

循证护理在视网膜脱离手术患者中的应用

杨青 朱敬

宁夏回族自治区人民医院眼科医院宁夏750002

【摘要】目的：探究在对视网膜脱离手术患者进行护理时将循证护理进行运用的作用。方法：选择2021年2月至2023年3月本院进行视网膜脱离手术患者100例为研究样本，按照数字随机排序分组的方式划分对照组（50例，手术期间开展常规护理支持）和观察组（50例，开展循证护理干预）。分析护理效果。**结果**：对比患者在手术期间心理状态，干预前无差异，干预后观察组负面情绪低于对照组， $P < 0.05$ 。分析两组在手术期间不良反应发生率，观察组低于对照组， $P < 0.05$ 。对比两组手术期间依从性，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。分析患者术期生活质量，观察组高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论**：视网膜脱离手术患者在术期接受循证护理支持，可以对患者在手术期间的心理状态进行改善，并提升患者手术期间生活质量，有助于患者进行恢复。

【关键词】：循证护理；视网膜脱离手术；心理状态；生活质量

Application of Evidence-based Nursing in Patients with Retinal Detachment Surgery

Qing Yang Jing Zhu'

Eye Hospital of Ningxia People's Hospital the Ningxia 750002

Abstract: Objective: To explore the role of evidence-based nursing in the care of patients undergoing retinal detachment surgery. Method: A total of 100 patients who underwent retinal detachment surgery in our hospital from February 2021 to March 2023 were selected as study samples. They were randomly divided into a control group (50 cases, receiving routine nursing support during the surgery) and an observation group (50 cases, receiving evidence-based nursing intervention) based on numerical sorting. Analyze the effectiveness of care. The results showed that there was no difference in the psychological state of the patients during the surgery period before intervention. After intervention, the negative emotions in the observation group were lower than those in the control group, $P < 0.05$. The incidence of adverse reactions during surgery in the observation group was lower than that in the control group, $P < 0.05$. Comparing the compliance during surgery between the two groups, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Analyzing the quality of life of patients during surgery, the observation group was higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Patients undergoing retinal detachment surgery can receive evidence-based nursing support during the surgery period, which can improve their psychological state and improve their quality of life during the surgery, and help them recover.

Keywords: Evidence-based nursing; Retinal detachment surgery; Psychological state; Quality of life

视网膜脱离手术在眼科一直保持有极高的实施率，患者以老年人为主，结合临床近几年接诊情况可以发现，在多方面因素的作用下，视网膜脱离手术患者数量存在有明显增加的趋势。该症的诱发因素较为复杂，主要以划分为孔源性脱离、渗出性脱离演技牵拉性脱离三种类型[12]。受到囊性病变以及视网膜晶格变性的影响，患者视网膜出现加压白化的症状，或者出现纵向皱褶变性的症状，最终导致病症。病症对患者健康以及日常生活所造成的负面影响较大，按照视网膜脱离手术对该部分患者进行治疗，为当前临床治疗该症最为有效方式1。为进一步提升视网膜脱离手术的综合效果，更应当做好对应护理工作。本次研究就侧重对循证护理干预在视网膜脱离手术患者中的运用价值进行分析。

1资料与方法

1.1 一般资料

选择2021年2月至2023年3月本院进行视网膜脱离手术患者100例为研究样本，按照数字随机排序分组的方式划分对照组（50例，手术期间开展常规护理支持）和观察组（50例，开展循证护理干预）。在患者组成方面，对

对照组中男性26例，女性24例，年龄在62—79岁间，均值为(68.45±1.84)。观察组中男性27例，女性23例，年龄在61—78岁间，均值为(69.02±1.75)。对比两组基本资料，无差异， $P > 0.05$ 。纳入标准：认知、交流功能正常；无肿瘤类病症；无药物过敏症状；无血液系统疾病或者凝血功能障碍。排除标准：不愿参与本次研究；治疗期间依从性较低；合并消化系统病症。

1.2 方法

对照组在手术治疗期间，护理人员的各方面护理操作都遵照常规护理规定进行开展。术前需对患者的各方面情况进行准确评估，了解患者以往病史、用药情况等，评估患者在手术过程中可能出现的突发性症状，并制定对应措施。术前协助患者完成各方面检查工作，提前对手术室内温度、湿度等进行调节，为患者提供舒适的手术环境。在对观察组进行护理时则需要开展循证护理干预：(1)循证护理小组建立。以护士长作为护理小组组长，另选择5名具备3年临床护理经验人员作为小组成员。在开展护理前，需集中对护理小组宣贯循证护理的特点，在开展过程中需要注意的问题等，明确该护理模式在提升术期护理效率中

的作用。(2)问题提出。护理人员需结合以往临床资料并结合有关报道,总结患者在进行视网膜脱离手术治疗过程中可能出现的突发性问题。同时,综合评估患者的自身情况,分析在对患者开始术前护理干预过程中需要注意的细节等。(3)循证支持。借助知网、万方等文献检索平台,分析临床对于视网膜脱离手术患者的护理措施,查阅对应资料,并综合临床以往病例资料等,对护理措施进行制定。(4)护理干预:1)术前心理干预。在手术治疗前,患者出于对手术安全性以及有效的担忧和顾虑,在手术前难免会存在有一定负面情绪,主要表现为紧张、焦虑、畏惧等。护理人员在手术前,则需要积极和患者进行沟通,了解患者的心理状态,并引导患者及将内心顾虑、压力进行倾诉。告知患者临床当前开展视网膜脱离手术的作用效果,并为患者讲解部分治愈病例,帮助患者建立对手术的信心。针对患者术前存在的各方面疑问,护理人员需要耐心为患者进行讲解。2)术前准备。指导患者在手术前保持良好作息,尽量卧床休息,减少用眼时间。护理人员需准确评估患者病症变化情况,及时对患者开展包扎等,并告知患者不得进行剧烈活动,避免活动过度导致患者视网膜脱离的范围增加。在患者卧床休息期间,需做好患者体位指导工作,确保视网膜裂孔处在最低的位置。对于存在有吸烟、饮酒习惯的患者,需指导患者在手术期间禁止吸烟、饮酒。手术前半小时,可以使用生理盐水对结膜囊进行冲洗,达到对感染进行预防的目的。3)术后体位指导。在术后恢复早期,需做好患者体位指导工作。多数患者在手术过程中需要向玻璃体内注射硅油或者气体,在术后卧床期间按则需要协助患者促使裂孔处在最高的位置,保持仰卧位,且每日仰卧位时间需要控制在16h。并做好患者讲解工作,告知患者保持仰卧位的意义。4)科学饮食。患者在术后恢复过程中需要做到饮食清淡且丰富,可以适当增加对维生素以及纤维素丰富食物的摄入,针对油腻、辛辣等刺激性食物需要严格控制摄入量。并按照少数多次的方式进行饮食,避免出现消化不良等症状,告知患者不得用力排便,避免因腹压升高,导致患者出现眼内出血或者切口裂开的情况。5)告知患者注意术后恢复期间的生活细节。在术后恢复期

间,需告知患者保持良好的用眼习惯,做好眼部卫生工作,不得随意触摸或者按揉眼睛。避免大声说笑,或者过度摇晃头部,以防导致切口裂开。6)出院指导。对于满足出院条件的患者,护理人员需要指导患者在院外恢复期间严格按照医嘱进行用药,并指导患者按时回医院进行检查。若出现视物变形或者疼痛等方面症状,则需要及时回医院进行检查。

1.3 观察指标

(1)心理状态分析。两组患者在进行视网膜脱离手术期间护理人员需借助 SDS、SAS 负面情绪量表,针对患者的心理状态进行评估。(2)不良反应统计。针对两组患者在术后恢复过程中不良反应发生率进行统计。(3)生活质量分析。借助SF-36生活质量评估量表,对患者手术过程中的生活质量进行分析。了解患者生活质量变化情况。(4)护理满意度对比。在患者出院时,需指导患者对手术期间护理工作满意度做出评价,分为满意、较为满意、不满意。

1.4 统计学方法

本次研究中和两组有关的数据都按照 SPSS20.0 进行处理,百分数对计数数据进行表示,按照卡方检验,计量资料则按照均值±标准差进行表示,以t检验, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组病例手术期间心理状态评估

干预前,观察组 SDS 量表评分为(67.58±1.62),对照组为(68.04±1.71),对比无差异, $t=1.528$, $P=0.725 > 0.05$ 。观察组 SAS 评分为(65.69±1.96),对照组为(65.91±1.85),对比无差异, $t=1.527$, $P=0.438 > 0.05$ 。干预后,观察组 SDS 量表评分为(45.05±1.76),对照组为(54.36±1.89),对比, $t=13.042$, $P=0.001 < 0.05$ 。观察组 SAS 评分为(41.04±1.84),对照组为(51.05±1.75),对比, $t=12.425$, $P=0.001 < 0.05$ 。

2.2 两组不良反应对比

分析两组在手术期间不良反应发生率,观察组低于对照组, $P < 0.05$,详见下表1。

表1两组不良反应对比[n, (%)]

组别	例数	感染	眼压异常	颜面部水肿	发生率
观察组	50	1(2.00)	1(2.00)	1(2.00)	3(6.00)
对照组	50	3(6.00)	3(6.00)	2(4.00)	8(16.00)
χ^2		6.211	6.211	4.728	11.248
P		0.001	0.001	0.003	0.001

2.3

在干预前,观察组精力维度评分为(76.89±2.67),对照组为(76.91±2.42),对比 $t=1.758$, $P=0.724 > 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(74.05±2.11),对照组为(74.12±1.86),对比 $t=1.428$, $P=0.628 > 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为(72.05±2.48),对照组为(72.11±1.96),对比 $t=1.858$, $P=0.527 > 0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(75.68±1.74),对照组为(75.14±1.86),对比 $t=1.285$, $P=0.458 > 0.05$ 。在干预后,观察组精力维度评分为(93.14±1.86),对照组为(82.04±1.96),对比 $t=13.425$, $P=0.001 < 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为(94.01±1.43),

对照组为(83.15±1.71),对比 $t=12.042$, $P=0.001 < 0.05$ 。

观察组躯体角色维度评分为(91.79±1.69),对照组为(83.63±1.76),对比 $t=12.425$, $P=0.001 < 0.05$ 。观察组社会功能维度评分为(92.18±1.76),对照组为(83.04±1.86),对比 $t=14.042$, $P=0.001 < 0.05$ 。

2.4 两组护理满意度对比

统计两组患者对术前护理工作满意度,观察组为96.00%(48/50),对照组为84.00%(42/50),对比 $t=12.172$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

视网膜脱离为眼科最为常见的病症类型,致病机制较

为复杂，在病症持续影响下，会导致患者视力降低，直接影响到患者正常生活。按照视网膜脱离手术进行治疗，能够促使患者尽快得到恢复，恢复视力水平[56]。该类手术存在有一定实施难度，患者在术后恢复过程中，需要注意的细节问题较多。为促使患者可以尽快得到恢复，保障手术治疗的综合效果，更应当做好手术期间的护理工作。

循证护理干预为临床较为常用的护理模式，该护理模式注重以护理问题作为出发点，结合已有临床报道，并结合以往病例资料，系统性分析在该部分患者护理过程中需要注意的问题，并制定针对性护理干预措施，为患者手术治疗过程中提供最为全面的护理支持，达到帮助患者恢复的目的[7-8]。在术前准备阶段做好患者心理疏导等方面干预，可以促使患者负面情绪得到缓解，帮助患者在手术期间保持积极、乐观的心理状态。在术后恢复期间做好对应体位指导，可以达到对常见并发症进行预防的目的，为患者迅速恢复提供有利条件[9-10]。并指导患者注意恢复过程中细节问题，保障良好饮食习惯，能够避免因患者自身因素，影响到术后恢复。在本次研究中，观察组在手术期间则接受循证护理支持，对比常规护理可见，在该护理模式的作用下，可以改善患者在手术期间心理状态，提升患者生活质量，降低常见并发症发生率，有助于患者进行恢复。

综合本次研究，在对视网膜脱离手术患者进行护理时可以将循证护理干预进行运用，保障对该部分患者的术期护理效果。

参考文献：

- [1]彭方方, 田兵飞, 王延娇. 信息知识信念行为模式护理对复发性视网膜脱离患者心理状态及治疗依从性的影响[J]. 西藏医药, 2022, 43(06):120-121.
- [2]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
- [3]滕翠荣, 陆梦, 文美丹. 视网膜脱离行玻璃体切割术患者术后舒适度的影响因素调查及护理干预研究[J]. 当代护士(中旬刊), 2022, 29(05):110-113
- [4]林勤, 唐丽兰, 姚楚容. 脉络膜脱离型孔源性视网膜脱离患者行巩膜扣带术前玻璃体腔注液的临床护理观察分析[J]. 智慧健康, 2022, 8(11):186-189
- [5]程士芹, 朱琳. 基于心理护理的不良预后体验式服务在视网膜脱离玻切术后体位管理中的应用[J]. 心理月刊, 2022, 17(05):114-116
- [6]赵楠, 李雨, 石玉. 基于微信平台对视网膜脱离患者玻璃体切割术后延续护理效果分析[J]. 中国中医眼科杂志, 2022, 32(02):146-150
- [7]林森. 优质护理对硅油填充联合玻璃体切割治疗视网膜脱离患者的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20(04):129-131
- [8]杨培. 循证护理干预在玻璃体切割手术患者围手术期的应用效果分析[J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(04):169-171
- [9]宋小玲, 李敏, 刘希. 循证护理在复杂性视网膜脱离患者术后的应用分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(31):164+166
- [10]张艳. 循证护理干预对高度近视激光手术患者治疗效果、心理状态及并发症的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(86):351-352