

## 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者的影响

李红瑶, 郝晶\*

天津医科大学总医院 天津

**【摘要】目的** 探析针对性护理应用于眼科围术期,对白内障并青光眼患者视力恢复、并发症等多方面的影响。**方法** 选取我院采用常规护理模式时期(2023年4月-2023年9月)收治的36例白内障并青光眼患者作为对照组,另选我院实施针对性护理措施阶段(2023年10月-2024年4月)收治的36例白内障并青光眼患者纳入观察组,72例研究对象年龄 $\geq 65$ 岁,并接受手术治疗,比较两组患者围术期护理效果。**结果** 干预后,观察组视力恢复情况明显好于对照组,应激反应、并发症、住院时间均明显少于对照组,护理满意度明显高于对照组,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 采用针对性护理措施可以有效提高眼科围术期护理的临床效果,对白内障并青光眼患者的正面影响显著,在预防应激反应和并发症、改善术后视力和护患关系方面均有良好表现。

**【关键词】** 针对性护理;围术期;白内障;青光眼;视力恢复;并发症

**【收稿日期】** 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年9月29日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240432

### Impact of targeted care measures on perioperative patients with advanced age for cataract and glaucoma

Hongyao Li, Jing Hao\*

Tianjin Medical University General Hospital, Tianjin

**【Abstract】 Objective** To explore the effects of targeted care in the perioperative period on vision recovery and complications in patients with cataract and glaucoma. **Methods** Select 36 patients with cataract and glaucoma in our hospital (April 2023-September 2023) as the control group, and 36 patients admitted in October 2023-April 2024) (cataract and glaucoma) were included in the observation group. 72 subjects were 65 years old and received surgical treatment to compare the perioperative nursing effect of the two groups. **Results** After the intervention, the visual recovery of the observation group was significantly better than that of the control group, the stress response, complications and hospital stay were significantly less than that of the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Targeted nursing measures can effectively improve the clinical effect of ophthalmic perioperative care, have a significant positive impact on cataract and glaucoma patients, and have good performance in preventing stress response and complications, improving postoperative vision and nurse-patient relationship.

**【Keywords】** Targeted care; Perioperative; Cataract; Glaucoma; Vision recovery; Complications

白内障和青光眼均可影响患者视力水平,多发于50岁以上人群,属于眼科常见疾病。白内障并青光眼的药物治疗效果不佳,多采用手术治疗,达到去除浑浊的晶状体、控制眼压、解除视力下降等目的。眼科手术同样存在手术部位或全身并发症的风险,且由于白内障并青光眼患者普遍年龄偏大,多数伴有高血压、糖尿病等基础疾病,围术期护理难度相对较高<sup>[1-3]</sup>。以往采用的常规围术期护理可以满足基本临床需求,但随着

社会发展,患者对医疗服务质量的要求越来越高,常规护理的不足之处也逐渐暴露出来。为了进一步提高眼科护理质量,我院将原有的围术期常规护理模式升级为针对性护理措施,以便为白内障并青光眼手术患者提供更为高效、安全的医疗服务。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

选取我院采用常规护理模式时期(2023年4月-

\*通讯作者:郝晶

2023年9月)收治的36例白内障并青光眼患者作为对照组,另选我院实施针对性护理措施阶段(2023年10月-2024年4月)收治的36例白内障并青光眼患者纳入观察组,72例研究对象年龄 $\geq 65$ 岁,并接受手术治疗;本次研究遵守世界医学伦理准则,且无任何违反国家法律法规的行为。

对照组:男37例,女35例,年龄65-81岁,平均(72.38 $\pm$ 4.69)岁,平均眼压(47.45 $\pm$ 3.21)mmHg;完成义务教育28例,未完成义务教育8例;观察组:男38例,女34例,年龄65-83岁,平均(72.67 $\pm$ 4.75)岁,平均眼压(47.61 $\pm$ 3.11)mmHg;完成义务教育26例,未完成义务教育10例;两组患者基本信息相近,经 $t$ 和 $\chi^2$ 检验,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准:①符合《白内障诊断及治疗》、《临床眼科》、《青光眼诊断及治疗》对白内障及青光眼的诊断标准;②患者年龄 $\geq 65$ 岁;③符合相关手术指征;④了解本次研究目的及内容,自愿配合,并签署同意书。

排除标准:①存在严重过敏、活动性感染等手术禁忌;②严重的器质性疾病;③高血压、糖尿病等基础性疾病未得到良好控制;④合并其他眼部疾病;⑤初始依从性过低,或各种原因导致无法正常交流。

## 1.2 方法

### 1.2.1 常规护理

包括术前讲解、评估患者耐受能力、指导患者完成术前检查、遵医嘱指导用药、监测眼压、血压、心率等指标、指导饮食、预防并发症等。

### 1.2.2 针对性护理

(1)术前护理:①评估患者心理状态,引导患者纾解紧张情绪,通过讲解成功病例、告知主治医师资历等方法,帮助患者建立治疗信心、稳定情绪;②结合患者文化程度制定健康宣教计划,尽可能使用通俗易懂的语言,确保患者清楚手术治疗的必要性,了解疾病相关知识及注意事项;对于患者提出的疑虑,要正面答复,耐心解释,不可敷衍推拒;③告知患者术前麻醉流程、

手术时间,合理安排术前饮食,指导患者完成术前准备。

(2)术中护理:①协助患者平卧,进一步安抚患者情绪,再次强调术中尽可能减少眼球转动,注视下方即可;②告知如何控制打喷嚏或咳嗽的冲动;③关注患者体征变化,发现异常及时告知医师,并采取应对措施。

(3)术后护理:①强调术后注意事项,包括禁止揉搓、按压眼部,不可大幅度摆动头部;②患者可采取自身感觉舒适的体位休息,但要保持床头高于床尾;③关注患者术后疼痛情况,遵医嘱使用镇痛药物,可以采用轻音乐、阅读、白噪音等方法分散患者注意力,并保障患者睡眠质量<sup>[4,5]</sup>;④为患者及家属提供眼部健康管理手册,重点讲解术后护理部分;⑤术后30d进行随访,再次强调用眼注意事项,发现异常情况,需提示患者尽快复诊。

### 1.3 观察指标

①记录患者术前术后视力,对比术后30d视力恢复情况。②应激反应:即术前应激反应,包括血压情况、呼吸频率,以及心率。③并发症情况及住院时间:并发症包括前房出血、前房渗出、角膜浑浊、感染、眼压过高等。④护理满意度:采用问卷调查方式,自拟问卷,0-100分,分数 $\geq 90$ 分为非常满意,80-89分为满意,70-79分为一般,其它为不满意,总满意率=1-(不满意/总例数)%。

### 1.4 统计学分析

将研究相关数据输入到SPSS26.0统计学软件包以处理,计数资料应用 $n(\%)$ 描述,计量资料应用( $\bar{x} \pm s$ )描述,组间经 $t$ 和 $\chi^2$ 检验,当差异在 $P<0.05$ 时,说明存在临床可比意义。

## 2 结果

### 2.1 视力恢复情况对比

术前,两组患者视力值接近, $P>0.05$ ,无统计学意义;术后,观察组视力值 $>0.8$ 者明显多于对照组, $P=0.032$ ,有统计学意义,说明观察组视力恢复情况更为理想;表1:

表1 视力恢复情况对比  $n(\%)$

组别	例数	术前视力值			术后30d视力值		
		$<0.3$	0.3-08	$>0.8$	$<0.3$	0.3-08	$>0.8$
对照组	36	11 (30.56)	18 (50.00)	7 (19.44)	4 (11.12)	16 (44.44)	16 (44.44)
观察组	36	13 (36.11)	17 (47.22)	6 (16.67)	2 (5.56)	9 (25.00)	25 (69.44)
$\chi^2$	-	0.250	0.055	0.093	0.723	3.002	4.588
$P$	-	0.617	0.813	0.759	0.393	0.083	0.032

## 2.2 并发症情况和住院时间对比

观察组出现前房出血 1 例、前房渗出 1 例、角膜浑浊 1 例、感染 0 例、眼压过高 0 例, 住院时间 (3.95 ± 0.78) d; 对照组出现前房出血 3 例、前房渗出 2 例、角膜浑浊 3 例、感染 1 例、眼压过高 1 例, 住院时间 (5.98 ± 1.25) d; 观察组并发症总发生率 (8.33%) 明显低于对照组 (27.78%),  $\chi^2=4.599$ ,  $P=0.031$ ; 观察组住院时间明显少于对照组,  $t=8.266$ ,  $P<0.001$ , 组间差异均有统计学意义。

## 2.3 应激反应对比

观察组患者术前舒张压 (76.36 ± 5.13) mmHg、收缩压 (109.35 ± 8.69) mmHg、呼吸频率 (16.69 ± 2.52) 次/min、心率 (88.68 ± 5.37) 次/min, 对照组分别为 (80.45 ± 6.17) mmHg、(115.48 ± 8.76) mmHg、(18.75 ± 2.77) 次/min、(96.53 ± 6.14) 次/min, 观察组各项指标均明显优于对照组,  $t_1=3.058$ ,  $t_2=2.980$ ,  $t_3=3.300$ ,  $t_4=5.774$ ,  $P_1=0.003$ ,  $P_2=0.004$ ,  $P_3=0.001$ ,  $P_4<0.001$ , 有统计学意义。

## 2.4 护理满意度对比

观察组非常满意 22 例、满意 9 例, 一般 4 例, 不满意 1 例, 对照组分别为 10 例、12 例、7 例、7 例, 观察组总满意率 (97.22%) 明显高于对照组 (80.56%),  $\chi^2=5.062$ ,  $P=0.024$ , 有统计学意义。

## 3 讨论

手术是治疗白内障并青光眼的重要手段, 考虑到眼部手术多采用局部麻醉, 患者自主意识尚存, 一定程度上增加了手术风险, 且白内障并青光眼患者年龄偏高, 基础疾病较多, 心理承受力和身体耐受力均较弱, 亦增加了围术期护理的难度, 因此对于此类患者的临床护理需要更注重细节和针对性。有研究表明<sup>[6,7]</sup>, 白内障和青光眼可以互相影响, 前者是后者的病因之一, 可以通过联合手术进行治疗, 有一定几率出现前房出血、前房渗出、角膜浑浊、感染、眼压过高等并发症, 需要采取有效的预防措施干预, 从而保障手术治疗的确切效果。基于以上, 白内障并青光眼手术患者的围术期护理, 有两大难点: 一是控制手术风险, 二是有效预防并发症。

在本次研究中, 观察组患者接受针对性护理措施干预, 相比采用常规护理干预的对照组, 前者在术前应激反应、术后并发症、术后视力恢复、住院时间、患者满意度方面均表现出明显优势 ( $P<0.05$ ), 证实了针对性护理措施应用于眼科围术期护理的科学性和可行性。总结本次研究, 笔者认为针对性护理的优势主要体

现在三个方面: ①术前心理维护到位, 患者治疗信心足, 配合度高, 术中风险低<sup>[8,9]</sup>; ②基于个体差异增加护理细节, 可以提高护理效率, 减少人为差错; ③患者自护意识得到提升, 进一步降低了并发症风险<sup>[10]</sup>。

综上所述, 高龄白内障并青光眼手术患者需要更为周到、细致、个体化的护理措施, 针对性护理可以满足其需求, 降低并发症风险、缩短住院时间、避免术前应激反应、改善术后视力, 并获得患者较高的满意度, 有利于眼科提升整体护理水平, 减少护患纠纷, 树立科室及医院良好的社会形象和口碑。

## 参考文献

- [1] 郭春霞, 黄萃影, 邓朝生. 干预护理在老年白内障合并青光眼患者围手术期应用的效果分析[J]. 当代医学, 2020, 26(10):168-170.
- [2] 孙巧云. 优质护理干预应用于青光眼合并白内障超声乳化术围手术期护理中效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(23):72-73.
- [3] 王淑萍. 针对性护理对白内障并青光眼围手术期患者生活质量的影响[J]. 养生大世界, 2021(15):189-190.
- [4] 黄小芳, 缪丽萍. 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者影响研究[J]. 自我保健, 2021, 00(11):103.
- [5] 牟超霞, 牛辉. 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者影响研究[J]. 健康女性, 2021, 0(9):200.
- [6] 孙桂龄. 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者影响观察[J]. 母婴世界, 2020, 00(12):217.
- [7] 王春燕. 针对性护理措施对高龄白内障合并青光眼围手术期患者视力、情绪以及并发症的影响[J]. 特别健康, 2020 (7):210-211.
- [8] 梁永霞, 李玫. 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者影响研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(3): 331-334.
- [9] 乔腾腾. 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者影响研究[J]. 东方药膳, 2021, 0(5):170.
- [10] 崔秀英. 针对性护理措施对高龄白内障并青光眼围手术期患者影响研究[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(8):238-239.

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