

优质护理干预对急性闭角型青光眼患者眼压水平和焦虑状态及生活质量的影响分析

吴晓楠

北京大学第三医院延庆区医院 北京 102100

摘要：目的：探讨优质护理干预对急性闭角型青光眼患者眼压水平和焦虑状态及生活质量的影响。方法：于本院抽选2020年6月到2022年2月间收治的74例急性闭角型青光眼患者，随机抽签法分2组。对照组：常规护理，观察组：优质护理。就眼压水平、焦虑状态、生活质量展开分析。结果：干预前，观察组、对照组眼压水平值不存在差异， $P>0.05$ ；经干预1d、5d、10d、15d观察组眼压水平值同对照组相较都更低， $P<0.05$ 。干预前，观察组SAS值同对照组无差异， $P>0.05$ ；经干预观察组SAS值同对照组相较更低， $P<0.05$ 。干预前，观察组生活质量各指标同对照组无差异， $P>0.05$ ；经干预观察组生活质量各指标分数同对照组相较更高， $P<0.05$ 。结论：为急性闭角型青光眼病患加入优质护理，可以促使其眼压水平下降，并调节其焦虑状态，优化生活质量，临床效果较确切，值得继续推崇。

关键词：优质护理；急性闭角型青光眼；眼压水平

Effect of high quality nursing intervention on intraocular pressure level, anxiety state and quality of life in patients with acute angle-closure glaucoma

Xiaonan Wu

anqing District Hospital, Peking University Third Hospital, Beijing 102100

Abstract: Objective: To explore the effect of high quality nursing intervention on intraocular pressure level, anxiety state and quality of life in patients with acute angle-closure glaucoma. **Methods:** A total of 74 patients with acute angle-closure glaucoma admitted to our hospital from June 2020 to February 2022 were selected and divided into 2 groups by random drawing. Control group: routine nursing, observation group: high quality nursing. The intraocular pressure level, anxiety state and quality of life were analyzed. **Results:** Before intervention, there was no difference in intraocular pressure between the observation group and the control group ($P>0.05$). The intraocular pressure level of the observation group was lower than that of the control group on 1D, 5d, 10d and 15d after intervention ($P<0.05$). Before intervention, there was no difference in SAS value between the observation group and the control group ($P>0.05$); The SAS value of the intervention group was lower than that of the control group ($P<0.05$). Before intervention, there was no difference in quality of life between the observation group and the control group ($P>0.05$); The scores of quality of life in the intervention group were higher than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Adding high quality nursing care to patients with acute angleclosure glaucoma can reduce the level of intraocular pressure, regulate their anxiety and optimize their quality of life. The clinical effect is more accurate, which is worthy of continuing to be recommended.

Keywords: high quality nursing; Acute angle-closure glaucoma

急性闭角型青光眼于眼科病症中较为普遍，此病会使病患眼前角关闭，眼内压上升，其致盲率高，于眼科中较为棘手^[1]。并且此病对病患眼部功能所产生的负影响颇多，一经患病后病患视力会下降，且会伴随眼痛、呕吐等表现，对其正常生活、工作会产生诸多困扰。尽管医学技术得到了迅猛进展，为病患行手术可以保护其眼球功能，并促使视力得以恢复，但大部分病患对术后的保健、干预知识极度匮乏，加之围术期受到焦虑等负面情绪困扰，对最终疗效会产生负影响，因而针对该类病患为其配合合理干预指导极为迫切^[2]。本文中就该类病患加入优质护理后产生的影响展开了论述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选74例急性闭角型青光眼患者，随机抽签法分2组，每组37例。对照组男、女各是26、11；年龄37-72岁，中位值（54.12±5.39）岁；单眼发作、双眼发作的人数分别是31、6。观察组男、女各是25、12；年龄36-72岁，中位值（54.39±5.41）岁；单眼发作、双眼发作的人数分别是30、7。纳排标准：①此次入组病患经检查后全部同急性闭角型青光眼病症相符；②均存在眼部胀痛和视力下降等具体表现；③病患、家属已详细了解此研究，且签署同意书。将①精神异常，认知有障碍，不能自主配合医务工作；②存在先天性眼部病症；③全身免疫性病症；④基准资料不全面；⑤依从性不佳，中途退组者尽数排除。两组一般资料，统计后 $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理。向病患讲述自身病症知识，告知其行手术的迫切性，将围术期注意事项向其全面普及，取得病患配合。于术前实施饮食评估，术后指导其科学饮食，避开咖啡、浓茶等刺激食品雷区，多食果蔬，加快肠蠕动。指导病患合理作息，拥有足够睡眠，以免对眼部形成压迫感。

观察组：优质护理。①入院宣教。针对入院病患指导其办理手续后，并带领其完成各项检查，向其详细解释检查结果。充分依照病患理解能力向其讲述与自身病症相关知识，让其了解致病机制、病症表现、手术目的和流程、配合要点等，加深其对病症、手术的认知度，确保其能正确看待病症，提升依从性。②环境干预。为病患安排舒适的休息环境，使病室时刻都保持干净整洁，每天勤通风、透气，可以依照其喜好放置绿植，让病患能够感受到温暖。③心理干预。大多数病患面对手术都会存在紧张等负性心理，于术前应主动同其交流，依照其兴趣爱好和家庭工作等话题展开交流，促使其注意力

分散，能够达到放松身心的目的。针对存在焦虑现象者，向其讲述情绪变动同眼压波动间存在的关联，告知其情绪稳定的重要性，并帮助其疏导情绪，使其远离负面情绪的困扰，以免出现眼压上升等不利现象。可为病患播放音乐，多向其讲述治疗成功的病例，提升其信心，使其对治疗满怀憧憬。④眼部干预。指导病患每日坚持做眼保健操，并亲自示范正确操做法，帮助其将不正确的用眼习惯作出纠正，使其能够正确、科学用眼，以免眼压上升。⑤术后干预。术后对病患术眼状况作出密切观察，以免辅料出现渗漏。针对术后需2种以上药水辅助治疗者，应强化用药指导，确保两种不同药物使用相隔10分钟以上，不能用手揉术眼^[3]。并及时询问病患术眼疼痛状况，向其详细讲述出现疼痛的原因、性质，多采纳注意力分散法促使其痛感得以消解，以免滋生负性心理。指导病患进行眼部按摩，告知其按摩时需注意事宜，每日按摩2次，每次按摩时长是10分钟。

1.3 观察指标

①眼压水平：就两组病患干预前、后的眼压水平作出汇总。②焦虑状态：依照简洁版SAS评价表评估病患焦虑感，其中分数越高则表示焦虑感越严重。③生活质量：依照QOL评价表对病患生活质量作出评估，共涉及社会活动、躯体运动等4方面内容，每项总计100分，分数越高则代表生活质量越好^[4]。

1.4 统计分析

本统计软件版本：SPSS 23.0，计量资料： $(\bar{x} \pm s)$ ，行 t 检验，计数资料： n ，%，行 χ^2 检验，统计结果参照 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 眼压水平比对

干预前，观察组、对照组眼压水平值不存在差异， $P>0.05$ ；经干预1d、5d、10d、15d观察组眼压水平值同对照组相较都更低， $P<0.05$ 。见表1。

表1 眼压水平比对（ $n=37$ ；mmHg）

组别	干预前	干预后			
		1d	5d	10d	15d
观察组	55.39 ± 4.32	35.62 ± 3.46	27.59 ± 3.39	23.54 ± 3.12	15.09 ± 2.23
对照组	55.28 ± 4.41	45.22 ± 4.38	37.02 ± 4.22	30.59 ± 3.58	24.81 ± 2.83
t	0.108	10.462	10.597	9.030	16.409
P	0.914	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 焦虑状况比对

干预前，观察组SAS值同对照组无差异， $P>0.05$ ；经干预观察组SAS值同对照组相较更低， $P<0.05$ 。见表2。

表2 焦虑状况比对 (n=37; 分)

组别	SAS	
	干预前	干预后
观察组	57.64 ± 5.23	33.42 ± 0.21
对照组	57.91 ± 5.18	47.91 ± 2.26
t	0.223	38.832
P	0.824	0.000

2.3 生活质量比对

干预前, 观察组生活质量各指标同对照组无差异, $P>0.05$; 经干预观察组生活质量各指标分数同对照组相比较更高, $P<0.05$ 。见表3。

表3 生活质量比对 (n=37; 分)

组别	社会活动		躯体运动	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	55.64 ± 5.49	86.67 ± 6.76	55.34 ± 5.26	86.34 ± 6.45
对照组	55.87 ± 5.18	78.37 ± 6.59	55.19 ± 5.17	77.52 ± 6.38
t	0.185	5.348	0.124	5.914
P	0.854	0.000	0.902	0.000

续表3

组别	情感职能		物质生活	
	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	56.01 ± 5.37	87.21 ± 7.33	57.98 ± 6.37	89.22 ± 7.31
对照组	56.12 ± 5.29	79.85 ± 7.21	57.84 ± 6.29	78.52 ± 7.39
t	0.089	4.354	0.095	6.261
P	0.929	0.000	0.925	0.000

3 讨论

青光眼于临床中较普遍, 其关键表现是视乳头萎缩和凹陷、视力减退等, 一旦患发该病会直接影响病患日常生活、工作^[5]。于青光眼病患中, 急性闭角型青光眼占比颇高, 病患眼部虹膜同小梁网接触后会致病, 会损伤网状结构功能, 房水不能及时流出, 致使眼压迅速上升^[6]。该病发病较为急促, 病症进展快, 单凭药物治疗所取得的疗效不甚理想, 针对此病通常行手术, 但手术存在一定创伤性, 加之眼部构造较复杂, 极易引发不良反应, 因而于临床干预中必须要加强干预指导。以往所行的常规干预, 于干预过程中将病症作为中心点, 所展开的干预服务都是最基础的, 不注重病患身心感受, 最终成效不佳^[7]。优质干预是一种新型干预模式, 于具体干预工作开展中, 坚持将病患身心感受作为中心, 所提供的干预服务都极具人性化^[8]。通过实施该干预模式, 将病患放于干预工作的核心点, 一切都以病患为中心, 做到从病患出发, 能够站在病患角度看问题, 使其感受到人文关怀, 促使其负性情绪得以消除。

本文中干预前, 观察组、对照组眼压水平值不存在

差异, $P>0.05$; 经干预1d、5d、10d、15d观察组眼压水平值同对照组相比较都更低, $P<0.05$ 。干预前, 观察组SAS值同对照组无差异, $P>0.05$; 经干预观察组SAS值同对照组相比较更低, $P<0.05$ 。干预前, 观察组生活质量各指标同对照组无差异, $P>0.05$; 经干预观察组生活质量各指标分数同对照组相比较更高, $P<0.05$ 。进一步说明, 为该类病患加入优质护理后所取得的效果较理想, 不仅可以促使病患焦虑情绪得以缓解, 且能够降低眼压, 优化其生活质量。具体原因是, 优质干预充分将病患作为中心点, 将既往的基础干预进一步作出强化, 全面落实好干预责任制, 将专业内涵进一步作出深化, 从而实现提升干预水平的效果。该干预模式能够充分围绕病患实际需求, 将各项干预流程进行简化, 力争为病患提供更加安全、低耗和高效的服务指导, 从而加快病症好转进程。

综上所述, 为急性闭角型青光眼病患加入优质护理, 可以促使其眼压水平下降, 并调节其焦虑状态, 优化生活质量, 临床效果较确切, 值得继续推崇。

参考文献:

- [1]叶池林, 樊迎春. 护理干预对急性闭角型青光眼患者SAS评分与护理满意度的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2022, 26 (21): 47-49.
- [2]卢春燕, 叶慎菊, 刘琳琳, 等. 优质护理干预对急性闭角型青光眼患者眼压水平和焦虑状态及生活质量的影响[J]. 当代医学, 2022, 28 (01): 181-183.
- [3]陆莹, 王芳芳, 刘姿. 急性闭角型青光眼疾病不确定感与自我效能及家庭功能的关系研究[J]. 全科护理, 2021, 19 (35): 5023-5025.
- [4]丁军. 优质护理对急性闭角型青光眼患者眼压及护理满意度的影响研究[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30 (06): 990-991.
- [5]廖燕秋, 廖敏如, 蔡钰才. 术前心理访视及预见性护理指导对急性闭角型青光眼患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (16): 74-76.
- [6]岑爱丽, 黄丽萍, 吴伟, 等. 互动达标理论在急性闭角型青光眼患者术后心理护理中的作用[J]. 中国中医眼科杂志, 2021, 31 (08): 603-607.
- [7]黎琴, 廖美英, 黄明丽, 等. 延续性护理干预模式对急性闭角型青光眼术后患者遵医行为及生活质量的影响[J]. 广西中医药大学学报, 2021, 24 (01): 81-84.
- [8]刘颖, 隋婧, 孙文娟, 等. 综合护理在急性闭角型青光眼患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27 (20): 238-240.