

认知行为护理对青光眼患者术后自护能力的影响

杨婷婷

滁州市中西医结合医院 安徽滁州

【摘要】 目的 探讨认知行为护理对青光眼患者术后自护能力的影响。方法 本次研究的 126 例患者，均为 2020 年 5 月至 2021 年 12 月期间，在本院接受青光眼手术治疗的患者，采用数字分组法，平均分成相同人数的两组，对照组、观察组，对照组实施常规护理干预，观察组实施针对性、精细化的认知行为护理干预，对比两组患者的护理前后的自我保护能力评分及 SAS、SDS 评分，以及术后恢复情况。结果 护理前，两组患者的保护能力评分及 SAS、SDS 评分相似，组间数据统计，差异具有统计学意义， $P<0.05$ 。护理后，观察组患者保护能力评分及 SAS、SDS 评分以及术后恢复情况高于对照组，组间数据统计，差异具有统计学意义， $P<0.05$ 。结论 对行青光眼手术的患者，实施针对性、精细化的认知行为护理，可有效提高患者术后恢复情况，同时提高自我保护能力，可一定程度减轻患者病痛，提高其生活质量，值得推广、建议提倡。

【关键词】 认知行为护理；青光眼；自护能力

Influence of cognitive behavioral nursing on postoperative self-care ability of glaucoma patients

Tingting Yang

Chuzhou Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Chuzhou City, Anhui Province

【Abstract】 Objective: To investigate the effect of cognitive behavioral nursing on postoperative self-care ability of glaucoma patients. **Methods:** The 126 patients in this study, all patients who received glaucoma surgery in our hospital from May 2020 to December 2021, were divided into two groups with the same number of groups by numerical grouping method, control group and observation group. The control group was given routine nursing intervention, and the observation group was given targeted and refined cognitive behavioral nursing intervention. The scores of self-protection ability, SAS and SDS scores, and postoperative recovery were compared between the two groups of patients before and after nursing. **Results:** Before nursing, the protective ability scores, SAS and SDS scores of the two groups of patients were similar, and the difference was statistically significant between the two groups, $P<0.05$. After nursing, the protection ability score, SAS, SDS score and postoperative recovery of the observation group were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant between the groups, $P<0.05$. **Conclusion:** For patients undergoing glaucoma surgery, targeted and refined cognitive-behavioral nursing can effectively improve the postoperative recovery of patients, and at the same time improve self-protection ability, can relieve patients' pain to a certain extent, and improve their quality of life. Recommended to promote.

【Keywords】 cognitive behavioral nursing; glaucoma; self-care ability

青光眼是一种较为常见的致盲性眼部疾病，伴随患者终身。青光眼以视神经萎缩和视野缺损为特征，发病迅速，会导致患者视力减退、视野缩小、剧烈头痛等，给患者带来极大的痛苦^[1]。青光眼一旦出现病理性改变即不可逆，若治疗不及时极易导致永久性视野缺失，甚至致盲，影响患者的正常生活，因此应尽早予以治疗。青光眼患者需要长期接受治疗和复诊，其

在手术恢复期要养成良好的自我护理习惯及自我管理能力，否则容易出现病情反复，甚至会出现视力丧失，产生不可挽回的后果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的 126 例患者，均为 2020 年 5 月至 2021 年 12 月期间，在本院接受青光眼手术治疗的患者，采

用数字分组法, 平均分成相同人数的两组, 对照组与观察组。对照组患者 63 中, 男性 32 例, 女性 31 例, 年龄在 55-86 岁之间, 平均年龄为 (70.11±2.13) 岁, 观察组患者 63 例中, 男性 33 例, 女性 30 例, 年龄在 56-87 之间, 平均年龄 (71.22±1.98) 岁, 对比两组患者一般资料, 差异无统计学意义, $P>0.05$, 故本次研究可行。

1.2 方法

对照组采取青光眼常规护理。患者入院时主动接待并介绍病房环境, 保证病房内安静整洁, 光线亮度适宜患者休息。为患者讲解急性闭角型青光眼疾病的基本知识、生活及饮食中影响青光眼康复的不良因素, 以及需要配合治疗的注意事项等。观察组患者实施认知行为护理干预, 主要方法如下: ① 认知护理: 临床护理人员通过沟通评估患者的疾病认知程度, 了解患者的术后期待及知识需求, 纠正其错误认知, 依据患者年龄、受教育水平选择易于患者接受的教育方式对其进行认知重建, 详细介绍青光临床病因、影响因素、手术治疗目的及意义、手术方案及预期疗效、围手术注意事项、术前冲洗结膜囊及缩瞳的目的、术后康复知识等。② 心理护理: 多数青光眼患者因视力丧失、发病急促而不同程度存在暴躁、易怒、敏感、自卑、焦虑、抑郁等不良情绪, 部分年长患者甚至自暴自弃, 拒绝手术, 临床护理人员应加强与患者间的交流与沟通, 与其建立良好的护患信任关系, 适时解决

其合理需求, 引导并鼓励患者通过倾诉发泄内中郁结。

1.3 观察指标

观察组患者的护理前后的自我保护能力评分及 SAS、SDS 评分, 以及术后恢复情况。

1.4 统计学方法

计数(n%)代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x}\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 对比两组患者护理前后的自我保护能力

护理前两组患者的自我保护能力评分相似, 组间数据统计, 差异无统计学意义, $P>0.05$ 。经过两种不同的护理干预后, 观察组患者的自我保护能力评分高于对照组, 组间数据统计, 差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

2.2 对比两组患者的 SAS、SDS 评分

护理前, 两组患者的 SAS、SDS 评分相似, 组间数据统计, 差异无统计学意义, $P>0.05$ 。经过两种不同的护理干预后, 观察组患者的 SAS、SDS 评分低于对照组, 组间数据统计, 差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

2.3 对比两组患者的术后恢复情况

经过两种不同的护理干预后, 观察组患者的术后恢复情况干预对照组, 组间数据统计, 差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 3。

表 2 对比两组患者护理前后的自我保护能力[n ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	自我护理技巧	健康知识掌握度	自护责任感	综合分评分
对照组	63	20.57±3.81	18.03±3.12	17.12±4.11	19.67±3.41
观察组	63	23.89±3.56	22.57±2.67	22.64±2.41	23.14±2.88

表 2 对比两组患者的 SAS、SDS 评分[n ($\bar{x}\pm s$)]

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	63	50.33±9.11	40.54±6.15	49.22±11.32	44.36±7.98
观察组	63	50.93±8.62	34.25±5.41	49.41±11.12	33.81±5.21

表 3 对比两组患者的术后恢复情况[n (%)]

组别	例数	眼压>2.81kPa	视野损伤	青光眼复发
对照组	63	16 (25.3%)	15 (23.8%)	15 (23.8%)
观察组	63	5 (7.9%)	4 (6.3%)	3 (4.7%)

3 讨论

青光眼是一组威胁和损害视神经及其视觉通路,

最终导致视觉功能损害, 主要与病理性眼压升高有关^[2]。青光眼根据病因学、解剖学、发病机理等, 分为原发性、继发性、先天性等青光眼, 一般采取降眼压滴眼液、激光、手术等治疗。手术治疗的目的是本身就在于提高患者的术后生活质量, 但若患者认知不足, 则会导致患者的行为无法有效确保手术治疗效果, 甚至还会导致严重并发症的发生^[3]。因此本研究针对观察组患者实施认知 - 行为护理干预, 该模式与常规护理相比, 通过具体的个性化认知干预, 来促使患者提高对疾病、手术治疗的认知, 从而确保患者能够正确掌握相关行为的必要性和重要性, 即使患者在术后、出院后仍能保持较高的自我管理能力和行为, 从而有效确保了手术治疗效果。

综上所述, 对行青光眼手术的患者, 实施针对性、精细化的认知行为护理, 可有效提高患者术后视力恢复, 同时提高自我保护能力, 并在一定程度上减轻患者病痛, 提高其生活质量, 值得推广、建议提倡。

参考文献

- [1] 逯黎明. 认知行为护理模式对青光眼患者健康知识掌握度及自我管理行为的影响[J]. 航空航天医学杂志. 2021,32(12):1510-1511.
- [2] 李大瑞, 杨萌, 王莉莎. 认知行为疗法结合临床护理干预对青光眼手术患者疾病认知及生活质量影响[J]. 黑龙江中医药. 2021,50(04):291-292.
- [3] 于丽菲, 姜丽, 荆艳莉. 认知行为干预结合系统护理对原发性闭角型青光眼患者术后遵医行为及心理状态的影响[J]. 中国医学创新. 2020,17(04):97-101.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 杨婷婷, 认知行为护理对青光眼患者术后自护能力的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 64-66
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220263

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS