

眼底病手术患者应用围术期护理干预的效果评价

李 波

大理大学第一附属医院（云南省第四人民医院） 云南大理

【摘要】目的 对眼底病手术患者实施围术期护理干预的效果。**方法** 抽取 2024 年 1 月-2025 年 1 月期间在我院接受手术治疗的眼底病患者 90 例，以随机信封法分组，接受常规护理干预的 45 例患者为对照组，接受围术期护理干预的 45 例患者为观察组，对比并发症发生率、生活质量评分[简易生活质量量表（SF-36）]及护理满意度。**结果** （1）观察组并发症发生率为 4.44%，低于对照组（ $P<0.05$ ）；（2）护理后，观察组 SF-36 量表中各维度评分较护理前均显著上升，且均高于对照组（ $P<0.05$ ）；（3）观察组护理满意度为 97.78%，高于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 对接受手术治疗的眼底病患者实施围术期护理干预可显著降低术后并发症发生风险，改善患者生活质量，提高护理满意度。

【关键词】 眼底病；手术；围术期护理干预；效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250136

Evaluation of the effect of perioperative nursing intervention in patients undergoing fundus surgery

Bo Li

The First Affiliated Hospital of Dali University (the Fourth People's Hospital of Yunnan Province), Dali, Yunnan

【Abstract】Objective Effect of perioperative nursing intervention for patients undergoing fundus diseases. **Methods** Taking 90 patients with fundus disease who received surgical treatment in our hospital from January 2024 to January 2025, taking 45 patients receiving routine nursing intervention as the control group, and 45 patients receiving perioperative nursing intervention as the observation group, comparing the incidence of complications, quality of life score [simple quality of life scale (SF-36)] and nursing satisfaction. **Results** (1) the complication rate of the observation group was 4.44%, which was lower than that of the control group ($P<0.05$); (2) after nursing, the scores of each dimension in the SF-36 scale were significantly higher than those before nursing, and higher than the control group ($P<0.05$); (3) the nursing satisfaction of the observation group was 97.78%, which was higher than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Perioperative nursing intervention for patients with ocular fundus disease can significantly reduce the risk of postoperative complications, improve the quality of life, and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Ocular fundus disease; Surgery; Perioperative nursing intervention; Effect

眼底病所涉及的范围较广，如眼底血管病变、视网膜病变、视神经与黄斑部位病变均属于眼底病变的范围内，是眼科常见病^[1]。近视人群、糖尿病患者以及长期生活方式不良者均是此类疾病的高危人群^[2]。一旦罹患眼底病以后，需及时接受对症治疗，以避免病情恶化影响视力水平。对于眼底病患者而言，手术治疗是一种行之有效的治疗方案。目前，多数眼科手术都会采取局麻的方式，患者在清醒的状态下完成手术会给患者的心理上造成较大的压力，加上担心手术效果等因素，会进一步加重患者的负性情绪，这些均会对手术治疗效果造成不利影响，甚至会导致术后并发多种并发症，影

响术后康复效果。因此需采取有效的措施进行干预，常规护理内容相对单一且缺乏主动性，护理效果不够理想^[3]。本次研究目的在于讨论对此类患者实施围术期护理干预的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间：2024 年 1 月-2025 年 1 月，共纳入研究对象 90 例，均为在我院接受眼底病手术治疗的患者，纳入标准：①均接受眼底手术治疗，且具备手术指征；②无手术禁忌症；③自愿入组并签署同意书。排除标准：①凝血功能异常者；②存在认知及交流障碍者；③恶性

肿瘤患者。以随机信封法分级, 45 例/组, 对照组中女 19 例, 男 26 例, 50-75 岁, 平均 (62.59 ± 6.15) 岁; 观察组中女 21 例, 男 24 例, 50-76 岁, 平均 (62.97 ± 6.22) 岁; 两组一般资料具有可比性 ($P > 0.05$); 研究符合《赫尔辛基宣言》。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 护理人员根据院内现行相关规定及护理流程展开护理, 按时巡视, 了解患者病情, 指导并督促患者用药, 告知患者及家属注意事项, 辅助患者完善相关检查, 给予患者健康指导等。观察组接受围术期护理干预:

①术前护理: a 心理干预, 护理人员需详细向患者讲解手术治疗相关事宜以及围手术期需要注意的事项和配合的要点, 并可列举类似治疗成功案例以激发患者的治疗信心, 提高治疗依从性; b 叮嘱患者需注意休息, 避免运动; c 饮食指导, 术前患者需保持清淡饮食, 并注意摄入充足的营养; 若患者存在高血糖的情况时, 需积极通过控制饮食的方法及药物干预的方法来控制血糖值, 并加强监测; b 严格遵从医嘱用药并告知患者正确的用药方法及使用剂量; c 生活干预, 主动与患者交流, 了解患者生活中的不便之处, 尽量为患者提供更多生活方面的帮助, 加强安全防护, 避免患者因视线不清晰出现跌倒等意外。

②术中护理, 辅助患者摆成手术体位, 确保头部妥当固定, 术中密切监测患者生命体征变化情况; 同时要严格遵守无菌操作的护理原则。

③术后护理, a 辅助患者保持卧位, 密切监测血压, 避免血压值过高引起视网膜孔裂等并发症; 叮嘱患者不可揉眼; 并要保障充足的休息, 不可剧烈运动以避免眼部拉伤; 出院后要坚持进行康复治疗; b 术后患者可出现一过性眩晕等不适情况, 告知患者在出现上述情况时需保持闭眼并卧床休息 3-5min, 不可勉强起立; 叮嘱患者不可举重物、不可弯腰拾物或提鞋、系鞋带等, 以免导致眼压上升或导致眼底及玻璃体出血; 也不可熬夜、精神不可过度紧张, 保障充足的睡眠。c 预防感

染, 术后需按时用生理盐水冲洗患眼, 冲洗后滴入 1-2 滴抗生素滴眼液, 持续用药 3d 以预防感染; 同时还要注意避免用力咳嗽或打喷嚏以防毛细血管断裂。d 饮食护理, 术后需注意补充维生素及矿物质, 多食用新鲜的蔬菜, 预防便秘; 并且要戒烟戒酒。

1.3 观察指标

1.3.1 对比并发症发生率。包括: 眼压升高、视网膜出血及视网膜孔裂。

1.3.2 对比生活质量评分。利用简易生活质量量表 (SF-36) 评价, 此表包括 4 个维度, 各维度满分均为 100 分; 分值越低提示生活质量越差。

1.3.3 对比护理满意度。利用自制问卷调查表评价, 满分 100 分, 低于 70 分: 不满意; 70-90 分: 满意; >90 分: 十分满意; 护理满意度 = (满意例数 + 十分满意例数) / 本组总数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将调查中的相关数据输入到 SPSS 26.0 统计学软件包予以处理, 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 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 对比并发症发生率

观察组并发症发生率为 4.44%, 低于对照组的 26.67% ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比生活质量评分

护理后, 观察组生活质量量表中各维度评分较护理前均显著上升, 且均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 对比护理满意度

观察组护理满意度为 97.78% (44/45), 其中不满意 1 例, 占比 2.22%, 满意 18 例, 占比 40.00%, 十分满意 26 例, 占比 57.78%; 对照组护理满意度为 75.56% (34/45), 其中不满意 11 例, 占比 24.44%, 满意 15 例, 占比 33.33%, 十分满意 19 例, 占比 42.22%; 两组间对比, 观察组满意度更高, 差异有统计学意义 ($P = 0.015$, $\chi^2 = 7.788$)。

表 1 对比并发症发生率 ($n, \%$)

组别	例数	眼压升高	视网膜出血	视网膜孔裂	合计
对照组	45	6 (13.33)	3 (6.67)	3 (6.67)	12 (26.67)
观察组	45	1 (2.22)	1 (2.22)	0 (0.00)	2 (4.44)
χ^2					6.851
P					0.008

表 2 对比生活质量评分[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	精神健康		生理健康		心理健康		躯体健康	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	76.13±4.25	85.46±3.49	75.98±4.47	81.72±3.36	74.97±3.34	84.86±3.73	77.21±3.56	85.62±3.83
观察组	45	75.62±4.31	92.57±3.31	75.35±4.25	91.84±3.57	74.49±3.51	92.87±4.36	76.89±3.45	92.54±3.29
<i>t</i>		0.565	9.915	0.685	13.847	0.664	9.364	0.433	9.193
<i>P</i>		0.573	<0.001	0.490	<0.001	0.508	<0.001	0.666	<0.001

注：a 为与本组护理前对比 $P<0.05$ 。

3 讨论

眼底是指眼球内后部组织，其结构十分精密复杂，眼球内膜、视网膜、视乳头、黄斑、视网膜中央动静脉等组织共同构成了眼底^[4]。眼底病变是眼科常见病，可对患者的视力水平造成严重影响，进而严重影响了患者的日常生活及身心健康。目前，治疗眼底病变的主要方案即是手术治疗，如玻璃体腔注药术、玻璃体切除术等^[5-6]。而围术期有效的护理干预是保障手术治疗效果的重要举措。

围术期护理干预是一套以患者为中心，围绕手术治疗展开的护理方案。本次研究结果显示，观察组各指标对比结果均明显优于对照组（ $P<0.05$ ）；这与既往研究结果相一致^[7-8]，提示了对接受手术治疗的眼底病患者实施围术期护理干预的有效性。分析原因：①围术期护理通过完善的术前护理可使消除患者对手术治疗的恐惧、抗拒等负性情绪，为手术顺利实施奠定了基础；同时，通过饮食、用药等护理干预使患者的身体也做好充足的准备，有助于保障手术顺利进行，降低术后并发症发生风险；②术中护理可促进手术尽快完成，降低术中感染等风险，保障术中安全性；③术后通过体位护理、生活方式干预等可进一步降低眼压升高等并发症的发生风险、促进病情尽快康复，提高生活质量；④围术期护理干预除了全面的护理干预以外，最重要的是使患者了解了正确用眼方式，提高了手术配合度，减少了人为因素造成的各种意外（如因用力揉眼导致角膜上皮脱落等）。

综上所述，眼底病变患者接受手术治疗过程中实施围术期护理干预可降低术后并发症发生风险，改善患者生活质量，提高患者对护理的满意度。

参考文献

[1] 冯静.眼底病手术患者应用围术期护理干预的效果评价[J].基层医学论坛,2020,24(3):364-365.

[2] 梁冬蕊. 围手术期护理干预在眼底病手术患者中的应用分析[J]. 心理月刊,2020,15(3):122.

[3] 熊珮羽.围手术期护理干预在成人眼底病手术患者中的应用[J].现代诊断与治疗,2023,34(21):3305-3307.

[4] 王丹丹.围手术期护理在眼底病手术患者中的应用[J].中国医药指南,2020,20(30):167-169,173.

[5] 庄君.舒适护理在玻璃体切除术治疗复杂性视网膜脱离患者围手术期护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(14):49-52.

[6] 贾玲,马利娜,牛戈.前移后延式护理模式在眼底病手术患者中的应用效果[J]. 河南医学研究,2022,31(7):1333-1336.

[7] 梁冬蕊.围手术期护理干预在眼底病手术患者中的应用分析[J]. 心理月刊,2020,15(3):122.

[8] 余诗军,梁真,张夏薇,等.精细化管理在眼科内眼手术围术期护理的应用效果[J]. 卫生职业教育,2022,40(2):156-157.

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