

集束化护理对甲状腺相关眼病患者干预的效果

张红梅

绵阳万江眼科医院 四川 绵阳 621000

【摘要】：目的：本次研究主要分析甲状腺相关眼病患者在临床中采取集束化护理的效果。**方法：**本次研究在2022年1月-2023年1月期间进行，研究对象是在我院进行治疗的甲状腺相关眼病患者100例，患者能够随意分为实验组和参照组，实验组患者采取集束化护理，参照组患者采取常规护理，对比两组患者的护理依从度、CAS活动性评分、生活质量评分。**结果：**实验组患者的护理依从度、CAS活动性评分与生活质量评分均优于参照组， $p<0.05$ 。**结论：**甲状腺相关眼病患者科学采取集束化护理，能够让患者临床症状得到改善。

【关键词】：甲状腺相关眼病；集束化护理；效果

Effect of cluster nursing intervention on patients with thyroid associated ophthalmopathy

Hongmei Zhang

Mianyang Wanjiang Eye Hospital Sichuan Mianyang 621000

Abstract: Objective: This study mainly analyzes the effect of cluster nursing for patients with thyroid associated ophthalmopathy in clinical practice. Methods: This study was conducted from January 2022 to January 2023. The subjects of the study were 100 patients with thyroid-related ophthalmopathy who were treated in our hospital. The patients could be randomly divided into the experimental group and the reference group. The patients in the experimental group took cluster care, while the patients in the reference group took routine care. The nursing compliance, CAS activity score and quality of life score of the two groups were compared. Results: The nursing compliance, CAS activity score and quality of life score of patients in the experimental group were better than those in the control group ($p<0.05$). Conclusion: The clinical symptoms of patients with thyroid associated ophthalmopathy can be improved by scientific and intensive nursing.

Keywords: Thyroid associated ophthalmopathy; Cluster nursing; Effect

甲状腺相关眼病是临床较为多见的一种眼眶疾病，甲状腺相关眼病会导致成人出现单眼或双眼眼球突出。甲状腺相关眼病属于眼眶炎症，发病和免疫系统失调、甲状腺功能异常等因素有关，患者患病后会出现眼睛视力下降、复视、眼痛、异物感、流泪、畏光等眼部症状，而在体征上则会出现视神经病变、眼球运动受限、眼球突出、瞬目反射减少、上睑迟落、角膜受损甚至溃疡等。该疾病通常具有较长的病程，患者恢复慢，这会对患者的日常工作造成较大影响，为此临床在注重该疾病治疗的同时，也需要注重该疾病的护理，临床护理人员需根据患者情况制定合适的护理方案。本次研究对甲状腺相关眼患者采取集束化护理，研究详细内容阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究在2022年1月-2023年1月期间进行，研究对象是在我院进行治疗的甲状腺相关眼患者100例，患者能够随意分为实验组和参照组，实验组和参照组的患者数量均为50例。实验组男性患者数量为28例，女性患者数量为22例，患者年龄范围是45-58岁，年龄平均值为 (50.58 ± 2.38) 岁。参照组男性患者数量为29例，女性患者数量为21例，患者年龄范围是46-59岁，年龄平均值为 (51.27 ± 2.46) 岁。比较实验组和参照组患者的一般资料， $p>0.05$ 。

1.2 方法

参照组患者采取常规护理，护理人员对患者进行常规性的饮食护理、生活护理、眼部基础护理等。

实验组患者采取集束化护理，护理详细内容有（1）术前心理护理以及健康指导：由于该疾病会导致患者出现流泪、畏光等临床症状，病情严重时会对患者外观造成影响，同时也会给患者生活工作造成不便，因而患者会出现不同程度的烦躁不安、焦虑、压抑等不良情绪，为此临床护理人员需要对患者进行有效的健康宣教。护理人员首先需要积极和患者进行沟通，对患者健康方面的护理需求进行充分评估。然后护理人员向患者分别介绍临床保守治疗和手术治疗的优势与劣势，再向患者介绍正确的用眼卫生，尽可能避免患者发生并发症。护理人员根据患者情况来制定恰当的教育计划，并建议患者与家属一起参与到健康教育当中，以此让患者得到全面的健康教育，让患者可以知道更多的疾病知识。同时护理人员通过语言鼓励、肢体安慰等方式，帮助患者消除不良情绪。（2）术前生活指导：护理人员告知患者需严格戒烟，吸烟量会在一定程度上影响到患者眼部症状，吸烟会让眼病越来越严重。同时护理人员需要告知患者少进食含碘的食物，避免饮酒，且不可以进食辛辣刺激食物。护理人员建议患者选择维生素高、热量高、蛋白高的食物进食。护理人员在患者睡眠时，可以用枕头来帮助患者垫高。（3）术前眼局部护理：针对突眼严重、眼睑闭合不全的临床患者，护理人员需要帮助患者有效预防暴露性角膜炎的发生，护理人员可以遵医嘱对患者适当使用红霉素等抗生素眼水。同时护理人员可以让患者佩戴潜水镜，或是护理人员将潮湿纱布盖在患者眼部，护理人员叮嘱患者需注意眼部清洁，告知患者在日常生活中不可用手揉眼，需先洗手后才可接触眼睑。

(4) 术后一般护理：护理人员在术后需要留意患者伤口是否出现渗液、渗血的情况，注意让患者眼部敷料可以维持干燥清洁，当敷料发生松脱或污染时，护理人员需及时帮助患者更换敷料。在患者术后1-2天，护理人员可指导患者进行适当的离床活动，患者需预防术眼发生碰撞，避免伤口裂开。患者在术后第1天，护理人员指导患者进食半流质食物；患者在术后第2天，护理人员指导患者进食普食，患者可以进食容易消化、营养丰富、清淡的食物，护理人员告知患者不可进食较硬食物，避免因用力咀嚼硬食物而不利手术伤口愈合。(5) 术后监测光感：甲状腺相关眼病患者采取眼眶平衡减压术治疗后，护理人员需运用绷带来为患者加压包扎5天，在此期间护理人员需对患者绷带的松紧度进行密切观察，并观察患者绷带处伤口的渗液、渗血情况。护理人员需对患者视功能的变化进行有效监测，监测方法为：护理人员在患者术眼敷料的上方位置放置手电筒，让手电筒可以正对患者上睑部或睑裂，护理人员反复开关手电筒，让患者如实阐述术眼是否可以看见光亮，护理人员每2h对患者进行1次光感的监测，以此来评估患者是否有正常视力，如果发现患者对光感消失或不确切，则护理人员需第一时间告知医生，并协助医生对患者进行相应处理。(6) 术后结膜水肿的护理：护理人员告知患者在术后发生水肿是正常反应，这和个人体质等因素存在一定关联，患者需确保敷料维持干燥清洁。护理人员积极鼓励患者在早期进行下床活动，使得患者头部血液回流得到有效促进。(7) 药物护理：护理人员在为患者用药前，需要先对患者体重与血压进行准确测量，先掌握患者过敏史、疾病史等信息。护理人员需要准确掌握患者药物使用剂量，若患者运用配制药物，则护理人员需要确保药物现配现用。在患者用药过程中，护理人员需要密切监测患者的生命体征水平，并密切观察患者用药后有无发生不良反应。患者在输液过程中也需要控制好速度，避免发生不良反应。(8) 静脉留置针护理：护理人员在对患者进行静脉穿刺前，护理人员首先要对患者血管情况以及耐受程度进行科学评估，挑选患者方便活动、粗直弹性好的位置实施静脉留置，护理人员需确保无菌操作，护理人员需在患者留置后每天都开展必要的观察评估以及记录。

1.3 观察指标

观察实验组和参照组患者的护理依从度、CAS活动性评分与生活质量评分。护理依从度可细分为完全依从、部分依从与不依从，完全依从指的是患者严格根据医嘱用药，并积极配合护理措施；部分依从指的是患者基本按照医嘱用药，未按时用药次数 <3 ，护理未配合次数 <3 ；不依从指的是患者不配合用药与护理措施，患者出现擅自增减药物剂量、擅自停药的情况；总依从度为完全依从与部分依从的百分比之和。临床活动性评分(CAS)：① 自发眼眶疼痛；② 眼球运动诱发疼痛；③ 眼睑水肿；④ 眼睑充血；⑤ 结膜充血；⑥ 球结膜水肿；⑦ 泪阜或皱襞炎症；⑧ 眼球突出度 $\geq 2\text{ mm}$ ；⑨ 眼球运动减弱 $\geq 5^\circ$ ；⑩ 视力下降 ≥ 1 行。10分法 ≥ 4 为活动期。CAS活动性评分范围为1-10分，评分值越低越好。生活质量运用QO-QOL(甲状

腺相关眼病生活质量调查问卷)来进行评估，包括社会行为、心理、精神的影响等方面，评分值为0-100分，评分值越高代表患者生活质量越好。

1.4 统计学方法

研究所得数据均运用SPSS 26.0软件来进行分析，计数数据均运用百分比来体现，卡方值作为研究检验值，计量资料运用均值 $\pm$ 标准差来体现，t值作为研究检验值，如果 $p < 0.05$ ，则能够说明研究数据之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的护理依从度

实验组患者的护理总依从度为96.00% (48/50)，组中完全依从百分比为48.00% (24/50)，部分依从百分比为48.00% (24/50)，不依从百分比为4.00% (2/50)；参照组患者的护理总依从度为88.00% (44/50)，组中完全依从百分比为44.00% (22/50)，部分依从百分比为44.00% (22/50)，不依从百分比为12.00% (6/50)； $\chi^2=9.072$ ， $p=0.001$ 。实验组患者的护理总依从度高于参照组， $p < 0.05$ 。

2.2 比较两组患者的CAS活动性评分

护理前，实验组的评分为(7.33 $\pm$ 0.26)分，参照组的评分为(7.35 $\pm$ 0.27)分， $t=1.358$ ， $p=0.063$ 。护理后，实验组的评分为(2.75 $\pm$ 0.03)分，参照组的评分为(4.22 $\pm$ 0.15)分， $t=9.783$ ， $p=0.001$ 。实验组患者护理后的CAS活动性评分低于参照组， $p < 0.05$ 。

2.3 比较两组患者的生活质量评分

比较社会行为评分，实验组为(88.35 $\pm$ 3.28)分，参照组为(75.37 $\pm$ 3.27)分， $t=9.763$ ， $p=0.001$ 。比较心理评分，实验组为(88.76 $\pm$ 3.17)分，参照组为(76.28 $\pm$ 2.80)分， $t=9.683$ ， $p=0.001$ 。比较精神评分，实验组为(89.13 $\pm$ 2.89)分，参照组为(76.34 $\pm$ 2.93)分， $t=9.887$ ， $p=0.001$ 。实验组患者的生活质量各项指标评分均高于参照组， $p < 0.05$ 。

3 讨论

甲状腺相关眼病是一种自身免疫性疾病，临床确切的发病机制尚不明确，目前大多数学者认为甲状腺相关眼病属于器官特异性自身免疫性疾病，其早期组织学变化主要表现为大量的淋巴细胞发生浸润，氨基葡聚糖(GAG)发生沉积，以及在水肿活动期发生水肿，晚期静止期发生眼球后组织纤维化^[1]。甲状腺相关眼病患者可伴或不伴甲状腺机能紊乱，大多数甲状腺相关眼病患者会合并甲亢，少部分甲状腺相关眼病患者会合并甲减^[2]。

甲状腺相关眼病不同患者的病情严重程度有所差异，甲状腺相关眼病治疗处置方案的缓急应由病情决定，不同分期、不同严重程度、不同表现的甲状腺相关性眼病的治疗方案均不尽相同^[3]。轻度甲状腺相关眼病患者在临床中以基础治疗为主，患者通常不需要进行免疫抑制治疗。中-重度甲状腺相关眼病在轻度甲状腺相关眼病患者的治疗措施基础上，结合患者病情(活动性或非活动性)，可以选择非手术治疗和(或)手术治疗。极重度甲状腺相关眼病患者推荐全身使用包括糖皮质激素和眼眶减压手术治疗^[4]。

甲状腺相关眼病患者在治疗期间,护理人员对患者采取科学合理的护理干预,可有助于患者临床治疗。本次研究中参照组患者运用常规护理,虽然常规护理能够给予患者一定帮助,但常规护理的局限性较大,难以取得令患者满意的护理效果。实验组患者运用集束化护理,集束化护理指的是临床在对某种难治的临床疾患进行处理时,护理人员对一系列有循证基础的护理措施进行集合,以此形成完整的护理方案。集束化护理的每一个护理措施都会经过临床验证,确保护理措施可以让患者的护理结局得到进一步提高^[5]。研究的术前心理护理与健康指导,能够让患者对甲状腺相关眼病的治疗和护理知识有更多认识,帮助患者树立战胜疾病的自信心,使得患者的配合度得到提高,让患者的不良心理得到消除。术前生活指导可以在一定程度上预防患者眼压增高。术前眼局部护理能够起到保护眼角膜的作用。术后一般护理可以让患者的担忧得到消除。

参考文献:

- [1] 王峥嵘,胡梦云.多学科团队协作的个案管理对甲状腺相关眼病手术患者的影响[J].护理学杂志,2021,36(19):73-76.
- [2] 熊淑敏,张慧,程芳芳,杨娟.围术期综合护理在甲状腺相关眼病术后患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2021, 37(08):151-152.
- [3] 曹巍,刘华,王娟.甲状腺相关眼病患者延续护理需求的调查[J].继续医学教育,2019,33(12):85-87.
- [4] 陈梦瑶.针对性护理对甲状腺相关眼病患者心理及护理满意度的影响[J].内蒙古医学杂志,2019,51(07):884-886.
- [5] 晋培绒,李宏.集束化护理对甲状腺相关眼病患者干预的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(46):71+76.

术后监测光感有助于及时发现患者光感异常,避免患者病情加重。术后结膜水肿护理可以有效预防患者发生术区水肿、头部淤血、眼压增高等不良情况。药物护理可以确保患者正确用药。静脉留置针护理可以确保患者顺利进行静脉穿刺。本次研究结果表示实验组患者的护理总依从度高于参照组,实验组患者护理后的CAS活动性评分低于参照组,实验组患者的生活质量各项指标评分均高于参照组,由此可以说明集束化护理干预的效果要明显优于常规护理。

总结以上内容可知,甲状腺相关眼病患者在临床中采取科学合理的集束化护理,可以让患者对护理的配合依从度得到进一步提高,使得患者的CAS活动度评分发生下降,并使得患者的生活质量得到有效提高,确保患者拥有良好的预后效果。