

放松式心理护理对老年白内障患者术前焦虑及血压的影响

贾文娟, 张雪贝, 汪海燕

山东中医药大学附属眼科医院 山东济南

【摘要】目的 探究分析老年白内障手术患者采取放松式心理护理干预对其术前焦虑的改善效果。**方法** 研究对象从 2022 年 7 月-2023 年 5 月期间本科室收治的老年白内障手术患者中选出 76 例, 由患者挂号奇偶数开展分组, (38 例) 观察组(放松式心理护理干预)和(常规护理干预)对照组(38 例)。比较分析 2 组白内障老年手术病人的心理指标和并发症。**结果** 观察组压力评分、抑郁评分、焦虑评分均比对照组低($P < 0.05$); 并发症总发生率, 观察组明显低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 老年白内障手术患者应用放松式心理护理干预具有理想效果, 一方面可以使其术前焦虑、恐惧等不良心理得到缓解, 使其以积极心态对待手术, 另一方面可以降低并发症发生率, 加快其康复进程, 在临床上的应用价值极高。

【关键词】 放松式心理护理; 老年; 白内障; 术前焦虑

【收稿日期】 2025 年 2 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 27 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250126

Effect of relaxing psychological nursing on preoperative anxiety and blood pressure in elderly cataract patients

Wenjuan Jia, Xuebei Zhang, Haiyan Wang

Eye Hospital Affiliated to Shandong University of Traditional Chinese Medicine, Jinan, Shandong

【Abstract】Objective To explore and analyze the effect of relaxing psychological nursing intervention on the preoperative anxiety of elderly patients undergoing cataract surgery. **Methods** 76 elderly cataract surgery patients admitted to the Department from July 2022 to May 2023 were selected and divided into two groups (38 cases): observation group (relaxing psychological nursing intervention) and control group (routine nursing intervention) (38 cases). The psychological indexes and complications of the elderly cataract surgery patients in the two groups were compared and analyzed. **Results** The stress scores, depression scores and anxiety scores of observation group were lower than those of control group ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of relaxation psychological nursing intervention in elderly patients with cataract surgery has ideal effects on the one hand, it can relieve their preoperative anxiety, fear and other adverse psychological conditions, so that they can treat the operation with a positive attitude, on the other hand, it can reduce the incidence of complications and accelerate their rehabilitation process, and it is of high clinical application value.

【Keywords】 Relaxing psychological nursing; Old age; Cataracts; Preoperative anxiety

白内障属于眼科一种非常普遍的疾病, 尤其在老年群体中发病比较多, 近几年我国老年人口加剧, 导致白内障老年患者也不断增加。白内障患者主要症状有视力降低、模糊不清、失明等, 不但伤害到老年患者的视力健康, 而且极大影响其日常生活^[1]。临床上多运用手术方法治疗白内障, 由于老年患者对该病知识不了解, 加之手术带来的紧张、惧怕、不安等不良心理, 不利于手术治疗的顺利开展。基于此, 对老年白内障手术患者采取科学的护理措施十分关键。本文探究分析老

年白内障手术患者采取放松式心理护理干预对其术前焦虑的改善效果。如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象从 2022 年 7 月-2023 年 5 月期间本科室收治的老年白内障手术患者中选出 76 例, 由患者挂号奇偶数开展分组, (38 例) 观察组(放松式心理护理干预)和(常规护理干预)对照组(38 例)。

纳入标准: ①经过患者和家属同意; ②符合白内障

手术患者临床诊断标准。

排除标准: ①具有手术禁忌症者; ②近期做过其他手术者; ③无法自理者。对照组: 男性(20例)、女性(18例), 年龄区间: 63岁-77岁, 中间值(66.57±3.47)岁; 观察组: 男性(21例)、女性(17例), 年龄区间: 62岁-76岁, 中间值(66.54±3.45)岁。2组白内障老年病人基础资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规护理方法: (1) 预约手术时: 护理人员通过发放白内障知识手册, 为患者进行白内障知识宣教, 并且介绍眼药水使用方法、固视训练等; 并且对患者病例资料、手术史、过敏史、服药史等有所了解。(2) 手术3天前: 护理人员追踪患者眼药水使用情况, 了解其心理状态, 适时给予心理疏导。(3) 手术1天前: 护理人员强调有关事项, 叮嘱患者睡眠的重要性, 告知患者保持稳定心态有助于手术的顺利开展。(4) 手术当日: 等待期间, 护理人员提供视频、图片等为患者介绍手术流程, 播放轻缓音乐, 指导其深呼吸, 减轻负面情绪, 并介绍手术成功案例, 使其充满信心。并且监测患者生命体征, 给予其个体化指导和宣教。

1.2.2 观察组

放松式心理护理方法:

(1) 放松式小组组建, 组建专项护理小组, 由护士长担任组长, 针对人文关怀护理内容对护理人员进行统一培训, 确保人文关怀护理措施的有序落实。

(2) 放松式环境护理。患者入院后, 主动为其讲解病房布置情况, 保持病房环境安静、整洁, 并去除非必要的摆件, 防止患者因视物不清而跌倒。同时要叮嘱家属加强陪护, 避免发生不良事件。

(3) 放松式心理护理。患者进入医院后护理人员要报以饱满的热情和积极的态度进行接待, 并对患者的病情进行详细的评估, 通过沟通掌握患者的心理情况。如果患者为单眼患病, 护理人员则需要合理地使用标识, 对患者的床头卡和手腕带进行详细的检查, 并将温馨提醒内容标注在床头卡中, 提醒患者谨防坠床和跌倒。与患者建立良好的沟通关系, 充分了解患者的心理状态, 采用温和的语言与患者沟通, 依据患者的心理状态给予针对性地疏导。另外, 将治疗成功的案例向患者详细讲解, 并告知医生经验十分丰富, 从而帮助患者建立治疗的信心, 积极配合临床各项工作。结合患者病情、身体情况、饮食喜好, 制定个体化的饮食方案, 指导患者饮食以维生素、蛋白含量较高的食物为主, 远离

生冷、辛辣、油腻等食物。患者接受治疗前, 护理人员根据医嘱为患者提供抗生素眼药水治疗, 避免患者发生感染, 同时护理人员指导患者进行眼球转动, 以此促进药物的吸收。如果患者的年龄偏大且理解能力较低, 护理人员则需要为患者反复讲解和示范, 并协助患者完成相关准备工作, 以此提高患者的依从性。患者接受手术治疗后, 护理人员指导患者将体位调整为平卧位, 指导患者避免擦眼和低头咳嗽等活动。如果手术局部存在不良反应, 则根据医嘱使用药物治疗。如果患者存在糖尿病和高血压, 则对患者进行饮食指导, 控制好患者的血压状态, 减少患者的并发症发生率。

(4) 出院指导: 面向患者进行药物使用方法和用量指导, 确保患者可以做到正确用药, 同时日常生活中时刻注意保持眼部卫生, 叮嘱患者不要进行剧烈运动, 并在遇到视力下降以及术后疼痛等问题时第一时间与护理人员或者其他医务人员取得联系, 入院进行科学合理地检查以确保安全。

1.3 观察指标

1.3.1 判断白内障患者不良心理情况, 选择(DASS-21)抑郁-焦虑-压力量表, 含有条目21个, 每组量表含条目7个, 采取四级评分方法(0-3分), 每个维度(0-21分), 分值与患者不良心理成反比。

1.3.2 并发症比较。内容包括: 眼内炎感染、术区感染、恶心、呕吐。

1.4 统计学整理

指标数据由SPSS20.0软件分析, 构成比率为 $n(\%)$, 指标统计学由 χ^2 检验; 均数满足正态分布($\bar{x} \pm s$), 则使用t检验统计学差异; 非正态分布、方差不齐则使用秩和检验; $P<0.05$ 表明指标对比差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较不良心理指标

观察组压力评分、抑郁评分、焦虑评分均比对照组低($P<0.05$)。如表1所示。

2.2 并发症比较

并发症总发生率, 观察组明显低于对照组($P<0.05$)。如表2所示。

3 讨论

白内障是一种视觉障碍性眼疾, 通常会随着年龄的增长而逐渐发展。老年白内障的发病趋势备受关注, 因为随着全球老龄化人口的不断增加, 它已经成为一项严重的公共卫生问题^[2]。了解白内障的老年发病趋势对于有效地预防、早期筛查和医疗干预至关重要。

表 1 对比 2 组抑郁-焦虑-压力评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	抑郁		焦虑		压力	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组 (n=38)	15.75±2.88	7.42±1.45*	15.67±2.44	7.24±2.34*	14.69±3.29	6.55±1.94*
对照组 (n=38)	15.76±3.05	8.12±1.84*	15.69±2.83	8.16±2.17*	14.70±3.35	7.33±1.69*
t 值	0.103	2.132	0.323	2.221	0.622	2.322
P 值	0.353	0.027	0.724	0.013	0.523	0.027

注: 与同组干预前相比, *P<0.05。

表 2 比较并发症对比[n(%)]

组别	例数	眼内炎感染	术区感染	恶心	呕吐	总发生率
观察组	38	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.63)	2.63
对照组	38	2 (5.26)	1 (2.63)	2 (5.26)	3 (7.89)	21.05
χ^2 值	-	-	-	-	-	6.175
P 值	-	-	-	-	-	0.013

随着人口老龄化, 老年白内障的发病率也显著上升。研究表明, 65 岁以上的人群中, 超过一半的人会患上白内障。随着寿命的延长, 这一比例还在不断增加。此外, 老年白内障的发病年龄逐渐降低, 有些人甚至在 50 岁左右就开始出现症状^[3]。这使得白内障成为一个广泛关注的健康问题, 特别是在发达国家。原发性白内障是指没有明显诱因, 主要由于眼晶状体老化引起的一类白内障。原发性白内障的主要原因包括: 老年性白内障: 是最常见的原发性白内障类型, 通常随着年龄的增长而发生, 晶状体透明度逐渐下降; 先天性白内障: 出生时即存在的白内障, 可能与遗传因素或胎儿期发育异常有关。根据白内障形成的部位和类型, 可以进一步分类: 皮质性白内障: 影响晶状体皮质部分, 常导致视觉模糊; 核性白内障: 影响晶状体核心部分, 可能引起散光和变形。白内障的老年发病趋势与多种因素有关, 其中包括遗传因素、长期暴露于紫外线、吸烟、饮食习惯、慢性疾病如糖尿病等^[4]。这些因素在老年人群中可能更为突出, 因此老年人更容易受到白内障的影响。此外, 老年白内障的症状发展较慢, 通常在早期并不容易察觉, 这也增加了诊断和治疗的复杂性。

白内障病发率在近年来不断上升, 这种疾病已经属于社会公众比较关注的问题, 尤其对于老年人群体, 该病的发病率比较高。临床上多运用手术方法治疗白内障, 但由于老年患者机能下降, 缺乏对疾病的了解, 导致其在手术前极易出现害怕、焦躁、不安等不良心理, 这不仅会加重老年患者的心理压力, 而且会增加并

发症的发生风险^[5]。为此, 给予老年白内障手术患者进行放松式心理护理干预比较重要。在患者手术前, 为其介绍白内障疾病知识、手术流程、手术效果、配合事宜和注意事项等, 并且对其不良心理进行疏导, 告知稳定心态对于手术顺利进行的重要性, 使老年患者不良心理改善, 得到积极配合^[6-8]。

本次研究显示: 观察组的压力评分、抑郁评分、焦虑评分均低于对照组 (P<0.05)。这表明, 通过放松式心理护理干预, 对患者进行提前心理干预可以有效改善其负面心理。另外, 观察组的并发症总发生率明显低于对照组 (P<0.05)。这表明, 放松式心理护理干预可以促使患者积极配合治疗, 从而降低并发症的发生率。

综上, 老年白内障手术患者应用放松式心理护理干预具有理想效果, 一方面可以使其术前焦虑、恐惧等不良心理得到缓解, 使其以积极心态对待手术, 另一方面可以降低并发症发生率, 加快其康复进程, 在临床上的应用价值极高。

参考文献

- [1] 文娥. 对老年白内障患者心理情绪及并发症护理干预方法及效果分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(15): 94.
- [2] 陈晶. 对老年白内障患者心理情绪及并发症护理干预方法、效果分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(16): 97.
- [3] 赵坤. 老年白内障患者心理情绪及并发症护理干预效果

- 研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(15):138+167.
- [4] 胡艳华.老年白内障患者临床治疗[J].世界临床药物, 2022,43(12):1666.
- [5] 王倩倩,章涛,李傅冬,等.老年人群白内障的影响因素分析[J].预防医学,2023,35(4):311-315.
- [6] 张蕊,袁迎迎,王祖麟,等.老年白内障患者就医延迟现状及影响因素分析[J].中国实用护理杂志,2020,36(14): 1084-1088.
- [7] 张婷婷 术前积极心理暗示对择期手术患者心理应激反

应及应对方式的影响 . 医学临床研究, 2021 ,38 (1):133-135

- [8] 李慧姣,史静华,郭丽霞,等.早期护理干预在行日间手术的老年白内障病人中的应用[J].2021,(5).

版权声明: ©2025 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