

心理护理对老年白内障患者的临床效果及心理状态影响评价

陈金玲

(吉林省白城市通榆县第一医院 吉林 通榆 137200)

【摘要】目的：通过对一年内我院90例老年白内障患者的临床调查分析，探讨临床上心理护理对其治疗效果以及影响；**方法：**采取随机抽样的方法随机抽取我院一年内的老年白内障患者90例进行临床进行心理护理，分成两个组别：对照组和观察组进行对比分析有，并针对不同阶段实施不同的心理疏导，促进老年患者尽快康复；**结果：**经过两个组别的对比分析研究，两组老年白内障患者护理前心理状态评分无明显差异，($P > 0.05$)；护理后，观察组老年患者SAS、SDS评分均低于对照组评分，两组数据差异具有统计学意义，($P < 0.05$)；**结论：**心理护理对于老年白内障患者来说可有效缓解焦虑、抑郁等负面情绪，引导老年患者以积极的心态面对治疗与生活，提高患者的治疗依从性，是一项值得积极推广的应用。

【关键词】心理护理；老年白内障；白内障治疗；白内障

前言

据社会调查统计发现，在老年人群中白内障发生率非常高，患者会出现视力下降、视物不清等情况，当前治疗白内障的首选方法为手术治疗，但是对于老年人来说，身体各项系统都处于衰退状态，再加上各种基础病，手术风险较大，术后容易并发心血管疾病或者其他疾病，对老年患者的身心健康带来较大的影响。所以说，我们将心理护理应用于老年白内障患者治疗期间，针对不同阶段实施不同的心理疏导，促进老年患者尽快康复。本次研究选择了90例老年白内障患者作为研究对象，针对心理护理的应用效果进行探讨。具体研究过程如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2019年7月-2021年1月本院收治的老年白内障患者中随机选择90例参与研究，按照数字表达法分成两组，每组45例患者。对照组中，男、女患者比例23:22，年龄范围58-80岁，平均年龄(68.5±3.3)岁，病程1-7年，平均病程时间(3.1±1.5)年；观察组中，男、女患者比例25:20，年龄范围55-78岁，平均年龄(65.3±3.1)岁，病程1-8年，平均病程时间(3.5±1.3)年。两组老年白内障患者的年龄、病程等基础资料对比不存在统计学意义，SPSS17.0系统发现 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 护理方法

对照组45例老年白内障患者接受一般护理，具体内容如下：护理人员引导老年患者接受血常规、尿常规、心电图、胸片等常规检查，协助医生对老年患者的眼压、眼底进行检查，并做好术前准备。手术过程中，密切监测老年患者生命体征变化，做好保温、体征监护工作。手术后，护理人员定时更换眼部敷料，清洁眼部周围皮肤，做好康复护理工作。

观察组45例老年白内障患者在一般护理基础上进行心理护理，具体操作如下：(1)入院心理护理：护理人员需要以热情的态度接待老年患者，主动介绍院区内各个区域的功能和注意事项，消除老年患者的孤独感，拉近与老年患者间的距离。许多老年患者对术后恢复效果十分担忧，因此护理人员主动介绍白内障手术的安全性、有效性，多告知老年患者成功治愈的案例，帮助他们建立信心。若老年患者有任何疑问，护理人员都要耐心解答，引导他们正确排解焦虑、抑郁等负面情绪。(2)术前访视：手术前24h，护理人员对老年患者进行访视工作，评估心理状态、身体各项指标，帮助老年患者克服恐惧的心理。

(3)手术后心理护理：手术结束后，根据老年患者手术情况采取不同的心理疏导方案。如果老年患者术后视力恢复较好，则及时将好的手术结果告知患者，并鼓励、安慰患者，告诉他们手术顺利，治疗效果十分理想，并详细说明康复期间的注意事项，比如说尽可能以清淡、质软、容易消化的食物为主，严禁揉眼、低头，根据自身恢复情况适当进行活动锻炼，做好术后并发症的预防。如果老年患者术后恢复较差，则用合理的方式向老年患者说明原因，尽可能用正向、积极的语言与老年患者沟通，给予专业健康指导，主动询问老年患者的感受，多给予支持和鼓励，引导他们掌握自我护理能力，积极配合医护人员的治疗操作，建立治愈的信心。

1.3 观察指标

选择汉密尔顿抑郁、焦虑量表(SDS、SAS)对两组老年白内障患者的心理状态进行评估，量表总分为20分，分数越高，则说明负面情绪越严重。

1.4 统计学方法

所有数据均纳入到SPSS17.0的Excel表中，进行对比和检验值计算，卡方主要是用于检验和计算患者计数资料之间的数据差异，如性别、百分比等，平均年龄、病程数据比较采用平均数±标准差表示行t检验，当 $P < 0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

经统计，两组老年白内障患者护理前心理状态评分无明显差异，($P > 0.05$)；护理后，观察组老年患者SAS、SDS评分均低于对照组评分，两组数据差异具有统计学意义，($P < 0.05$)。

两组老年白内障患者的心理状态评分对比

组别	SAS 评分		SDS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=45)	13.6±2.2	10.1±2.1	14.7±2.6	9.9±1.8
观察组 (n=45)	13.5±2.4	6.5±1.8	14.6±2.5	6.7±1.5
t	0.2060	8.7312	0.1859	9.1615
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3 讨论

手术治疗虽然能有效改善老年白内障患者的病情状况，提高视力，但是手术操作可能引起应激反应产生，不利于术后康复。大多数老年白内障患者对于病情、手术的了解十分浅薄，进而在手术前会产生担忧、焦虑、紧张等负面情绪，术后还会担心康复情况，进而抑郁。所以说，我们需要将心理护理应用于老年白内障患者的围术期，通过科学的心理疏导方法，解除老年患者的恐惧，帮助他们建立治愈的信心，做好心理准备，最大程度上减轻老年患者的负担，调整心理状态，促进老年白内障患者治疗依从性提升的同时，加快康复速率。

综上所述，心理护理对于老年白内障患者来说十分重要，可有效缓解焦虑、抑郁等负面情绪，引导老年患者以积极的心态面对治疗与生活，提高患者的治疗依从性，是一项值得积极推广的应用。

参考文献：

- [1] 张凤琳. 心理护理干预对于老年性白内障患者围术期的影响[J]. 内蒙古中医药, 2011年第30期.
- [2] 沈伟华, 王万枝. 老年性白内障术后干预及并发症分析与护理[J]. 齐鲁医学杂志, 2011年第17期.
- [3] 漆怡红, 李小华. 心理护理在白内障患者围术期的应用[J]. 基层医学论坛, 2012年第16期.

作者简介：

陈金玲，女，汉族，吉林通榆人，1974年出生，北华大学专科学历，现任职于吉林省白城市通榆县第一医院，研究方向为眼科护理学。