

前移后延式护理模式在眼底病手术患者中的应用效果

王佳,乔娜(通讯作者)

(宁夏回族自治区人民医院,宁夏 银川 750000)

【摘要】目的:探究眼底病手术患者应用前移后延式护理模式的效果。**方法:**选取2021年1月~2022年5月于医院实施眼底病手术的110例患者为研究对象,采用随机数据表法分为观察组和对照组,各55例。观察组实施前移后延式护理干预措施,对照组实施常规护理措施,对比两组患者的心理状态、并发症以及生活质量变化。**结果:**护理后,观察组SAS评分、SDS评分降低程度大于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组手术相关并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组出院后的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**眼底病手术患者采用前移后延式护理模式,能够有效改善患者的心理状态,减少并发症的发生,同时还能提高出院后的生活质量,具有广泛推广的价值。

【关键词】前移后延式护理;眼底病;眼压;视网膜出血;生活质量

中图分类号:R473.77

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)27-0179-03

在眼科疾病中,眼底疾病是一类种类多、危害大的疾病,视神经病变、视网膜病变、脉络膜视网膜病变、玻璃体病变等均属于此类疾病,患者主要以视力急速下降、视力遮挡等为主要症状^[1]。随着我国人口老龄化程度不断加深,老年群体数量激增,眼底病的发病率呈持续增长态势,受眼底病的多样性和复杂性特征影响,药物治疗效果有限,手术治疗成为眼底病主要的临床治疗方式,通过手术能让患者视力改善、降低失明风险。但是,由于眼底手术实施局部麻醉,在手术过程中患者始终保持意识清醒状态,这就导致很多患者有紧张、恐惧、焦虑,甚至抵触等情绪,从而影响患者的手术治疗效果,对其出院后的生活质量造成了一定影响^[2]。采取有效的护理干预措施,对缓解患者的负面情绪、提升治疗效果,具有非常重要的意义。前移后延式护理模式对患者进行全程服务,护理工作前移至患者刚入院时,并向出院后的恢复期延伸,从而使患者在整个围术期都具有良好的心理状态,提高治疗效果,减少并发症,为患者出院后生活提供保障^[3]。本院为了在眼底病手术患者中大力推广应用前移后延式护理模式,选取2021年1月~2022年5月于我院实施眼底病手术的110例患者为研究对象,围绕实际应用效果展开研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2021年1月~2022年5月于我院实施眼底病手术的110例患者为研究对象,采用随机数据表法分为观察组和对照组,各55例。观察组男30例,女25例;年龄59~81岁,平均(73.47±2.56)岁;病程1~11个月,平均(5.66±1.25)个月;视网膜病变33例,视神经病变13例,其它类型9例。对照组男28例,女27例;年龄59~80岁,平均(73.66±2.22)岁;病程2~11个月,平均(5.42±1.07)个月;视网膜病变30例,视神经病变18例,其它类型7例。本研究已获得医院伦理委员会的批准。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。(1)纳入标准:符合进行眼底病手术的特征;无眼底手术史;认知功能和智力正常,能够随时进行追踪性访问;患者及家属知悉本研究,并签署知情同意书。(2)排除标准:进行过眼科手术;认知功能或智力不正常;不配合研究相关工作。

1.2 方法:对照组采用常规护理干预措施,包括患者的入院指导、手术治疗的注意事项和术前准备、生命体征监测、治疗护理和病情观察、用药指导、健康宣教及出院指导等^[4]。观察组在常规护理的基础上采用前移后延式的护理干预措施,详细内容如下。

(1)前移护理干预措施:①了解患者的疾病情况制定护理方案:在患者住院后,护理人员需详细了解患者的基本信息、疾病情况和身体状态,由护理小组对患者的护理风险进行评估,制定科学全面的护理方案,缓和患者的负面情绪、保证患者丰富的营养、保持患者体质平衡感,减少并发症风险。②对患者和家属进行疾病相关的健康宣教:护理人员需要为患者及家属详细讲解眼底病的医学和相关护理知识,包括眼底病的诱因及预防措施、进行手术治疗的重要性、手术治疗的安全性、手术后康复护理工作等,指导患者需要配合手术和术后护理的重要事项^[4]。③对患者进行心理干预:护理人员需要与患者进行积极主动的沟通和交流,提高患者和家属的信任感,在沟通过程中注意患者的心理状态和情绪变化,对患者负面情绪和心理异常的原因进行分析,采取正对性措施缓解患者焦虑、紧张、抵触等不良情绪,提高患者的治疗信心,指导患者进行自我心理调节,以稳定的情绪和充足睡眠迎接接下来的手术^[5]。(2)后延护理干预措施:①并发症的预防及术后康复指导:在手术后,护理人员需要对患者进行手术的眼睛进行包扎和处理,协助患者及家属进行眼部清洁,避免手术后出现感染,进行并发症预防和干预护理,避免出现不良事件;对患者术后康复措施及饮食、运动、康复事项进行指导,缩短术后康复时间^[6]。②出院前健康宣教及出院后随访:在患者出院前,护理人员需将出院健康手册发放给患者,告知患者复查时间、可能出现的不良反应,指导患者的康复训练措施;患者出院后,护理人员需要采用微信、电话等方式对患者进行定期随访,了解患者的康复情况、指导患者康复治疗,并将随访情况详细记录并建档,延续患者的术后护理,提高患者对康复治疗和复查的配合度,改善患者的生活质量^[7]。

1.3 观察指标:(1)心理状态评估:患者在入院时和经过护理干预后,均使用抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)进行自评,两个量表都包括20个评价指标,临界值分别为53分和50分,心理状态越差其评分越高。(2)并发症观察:观察两组患者手术后出现的各种并发症情况,包括:感染、眼压升高、视网膜出血等。(3)生活质量评估:采用生活质量评价量表(SF-36)评估患者出院后的生活质量,该量表包

括心理、独立性、社会环境、社会关系和精神支柱5个领域,每个领域有100个项目,每个领域总分为100分,生活质量越高其评分越高。

1.4 统计学方法:采用SPSS25.0统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术前后的心理状态评分比较:入院时,两组SAS评分、SDS评分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);护理后,观察组SAS评分、SDS评分降低程度大于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组手术前后心理状态评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	SAS评分		SDS评分	
		住院时	护理干预后	住院时	护理干预后
观察组	55	49.03 ± 6.49	35.27 ± 3.88	50.06 ± 6.78	36.89 ± 3.94
对照组	55	48.65 ± 4.38	40.55 ± 4.13	49.87 ± 5.93	42.69 ± 4.23
t		0.359	6.910	0.156	7.441
P		0.719	0.000	0.876	0.000

2.2 两组手术相关并发症发生率比较:观察组手术相关并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组手术相关并发症发生率比较[例(%)]

组别	例数	感染	眼压升高	视网膜出血	总发生率
观察组	55	0(0.00)	2(3.64)	0(0.00)	2(3.64)
对照组	55	2(3.64)	4(7.27)	3(5.45)	9(16.36)
χ^2					4.949
P					0.026

2.3 两组出院后的生活质量评分比较:观察组出院后的生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组出院后的生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	心理	独立性	社会环境	社会关系	精神支柱
观察组	55	93.27 ± 6.18	91.77 ± 4.86	93.65 ± 5.39	93.44 ± 6.02	94.55 ± 3.66
对照组	55	84.89 ± 6.77	85.25 ± 4.11	85.94 ± 5.23	87.86 ± 6.58	86.47 ± 6.33
t		6.779	7.596	7.613	4.640	8.195
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

眼球的最内部即为眼底,由玻璃体、视网膜、眼底血管、黄斑区及视乳头构成,结构复杂精细,导致眼底病变的种类繁多,产生病变后将会对人们的生活造成严重影响^[8]。受空气污染和环境变化以及互

联网的影响,人们在生活和工作中用眼频率越来越高,提高了眼部疾病发生率,在我国人口老龄化的影响下老年群体数量激增,眼底病的发病率也持续增长^[9]。如果眼底病不能进行及时有效的治疗,将会使患者伴随严重的后遗症甚至出现残疾,给患者的工作与生活带来严重影响,当前,手术是眼底病最主要的临床治疗手段,具有稳定的治疗效果^[10]。由于眼底结构复杂,手术较为困难,在围术期进行合理的护理干预措施也非常重要^[11]。前移后延式护理模式能够有效配合眼底病的手术治疗,提高治疗效果。

前移后延式护理模式主要包括前移护理和后延护理两个部分,在前移的护理措施中,针对患者的实际情况判断可能出现的风险,并制定针对性的护理方案,护理人员在维持患者的生命体征和身体状况的同时,做好眼底病相关知识讲解和患者心理干预工作,缓解了患者焦虑、抑郁、紧张等负面情绪;在后延的护理措施中,对患者采用出院后的健康教育及跟踪康复指导以此来延续护理干预措施,降低患者在手术后发生并发症的概率,缩短术后康复时间,提高患者出院后的生活质量。本研究结果显示,护理后,观察组 SAS 评分、SDS 评分降低程度大于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明,前移后延式护理对减轻患者焦虑、抑郁等消极情绪有着更好的作用,这是由于医护人员为患者讲解和普及眼底病相关知识,对患者进行针对性的心理疏导,及指导患者进行心理调节,由此使患者焦虑、抑郁、紧张等负面情绪得到缓解。另外,本次研究结果还显示,观察组手术相关并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明,与常规护理相比较,前移后延式护理的实施也有助于减少患者手术并发症。这是由于在前移护理中,医护人员在对患者的病情和身体情况进行评估后,制定了科学的风险规避的护理方案,指导患者和家属在围术期的注意事项和对可能出现的问题及解决办法,保证手术安全进行;同时在后延护理中,积极采用预防并发症的护理干预措施,对出院患者进行随访和专业指导,从而避免了感染、眼压升高、视网膜出血等并发症的发生。本次研究中还围绕生活质量展开比较分析,结果显示:观察组出院后的生活质量评分高于对照组,

差异有统计学意义($P < 0.05$)。证实了,前移后延式护理模式对改善患者术后生活质量更具有优越性。这是由于对患者出院后的延续性护理,不仅对患者进行定期的专业指导,还提高了患者对复查的积极性,从而促进了患者的手术康复情况,使生活质量得到进一步的改善。

综上所述,眼底病手术患者采用前移后延式护理模式,能够有效改善患者的心理状态,减少并发症的发生,同时还能提高出院后的生活质量,具有广泛推广的价值。

【参考文献】

- [1] 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.
- [2] 陈静,吴娟,陈媛媛,等.全程无缝隙护理下"前移后延"模式在眼科日间手术患者管理中的应用[J].中国社区医师,2020,36(36):142-144.
- [3] 刁秀杰.前移后延式护理模式在日间病房白内障患者中的应用[J].当代护士:中旬刊,2021,28(2):65-67.
- [4] 王望英,杨小丽.护理程序干预在儿童眼底病患者中的护理效果及对配合度的影响研究[J].山西医药杂志,2020,49(5):613-615.
- [5] 刘颖.前移后延无缝护理在眼科日间患者护理管理中的应用效果[J].实用防盲技术,2021,16(3):132-134.
- [6] 王莹,薛妮妮.不同途径的延续护理模式在视网膜术后患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(25):169-171.
- [7] 俞百元,陈银花,王春华.精准护理模式在视网膜脱离手术患者治疗中的应用效果评价[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(1):57-58,61.
- [8] 刘艳.综合性护理干预对视网膜脱离手术患者术后疼痛及生活质量的影响[J].罕少疾病杂志,2021,28(3):41-42.
- [9] 郭丽莹.对接受手术治疗视网膜脱离患者实施优质护理的效果分析[J].中国医药指南,2020,18(8):280-281.
- [10] 张红,谢小琼."前移后延"延续性护理干预对眼科日间手术的效果评价[J].智慧健康,2020(14):70-73.
- [11] 陈诗君,程晓容,韩霞君,等.延续性护理在眼底病日间手术患者中的应用[J].国际医药卫生导报,2019,25(9):1503-1506.