

白内障手术护理配合对治疗效果与生存质量的影响

魏妙竹, 陈代珍*

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析白内障手术护理配合对治疗效果与生存质量的影响。**方法** 采用随机数字法将2020年8月-2021年12月收治的148例白内障手术患者平均分为对照组和实验组,并对比分析两种不同护理方式对患者临床疗效和生存质量所带来的影响。**结果** 实验组治疗效果以及生存质量改善均优于对照组,且护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 手术护理配合对白内障患者来说拥有更加理想的应用效果,患者临床症状得到显著缓解,同时并发症的发生率降低,对患者生存质量的改善有重要的促进作用。

【关键词】 白内障手术; 护理配合; 治疗效果; 生存质量

Effect of nursing cooperation in cataract surgery on treatment effect and quality of life

Miaozhu Wei, Daizhen Chen*

Yunnan hospital of traditional Chinese medicine Kunming China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of nursing cooperation in cataract surgery on treatment effect and quality of life. **Methods** 148 patients with cataract surgery from August 2020 to December 2021 were randomly divided into control group and experimental group, and the effects of two different nursing methods on the clinical efficacy and quality of life were compared and analyzed. **Results** The treatment effect and quality of survival improvement in the experimental group were better than the control group, and the care satisfaction was higher than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** surgical nursing cooperation has a more ideal application effect for cataract patients, the clinical symptoms of patients have been significantly alleviated, and the incidence of complications has been reduced, which plays an important role in improving the quality of life of patients.

【Keywords】 Cataract surgery; Nursing cooperation; Therapeutic effect; Quality of life

白内障是现阶段眼科比较常见的临床疾病之一,在老年人当中具有较高的发病率,随着年龄的不断增长,患者的眼部晶状体发生老化以及变性,导致其出现一定的浑浊情况,透明度也会随之下降,受到诸多因素的影响,患者的视力逐渐衰退,严重的甚至会发生失明^[1-2]。对于该病手术是比较常用并且临床疗效比较显著的治疗方式之一,在患者治疗期间,对其进行高效的手术护理配合,能够帮助患者进行更加全面的护理干预。在患者手术过程中,对可能影响手术结果以及恢复效果的不良因素进行分析和干预,提高患者的手术成功率,从而促使患者术后恢复的效果提升,提高治疗效果的同时改善患者的生存质量,使患者恢复速度加快^[4-5]。对我院收治的白内障患者采用手术护理配合,并分析报道应用效果。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

采用随机数字法将2020年8月-2021年12月收治的148例白内障手术患者平均分为对照组和实验组,各74例,其中对照组男42例,女32例,平均(65.78±6.93)岁,平均病程(5.41±3.04)年;实验组男45例,女29例,平均(65.32±6.46)岁,平均病程(5.84±3.52)年,一般资料对比无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组接受常规护理干预,进行口头健康指导,监测患者病情变化,指导患者正确用药等。

(2) 实验组

实验组采用手术护理配合干预,具体为:①患者入院之后对其进行综合评估,除了对眼部情况进行了了解,同时对患者自身的基础疾病、血糖、血压等全身

*通讯作者: 陈代珍

状况做出详细的评估。引导患者完成手术前相关检查, 对患者进行健康教育和心理疏导, 采用多种方法结合的形式进行一对一健康教育, 使患者了解所要接受的手术方法和预后情况, 对患者产生的担忧和疑虑进行详细解答。护理人员在与患者沟通过程中保持温和谦逊的态度, 降低患者陌生感和恐惧感, 帮助患者树立治疗的信心。可以引导患者与治疗成功的病友进行交流, 以减轻患者的心理压力, 使其能够更加高效的配合医护人员。②与患者家属沟通指导其如何正确与患者进行交流, 使患者感受到自己被关心和重视。对出现明显负性情绪的患者进行积极的安抚并引导其正确地将不良情绪发泄出来。③手术前护理人员做好相关手术准备, 检查手术室温度和湿度以及光线情况, 保证所有的器械和设备处于正常工作状态, 同时检查手术所需物品是否有缺失和包装损坏情况, 及时进行补充和更换。④患者进入手术室之后, 指导其采用正确体位辅助医生进行麻醉, 通常手术期间患者处于意识清晰状态, 因此护理人员要适当给予患者鼓励和安慰, 帮助患者降低紧张的情绪。对患者的生命体征进行观察, 并询问患者是否出现相关不适, 辅助医生完成手术操作。术后将患者送至苏醒时间进行密切监测, 至患者各项生命体征处于平稳状态后送回病房。⑤术后指导患者采用正确的体位卧床休息, 对患者的饮食、活动等方面进行详细的指导, 要求家属按照相关计划为患者提供饮食, 患者卧床期间保证粗纤维的摄入量。持续监测患者的眼部症状, 对于分泌物增加、渗血或者出现疼痛等情况, 要及时通知医生进行处理。

1.3 观察指标

(1) 对比治疗效果。(2) 对比生存质量。(3) 对比护理满意度。

1.4 统计学分析

用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计数资料运用卡方来检验, $p < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比治疗效果

将两组患者治疗效果进行统计学对比分析, 结果如下:

实验组显效 48/74 (64.86%), 有效 24/74 (32.44%), 无效 2/74 (2.70%), 总有效率 72/74 (97.30%); 对照组显效 38/74 (51.35%), 有效 28/74 (38.36%), 无效 8/74 (10.81%), 总有效率 66/74 (89.19%)。

两组患者治疗效果对比结果为: $\chi^2 = 3.8609$, $P = 0.0$

494, 实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.2 对比生存质量

将两组患者护理前后对比生存质量进行统计学对比分析, 结果如下:

护理前实验组物质生活 (70.06 ± 4.27) 分, 躯体健康 (71.52 ± 5.48) 分, 心理健康 (69.56 ± 6.47) 分, 社会功能 (70.33 ± 5.21) 分; 对照组物质生活 (70.53 ± 4.72) 分, 躯体健康 (71.36 ± 5.91) 分, 心理健康 (70.03 ± 6.59) 分, 社会功能 (70.59 ± 5.45) 分。

护理前两组患者生存质量对比结果为: 物质生活 ($t = 1.5338$, $P = 0.1272$)、躯体健康 ($t = 0.1708$, $P = 0.8646$)、心理健康 ($t = 0.4378$, $P = 0.6622$)、社会功能 ($t = 0.2966$, $P = 0.7672$), 组间无显著差异, $P > 0.05$ 。

护理后物质生活 (83.67 ± 8.42) 分, 躯体健康 (85.02 ± 7.49) 分, 心理健康 (82.22 ± 6.95) 分, 社会功能 (80.41 ± 7.43) 分; 对照组物质生活 (80.05 ± 7.24) 分, 躯体健康 (81.38 ± 6.55) 分, 心理健康 (78.52 ± 7.43) 分, 社会功能 (77.04 ± 7.61) 分。

护理后两组患者生存质量对比结果为: 物质生活 ($t = 2.8043$, $P = 0.0057$)、躯体健康 ($t = 3.1470$, $P = 0.7962$)、心理健康 ($t = 3.1285$, $P = 0.0021$)、社会功能 ($t = 2.7257$, $P = 0.0072$), 实验组优于对照组, $P < 0.05$ 。

2.3 对比护理满意度

将两组患者护理满意度进行统计学对比分析, 结果如下:

实验组非常满意 53/74 (71.62%), 满意 18/74 (24.33%), 不满意 3/74 (4.05%), 总满意度 71/74 (95.95%); 对照组非常满意 42/74 (56.76%), 满意 22/74 (29.73%), 不满意 10/74 (13.51%), 总满意度 64/74 (86.49%)。

两组患者治疗护理满意度结果为: $\chi^2 = 4.1322$, $P = 0.0420$, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

3 讨论

进行白内障手术的患者采用手术护理配合的形式, 可以使患者及其家属对疾病的详细信息、治疗情况以及预后等有充分的了解和正确的认知, 避免的错误想法将引起负性情绪。同时高效的心理疏导能够帮助患者正确宣泄不良情绪, 对患者进行积极的鼓励, 使其感受到自己被重视和关心, 帮助患者树立治疗的信心, 能够使其依从性得到显著提升, 进而起到提高治疗效果的作用^[5-6]。实验组患者治疗效果优于对照组, $P < 0.05$ 。手术期间与患者进行高效的沟通, 帮助其降

低内心的紧张和恐惧感, 观察患者的各项生命体征变化, 避免发生手术室风险事件。辅医生顺利完成手术, 缩短患者的手术时间, 促进患者术后的快速恢复。术后患者卧床期间比较容易发生便秘事件, 指导患者保持正确的饮食方法, 提高粗纤维食物的食用量, 以帮助肠道蠕动, 降低便秘的发生。密切观察患者术后临床表现, 可以及时发现患者的异常并进行高效的干预处理, 降低患者发生并发症的概率, 患者术后的恢复效果更加显著, 使其生存质量得到明显的提升^[7-16]。实验组患者生存质量改善优于对照组, 且护理满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上, 手术护理配合对白内障患者来说拥有更加理想的应用效果, 患者临床症状得到显著缓解, 同时并发症的发生率降低, 对患者生存质量的改善有重要的促进作用^[17-19]。

参考文献

- [1] 裴柳, 苏钰斌. 老年白内障超声乳化手术患者的手术室护理配合效果分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(7): 129-130.
- [2] 王坤, 胡长娥. 白内障手术护理配合对治疗效果与生存质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 21(17): 358, 360.
- [3] 孙换芬. 老年性白内障手术护理配合对治疗效果与生活质量的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(9): 1211-1212.
- [4] 黄世豪. 老年白内障超声乳化手术患者的手术室护理配合效果分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(16): 229-230.
- [5] 韩丽婧. 白内障患者手术实施护理配合对其治疗效果及生存质量的影响价值体会[J]. 当代临床医刊, 2019, 32(5): 403-404, 406.
- [6] 甘晓华, 吴荣惠, 孙慧平. 手术配合护理在白内障超声乳化联合人工晶体植入术中的应用效果分析[J]. 中国医药科学, 2020, 10(2): 167-169, 224.
- [7] 李玉芬, 马芸芸, 刘瀚泽. 护理配合对老年性白内障术后患者生存质量和感染的影响效果观察[J]. 中国保健营养, 2019, 29(35): 236.
- [8] 李平, 陈敏. 年龄相关性白内障手术围手术期护理对治疗效果和生存质量的影响[J]. 心理月刊, 2019, 14(13): 19-21.
- [9] 李颖, 郝廷静. 综合护理在眼科老年白内障手术护理中的效果[J]. 医学信息, 2016, 29(009): 224-225.
- [10] 王禹莹. 白内障手术护理配合对治疗效果与生存质量的影响[J]. 东方食疗与保健, 2016, 000(008): 237.
- [11] 何梅春. 临床护理路径在眼科白内障手术护理中的应用价值分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(05): 250.
- [12] 王珍珍, 王绪保, 丁亚莉, 等. SERVQUAL 在白内障手术护理质量中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(2): 4.
- [13] 宋春丽. 白内障手术护理[J]. 养生保健指南: 医药研究, 2015(17): 1.
- [14] 苏燕玲, 陈勉娜, 莫爱清, 等. 心理疏导对老年性白内障手术护理的效果[J]. 广州医科大学学报, 2017, 45(2): 3.
- [15] 陈海宝, 李霞, 马慧. 多形式化健康教育模式在老年性白内障手术护理中的应用价值分析[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019(A01): 2.
- [16] 罗玲, 杨剑军. 白内障手术护理干预对患者视力及眼压、生存质量的影响[J]. 中外女性健康研究, 2017, 000(024): 114-115.
- [17] 刘羽. 急性闭角型青光眼合并白内障手术护理配合及体会[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(17): 2.
- [18] 杨平辉. 临床护理路径在眼科白内障手术护理中的应用效果[J]. 世界临床医学, 2017, 11(20): 2.
- [19] 杨育红. "健康快 光明行"基地医院白内障手术护理及配合[C]// 临床心身疾病杂志研讨会综合刊. 2015.

收稿日期: 2022年6月18日

出刊日期: 2022年7月22日

引用本文: 魏妙竹, 陈代珍. 白内障手术护理配合对治疗效果与生存质量的影响[J]. 国际医学与数据杂志, 2022, 6(2): 114-116.

DOI: 10.12208/j.ijmd.20220069

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