

临床护理路径在老年性白内障护理中的效果

刘娟

青海省西宁市第二人民医院 青海 西宁 810001

摘要: **目的:** 分析对老年性白内障患者实施临床护理的临床效果和应用价值。**方法:** 选择我院于2020.12-2021.12月, 一年内收治的白内障患者中, 将100例患者进行随机分组, 分为对照组(50例, 年龄 65.18 ± 4.16 , 使用常规方法护理)和观察组(50例, 年龄 64.95 ± 4.09 , 实施临床护理)。对两组患者在护理完成后的效果进行收集和分析。**结果:** 两组患者在接受护理后均取得一定效果, 但观察组的术后视力和住院时间均明显低于对照组, 治疗效果更佳, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 对老年性白内障患者实施临床护理, 可显著提高患者恢复进度, 有较高应用价值。

关键词: 临床护理; 老年性白内障; 临床效果; 应用价值

Effect of Clinical Nursing Pathway in Senile Cataract Care

Juan Liu

The Second People's Hospital of Xining Qinghai Xining 810001

Abstract: **Objective:** To analyze the clinical effect and application value of clinical nursing for senile cataract patients. **Methods:** 100 patients were randomly divided into control group (50 cases, age 65.18 ± 4.16 , conventional nursing) and observation group (50 cases, age 64.95 ± 4.09 , clinical nursing). The effects of the two groups of patients after the completion of nursing were collected and analyzed. **Results:** After receiving nursing care, both groups of patients achieved certain effects, but the postoperative vision and hospital stay in the observation group were significantly lower than the control group, the treatment effect was better, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Clinical nursing for senile cataract patients can significantly improve the recovery progress of patients, and has high application value.

Keywords: Clinical nursing; Senile cataract; Clinical effect; Application value

白内障是各种因素影响, 引起视物模糊的疾病。一般发病年龄在40岁以上, 发病几率和年龄成正比, 因此白内障成为最主要的老年疾病之一。先天性白内障又叫发育性白内障, 主要由遗传基因决定, 在生长发育过程中已经具备发病的先天条件, 非常有必要做好相应的预防措施。后天性白内障多于外部影响导致视力受损, 外部意外伤害无法避免, 根据发病严重程度, 结合患者身体素质, 必要时采取药物治疗或者手术治疗。早期白内障的治疗主要是以药物治疗为主, 后期药物无效, 则采取手术治疗。本研究中, 即分析了对老年性白内障患者实施临床护理的效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于2020.12-2021.12月, 一年内收治的老年性白内障患者, 将100例患者进行随机分组, 分为对照组(50例, 男26例, 女24例, 年龄 65.18 ± 4.16)和观察组(50例, 男25例, 女25例, 年龄 64.95 ± 4.09)。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义($P > 0.05$)。所有患者均完全知情同意并自愿参与本研究。

1.2 方法

所有患者手术后病情相对稳定, 住院观察其病情辅助药

物治疗。在治疗期间, 对照组仅需实施常规护理, 观察组在此基础上实施临床护理, 具体方法如下:

1.2.1 常规护理

对照组在治疗期间仅需实施常规方法护理, 并在护理过程中详细观察病情。

1.2.2 临床护理

观察组实施临床护理, 具体方法如下:

(1) 眼部护理。需密切观察患者眼部的情况, 按时进行患者眼部进行检查。护理过程全程无菌操作, 杜绝因为护理不当导致患者感染。发现伤口出现渗血渗液不明分泌物等异常时, 及时反馈医生。及时更换患者眼部包扎物品, 保持伤口部位干净卫生。叮嘱患者坚持使用眼罩, 保证眼睛不外界刺激。眼部清洁时使用专业的清洁物品, 防止细菌感染。患者家属照看患者需要定时多次清洁双手, 保证患者触碰到地方都无污染物质, 没有细菌病菌危害。

(2) 药物护理。患者在手术后需要定时服用药物, 在临床护理时, 护理人员要关注患者的服药规范。患者不具有专业医疗知识, 在服药时可能出现方式的不规范, 影响药品发挥效果。护理人员对每位患者做到认真负责, 遵循医嘱, 严格按照药品服用要求, 确保患者服药正确, 无其他隐患产

生。患者可能会认为手术完成就等着康复，服药很不积极，护理人员需要耐心解释，引导患者认知服药。

(3) 饮食护理。根据专业营养师的建议，并结合老年性白内障患者的自身情况，给患者提供营养全面的饮食方案，严格执行科学标准，确保患者的营养摄入均衡。患者年龄大，身体各项功能不同程度降低，手术创伤会进一步影响患者。在护理时给患者保证充分营养，可以提高患者的恢复能力，提升治疗效果。患者因为病症影响，可能会出现食欲不振，食物摄入减少，营养跟不上，延长恢复的时间。因此，在确保营养的前提下，考虑患者口味差异性，实现饮食多元化，让患者吃得好的同时吃得健康。

(4) 心理护理。老年性白内障患者年龄大，行动能力差，术后需要遮光，暂停用眼，患者会有紧张、焦虑等消极心理。在对患者实施临床护理时，积极考虑患者的状况，设身处地为患者着想。患者长时间不能视物，很容易缺乏安全感。护理期间组织患者家属轮流给患者读书读报，讲故事说笑话，让患者通过声音感受外界。组织患者进行病情交流，分享各自的恢复情况，互相鼓励。患者之间因为有相同的遭遇，更能互相理解，来自其他患者的切身经历更能引起患者的共鸣。确保安全的情况下，有条件还可以安排人力带患者出去散步，减少患者因为不能视物产生的恐惧心理。叮嘱患者保持心态平和，积极帮助患者缓解心理压力，树立治疗信心，让患者可以全心全意配合护理工作开展。

(5) 休养护理。手术视力的恢复过程需要一段时间，恢复情况因人而异。科学有效的护理方法，可以降低并发症的发病几率，提升患者的恢复进度。向患者家属普及白内障的发病原因、预防方法、检测手段、治疗效果等，让患者在手术后可以得到科学全面的照顾，确保治疗效果。手术后告知患者科学的作息时间和休息时间，保证患者充足的休息时间，过度疲劳会影响身体恢复的进度。白内障患者手术后一般需要休养3个月左右。在符合出院标准后，患者需要继续居家休养，仍需保持良好的生活作息。按照医生要求按时复诊，确认眼睛的恢复情况。部分患者对术后休养不重视，容易对眼睛恢复情况造成不良影响。遵医嘱，按时复诊，及时检查恢复情况非常重要。

(6) 环境护理。病房的陈设是以观察病情为主，自然没有居家的舒适。在护理时充分为患者着想，在不影响检测设备运转的情况下，努力营造舒适的病房环境。保持病房干净卫生，做好消毒杀菌工作。控制温度和湿度在最合适人体范围内，保障患者的人体舒适。保证病房通风良好，病房中混有消毒水和药剂气味，及时通风排气，祛除异味，保障空气质量优。白内障患者手术后暂时无法用眼，患者的获取外

界信息，基本上要依赖听觉。在病房播放抒情治愈的音乐，有助于舒缓患者情绪，避免因看不见引起的焦虑心理。诸如此类，在力所能及范围内，为患者创造更加舒适的病房环境，可以对患者康复起到积极作用的。

1.3 观察指标

本研究需观察两组患者在护理后的视力恢复情况和住院时间进行评价。视力恢复越好，住院时间越短，则效果更好。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析，计量资料比较采用t检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者视力恢复数值对比

两组患者在手术后视力都有所恢复，在对两组患者治疗效果分析后显示，观察组的视力恢复数值明显高于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，如表1：

表1 两组患者视力恢复数值对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	手术后视力
观察组	50	0.90±0.10
对照组	50	0.80±0.10
t	-	5.000
P	-	0.001

2.2 两组患者住院时间和恢复时间对比

两组患者在手术后住院观察，符合出院标准后居家休养恢复。观察组的住院时间和恢复时间都短于对照组，差异有统计学意义($P < 0.05$)，如表2：

表2 两组患者住院时间和恢复时间对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	住院时间 (d)	恢复时间 (月)
观察组	50	5.12±0.53	2.98±0.33
对照组	50	5.57±0.61	3.24±0.43
t	-	3.938	3.392
P	-	0.001	0.001

3 讨论

白内障是临床较常见的眼部疾病，一般发病在40岁以后，老年人是白内障多发群体^[1]。随着人的年龄逐年增加，身体各项功能逐渐下降，新陈代谢缓慢，内分泌紊乱都是导致老年人患病的原因。白内障导致人视物障碍，给日常生活造成诸多不便，严重影响日常行动，甚至生活无法自理，非常影响生活质量。老年人本身就是多种老年疾病多发，各种

病症作用于人体,给日常生活造成诸多不便。多因素导致老年性白内障发病,对我国老年人群身体健康和生活质量影响较大。视力不佳,行动受限,患者易产生恐惧心理。药物治疗见效慢,临床上治疗白内障的方法主要以手术治疗为主,手术治疗有一定风险,可能会对患者机体的免疫功能产生影响,出现一些并发症。当前一般都是常规护理,没有针对性,效果不明显。护理主要是在无差异化常规操作,对患者没有全面的护理和关注。无法提高患者的积极性和家属的配合度,对治疗工作起效甚微。在这样的前提下,迫切需要探索出一套科学有效的护理方法。传统护理对所有患者统一标准,只是在按照流程进行基本的巡房、身体基础指标测量等。眼科病人的护理方式跟骨科病人没有本质区别,不同患者在住院期间完全相同的护理方式。对于老年白内障这一特殊群体,没有起到针对性护理作用,对患者的康复效果很一般。眼睛是人体最重要器官之一,护理上需要做到专业化、精细化。

在手术后对患者进行临床护理干预,关注患者的心理、生理变化,给患者提供一个舒适的病房环境,有利于提高治疗效果。手术后患者需要注意眼部清洁卫生,避免感染发炎等问题。眼部布满血管和神经,细菌感染后极易容易扩大范围,对患者的恢复造成严重影响。护理人员务必要做到无菌操作,实施专业合规的清洁程序^[2]。在保障眼部卫生的同时,更要重视病房环境卫生。严格定时消毒,保持病房良好通风检测病房地面和空气中细菌成分。为了确保患者身体不受到感染,必须严格控制病房细菌种类和密度。对患者和家属尽到告知义务,耐心说明消毒的重要性,详细告知注意事项和禁止行为。家属在照看患者时注意自身清洁卫生,患者接触到的人和物无感染风险。饮食方面注意新鲜食物,清淡无刺激性食物更有利于休养,同时避免炎症等其他并发症发生。食物提供人体所需的各种营养物质,患者在休养期间一定要保证饮食健康,营养物质摄入科学均衡。手术后口服用药需注意频率和剂量,严格按照标准执行,保障药效最大化。眼睛是人类最重要的感知器官^[3],最主要成分是水,敏感性远高于人体其他器官。在对眼部用药时,对于药物的先后次序、

剂量、频次务必精准无误。再小的失误都可能对眼睛造成无法估量的伤害,尤其是伤害不可逆的情况。用药前做到再次确认核对,完全无误后按照标准使用。定时检测患者体温、眼压等指标^[4],如有异常立刻反馈医生处理。白内障手术创面微小,观察是需要加倍仔细,对于细小的疑似异常情况,务必认真核实确认,排除问题,保证患者的安全。手术后并发症出现跟个人身体状况、休养方式有关。老年人身体机能下降,免疫力和抵抗力低,对外界的刺激反应更明显。护理时结合老年人的个人情况,健康饮食,合理休息,营造一个有利于治疗的环境。对患者要有同理心,耐心认真解答患者问题,用心关注患者的心理变化。当患者出现焦虑、害怕、不安等异常情绪时^[5],主动安抚患者情绪。积极了解患者的问题,理清事情的根本原因,针对性解决问题。特别是患者因为手术后暂时不能视物,对手术效果不确定,从而有怀疑心理或者恐惧心理时,务必要真诚耐心引导患者。给患者分享其他已治愈病人的成功案例,肯定医生的治疗方式,树立患者的治愈信心。有条件可以指导患者家属,在照看老年白内障患者过程中,给患者读书读报,讲故事,转移患者的注意力。让患者在不能睁开眼睛的情况下,可以通过语言了解外界,缓解患者的负面情绪。当然过程中需要注意患者的情绪波动,患者过于兴奋,可能会引起眼压急速上升,影响眼部恢复情况。专业的临床护理,有效结合了患者和家属的共同力量,在对于患者的治疗效果尤为重要。当患者的身体状态和心理状态都趋近于理想水平,身体的各项指标更加正常,才能保证治疗措施发挥最大效果。在传统护理基础上,采用临床护理干预,最大程度降低了其他并发症的发生概率,为治疗起到了积极作用。患者的视力逐步恢复,肯定了医护人员的工作,患者家属也在过程中获得了许多医疗知识,医院在此过程中积累了丰富经验,为以后的工作开展奠定了基础。

本研究显示,在对老年白内障患者实施临床治疗时,通过使用临床护理干预的方式,患者的视力恢复水平更高,并且减少住院时间,有较高使用价值。

参考文献:

- [1] 何侣萍.老年性白内障护理中应用临床护理路径模式的效果观察及满意度评价[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(A1):291+293.
- [2] 肖艳,肖冰,邱小玲.临床护理路径在老年性白内障患者围手术期护理中的应用[J].当代护士(下旬刊),2021,28(06):146-148.
- [3] 黄淑红.临床护理路径对老年性白内障患者视力恢复及并发症的影响[J].当代护士(下旬刊),2021,28(01):100-102.
- [4] 周旋.临床护理路径在老年性白内障患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(12):2278-2280.
- [5] 徐敬芳.临床护理路径在老年性白内障患者超声乳化术中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(12):231-233.