

## 心理护理在急性闭角型青光眼护理的应用

李营萍

桂平市人民医院 广西桂平

**【摘要】目的** 探究闭角型青光眼（急性）应用心理护理的效果。**方法** 研究人员选取时间2020年12月到2022年3月，共60人，随机分成干预组，实施心理护理；对照组，单一病情护理，每组30人，比对照组两组青光眼病人不良情绪、住院时长、眼压变化以及疼痛程度。**结果** 干预组青光眼患者预后不良情绪较弱，情绪量表评分也更低， $P < 0.05$ ；干预组病人总住院时长明显短于对照组，各阶段眼压和平均眼压明显更低， $P$ 值小于0.05；干预组病人依从性更强，疼痛缓解有效率更高， $P$ 值小于0.05。**结论** 眼科对闭角型青光眼（急性）患者在常规病情治疗基础上实施心理护理，可以明显缓解疼痛症状，改善病人不良情绪，调节眼压，提高治疗有效率。

**【关键词】** 心理护理；急性闭角型；青光眼

### Application of psychological nursing in nursing of acute angle closure glaucoma

Yingping Li

Guiping People's Hospital Guiping Guangxi

**【Abstract】Objective** To explore the effect of psychological nursing for angle-closure glaucoma (acute). **Methods** From December 2020 to March 2022, a total of 60 participants were randomly divided into the intervention group to implement psychological care; In the control group, there were 30 patients in each group. The adverse mood, length of hospital stay, changes of intraocular pressure and pain degree of glaucoma patients in the two groups were compared. **Results** The patients with glaucoma in the intervention group had weaker mood and lower mood scale score ( $P < 0.05$ ). The total length of hospitalization in the intervention group was significantly shorter than that in the control group, and the iOP and average iOP at each stage were significantly lower,  $P < 0.05$ . Patients in the intervention group had stronger compliance and higher pain relief efficiency,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Psychological nursing for patients with angleclosure glaucoma (acute) on the basis of conventional treatment can obviously relieve pain symptoms, improve patients' bad mood, adjust intraocular pressure, improve the effective rate of treatment.

**【key words】** psychological nursing; Acute closed angle type; glaucoma

青光眼是指眼压升高所导致的一系列视野神经损害现象<sup>[1-2]</sup>。病理表现为视乳头凹陷和萎缩，临床研究表明青光眼具有一定的家族集聚性和遗传倾向。其中急性闭合型青光眼作为原发性疾病的一种，具有多发性和常见性等特点，如果早期未及时治疗，疾病致盲风险较大<sup>[3]</sup>。其主要发病机制为人体情绪激动导致眼部神经血管系统功能失常，睫状体水肿、晶状体增厚、虹膜向外凸出、房角闭塞阻挡房水溢出，进而眼压升高。在这一过程中患者情绪起主导作用，急性闭合型青光眼症状加剧了患者的不良情

绪，疾病反复发作，形成恶性循环<sup>[4-5]</sup>。基于此，要求临床眼科重视患者的情绪变化，进行专项心理疏导，调节患者负性情绪。文章选取院内眼科患者作为研究对象，探究闭角型青光眼（急性）应用心理护理的效果，报道如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

文章研究人员选取时间2020年12月到2022年3月，选自我院眼科住院部，共选取研究患者60人，随机分成干预组、对照组，每组平均30人，其中，

对照组年龄 25-69 平均值 (岁): (54.26±5.48), 病程 6 小时-17 年, 平均值 (年): (3.02±0.61), 眼压 42-65 平均值 (mmhg) (46.23±8.34), 性别比例: (男/女): 16/14; 干预组年龄 24-70 平均值 (岁): (54.39±5.17), 病程 7 小时-17 年, 平均值 (年): (3.11±0.58), 眼压 45-65 平均值 (mmhg) (47.41±8.61), 性别比例: (男/女): 17/13。对比两组资料可得  $P>0.05$ 。两组病人入院后常见症状包括头痛、流泪、畏光以及眼痛, 部分患者伴有胃肠道反应; 以上症状均与眼科有关文献诊断标准一致; 来我院眼科诊疗前未在其他医疗机构接受过药物干预; 排除合并其他眼科疾病的患者。

### 1.2 方法

对照组: 实施单一病情护理。

干预组: 上组基础上加入心理护理, 具体如下:

(1)早期心理护理: 主要针对症状轻微, 只存在流泪、畏光和眼痛等基础症状, 此时患者主要心理状态为怀疑、恐惧和惊慌, 该阶段要求护理人员做好前期护患沟通, 主动向患者介绍科室环境、基础设施、医疗队伍和同病室患者, 尽快消除患者的恐惧感, 向患者及其家属介绍疾病基础知识, 包括发病原因、致病因素、治疗流程、护理计划以及疾病不良反应等。可以提高患者及其家属的认知水平, 还能提升患者对护理人员的认可程度, 提高其治疗依从性; 日常多关注患者的情绪变化, 一旦出现激烈情绪, 及时跟患者沟通, 安抚患者, 告知患者严格遵守医嘱和护理要求的重要性, 当患者情绪平稳时, 多于其讲述医院的成功病例, 鼓励患者之间进行交流, 增加治疗信心; 针对部分怀疑症状明显的患者, 护理人员应结合具体治疗和护理方案进行说明, 消除患者疑虑, 设身处地为患者思考。(2)中期心理护理: 此时患者的愤怒和敌对情绪明显, 部分病情较重的患者会出现多疑心理, 怀疑疾病预后, 加上此类患者多为老年人群, 多数为独居老人, 日常家属陪伴时间较少, 独处时情绪愈加暴躁, 甚至拒绝与人沟

通, 对医护群体充满敌意, 内心极其敏感。针对此类患者, 在日常沟通交流过程总要求护理人员耐心、细心, 及时发现患者的孤独情绪, 进行正向引导, 结合激励措施鼓励患者说出内心感受, 护理人员实施针对性的心理疏导。(3)后期心理护理: 后期患者主要的心态为对疾病康复期待值降低, 焦虑和担忧情绪明显, 加上部分患者住院时间较长、治疗费用较大, 患者出于对经济开销的担忧, 不安状态明显, 此时一般为术后康复期, 不良情绪严重干扰患者术后康复, 影响眼压和视力的恢复。此时, 护理重点在于指导患者进行用眼保护, 于每晚睡前做 1 到 2 两遍眼部保健操, 促进眼周血液循环, 提高康复效果; 针对患者情绪方面, 可以与患者加速沟通, 了解患者经济和家庭情况, 在将上述信息反馈给主管医生, 适当减少不必要的治疗费用, 减轻患者经济压力。(4)强化社会情感支持: 在患者治疗和后期康复过程中家人和朋友的情感支撑尤为重要, 要积极联系患者家属参与到护理过程中, 关心鼓励患者提高其治疗信心。

### 1.3 观察指标

(1)使用情绪量表评定患者心理状态, 包括焦虑、抑郁和恐惧等三种情绪, 量表评分越低越好。(2)统计 2 组患者住院时间、眼压恢复正常时间和各阶段眼压数值, 包括术晨眼压、术后 3 天和出院时眼压。(3)根据患者护理配合情况判定依从性。(4)根据患者 VAS 量表评分判定眼部疼痛缓解情况。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件进行统计学处理, 采用卡方检验和 T 检验, 若两组数据之间  $p$  值小于 0.05, 则代表 2 组患者在以上方面, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组情绪

干预组青光眼患者预后不良情绪较弱, 情绪量表评分也更低,  $P$  值  $<0.05$ , 详情见下表。

表 1 两组情绪对比 ( $\bar{x}\pm s$ , 分)

时间	项目	干预组 (n=30)	对照组 (n=30)	T 值	P 值
干预前	焦虑	8.21±1.25	8.24±1.20	0.0948	0.9248
	抑郁	8.12±2.21	8.11±2.26	0.0173	0.9862
	恐惧	8.29±1.22	8.27±1.20	0.0640	0.9492
干预后	焦虑	4.72±0.50	6.22±0.80	8.7088	0.0000
	抑郁	4.21±0.66	6.34±0.53	13.7826	0.0000
	恐惧	4.49±0.42	6.39±0.62	13.8967	0.0000

## 2.2 对比两组住院时间和眼压变化

干预组住院总时长 (10.58±3.15) d、眼压恢复正常时间 (9.10±1.12) d、术晨眼压 (41.20±5.37) mmhg、术后 3 天眼压 (26.11±5.32) mmhg、出院时眼压 (21.12±4.08) mmhg、平均眼压 (29.47±6.58); 对照组住院总时长 (18.22±3.81) d、眼压恢复正常时间 (21.10±4.35) d、术晨眼压 (43.09±4.23) mmhg、术后 3 天眼压 (29.29±3.45) mmhg、出院时眼压 (23.64±5.28) mmhg、平均眼压 (33.34±5.22)。两组间数值对比  $t=8.4648$ 、 $14.6324$ 、 $1.5143$ 、 $2.7469$ 、 $2.0685$ 、 $2.5237$ ,  $p=0.0000$ 、 $0.0000$ 、 $0.1354$ 、 $0.0080$ 、 $0.0431$ 、 $0.0144$ , 干预组病人总住院时长明显短于对照组, 各阶段眼压和平均眼压明显更低,  $P$  值小于 0.05, 存在统计学意义。

## 2.3 对比两组青光眼患者依从性

干预组完全依从例数 20 (66.67%)、部分依从例数 9 (30.00%)、不依从例数 1 (3.33%)、总依从性为 96.67% (例数 20+9); 对照组完全依从例数 13 (43.33%)、部分依从例数 9 (30.00%)、不依从例数 8 (26.67%)、总依从性为 73.33% (例数 13+9),  $\chi^2=6.4052$ ,  $p=0.0113$ , 干预组病人依从性更高,  $P$  值小于 0.05, 存在统计学意义。

## 2.4 对比两组疼痛缓解情况

干预组完全缓解例数 15 (50.00%)、部分缓解例数 10 (43.33%)、轻度缓解例数 5 (16.67%)、未缓解例数 0 (0.00%), 有效率为 100% (例数: 15+10+5); 对照组完全缓解例数 10 (33.33%)、部分缓解例数 12 (40.00%)、轻度缓解例数 4 (13.33%)、未缓解例数 4 (13.33%), 有效率为 86.67% (例数: 10+12+4)。  $\chi^2=4.2857$ ,  $p=0.0384$ , 干预组病人疼痛缓解有效率更高, 组间青光眼患者疼痛缓解情况对比可得  $P$  值小于 0.05, 存在统计学意义。

## 3 讨论

急性闭角型青光眼治疗过程中负性情绪明显, 患者早期对治疗环境感到陌生, 对治疗效果存疑, 中期担心疾病预后, 治疗后期疾病康复期待值下降, 焦虑和抑郁情绪明显<sup>[6-7]</sup>。为改善患者心理状态, 提升疾病预后病人生活质量, 研究中在常规青光眼病情护理基础上加入心理护理, 与患者建立良好的护患关系, 通过健康宣教帮助患者清楚了解自身病情、治疗流程和疾病预后, 消除其怀疑情绪<sup>[8-9]</sup>。积极调整其身心状态, 结合科学的救治方法, 全面提高疾

病临床治疗有效率。文章研究结果显示, 干预组青光眼患者预后不良情绪较弱, 情绪量表评分也更低,  $P$  值  $<0.05$ ; 干预组病人总住院时长明显短于对照组, 各阶段眼压和平均眼压明显更低,  $P$  值小于 0.05; 干预组病人依从性更强, 疼痛缓解有效率更高,  $P$  值小于 0.05。

综上所述, 眼科对闭角型青光眼 (急性) 患者在常规病情治疗基础上实施心理护理, 可以明显缓解疼痛症状, 改善病人不良情绪, 调节眼压, 提高治疗有效率。

## 参考文献

- [1] 汪玲. 心理护理干预在急性闭角型青光眼护理中的应用价值探讨[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(03): 93-96.
- [2] 王平, 赵书平, 田新. 心理护理在急性闭角型青光眼护理的应用效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 389-390.
- [3] 岑爱丽, 黄丽萍, 吴伟, 周小艺. 互动达标理论在急性闭角型青光眼患者术后心理护理中的作用[J]. 中国中医眼科杂志, 2021, 31(08): 603-607.
- [4] 王蕾. 心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用价值[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(04): 372-373.
- [5] 张红桃. 心理护理在急性闭角型青光眼护理的应用体会[J]. 中国社区医师, 2021, 37(21): 157-158.
- [6] 赵书平, 赵贤. 探究心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(03): 409-410.
- [7] 王丽艳. 心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用. 实用医药杂志, 2019, 14(6): 182-183.
- [8] 张水. 分析心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用. 养生保健指南, 2020(9): 157.
- [9] 李盼盼. 优质护理配合围手术期心理护理对急性闭角型青光眼患者心理状态及生命质量的影响[J]. 2019, (7).

收稿日期: 2022 年 6 月 18 日

出刊日期: 2022 年 8 月 2 日

引用本文: 李营萍. 心理护理在急性闭角型青光眼护理的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3): 76-78

DOI: 10.12208/j.jmm.202200157

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