

## 综合护理干预对减少白内障超声乳化术后干眼症的效果观察

李海娜, 胡晶晶, 卢珊珊, 郝晶

天津医科大学总医院 天津

**【摘要】目的** 探讨研究综合护理干预在临床的应用价值, 并深入分析将此项护理应用于白内障超声乳化术后干眼症患者护理中, 验证其有效性。**方法** 收集 80 例在 2021 年 4 月~2022 年 4 月期间我院行白内障超声乳化术病例, 判定其符合纳入标准后, 展开分组研究, 组别命名为对照组、观察组。分别实施不同的护理措施后, 对两组患者术后干眼症发生情况、术后眼部情况、护理满意度情况进行调查, 对各项数据进行分析、比较, 并将其予以整合做详细阐述。**结果** 由研究结果数据方面上可见, 观察组在术后干眼症发生情况、术后眼部情况、护理满意度情况统计中, 各项数据指标均远远优于对照组, 组间数据达到  $p=0.001 < 0.05$ , 存在对比性。**结论** 将综合护理干预护理运用在白内障超声乳化术后护理中, 予以实施科学有效的、合理的护理措施, 其护理效果显著, 可大幅降低患者术后干眼症发生率, 改善干眼症症状, 进而促进患者康复, 且患者反响较好, 建议推广运用。

**【关键词】** 白内障; 超声乳化术; 干眼症; 综合护理

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 3 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230119

### Effect of comprehensive nursing intervention on reducing dry eye after phacoemulsification

Haina Li, Jingjing Hu, Shanshan Lu, Jing Hao

Tianjin Medical University General Hospital, Tianjin

**【Abstract】 Objective** To investigate the clinical application value of the comprehensive nursing intervention, and to evaluate the care of the dry eye patients after cataract phacoemulsification. **Methods** After collecting 80 cases of cataract phacoemulsification in our hospital from April 2021 to April 2022, and after meeting the inclusion criteria, the group study was conducted and named as control group and observation group. After the implementation of different nursing measures, the occurrence of postoperative dry eye disease, postoperative eye condition and nursing satisfaction of the two groups were investigated, and the data were analyzed and compared, which were integrated and elaborated in detail. **Results** The results can be seen from the study results and data. All the statistics of postoperative dry eye occurrence, postoperative eye condition and nursing satisfaction were far better than those of the control group, and the data between the groups reached  $p=0.001 < 0.05$ . **Conclusion** comprehensive nursing intervention nursing used in cataract phacoemulsification postoperative care, to implement scientific and effective and reasonable nursing measures, the nursing effect is significant, can significantly reduce the incidence of postoperative dry eye, improve dry eye symptoms, and promote the recovery of patients with, and patients responded well, suggested to use.

**【Keywords】** Cataract; Phacoemulsification; Dry eye; Comprehensive care

白内障是眼科的常见疾病, 主要是由于多种原因引起的晶状体混浊, 从而对视力造成不同程度的影响, 患者通常会出现视力下降、视物模糊、单眼复视、多视、眼前有黑影的情况, 且严重白内障可诱导急性闭角型青光眼的发生, 该病症严重影响患者生活质量<sup>[1]</sup>。手术是治疗白内障的主要方式, 目前超声乳化术是临床常用治疗白内障的方法, 但患者术后易出现干眼症等并发症, 严重影响患者术后康复, 为提升患者临床

治疗效果, 对接受白内障超声乳化术治疗的患者, 及时给予合理的护理措施十分重要。基于此, 本文研究将综合护理运用在白内障乳化超声术后护理中, 具体内容如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

收集 80 例在 2021 年 4 月~2022 年 4 月期间我院行白内障超声乳化术病例, 判定其符合纳入标准后, 展

开分组研究, 组别命名为对照组、观察组。先就诊者纳入对照组, 后就诊者纳入观察组, 每组 40 例, 对照组: 男女占比为 18/22, 平均年龄 $[67.25 \pm 9.02]$ 岁, 观察组: 男女占比 19/21, 平均年龄 $[66.92 \pm 10.18]$ 岁。基本资料比较  $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①术前诊断为年龄相关性白内障, 无其他眼部疾病或全身疾病; ②术前泪膜破裂时间 (BUT) 小于 10 秒, 荧光素染色评分 (FL) 大于等于 2 分, Schirmer I 试验 (S It) 小于 10mm/5min; ③术前同意参与本研究并签署知情同意书。

排除标准: ①有结缔组织病、干燥综合征等干眼相关全身性疾病; ②有慢性泪囊炎、青光眼等眼科基础性疾病; ③有角膜或结膜表面损伤、眼部感染或外伤史; ④有长期使用抗组胺药、抗抑郁药、利尿剂等可能影响泪液分泌的药物史。

## 1.2 方法

对照组实施我院术后常规护理, 观察组以术后常规护理为基础, 加以运用综合护理: 患者会因自身疾病症状, 加上对自身疾病认知不足, 使其极易产生焦虑、烦躁、抑郁等不良情绪, 术前护理人员要加强与患者的有效沟通, 全面掌握患者心理状态, 实时给予患者针对性心理疏导, 同时给予患者人文关怀和情感支持<sup>[2]</sup>。

护理人员应充分了解患者的近期身体情况, 征得患者和家属的同意, 并根据不同的病人, 用其恰当的语言交待术中必须承受的痛苦。术前护理人员还应该利用做过同类手术病人的信息, 组织交流活动, 增加患者战胜疾病的信心。通过这些措施, 可以使患者保持平静而乐观的情绪, 有充分的思想准备, 配合手术顺利进行。

加强对患者健康教育, 根据患者的年龄、性别、文化程度、心理状态等因素进行个体化指导, 采用语言、图文、视频等多种形式, 增加患者的兴趣和接受度。向患者详细讲解有关疾病相关知识, 提升患者对疾病的正确认知, 同时使其深入了解手术治疗的的目的和意义, 充分调动患者治疗积极性与配合度。同时告知患者术前、术后注意事项、术中手术流程、术后并发症等内容, 使其知晓针对术后并发症, 只需注意相关问题, 症状可以减少或消失, 以此缓解患者心理压力<sup>[3]</sup>。对于未达到预期目标的患者, 应调整教育方法和内容, 直到达到满意的结果。应在入院后尽早开始, 并在手术前反复强化, 确保患者掌握必要的知识和技

能。同时, 与患者及家属建立良好的沟通和信任关系, 鼓励他们提出问题和困惑, 并及时解答和消除。

根据患者的病情和体质, 为患者制定科学合理的饮食护理、生活护理, 使其养成良好的饮食习惯、生活习惯, 注重饮食健康, 以多食富含维生素、微量元素、新鲜果蔬食物为宜, 保证饮食清淡, 禁食辛辣、刺激、浓茶、咖啡、烟酒等食物, 可多饮菊花茶、枸杞茶等清肝明目的饮品。如有消化不良、高血压等疾病, 应选择适合的治疗饮食, 如低盐、低脂肪、低蛋白质、高纤维等。叮嘱患者规律作息, 戒熬夜, 保证充足睡眠, 可多参加户外活动、体育锻炼, 既能增加患者身体素质, 又可使眼睛和身体得到同步放松<sup>[4]</sup>。

给予患者用药指导, 叮嘱患者严格遵循医嘱用药, 不可擅自增减药物、换药或停药, 使其知晓遵医嘱用药的重要性与必要性, 指导患者术后使用玻璃酸钠、聚乙烯醇、羟丙甲纤维素等眼药水, 以减轻泪液分泌不足。指导患者及家属正确使用滴眼液方式, 滴眼药液前需先将手部清洗干净, 避免发生交叉感染, 滴眼药液不可直接滴入角膜, 以防角膜损伤, 注意滴眼时不可用力过猛防止药物溢出<sup>[5-6]</sup>。为预防干眼症给予患者用眼护理, 指导患者将室内湿度把控在 60%, 每天早晚润湿眼部, 以防眼睛干燥, 并指导患者在日常生活中, 严格把控使用电子产品的时间, 叮嘱其连续用眼不得超过一小时, 且每一小时需放松休息, 期间可多看绿色植物或向远眺望 5-10 分钟, 也可做眼部操, 以放松眼部肌肉<sup>[7]</sup>。

## 1.3 判断标准

对两组患者术后干眼症发生情况、术后眼部情况、护理满意度情况进行调查, 对各项数据进行分析、比较, 并将其予以整合做详细阐述。

## 1.4 统计学方法

全部借助专业系统软件 SPSS17.0 处理分析, 两组差别比运用 T、 $\chi^2$  检测。计数数据运用百分率 (%) 代替, 对照两组结果表明  $p < 0.05$ , 则说明研究有意义。

## 2 结果

## 3 讨论

白内障是多发于中老年人的眼科疾病, 随着我国社会经济发展和人口普遍老龄化的到来, 该病发病率大幅增加, 给患者眼部健康带来巨大伤害, 在临床研究中显示, 导致患者出现白内障的因素较多, 如老化、遗传、辐射、中毒、外伤、代谢障碍等, 白内障病因和发病机理复杂, 真正的原因发病机理目前仍然不清楚,

迄今为止还没有肯定有效的药物, 手术仍然是治疗白内障的主要手段<sup>[8]</sup>。

表 1 两组患者术后干眼症发生情况、术后眼部情况、护理满意度情况进行比较 [n, ( $\bar{x} \pm S$ )]

组别	例数	术后 1 个月	术后 3 个月	角膜荧光染色 (点)	泪腺分泌测试 (min)	泪膜破裂时间 (s)	护理满意度
对照组	40	10 (25.0)	13 (32.5)	2.75±0.76	11.58±2.40	5.42±0.85	82.5%
观察组	40	4 (10.0)	2 (5.0)	1.61±0.32	17.13±2.35	6.93±0.95	95.0%
$\chi^2$		12.026	11.051	-	-	-	13.052
T		-	-	12.052	12.522	12.252	-
p		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

白内障超声乳化属现临床先进的微创手术, 与传统手术方式相比较, 它具有安全性高、手术切口小、术中的损伤小、术后视觉质量高、术后恢复速度快等优势, 可提升患者临床治疗效果<sup>[9]</sup>。但是在临床实践中发现, 受到多种因素影响, 致使患者泪腺分泌受到抑制, 患者术后容易产生干眼症, 影响患者预后, 因此, 需对患者加强护理干预措施, 以此达到改善预后效果的目的。

本研究, 将综合护理干预运用在白内障超声乳化术后护理中, 以常规护理为基础, 为其制定科学有效、合理的护理方案, 不断提升优化护理质量, 给予患者术前心理护理, 积极主动与患者沟通交流, 实时给予患者针对性心理疏导, 消除患者负性情绪, 加强对患者的健康教育, 提升其对自身疾病的认知度, 使其知晓实施手术治疗的必要性, 以及遵医嘱用药的重要性, 提升患者治疗积极性与配合度<sup>[10]</sup>。根据患者具体情况, 结合患者实际护理需求, 为患者提供专业、安全、全面的护理服务, 通过给予科学合理的饮食指导、生活指导, 使其重视饮食健康, 养成良好的生活习惯、饮食习惯, 帮助患者由内而外恢复健康, 提高免疫力, 并且对其予以用药指导、用眼护理, 减少患者因缺乏知识、遵医行为不佳而发生的意外情况。帮助患者保持正确的用眼方式, 促进眼部情况的改善, 患者在得到全方位护理后有助提高患者临床疗效以及预后质量, 对其予以运用多种护理措施, 综合发挥了护理价值, 进而提高患者整体治疗有效性。

综上, 综合护理干预可使患者得到全方位的护理服务, 且患者眼部情况显著改善, 可最大程度上降低干眼症发生率, 并获患者高度认可与满意, 值得大力推广应用。

### 参考文献

[1] 陈辉. 青光眼白内障三联手术治疗青光眼合并白内障的

效果及护理干预[J]. 中国现代药物应用. 2019,13(20): 52-53.

- [2] 王丽丽, 柴连海. 一期前玻璃体切割术在角膜穿透伤合并外伤性白内障并发症的效果及护理[J]. 心理月刊, 2019, 14(08):118.
- [3] 卢仪真. “一病一品” 护理模式对年龄相关性白内障患者并发症及满意度的影响研究[J]. 中外医疗, 2022,41(08): 175-179.
- [4] 刘晓俊, 王凤群, 谢佩珠等. “一病一品” 护理模式在年龄相关性白内障患者中的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2020,27(05):178-180.
- [5] 李月. 老年白内障病人反刍性沉思水平的影响因素及护理对策[J]. 全科护理, 2022,20(07):988-991.
- [6] 闫伟颖, 魏霞. 罗森塔尔效应结合肢体触摸护理对先天性白内障患儿手术配合及应激反应的影响[J]. 国际护理学杂志, 2022,41(05):939-942.
- [7] 田琳璐, 陈路亚. 采用 Thibos 向量分析法研究幼儿先天性白内障术后无晶状体眼的角膜散光和屈光散光[J]. 玻璃搪瓷与眼镜, 2022,50(03):1-5.
- [8] 郝盼盼, 郝娜. 标准操作程序联合抚触护理对先天性白内障手术患儿的护理效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(10):1904-1906.
- [9] 张立平, 蔺琪, 施维等. 儿童先天性白内障术后视知觉训练对双眼视功能康复疗效评估[J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2021,29(01):5-7+17.
- [10] 周秀春, 胡长娥. 强化护理干预对改善先天性白内障患儿术后弱视训练依从性的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2020,27(09):154.

版权声明: ©2023 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