

针对性护理干预在干眼症患者中的应用效果

姜丽丽

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆 乌鲁木齐 830000

【摘要】：目的：研究在干眼症患者的治疗中实施针对性护理干预起到的治疗效果。方法：选择 2022 年 6 月至 2023 年 6 月在我院接受治疗的 100 例患者参与此次研究，将所有患者分为两个实验小组。对照组实施常规护理，观察组实施针对性护理。比较两组患者护理满意度、生活质量以及心理状态。结果：将两组患者护理效果进行对比，观察组护理满意度和生活质量评分更高，同时心理状态更佳，各项数据之间对比差异明显 ($P<0.05$)。结论：实施针对性护理可以改善干眼症患者的治疗效果，缓解其不良情绪，提高患者的生活质量。

【关键词】：针对性护理；干眼症；应用效果

Effect of Targeted Nursing Intervention in Patients with Dry Eye Disease

Lili Jiang

The People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang Urumqi 830000

Abstract: Objective: To study the therapeutic effect of targeted nursing intervention in the treatment of patients with dry eye disease. Methods: 100 patients treated in our hospital from June 2022 to June 2023 were selected to participate in this research, and all patients were divided into two groups. The control group were performed routine nursing, and the observation group were implemented targeted nursing. Nursing satisfaction, quality of life, and psychological status were compared between the two groups. Results: The nursing effect of the two groups was compared, and the observation group's nursing satisfaction and quality of life scores were higher, and the psychological status was better. The difference between the data was obvious ($P<0.05$). Conclusion: The implementation of targeted nursing can improve the treatment effect of patients with dry eye disease, relieve their bad mood, and improve the quality of life of patients.

Keywords: Targeted nursing; Dry eye disease; Application effect

干眼症是一种常见的眼部疾病，通常由于泪液质量不佳或泪液分泌不足而引起。干眼症的症状包括眼睛干燥、疼痛、疲劳、灼热感、视觉模糊以及眼部不适等。这种疾病可能会对日常生活造成不便，并且如果不及治疗，可能会对视力产生长期的负面影响^[1]。为了有效缓解症状并提高生活质量，针对性护理干预在干眼症治疗中发挥了重要作用。本文将探讨针对性护理干预在干眼症患者中的应用效果。内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2022 年 6 月至 2023 年 6 月在我院接受治疗的 100 例患者参与此次研究，将所有患者分为两个实验小组。对照组 50 例，男性 28 例，女性 22 名，年龄范围在 20~57 岁，平均年龄为 (41.25±3.32) 岁；观察组 50 例，男性 30 例，女性 20 名，年龄范围在 22~58 岁，平均年龄为 (42.87±3.43) 岁。所有患者基本资料相比，无明显差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理：第一，患者应该根据医生的建议正确使用滴眼液或眼膏，保持眼睛湿润。第二，护理人员要告知患者日常生活注意事项，包括避免眼疲劳，改善用眼环境等。

1.2.2 观察组实施针对性护理。具体护理措施如下^[2-3]：第一，心理护理：干眼症患者常常有疼痛、失明等眼部症状，会对生活品质和心理状态产生负面影响。因此，心理

护理对于缓解焦虑和压力非常重要。可以建议患者与家人、朋友或干眼症支持群体分享经验和感受，获得情感支持和理解。同时，护理人员要在护理干预时以耐心温和的态度帮助患者，解答患者的疑问，缓解患者的不良情绪。第二，环境调节：干眼症患者应避免暴露在干燥、有刺激性和污染的环境中。为了保持眼球湿润，可以在室内使用加湿器，保持室内湿度在适宜的范围内。在有刺激性和污染的环境中工作或者户外活动时，佩戴护目镜或太阳镜以减少对眼睛的刺激。第三，营养均衡饮食：营养均衡的饮食对眼睛的健康非常重要。干眼症患者可以增加摄入富含维生素 A、维生素 C 和欧米茄-3 脂肪酸的食物，如胡萝卜、柑橘类水果和鱼类。同时，保持充足的水分摄入，以提高泪液的稀释度，并保持眼球湿润。第四，日常生活护理：通过调日常生活方式和习惯，可以有效缓解干眼症症状。护理人员可以指导患者进行适量的眼保健操和眼睛放松运动，如眼部按摩、眼球转动和视远处休息等。保证充足的睡眠时间，避免熬夜和长时间对电子屏幕的持续暴露。第五，健康教育指导：专业的健康教育指导可以帮助干眼症患者更好地管理病情和改变生活方式。帮助患者了解干眼症的病因、病程和治疗方案，加强对该疾病的知识。指导患者学习正确使用和清洁眼镜、护目镜等眼部保护设备的方法，避免进一步损害眼睛。第六，清洁及热敷护理：清洁和热敷护理有助于促进泪液分泌和减轻干眼症症状。在日常清洁时患者可以用温水轻轻清洁眼部周围的皮肤，避免使用化妆

品和洗面奶等刺激性物质。同时,护理人员可以指导患者使用温热的湿毛巾或热水袋轻轻敷在眼部,持续 10-15 分钟,有助于舒缓眼部不适感和促进泪液分泌。第七,定期复诊和评估:医护人员需要根据干眼症患者的反馈和具体情况,调整护理计划并进行进一步的评估。随着病情的改善或恶化,可以及时采取相应的护理干预策略,提高治疗效果。

1.3 疗效观察

护理满意度比较。自制问卷调查表,计算患者护理满意度。满分 100 分,超过 90 分为“非常满意”、70~90 分为“一般满意”、低于 70 分为“不满意”。护理满意度 = (总例数 - 不满意例数) / 总例数 * 100%。

生活质量比较。使用生活质量 SF-36 量表对患者护理前后生活质量进行评估。SF-36 量表共包括八个子项目,各项评分均与患者生活质量成正比,评分越高,患者生活质量越好。

心理状态比较。使用抑郁自评量表 (SDS) 和焦虑自

表 1 两组患者生活质量 SF-36 量表对比分析 (x±s, 分)

| 组别 | 干预前 | | | | | | | |
|-----|-------------|--------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| | 生理机能 | 生理职能 | 躯体疼痛 | 健康状况 | 活力 | 社会功能 | 情感职能 | 精神健康 |
| 对照组 | 63.47± 4.23 | 64.82± 4.58 | 65.29± 5.47 | 63.58± 4.19 | 64.29± 3.58 | 64.59± 4.28 | 64.53± 5.23 | 62.58± 4.18 |
| 观察组 | 64.21± 4.31 | 65.64± 34.33 | 64.87± 5.34 | 64.63± 3.48 | 63.48± 3.29 | 63.98± 4.09 | 65.11± 4.78 | 63.37± 3.86 |
| t | 1.283 | 1.343 | 0.973 | 1.372 | 1.013 | 0.475 | 0.728 | 1.210 |
| P | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 | >0.05 |
| 组别 | 干预后 | | | | | | | |
| | 生理机能 | 生理职能 | 躯体疼痛 | 健康状况 | 活力 | 社会功能 | 情感职能 | 精神健康 |
| 对照组 | 71.37± 3.42 | 72.48± 3.58 | 74.93± 3.13 | 73.48± 3.47 | 73.29± 3.21 | 74.27± 3.68 | 73.59± 3.57 | 70.58± 3.74 |
| 观察组 | 78.36± 2.87 | 79.72± 3.20 | 80.38± 2.78 | 79.38± 2.37 | 80.58± 3.01 | 79.39± 3.22 | 79.48± 3.26 | 76.39± 2.86 |
| t | 7.372 | 8.368 | 7.384 | 6.982 | 7.384 | 6.394 | 5.463 | 6.392 |
| P | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

治疗前,两组患者焦虑及抑郁量表均没有明显差异 (P > 0.05); 治疗后,观察组患者 SAS、SDS 评分分别为 (34.98±2.47) 分 (40.47±2.12) 分,对照组分别为 (39.48±2.45) 分 (46.42±2.47) 分。各项数据之间对比差异较大 (t1=5.294,t2=6.482, P 均 < 0.05)。

3 讨论

干眼症是一种常见的眼部疾病,以眼部干涩、疼痛、痒感和视力模糊等症状为主要表现。泪液是保持眼睛湿润和健康的重要因素 [4-5]。它由泪腺产生,并在眨眼时涂抹在眼睛表面。泪液既能提供营养,还能保护眼球免受感染。然而,当泪液分泌减少或质量下降时,就会引发干眼症。引发干眼症的因素有很多。一些常见的因素包括年龄因素、长时间使用电子屏幕、干燥的环境、药物副作用、眼部感染或炎症以及其他慢性疾病,如类风湿性关节炎等。女性在更年期时也更容易患上干眼症 [6-8]。总之,干眼症是一种常见但可治疗的眼部疾病。通过适当的护理和治疗方法,大多数患者可以缓解或改善症状。

本文对针对性护理干预在干眼症患者的治疗中起到的效果展开了研究,从研究结果可得针对性护理具有以下优势 [9-11]: 第一,改善心理状态:干眼症患者往往会因为眼睛不适、疼痛和视力问题而感到焦虑、沮丧和烦躁。针对性

量表 (SAS) 对患者心理状态开展评估。两个量表评分均与患者心理状态成反比,分数越低,患者心理状态越佳。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 对研究数据进行计算处理,计量资料用均数 ± 标准差 (x±s) 表示,计数资料用率 (%) 表示,采用 t 和 χ^2 检验,以 P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

观察组护理满意度为 96.00% (48/50),其中非常满意例数为 30 例,一般满意例数为 18,不满意例数为 2 例;对照组护理满意度为 82.00% (41/50),其中非常满意例数为 17 例,一般满意例数为 24,不满意例数为 9 例。两组数据对比差异明显 ($\chi^2=8.384, P < 0.05$)。

在 SF-36 生活质量量表中,疗程结束后,观察组患者的 8 项指标评分结果均高于对照组 (P<0.05),差异具有统计学意义。详见表 1。

护理干预可以通过提供心理支持和情感理解来缓解这些负面情绪,有助于改善患者的心理状态和情绪。第二,提高护理满意度:干眼症患者通常需要长期的护理和治疗过程。通过针对性的护理干预,医护人员可以根据患者的个体差和需求,提供个性化的护理方案和指导,使患者感受到更加细致和贴心的护理,从而提高患者对护理服务的满意度。第三,提升生活质:干眼症对患者的日常生活造成一定的影响,如视力模糊、眼痛、疲劳和对光敏感等。针对性护理干预可以通过有效处理症状、提供合理的生活方式建议和教育等方式,帮助患者更好地应对病情,减轻症状,提升生活质量。第四,个体化的护理措施:每个干眼症患者的症状和需求可能不同,因此,针对性护理干预可以根据患者的个体差异和病情特点,制定独特的护理计划。这种个体化地护理措施可以更好地满足患者的需求,提供更多的护理效果。第五,推动患者自我管理:针对性护理干预不仅仅是医护人员对患者的护理和指导,更重要的是培养患者自我管理的能力,使其能够更好地理解和应对自身的病情。通过教育和指导,患者可以学习到如何正确使用护理产品、改善生活习惯和处理症状的方法,使其更加主动参与到自身的护理过程中。

综上所述,针对性护理干预在干眼症患者心理状态、护理满意度和生活质量方面具有诸多优势。通过提供心理

支持、个性化护理、教育指导和促进患者自我管理,可以改善患者的心理状态,提高护满意度,并帮助患者更好地应对病情,提升生活质量。

参考文献:

[1] 邱媛媛. 基于 ROY 适应模式的护理在干眼症患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2022, 34(04): 165-168.

[2] 寇鑫. 干眼症患者护理中采取针对性护理干预的效果及患者情绪影响分析 [C]// 国际眼科学学术会议组织委员会, 中国研究型医院学会眼科学与视觉科学专委会, 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院, 温州医科大学附属眼视光医院. 2023 第二十二届国际眼科学学术会议、2023 第二十二届国际视光学学术会议、2023 第九届国际角膜塑形学术论坛、中国研究型医院学会眼科学与视觉科学专业委员会 2023 年学术年会、2022 (第二十二届) 上海国际眼科和视光技术及设备展览会、2022 中国民营眼科医院和视光诊治中心展示推广会论文集. 2023 第二十二届国际眼科学学术会议, 2023: 224.

[3] 雷虹. 综合护理干预对干眼症患者的社会心理状况的影响 [J]. 智慧健康, 2022, 8(08): 156-158.

[4] 熊樱. 浅谈干眼症患者的护理 [C]// 国际眼科学学术会议组织委员会, 中国研究型医院学会眼科学与视觉科学专委会, 复旦大学附属眼耳鼻喉科医院, 温州医科大学附属眼视光医院. 2023 第二十二届国际眼科学学术会议、2023 第二十二届国际视光学学术会议、2023 第九届国际角膜塑形学术论坛、中国研究型医院学会眼科学与视觉科学专业

委员会 2023 年学术年会、2022 (第二十二届) 上海国际眼科和视光技术及设备展览会、2022 中国民营眼科医院和视光诊治中心展示推广会论文集. 2023 第二十二届国际眼科学学术会议, 2023: 206-207.

[5] 张熙楠. 针对性护理干预在干眼症患者护理中的应用 [J]. 中国地方病防治, 2023, 38(01): 74-76.

[6] 陈丽环, 倪连红, 李丽兰. 睑板腺功能障碍性干眼症患者应用可调节式热敷装置护理干预的效果 [J]. 医疗装备, 2022, 35(21): 10-13+17.

[7] 温静静, 刘艳. 多元化护理模式对翼状胬肉术后干眼症患者干眼症状及护理工作满意度的影响 [J]. 河南医学研究, 2022, 31(19): 3610-3612.

[8] 胡静, 尚琢. 中西医结合护理干预对青光眼术后干眼症患者影响 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2023, 25(05): 218-220.

[9] 张鑫. 探讨优质护理对白内障超声乳化术后干眼症的预防及发病率影响 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(05): 270-271.

[10] 董月姬. 持续护理改进在睑板腺按摩联合中药熏眼治疗干眼症中的效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(19): 133-136.

[11] 刘莎莎, 李美丽, 骆丽丝. 综合护理干预对减少白内障超声乳化术后干眼症的效果观察 [J]. 黑龙江医药科学, 2022, 45(03): 71-72+74.