

# 预见性护理在全飞秒激光近视手术围术期效果

李姣燕

绵阳万江眼科医院 四川 绵阳 621000

**【摘要】**目的：全飞秒激光近视手术患者围术期间接受预见性护理的效果。方法：将我院在2021.4月至2022.4月收治的70例全飞秒激光近视手术患者作为研究对象，采用随机抽签分组的办法，分成研究组和对照组，各组有35例患者，研究组中患者接受预见性护理，对照组中患者接受常规护理，对护理效果进行比较。结果：研究组的生活质量、护理满意度显著高于对照组， $P<0.05$ ；护理后研究组的并发症发生率、不良情绪评分低于对照组， $P<0.05$ ；研究组的眼功能恢复情况优于对照组， $P<0.05$ 。结论：预见性护理用于全飞秒激光近视手术患者围术期间的使用，会降低术后并发症的出现，让患者的视力快速恢复，提高了患者的生活质量以及满意度，使得不良情绪远离患者，值得运用。

**【关键词】**预见性护理；全飞秒激光近视手术；围术期效果

## Perioperative Effect of Predictive Nursing in All Femtosecond Laser Myopia Surgery

Jiaoyan Li

Mianyang Wanjiang Eye Hospital Sichuan Mianyang 621000

**Abstract:** Objective: To evaluate the effect of predictive nursing care on patients undergoing full femtosecond laser myopia surgery during perioperative period. Methods: A total of 70 patients undergoing full femtosecond laser myopic surgery admitted to our hospital from April 2021 to April 2022 were selected as research subjects and randomly divided into a study group and a control group. There were 35 patients in each group. The patients in the study group received predictive care, while the patients in the control group received routine care. The nursing effects were compared. Results: The quality of life and nursing satisfaction in the study group were significantly higher than those in the control group ( $P<0.05$ ); After nursing, the incidence of complications and adverse emotional scores in the study group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ); The recovery of eye function in the study group was better than that in the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion: The use of predictive nursing during the perioperative period of full femtosecond laser myopic surgery can reduce the occurrence of postoperative complications, enable rapid recovery of patients' vision, improve the quality of life and satisfaction of patients, and keep adverse emotions away from patients. It is worth using.

**Keywords:** Predictive nursing; Full femtosecond laser myopia surgery; Perioperative effects

最近几年，我国近视患者人数逐年增长，通过手术治疗近视的患者数量越来越多<sup>[1]</sup>。而常见治疗方法为全飞秒激光近视手术，通过飞秒激光技术对患者的角膜基质层内部展开深度切割处理，使患者视力水平有所改善，加快视功能的恢复<sup>[2]</sup>。全飞秒激光近视手术具有术后恢复速度快、无痛等优势，但是因为部分患者对手术了解不够深，所以在围术期间会存在情绪不佳、配合度不高的现象，这也无法取得良好的手术效果以及预后效果<sup>[3]</sup>。对此，要在围术期间同步开展护理工作，通过有效的护理，让患者主动配合医护人员工作，争取早日恢复视力，故本次研究分析预见性护理用于全飞秒激光近视手术围术期间的效果，现将全部数据报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2021.4-2022.4月为本次研究的时间，这期间收治的70例全飞秒激光近视手术患者为研究的对象，分成两组，随机分组的办法，一组叫研究组，其中有35例患者，一组叫对照组，其中同样有35例患者。研究组当中男女比例为18:17，患者年龄在20-57岁，平均为 $(37.95\pm0.28)$ 岁，对照组中男女比例为19:16，患者年龄在21-58岁，平均为 $(38.02\pm0.27)$ 岁，经过组间比较患者的性别资料、年龄资

料，结果表明了两组差异不明显， $P>0.05$ ，其存在可比较的价值。

### 1.2 方法

将常规护理用于对照组当中：在手术之前需要常规检查患者的眼轴、眼角膜、眼压，查看是否存在禁忌症。在手术过程中，护理人员需要把控好手术室的温度，使患者处在放松的状态下，主动听从医护人员的指挥，提高术中配合度。术后护理时应说明手术完成以后患者会出现轻微疼痛感，这是正常现象，不要有所担忧。

研究组中患者提供预见性护理，具体的护理措施如下：①让护理人员强化对预见性护理的了解：在实施预见性护理干预前，护士长需要对全飞秒激光近视手术容易发生的不良事件进行探讨，并让全体人员分析导致不良风险事件发生的原因，制定出可行的护理方案。并且，参与研究的护理人员需要具备较强的风险意识，可以预先找出护理问题，并完成各种问题的解决。②术前予以个性化心理护理：因为许多的全飞秒激光近视手术患者对于手术原理、手术过程并不是很了解，也害怕手术过后眼部会出现功能障碍，相较于手术前视力更低，这也致使部分患者出现焦虑、抑郁等负面情绪，对治疗造成了严重影响。对此，护理人员需要关注患者的心理健康，评估患者的心理状态，为患者

说明保持较好心态对手术治疗以及术后恢复的重要影响, 从而使患者积极面对病情, 稳定自身的情绪。另外, 护理人员需每天留出 15 分钟的时间和患者展开交流, 鼓励患者说出自己的内心真实想法, 宣泄他们的负面情绪, 在手术前做好心理上的准备。③术前错误认知的纠正: 一些患者因为对手术存在恐惧心理, 所以对疾病也形成了不良认知, 这也对手术的开展造成影响。因此, 护理人员需要预先找到患者错误认知形成原因, 通过知识讲座的开展, 让患者纠正自己的错误想法。同时, 护理人员还可以通过口授视频等方式, 说明手术步骤以及注意事项, 让患者对手术内容充分掌握, ④术中护理: 在手术过程中需要告知患者不能够随意转动眼球。手术阶段会运用眼液局部麻醉, 护理人员此时需要协助医生完成显微镜的调整, 并对患者的个人信息进行再次核查, 准备好各种器械, 配合医生完成各项操作。在术后护理阶段, 护理人员需要多强化对患者手术部位的关注, 在患者复查时对患者的并发症发生情况进行检查, 并叮嘱患者要保持良好的习惯, 不可随意碰触眼球。

### 1.3 观察指标

观察两组患者分别接受护理过后的满意度, 让他们填写科室自制的满意度调查问卷, 按照问卷的得分, 分成非常满意、满意以及不满意, 满意率=非常满意率+满意率。

观察患者的生活质量, 采用生活质量综合评定问卷 (GQOLI-74), 评价指标可分为 4 个维度, 包括社会功能、心理健康、躯体功能、物质生活状态, 评分越高则生活质量越高。

观察患者不良心理情绪, 包括焦虑、抑郁评分, 分别使用 SAS、SDS 量表展开评估, 分数越高, 表示着焦虑、抑郁情绪越严重。

观察患者的眼功能恢复情况, 包括视力以及屈光值。

观察患者的术后并发症发生情况, 包括角膜水肿、角膜上皮擦伤、弥漫性层间角膜炎。

### 1.4 数据处理

本采用 SPSS26.0 统计学软件进行数据分析, 计量资料

用均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 两组间比较采用 t 检验; 计数资料采用率表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理满意度

研究组中 35 例患者, 非常满意、满意、不满意例数, 依次为 18、16、1 例, 护理满意度 97.14%。对照组中 35 例患者, 非常满意、满意、不满意例数, 依次为 12、14、9 例, 满意度为 74.28%,  $\chi^2$  值为 7.4667,  $P$  值为 0.0062, 组间比较能够看出, 护理满意度上对照组低于研究组, 方差明显,  $P < 0.05$ 。

### 2.2 生活质量

研究组患者的心理功能、社会功能、物质生活以及躯体功能评分均高于对照组,  $P < 0.05$ 。研究组的社会功能评分、心理功能评分、物质生活评分、躯体功能评分依次为  $(93.51 \pm 3.41)$ 、 $(92.74 \pm 3.17)$ 、 $(94.12 \pm 2.57)$ 、 $(93.75 \pm 3.74)$ , 对照组的社会功能、心理功能、物质生活、躯体功能评分依次为  $(79.45 \pm 3.42)$ 、 $(80.44 \pm 4.12)$ 、 $(76.71 \pm 3.84)$ 、 $(81.41 \pm 4.26)$ , 经比较得知 t 值为 17.2232、13.9981、22.2910、12.8783,  $P$  值均  $< 0.05$ 。

### 2.3 心理状况

在实施护理干预之前, 研究组的 SAS 评分、SDS 评分为  $(59.40 \pm 5.01)$ 、 $(59.92 \pm 4.63)$ , 对照组的 SAS、SDS 评分为  $(59.42 \pm 5.02)$ 、 $(59.71 \pm 4.73)$ , 经比较得知 t 值为 0.9867、0.8517, 实施护理干预以后, 研究组的 SAS、SDS 评分为  $(44.30 \pm 3.02)$ 、 $(42.93 \pm 3.79)$ , 对照组的 SAS、SDS 评分为  $(53.19 \pm 3.29)$ 、 $(50.19 \pm 4.09)$ , 经比较得知 t 值为 11.7767、7.7027,  $P$  值均  $< 0.05$ 。

### 2.4 护理前后的眼功能恢复情况

在护理前两组患者的视力、屈光值比较无显著差异,  $P > 0.05$ , 护理后研究组的屈光值低于对照组, 而视力评分高于对照组,  $P < 0.05$ , 完整的数据见表 1。

表 1 护理前后的视力恢复情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	屈光值 (D)		视力 (D)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	35	1.66±0.35	0.48±0.08	0.38±0.10	0.90±0.20
对照组	35	1.67±0.34	0.83±0.20	0.39±0.11	0.65±0.20
t	-	0.1212	9.6126	0.3980	5.2291
P	-	0.9039	0.0000	0.6919	0.0000

### 2.5 并发症发生率

研究组中的 35 例患者, 其中有 1 例出现角膜水肿, 还有 1 例出现了角膜上皮擦伤, 并发症发生率 5.71%, 对照组中的 35 例患者, 其中有 3 例出现了角膜水肿、3 例角膜上皮擦伤、2 例弥漫性层间角膜炎, 并发症发生率为 22.86%, 经比较得知  $\chi^2$  值为 4.2000,  $P$  值为 0.0404, 研究组并发症发生率显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

全飞秒激光近视手术属于当下治疗近视的常见方法, 在最近几年伴随医疗技术的不断提升, 全飞秒激光近视手术也得到了广泛运用, 在安全性、合理性上有所保障。但由于一些患者对自身疾病以及手术方案的不了解, 会在手

术治疗开展期间出现显著的情绪改变, 这也对术中患者的配合度以及术后恢复带来不利影响。对此, 需要在患者接受手术治疗期间展开有效的护理干预<sup>[4]</sup>。

常规护理具有一定的局限性, 虽然也会起到辅助治疗的作用, 但是未能对各种细节予以关注, 患者也会抵触此种护理模式。在此条件下可尝试使用预见性护理, 预见性护理会在正式执行护理操作前, 通过利用护理人员的思维能力, 对护理阶段容易发现的问题提前找出, 总结患者在接受手术期间容易发生的各种不良事件, 从而站在患者的角度分析判断, 最终提供出针对性、可行性较强的护理方案<sup>[5]</sup>。预见性护理会转变传统护理被动的局面, 通过主动护理让患者接受到无微不至的照顾, 有助于护理质量的提

升，也会让预后情况大幅度改善<sup>[6]</sup>。

在此次的研究当中，研究组患者接受预见性护理，对照组患者接受常规护理，经过分别的护理干预后得出以下结论：研究组患者手术后的屈光值显著低于对照组，而视力水平显著优于对照组， $P < 0.05$ ，这也说明预见性护理的使用会让患者视力恢复速度加快。并且，在此次研究当中干预之前两组患者的焦虑、抑郁评分比较无明显差异， $P > 0.05$ ，而干预过后，研究组的焦虑、抑郁评分显著低于对照组， $P < 0.05$ ，结论进一步证实了预见性护理的使用，能够让患者调节不良情绪。绝大多数的全飞秒激光近视手术患者在疾病知识掌握上不全面，也害怕手术阶段发生事故，或者是术后视力恢复情况不佳，这也导致他们处在极度恐慌的状态，不良情绪的长期存在，也会对治疗效果造成影响。

在预见性护理应用阶段，会对最近几年全飞秒激光近视围术期间发生的问题进行总结，并让护理人员提高风险意识，找到术前、术后、术中容易出现的风险事件，不仅纠正了患者以往的错误认知，也让患者提高治疗信心，主动支持配合医护人员工作<sup>[7]</sup>。另外，通过其中的心理护理，会让护理人员和患者建立友好的关系，护理人员会主动解答患者的疑惑，患者也会主动与护理人员交谈，说明自己想要得到的护理干预，使患者需求被满足。

在两组患者并发症发生率比较上，发生率更低的一组为研究组，和对照组相比差异显著， $P < 0.05$ 。以上结论说明预见性护理会让并发症发生概率大幅度降低，使患者取得良好的预后情况。因为实施全飞秒激光近视手术过后，患者容易出现弥漫性层间角膜炎或者是脱负压吸引等并发症，因此要提升日常的病房巡视力度，通过交谈、观察的方式，对患者的眼部情况、生命体征进行查看，从而了解患者是否存在早期并发症表现，实施动态化的病情评估，

让并发症发生概率降低。两组患者在生活质量比较上，评分更高的一组为研究组，和对照组相比差异显， $P < 0.05$ 。最后，比较患者的护理满意度得知，护理满意度更高的一组为研究组，和对照组相比差异显著， $P < 0.05$ 。

综上所述，全飞秒激光近视手术围术期间预见性护理干预的运用，使患者视力快速恢复，调节患者不良情绪，既降低了并发症发生概率，也提高患者生活质量，值得应用。

#### 参考文献:

- [1] 高晓娜,肖雪青,胡长娥.预见性护理在全飞秒激光近视手术围术期的应用效果分析[J].实用防盲技术,2021,16(2):84-86.
- [2] 吴可欣,柴春莹,徐颖,等.研究预见性护理在全飞秒激光近视手术围术期的应用[J].康颐,2022(21):116-118.
- [3] 陈艳琼,刘冬情,葛倩筠,等.探讨影响飞秒激光治疗近视手术安全因素及相关护理措施[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(14):38-40.
- [4] 胡宏彦,鲍全斌,张秀华.云随访联合微信平台在全飞秒激光近视矫正手术(SMILE)患者术后随访护理中的应用[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(19):293-294.
- [5] 高妍,周继红,薛旻,等.飞秒激光治疗近视手术安全影响因素及护理对策[J].国际护理学杂志,2020,39(21):3886-3889.
- [6] 苗永凤.影响飞秒激光治疗近视手术安全的相关因素分析与护理对策[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(26):128-129.
- [7] 龚东金.影响飞秒激光治疗近视手术安全的相关因素分析与护理对策[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(94):304-305.