

综合护理在视网膜眼底病变患者中的应用

梁燕妮

广西桂平市人民医院 广西 桂平 537200

【摘要】目的：对综合护理对视网膜眼底病变患者影响进行探究，希望可以为视网膜眼底病变患者相关护理研究提供一点帮助。**方法：**研究时段为2021年11月到2022年11月，研究对象为院内视网膜眼底病变患者，共计68例，随机编号后利用计算机随机抽取方式划分为对照组、观察组，分别采取常规模式、综合护理模式开展两组护理工作，对相关数据信息进行统计与比较。**结果：**将两组接受不同护理后相关数据信息输入到统计学系统中处理得出结果 $P < 0.05$ ，差异显著，观察组与对照组相比较，观察组各项数据信息更佳。**结论：**综合护理可对视网膜病病变患者产生积极影响，减少并发症对患者不良影响，将患者生活质量评分与对护理工作满意水平提升到新高度。

【关键词】：综合护理；视网膜眼底病变；并发症；生活质量；满意度

Application of Comprehensive Nursing in Patients with Retinopathy

Yanni Liang

Guangxi Guiping People's Hospital Guangxi Guiping 537200

Abstract: Objective: To explore the influence of comprehensive nursing on patients with retinopathy, hoping to provide some help for the related nursing research of patients with retinopathy. Methods: The study period was from November 2021 to November 2022. The subjects were 68 patients with retinal fundus diseases in the hospital. After random numbering, the patients were randomly divided into control group and observation group by computer random selection. The two groups of nursing work were carried out by adopting conventional mode and comprehensive nursing mode, and the relevant data were statistically compared. Results: The relevant data information of the two groups after receiving different nursing care was input into the statistical system and the result was $P < 0.05$, with significant difference. The data information of the observation group was better than that of the control group. Conclusion: Comprehensive nursing can have a positive impact on patients with retinopathy, reduce the adverse effects of complications on patients, and raise the patient's quality of life score and the level of satisfaction with nursing work to a new height.

Keywords: Comprehensive nursing; Retinal fundus diseases; Complication; Quality of life; Satisfaction

黄斑前膜、黄斑囊样水肿、老年性黄斑变性、近视性黄斑变性、黄斑出血、黄斑裂孔、黄斑前膜、视网膜色素变性、视网膜脱离、视网膜肿瘤等均属于视网膜眼底病变，患者主要会受到糖尿病性视网膜病变、高血压性视网膜病变、视网膜中央动脉阻塞、视网膜静脉周围炎、视网膜中央静脉阻塞等多因素影响，引发相关症状，对患者视力造成影响，限制患者日常活动^[1]。在对视网膜病病变患者进行治疗时，主要会按照患者实际情况选择对应的治疗方式，在实际治疗中需要配合对应的护理措施，保证护理质量，才能为患者康复提供一定保障。随着临床护理研究不断发展，综合护理模式等多种新型护理手段被逐渐运用到临床多种护理中，并取得了不错效果，这为视网膜眼底病变护理研究提供了新方向^[2]。文中对综合护理对视网膜眼底病病变患者中的应用价值进行了研究，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时段为2021年11月到2022年11月，研究对象为院内视网膜眼底病病变患者，共计68例，随机编号后利用计算机随机抽取方式划分为对照组与观察组，两组患者占比为35:33，对照组男女占比为19:16，年龄最小27岁、最大58岁，年龄平均值为 (38.80 ± 2.73) 岁。观察组男女占比为18:15，年龄最小27岁、最大58岁，年龄平均值为 (38.84 ± 2.77) 岁。纳入标准：均为视网膜眼底病病变患者；

认知水平平均达到常规标准，意识清晰；患者、家属均在了解此次研究活动后，在相关知情同意文件上签署了姓名。排除标准：中途退出者；同时合并其他严重疾病者；意识模糊，认知水平达不到常规标准者。医院伦理委员会同意此次研究活动，并予以审批。将各个患者基础资料输入统计学系统，处理后 $P > 0.05$ ，无显著差异，具有可比性。

1.2 方法

对照组、观察组，分别采取常规模式、综合护理模式开展两组护理工作。

1.2.1 常规模式

做好药物指导，保证患者正确使用抗生素眼液与抗生素口服药物；观察患者眼压变化情况，及时处理异常情况；给予患者饮食指导，提醒患者保持眼部清洁。

1.2.2 综合护理模式

①应重视护理人员培训学习，定期组织护理人员参加相关培训学习活动，保证各个护理人员均掌握综合护理相关知识、专科护理知识，能够主动将自身护理工作落实到位，为护理工作顺利开展提供一定保障。②体位指导方面：指导患者保持俯卧状进行睡眠，清醒时尽量保持低头状态，提醒患者不要对头部进行剧烈摇晃，将裂孔维持在最高状态；手术结束后24h内提醒患者卧床休息，指导患者进行低头坐位、俯卧位交替休息，达到缓解疲劳的目的。③心理疏导方面：关注患者心理状态变化，患者会因为疾病与

治疗导致正常活动受到限制出现不良情绪，护理人员需要与患者保持良好沟通与交流，引导患者合理发泄不良情绪；采取病案讲解方式帮助患者增强治疗信心；将同时病情控制较好患者作为榜样对患者进行激励，让患者主动配合医护人员完成相关治疗与护理工作；强化相关健康宣教，合理选择幻灯片播放、短视频播放、图册讲解、模型讲解等方式对患者与家属进行科普，让患者对自身疾病与治疗工作、护理流程等有全面了解，耐心、详细解答患者与家属存在的疑问，避免患者过于担忧；按照患者实际情况合理选择音乐疗法、播放娱乐节目方式、组织病友交流会等方式帮助患者调节情绪，在最大程度上减少不良情绪对患者康复影响。④饮食指导方面：对患者强调保持健康饮食对康复重要影响，提醒患者多食用粗纤维食物、新鲜水果与蔬菜，可食用适量猪肝，避免烟酒、辛辣食物、生冷食物等，减少饮食对机体刺激，形成少食多餐饮食习惯，保持饮食清淡、营养均衡。⑤眼部护理方面：指导并辅助患者做好眼部清洁工作，同时为患者讲解进行眼部清洁的重要作用，提醒患者按时使用眼药水，并注意观察患者是否出现不良反应，一旦发现异常立即进行有效处理；提醒患者日常做好保暖工作，避免着凉引起不适；提醒患者注意保护眼部，在进行咳嗽与打喷嚏时进行相应的措施，比如利用舌头将上颌顶住，减少对眼部影响；养成良好作息习惯，确保睡眠足够，防止用眼过度致眼部疲劳加重病情。⑥并发症预防方面：对患者进行密切观察，合理预估并发症发生风险，并采取对应的预防措施，减少并发症对患者康复不良影响，一旦发现渗血需要及时处处理，及时更换敷料，降低感染风险。

1.3 判断标准

对相关数据信息进行统计与比较，包括并发症发生率（眼底出血、视网膜裂孔、视网膜脱落）、焦虑情绪评分（SAS 焦虑自评量表：最高 100 分，50-59 之间属于轻度焦虑；60-69 之间属于中度焦虑；69 以上属于重度焦虑）与抑郁情绪评分（SDS 抑郁自评量表：最高 100 分，50-59 之间属于轻度抑郁；60-69 之间属于中度抑郁；69 以上属于重度抑郁）、生活质量评分 [SF-36 生活质量量表，包括生理机能（最高 100 分）、生理职能（最高 100 分）、躯体疼痛（最高 199 分）、精力（最高 110 分）、社会功能（最高 200 分）、情感职能（最高 100 分）、精神健康（最高 100 分）、一般健康状况（最高 100 分），分值与患者生活质量水平呈正比]、患者对护理满意度（医院自制满意情况调查量表，总分 100 分，60 分以下：不满意；60-85 分：满意；86 分及以上：十分满意，总满意包括十分满意与满意）。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据，使用 t 和 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料，使用卡方和 % 表示计数资料， $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症

观察组总并发症有 1 例（3.03%），包括眼底出血 1 例，无视网膜裂孔、视网膜脱落；对照组总并发症有 5 例（14.28%），包括眼底出血 3 例、视网膜裂孔 1 例、视

网膜脱落 1 例。统计学结果为 $X^2=8.004$ ， $P=0.004$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著，观察组总并发症发生率更低。

2.2 焦虑情绪评分、抑郁情绪评分

观察组焦虑评分为（52.10±3.45）（分），对照组焦虑评分为（60.20±5.48）（分），经统计学结果为： $t=7.338$ ， $P=0.001$ ；观察组抑郁评分为（51.09±3.55）（分），对照组抑郁评分为（60.33±5.51）（分），经统计学结果为： $t=8.268$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，可见，观察组整体焦虑评分与抑郁评分比对照组更具优势，有统计学含义。

2.3 生活质量

生理机能（分）观察组为（82.52±12.97）、对照组为（73.13±4.11），处理结果 $t=4.073$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；生理职能（分）观察组为（74.91±5.78）、对照组为（65.21±3.27），处理结果 $t=8.580$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；躯体疼痛（分）观察组为（122.03±3.13）、对照组为（112.30±1.12），处理结果 $t=17.262$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；一般健康状况（分）观察组为（91.86±3.95）、对照组为（83.25±2.31），处理结果 $t=11.049$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；精力（分）观察组为（98.19±4.79）、对照组为（89.09±2.25），处理结果 $t=10.120$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；社会功能（分）观察组为（72.90±2.93）、对照组为（67.03±1.16），处理结果 $t=10.978$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；情感职能（分）观察组为（81.94±3.91）、对照组为（75.03±1.17），处理结果 $t=9.995$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著；精神健康（分）观察组为（82.94±4.91）、对照组为（73.16±1.08），处理结果 $t=11.497$ ， $P=0.001$ ， P 值 < 0.05 ，差异显著。可见，观察组与对照组相比，观察组各项生活质量状态评分更高。

2.4 满意度

十分满意观察组有 20 例，占比 60.60%，对照组有 15 例，占比 42.85%，统计学结果为 $X^2=6.308$ ， $P=0.012$ ；满意观察组有 12 例，占比 36.36%，对照组有 15 例，占比 42.85%，统计学结果为 $X^2=0.880$ ， $P=0.348$ ；不满意观察组有 1 例，占比 3.03%，对照组有 5 例，占比 14.28%，统计学结果为 $X^2=8.004$ ， $P=0.004$ ；总满意度观察组有 32 例，占比 96.96%，对照组有 30 例，占比 85.71%，统计学结果为 $X^2=7.995$ ， $P=0.004$ 。观察组患者对护理满意度更高， P 值 < 0.05 ，差异显著。

3 讨论

从临床实际发展来看，在对视网膜病变患者进行护理时，主要会采取常规模式进行，但是不能在最大程度上保证护理质量^[3]。而综合护理模式作为一种新型护理手段，主要是指，将护理程序作为核心，实现护理程序系统化管理，明确各个护理环节，提升不同环节护理工作协调性，进而将护理服务水平与质量提升到新高度。将其运用到视网膜病变患者护理中，能够综合考虑多方面因素对患者康复影响，结合患者实际情况为患者制定针对性护理方案，包括强化健康宣教、心理疏导、护理人员培训学习工作、饮食指导、眼部护理工作、体位指导、并发症防控等，将整体护理质量水平提升到新高度，为患者康复提供一定保障^[4]。

已有相关研究报告证实^[5],采取综合护理措施开展视网膜眼底病变患者护理工作,可增强整体护理效果,对患者病情控制产生积极影响,减少不良反应与并发症发生率,改善患者心理状态与生活质量,十分有助于患者康复。

结合文中研究结果,采取综合护理模式开展护理工作,不仅能够提升护理人员专业水平,还能利用多种健康宣教手段让患者对自身疾病与治疗、护理等相关工作有全面了解,同时强化心理护理,通过多种方式帮助患者减轻不良情绪,让患者可以保持良好心态接受相关治疗与护理工作,提升患者依从性,减少不良情绪对患者康复影响,减轻患者心理负担,且观察组整体焦虑情绪评分与抑郁情绪评分均明显更低;结合患者具体情况开展针对性饮食指导,让患者可以从日常饮食中获取足够营养,避免营养不良,让

患者机体可以保持良好状态完成后续治疗与护理工作,同时指导患者调整自身生活习惯,养成健康饮食与生活习惯,缩短患者治疗时间,提升患者生活质量水平,且观察组各项生活质量评分更高;做好眼部护理工作,让患者掌握眼部清洁方式、了解做好眼部清洁工作重要性,让患者主动规范自身活动,减少眼部刺激,同时强化并发症防控,及时采取措施,将并发症发生风险控制在合理范围,且观察组总并发症发生率更低。

可见,综合护理可对视网膜病变患者产生积极影响,减少并发症对患者不良影响,改善患者心理状态,将患者生活质量评分与对护理工作满意水平提升到新高度,值得在临床推广运用。

参考文献:

- [1] 聂明琼. 1 例糖尿病性视网膜病变患者的综合护理 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(5): 121-122.
- [2] 杜晶. 眼底病病变应用氩激光视网膜光凝治疗的护理分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(22): 234-235.
- [3] 晁媛媛, 任欢利, 苟琦. PDCA 循环管理对糖尿病视网膜眼底病变患者自我效能及生活质量的影响 [J]. 贵州医药, 2019, 43(3): 477-478.
- [4] 张佳佳, 孙莉莉, 王宇鹰. PDCA 循环对糖尿病视网膜眼底病变患者护理质量及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10): 1861-1864.
- [5] 刘素平. 氩激光视网膜光凝治疗眼底病变患者中的综合护理干预 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(10): 102-105.