	8	32 (80.00)
实验组 (40)	28	12	0	40 (100.00)
X ²				6.806
P				0.009

3 讨论

白内障是一种因年龄增长而引起的眼部退行性病变。另外,它还与辐射、血管硬化、局部营养不良、遗传因素等密切相关,会对晶体的正常代谢造成损害,导致视力下降。目前白内障的最直接有效的方法是外科手术,目前最常见的是超声乳化。这种方法虽然在临床上取得了显著的疗效,但也会对一些病人的精神和生理产生一定的影响,所以需要进行相应的护理措施。

随着我国人口的不断老龄化,白内障病人的人数也在不断增多。视觉失调会使病人的生活品质降低,同时也会给他们带来许多的负面情绪和压力。手术是最好的治疗方法,但大多数病人都会因为恐惧而产生抑郁、焦虑、紧张等情绪,从而影响到手术和术后的康复。因此,如何对白内障病人进行心理调节,是所有眼科医生都关心的问题^[2]。

心理护理是针对病人的心理问题、状态、心理需要进行帮助、支持、关怀等相关的知识,从而消除病人的消极情绪,使病人能够更好的配合护理和治疗。不良的心理情绪是指患者对即将到来的痛苦所产生的焦虑、恐惧、抑郁等情绪,这些负面情绪会严重影响手术效果和预后恢复。因此,需要给予有效的心理护理。在患者住院期间,及时与患者和家属进行交流,对患者的家庭情况、教育背景、是否有其它疾病进行详细的调查,提高病人对外科手术的信心^[3,4]。在沟通中,护士要用温和、亲切的语言和态度来培养病人的良好印象;其次,在白内障

手术期间,如果出现焦虑、抑郁等心理问题,护士要密切注意病人的情绪,一旦出现焦虑、抑郁等情绪,护士要主动引导病人进行自我疏导,转移病人的注意力。同时要注重病房的布置,为病人营造轻松和谐的病房氛围;在开展心理护理的过程中,护士可以举办白内障方面的讲座,介绍有关白内障的知识,使患者了解白内障手术的过程、特点、持续时间;在实施心理护理时,要根据患者的不同状况,进行个体化的心理护理。另外,在谈话过程中,要注意患者的情绪变化,并对其进行心理辅导。这样既能减轻患者的焦虑和紧张感,又能极大地提高患者的自信心^[5,6]。

在围术期进行全方位、系统的心理护理,是建立良好的护患关系的重要保证。针对不同的围术期进行个性化的心理干预,以达到更好的配合和达到理想的效果。术中心理护理能有效地提高患者配合度、术后心理、视力恢复、生活质量,加强病人自我保健、用药、饮食等方面的知识,可以有效地改善病人术后的生存质量。通过与病人的良好的护患关系,了解病人的心理问题对病人的内心世界、精神和情绪造成的影响,建议采用个体化的心理护理措施,认真、正确地分析、引导病人的心理状态,解除病人对手术的忧虑,以确保手术的顺利进行^[7,8]。

本研究显示,实验组的患者在心理状态的改善更显著,且患者满意度得到更明显的提高,生活质量也得到提升,手术时间、住院时间短,心理护理

是为了倡导针对不同病人的性格和心理特点进行心理辅导,从而对有不同问题的病人进行心理辅导。良好的心态调节,可为手术打下良好的基础,进而保证手术的疗效,改善患者的预后^[9,10]。随着医学的发展,医学技术的进步可以更好地指导白内障的治疗。但是,随着白内障患者的增多,手术和护理工作也面临着严峻的考验。对患者进行个性化心理护理,能有效调节患者的生理和心理状态,提高了手术疗效,提高了病人生活质量,提高了病人的满意程度。加强个体化的心理护理,既可以改善病人的生活质量,又可以减轻病人的焦虑和抑郁情绪。

综上,高龄白内障患者的心理疏导,能有效缓解病人的焦虑、抑郁、改善生活品质、减少手术、住院时间。

参考文献

- [1] 王永双. 个性化心理护理对白内障患者术后的影响[J]. 心理月刊,2022,17(04):178-180.
- [2] 陈林叶. 延续性护理配合心理护理在白内障手术患者中的临床应用效果[J]. 现代养生,2021,21(22):78-79.
- [3] 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.
- [4] 常雪芹,王春芬,封爱军. 个性化心理护理对白内障患者术后生活质量及心理状况的影响分析[J]. 心理月刊,2021,16(17):85-86+110.
- [5] 张卫,李萍. 贝克认知疗法在老年性白内障患者术前心理护理中的作用[J]. 山西医药杂志,2021,50(03):510-512.
- [6] 吴海青. 心理护理对白内障手术老年患者心理状态及生活质量的影响[J]. 心理月刊,2020,15(24):34-35.
- [7] 张慧敏,香淑媚,唐泽桓. 个性化护理对白内障手术患者的效果观察及并发症发生率影响分析[J]. 黑龙江中医药,2020,49(06):372-373.
- [8] FU, CHENXI, XU, JINGJIE, JIA, ZHEKUN, et al. Cataract-causing mutations L45P and Y46D promote gamma C-crystallin aggregation by disturbing hydrogen bonds network in the second Greek key motif[J]. International Journal of Biological Macromolecules: Structure, Function and Interactions,2021,167470-478.
- [9] 郭婧. 引导式想象放松疗法在白内障患者手术中的应用效果[J]. 国际护理学杂志,2020,39(18):3350-3353.
- [10] 袁财莉,郝廷静,刘娇. 术前语言安抚配合心理护理干预对白内障手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2020,26(18):57-59.
- [11] 林娜,鄢红际,白丽娥. 心理护理干预对老年性白内障伴高血压患者围手术期血压的影响观察[J]. 心血管病防治知识,2020,10(18):55-57.
- [12] 李仁娇. 心理护理对白内障手术患者负性情绪及睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2020,7(05):845-847.

收稿日期: 2021年2月10日

出刊日期: 2021年3月15日

引用本文: 肖婷, 心理护理对白内障手术老年患者心理状态及生活质量的影响探析[J]. 国际内科前沿杂志, 2021, 2(1): 5-8

DOI: 10.12208/j. ijim.20210002

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: ©2021 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