

早期护理干预在黄斑水肿患者中的应用效果

赵福美

(兴义市人民医院 贵州 兴义 562400)

【摘要】目的：探究早期护理干预在黄斑水肿患者护理中的应用，明确该措施是否能够对患者产生影响。方法：在本院中随机选取 50 例患有黄斑水肿的患者，对数字法进行利用，以此将患者随机分配为不同两组。此后，对两组分别采取不同的护理措施。在研究结束后，统计两组数据进行分析，判断数据间是否存在差异，以此判断该措施实施效果。结果：发现通过不同的护理措施，两组各项数据将具有较大的差异 ($P < 0.05$)。结论：早期护理干预实际效果良好，其能够对黄斑水肿患者多个方面产生积极影响。

【关键词】早期护理干预；黄斑水肿；应用效果

黄斑水肿具有较高的发病率，其不具备独立性，属于眼底病理改变。针对该种疾病形成原因而言，目前医学界普遍认为其与视网膜疾病以及手术等因素具有密切联系。若不幸患有该种疾病，患者视力极有可能受到影响，导致其无法准确辨认物体形状，致使生活品质降低。因此在患有该种疾病后，患者必须积极接受治疗。在实际治疗过程中，医院多会根据患者实际情况，选择将相应药物注射到患者玻璃体内^[1]。但通过实践可以发现，该种方法虽然实施效果良好，但其风险性与操作难度极高。在特殊情况下，该项治疗手段将无法促使患者视力恢复，且极易引起多种并发症，导致患者身心健康受到威胁。为此，我国学者相继进行研究，并提出对患者采取治疗措施时，医院有必要进行早期护理干预，深入挖掘该项治疗手段的核心价值，恢复患者视力水平，保障其生活品质。为明确该项措施实施效果，本文特此展开探讨，并随机在本院中选取 50 例患者进行研究。具体研究内容如下。

1 资料与分析

1.1 一般资料

在本院中随机选取 50 例患有黄斑水肿的患者，其年龄均处于 43 岁至 72 岁的范围内，年龄的平均数值为 (59.11 ± 3.58) 岁。其中，男性的实际数量为 26 例，女性的实际数量为 24 例。本文选取的患者一般资料不具有差异，均符合相关诊断标准，且已对存在眼底疾病既往病史、接受过眼科手术、精神状态存在异常、认知方面具有障碍以及患有其他重大疾病的患者进行排除，故而患者间具有良好的可比性。正式开展本次研究前，本文已事先将各项研究细节如实告知患者及其家属，并成功取得各方认同。

1.2 研究方法

对数字法进行利用，以此将选取的患者随机划分为对照组与观察组，每组包括的患者数量为 25 例，且分别包括 13 例男性与 12 例女性。在患者入院后，对其采取相同的治疗手段，即将药物注射到患者玻璃体内，并密切关注其各项数据的变化状况，严格做好包扎工作。此后，对两组采取不同的护理措施。其中，对照组接受的是传统护理，即在患者入院准确评估其心理状况，严格做好视力水平的检查工作，为其详细讲解与该种疾病相关的知识内容，消除其具有的不良情绪，并不断优化病房环境，提高患者舒适程度。此外，应促使患者对该项治疗手段的可靠性及重要性形成正确认知，且能够积极配合治疗。在患者出院后，对其开展相应的指导工作。观察组接受的是早期护理干预。

1.3 观察指标

观察两组接受不同措施后的治疗效果、焦虑情绪及是否出现并发症。其中，治疗效果包括三个等级，分别为显效、有效以及无效，判定标准如下：①显效。即患者视力已恢复至正常状态，且症状已得到消除；②有效。即视力与黄斑均存在改善现象；③无效。即患者各方面均未得到改善。焦虑情绪调查工具为焦虑自评量表，满分为 25 分，分数越低即代表效果越好。并发症主要包括高血压以及眼内炎等。

1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析，计量资料用 t 检

验，计数资料行检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组治疗效果

两组治疗效果具有的差异较大（如表 1 所示）。

表 1 两组治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=25)	9 (36%)	12 (48%)	4 (16%)	21 (84%)
观察组 (n=25)	16 (64%)	8 (32%)	1 (4%)	24 (96%)
χ^2	9.226	9.131	9.045	9.623
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 分析两组焦虑情绪与并发症发生率

通过研究结果可以发现，两组焦虑情绪具有较大的差异（如表 2 所示）。此外，对照组中有 2 例出现眼内炎，1 例出现高血压，共 3 例；观察组仅有 1 例出现眼内炎。

表 2 两组焦虑情绪对比

组别	n	焦虑情绪评分
对照组 (n=25)	25	20.46 $\pm$ 1.21
观察组 (n=25)	25	16.19 $\pm$ 0.47
t		12.388
P		< 0.05

3 讨论

黄斑水肿极有可能导致患者视力降低，致使其日常生活受到影响，因此必须及时对患者采取治疗措施^[2]。在治疗过程中，医院有必要对患者同时开展护理工作。针对早期护理措施而言，其主要内容如下：①在患者入院时，依照相关标准科学评估其心理状况，并积极与患者进行沟通。在沟通过程中，应为患者详细讲解导致其视力水平降低的原因以及治疗手段的可靠性及重要性，消除患者具有的恐慌心理，提高其治疗信心与依从性。在必要情况下，应对实际案例进行适当引用。在手术开始前，应严格做好对患者泪道的清洁工作，保障其睡眠质量，并采取禁食处理措施；②应深入分析患者各项信息，并根据实际要求对手术室温度及湿度进行调整，协助患者改变体位。必须对患者进行鼓励，帮助其消除恐惧心理，从而为手术顺利进行提供保障；③必须确保手术室消毒处理工作具备科学性，并在手术正式开始前通过生理盐水对术眼进行冲洗，做好麻醉工作。应严格审查药物，避免其存在结块现象；④在手术结束后，应要求患者保持坐位或半坐位，并以轻微的力道开展眼球按压工作，以此提高治疗效果，降低并发症发生的可能性^[3]。通过本文的研究结果可以发现，两组数据具有的差异较大。

综上所述，早期护理干预实施效果良好，其对提高治疗效果，缓解患者情绪，降低并发症发生的可能性具有重要作用。因此各医院应对该措施形成正确认知，并进行科学利用。

参考文献：

- [1] 李冬梅, 黄春媛, 罗雄伟. 早期护理干预对糖尿病性黄斑水肿患者心理状态及视力恢复的影响 [J]. 中国医学创新, 2020, 17(22): 84-87.
- [2] 郭树云. 黄斑水肿患者的早期护理方法及对患者影响分析 [J]. 饮食科学, 2018(16): 164.
- [3] 温建女, 陶祝金. 早期护理干预在黄斑水肿患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2018, 25(22): 194-196.