

护士主导专病一体化护理在青光眼患者围手术期中的应用效果观察

张莹, 杨皓琚, 金丽晨

上海市同济医院 上海

【摘要】目的 探究在青光眼患者围手术期中应用护士主导专病一体化护理的临床效果。**方法** 抽取 2022 年 6 月至 2023 年 3 月期间我院收治的青光眼手术患者 72 例为研究对象, 按照随机信封法均衡分组处理, 分别为对照组与实验组, 对照组 36 例, 接受常规护理模式; 实验组 36 例, 接受护士主导专病一体化护理。对比指标: 护理依从性评分、并发症发生率以及护理满意度。**结果** 干预后, 实验组在遵医嘱治疗、科学饮食、规律生活方式等方面护理依从性评分均高于对照组, 有统计学意义 ($P < 0.05$); 实验组并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在青光眼患者围手术期中运用护士主导专病一体化护理效果理想, 可明显降低患者术后并发症情况, 提升其护理依从性, 护理模式值得推崇。

【关键词】 青光眼; 围手术期; 护士主导专病一体化护理; 应用效果

【收稿日期】 2024 年 12 月 19 日 **【出刊日期】** 2025 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250004

Observation on the effect of nurse-led integrated nursing in patients with glaucoma during perioperative period

Ying Zhang, Haojun Yang, Lichen Jin

Shanghai Tongji Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the clinical effect of nurse-led integrated care in glaucoma patients. **Methods** 72 glaucoma surgery patients admitted to our hospital from June 2022 to March 2023 were selected as study subjects and were treated in the control group and the control group and 36 patients in the control group; 36 patients in the experimental group received nurse-led integrated care. Comparison indicators: nursing compliance score, complication rate and nursing satisfaction. **Results** After the intervention, the nursing compliance scores of the experimental group in terms of treatment, scientific diet, and regular lifestyle was statistically significant ($P < 0.05$); the complication rate in the experimental group was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** In the perioperative period of glaucoma patients, it has an ideal integrated nursing effect, which can significantly reduce the postoperative complications of patients, improve their nursing compliance, and the nursing mode is worthy of praise.

【Keywords】 Glaucoma; Perioperative; Nurse-led integrated nursing; Application effect

青光眼是一种进行性视神经损害的临床多发性、致盲性眼科疾病, 会对视神经功能产生巨大影响, 甚至引发失明, 需尽早接受正规治疗^[1]。现阶段临床多采用降眼压药物控制眼压, 当药物治疗效果不理想时考虑手术治疗。在青光眼患者围手术期中, 患者易受手术应激反应、对术后恢复的担忧、视力限制等影响, 降低围术期治疗护理依从性, 影响手术治疗效果^[2-3]。为此, 在围术期配合恰当合理的护理模式对提升患者遵医行为、提升临床疗效具有重要意义^[4]。本次随机抽取我院收治的青光眼手术患者 72 例开展分组研究, 旨在探究

围术期应用护士主导专病一体化护理的效果, 报道阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间: 2022 年 6 月至 2023 年 3 月期间, 研究对象: 我院收治的 72 例青光眼手术患者, 基于随机信封法分组, 组别为对照与实验组。对照组纳入 36 例, 性别 (男/女): 20/16, 年龄: 21-70 岁, 均值 (42.38 ± 5.86) 岁, 病程均值 (1.85 ± 0.46) 年, 青光眼类型: 闭角型青光眼 25 例、开角型青光眼 11 例; 实验组纳

入 36 例, 性别(男/女): 19/17, 年龄: 22-71 岁, 均值(42.35 ± 5.52)岁, 病程均值(1.58 ± 0.35)年, 青光眼类型: 闭角型青光眼 24 例、开角型青光眼 12 例。两组患者青光眼类型、病程等基线资料均衡可比($P > 0.05$)。

纳入标准: ①与青光眼临床诊断相符; ②具备手术指征且满足手术治疗相关要求; ③就诊资料无缺损; ④患者知情同意, 并已签署知情同意书。

排除标准: ①语言沟通、理解能力障碍者; ②伴随认知障碍或精神疾病者; ③合并恶性肿瘤疾病者; ④合并严重心、肝、肺等脏器功能障碍者; ⑤妊娠或哺乳期女性; ⑥研究不配合者; ⑦研究中途脱落者。

1.2 方法

对照组接受常规护理模式。根据检查结果和患者意愿, 合理制定手术方案, 给予常规手术宣教, 指导各阶段用药、疗护配合事项、术后基础护理、饮食指导、预防并发症等护理方法。

实验组接受护士主导专病一体化护理模式。

(1) 组建护士主导专病一体化护理团队。团队成员包括手术医师、护士、家属等, 主治医师制定总体治疗方案, 护理负责人统筹分配护理计划, 家属积极协助日常护理任务。对团队各成员开展专业培训与考核, 增强护士专业技能, 提高家属护理认知, 为围术期护理打下良好的基础。

(2) 护理计划评估。结合患者病情特征制定切实可行的临床护理路径计划表, 各护理资源有效协调, 保证护理措施的安全性与有效性。

(3) 落实护理计划。①个体化宣教。采取一对一讲解、举办青光眼知识竞赛、视频推送、专家答疑等多

种宣教方式增强患者对疾病的掌握度, 消除由于错误认知对疾病的恐惧忧虑。②眼压护理。叮嘱患者术后按医嘱用药, 指导其正确用药方式, 留意药物不良反应, 定期评估眼压, 发现异常及时处理。教授患者正确的眼部按摩方法, 促进房水流出, 预防并发症。③心理干预。针对围术期患者易出现的心理问题加以干预, 及时疏解负性情绪, 避免不良情绪对治疗产生影响。④生活干预。术后采用平卧位, 避免头部剧烈活动, 预防眼压增高, 在家属的监督指导下, 从日常起居、饮食习惯等全方位建立健康生活方式。出院前讲解用眼卫生知识、滴眼液使用方法, 发放出院健康手册, 定期复查了解患者恢复情况。

1.3 观察指标

①护理依从性评分。测评工具为我院自行设计的护理依从性调研表, 分别从遵医嘱治疗、科学饮食、规律生活方式 3 个方面衡量, 每项满分设为 100 分, 分值与护理依从性正相关^[5]。②并发症发生率。观察并记录两组术后并发症情况, 主要并发症有前房出血、角膜水肿。

$$\text{并发症发生率} = \frac{\text{并发症例数}}{\text{本组数}} \times 100\%^{[6]}。$$

1.4 统计学方法

数据处理: SPSS24.0, 并发症发生率用 $n(\%)$ 描述, 护理依从性评分用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 组间经 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比组间护理依从性评分

干预后, 实验组各项护理依从性评分显著高于对照组, 有统计学意义($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 对比组间护理依从性评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	遵医嘱治疗	科学饮食	规律生活方式
对照组	36	76.58 ± 4.74	77.49 ± 4.68	75.95 ± 4.86
实验组	36	94.75 ± 5.47	96.53 ± 5.23	95.57 ± 5.78
t		15.062	16.278	15.589
P		0.000	0.000	0.000

2.2 对比组间术后并发症发生率

对照组发生前房出血 4 例(11.11%)、角膜水肿 5 例(13.89%), 并发症发生率为 25.00%(9/36), 实验组前房出血 1 例(2.78%)、角膜水肿 1 例(2.78%), 并发症发生率为 5.56%(2/36), 对照组并发症发生率高于实验组($\chi^2=3.863$, $P=0.049$, $P < 0.05$)。

3 讨论

青光眼典型病理特征为眼压异常升高, 超出视神经承受限度, 进而引发视神经乳头凹陷、萎缩和视野缺损^[7]。该病具有家族遗传性和不可逆性, 早期症状不显著, 随着病情的迁延进展, 可表现为头痛、眼睛酸胀、视物模糊、视野范围缩小等, 对视力造成严重损伤^[8-9]。

手术治疗是青光眼首选治疗方式, 基于我国青光眼患者队伍不断扩大的严峻形势, 加强青光眼围术期护理工作也受到临床普遍重视。护士主导专病一体化护理是一种以患者为核心, 将专人、专病、专科融为统一整体的新型综合护理模式, 在青光眼围术期临床护理中取得了良好的反响^[10]。本次研究在实验组中应用了护士主导专病一体化护理模式, 结果显示: 与对照组相比, 实验组护理依从性评分更高, 并发症发生率更低 ($P < 0.05$)。证实该护理模式对提高患者治疗依从性、降低并发症风险具有积极推动作用。护士主导专病一体化护理以询证支持、病情评估等多项护理内容为理论支撑, 充分合理利用了院内护理资源, 同时取得家属配合支持, 通过心理、饮食、眼压等专科护理措施, 并引导家属参与到监督管理中, 有效改善了患者负性情绪, 使患者更积极主动配合护理和治疗, 还养成良好的生活方式帮助控制眼压, 避免并发症发生。

综上所述, 在青光眼患者围手术期中应用护士主导专病一体化护理效果值得肯定, 可尽快缓解患者眼部不适症状, 促进预后恢复, 值得大力推广。

参考文献

- [1] 班凤娇. 护士主导专病一体化护理在青光眼患者围手术期中的应用效果观察[J]. 山西医药杂志, 2023, 52(01): 72-75.
- [2] 阙小季. 护士主导专病一体化护理在青光眼患者围手术期中的应用效果观察[J]. 妇幼护理, 2023, 3(23): 5788-5790.
- [3] 张静. 观察护士主导专病一体化护理在青光眼患者围手术期中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023, 0(9): 0106-0109.
- [4] 王晓晗, 展素梅. 护士主导专病一体化护理联合精细化护理对白内障合并青光眼患者术后健康行为、不良情绪的影响[J]. 临床研究, 2024, 32(3): 156-159.
- [5] 吴洁, 董凌玲. 专病一体化护理在青光眼复合式小梁切除术围手术期的应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2020, 27(2): 92-95.
- [6] 刘彩利. 护士主导专病一体化护理对青光眼围术期患者治疗依从性及满意度的影响[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023, 0(8): 0168-0171.
- [7] 罗碧波. 责任制护理在白内障合并青光眼患者围术期的应用效果及情绪状态改善分析[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2024, 000(1): 0194-0197.
- [8] 赵楠, 李斯桐. 整体护理在白内障合并青光眼患者围术期护理中的应用价值[J]. 中国社区医师, 2024, 40(2): 139-141.
- [9] 张雪丹. 急性闭角型青光眼小梁切除联合虹膜周边切除术围术期细节化护理干预价值观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2024, 0(2): 0200-0203.
- [10] 李国玲. 责任制护理在白内障合并青光眼患者围术期的应用[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2023, 0(8): 0142-0145.

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