

眼科患者的心理治疗措施研究

付孝慧

湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000

【摘要】：目的：探讨分析眼科患者的心理治疗措施。方法：研究从2020年6月开始，至2021年7月为止，电脑操作下，将上述时间段内我院接受治疗的眼科患者进行随机选择出80例作为入组成员，区分为两个组别，分别为使用常规治疗的对照组共40例，以及在常规治疗的基础上对患者实施心理治疗的观察组共40例，对比两组患者的心理状况、满意度以及生活质量。结果：两组患者在干预前其生理状况均没有差异（ $P>0.05$ ），实施干预后观察组患所产生的焦虑和抑郁情绪均轻于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组患者所获得的满意度要明显高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组患者在生活质量水平的比较上要明显优于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：对在眼科进行治疗的患者实施相应的心理治疗，能够让患者获得更加稳定的情绪变化，同时患者所具有的生活质量水平也能够得到一定程度的提升，对于治疗过程的满意程度也有着更加评价，对患者实施正确、可靠的心理治疗，特别是针对老年患者来说，是一种非常有效的治疗方式，能够帮助患者在更短的时间内康复，将临床治愈率以及生命质量得到有效的提升，临床治疗过程中不应该忽视对该项治疗的开展，是为患者健康起到积极影响作用的治疗方法，所以临床应该实际进行使用并推广该治疗方法。

【关键词】：眼科；心理治疗；生活质量

Study on psychotherapy measures of ophthalmic patients

Xiaohui Fu

Affiliated Minda Hospital of Hubei University for Nationalities Hubei Enshi 445000

Abstract: Objective: To explore and analyze the psychotherapy measures of ophthalmic patients. Methods: From June 2020 to July 2021, under the operation of computer, 80 ophthalmic patients treated in our hospital during the above-mentioned period were randomly selected as members of the group. They were divided into two groups: 40 cases in the control group treated with routine treatment and 40 cases in the observation group treated with psychotherapy on the basis of routine treatment. The psychological status, satisfaction and quality of life of the two groups were compared. Results: There was no difference in physiological status between the two groups before intervention ($P > 0.05$). After intervention, the anxiety and depression of the observation group were lighter than those of the control group ($P < 0.05$); The satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$); The quality of life in the observation group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The implementation of corresponding psychotherapy for patients treated in ophthalmology can enable patients to obtain more stable emotional changes. At the same time, the quality of life of patients can be improved to a certain extent, and the satisfaction degree of the treatment process can be more evaluated. The implementation of correct and reliable psychotherapy for patients, especially for elderly patients, is a very effective treatment method. It can help patients recover in a shorter time and effectively improve the clinical cure rate and quality of life. The development of this treatment should not be ignored in the process of clinical treatment. It is a treatment method that has a positive impact on patients' health. Therefore, this treatment method should be actually used and popularized in clinic.

Keywords: Ophthalmology; Psychotherapy; Quality of life

人们通常将眼睛当做“生命”，眼部疾病的发生在一般情况下都会对患者造成极大的心理伤害与刺激。对于眼科患者来说，因为眼部受到损伤从而导致患者的生活开展并不顺利，患者的精神负担与压力都有一定程度的加重，而在接受治疗的工程中所出现的创伤无疑会让患者出现更加剧烈的心理焦虑和抑郁情绪，导致患者的临床治疗开展进程受到影响^[1]。为了保证患者的治疗有效性，需要针对患者的心理状态为患者实施心理治疗干预。心理护理是一种新兴的护理干预模式，其护理干预模式能够让患者减少心中所存在的不良情绪。并且通过心理

护理的干预，患者能够对治疗所处环境以及后续治疗有更加清晰的知晓，从而促进了患者的疾病恢复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

该次研究从2020年6月开始，至2021年7月为止，在电脑操作下，将上述时间段内我院接受治疗的眼科患者进行随机选择出80例作为入组成员，区分为两个组别，分别为使用常规治疗的对照组共40例，以及在常规治疗的基础上对患者实施心理治疗的观察组共40例，在对照组中男女数量分别为21

例、19例，14岁至87岁为其年龄范围，均值（50.36±2.14）岁，其中表现为老年白内障、青光眼、眼外伤、视网膜脱落、角膜溃疡以及其他症状的患者人数分别为15例、7例、8例、5例、3例以及2例；在观察中其男女数量分别为22例、18例，13岁至88岁为其年龄范围，均值（50.22±2.41）岁，其中表现为老年白内障、青光眼、眼外伤、视网膜脱落、角膜溃疡以及其他症状的患者人数分别为14例、8例、7例、6例、4例以及1例。将两组患者的基线资料进行比较，没有差异（ $P > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）签署同意文件之前，患者对于本次研究的内容以及流程均有过相应的了解；（2）患者的意识处于清醒状态。

排除标准：（1）患者存在严重的躯体性病变；（2）患者的认知功能发生阻碍性病变；（3）患者的依从性没有达到相应的标注；（4）患者的配合度没有达标；（5）患者在研究中途阶段宣布放弃并提出；（6）患者的临床资料有一定程度的缺损。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对于本次研究过程中被归类于对照组的患者，对其主要是通过常规治疗的方式进行疾病的干预，即针对患者所出现的临床症状与表现为患者实施对症治疗。

1.2.2 观察组

对于本次研究过程中被归类于观察组的患者，对其主要是在对照组常规治疗的基础上为患者实施心理治疗，其具体所涉及的内容如下：（1）细听倾诉：医护人员需要利用最大程度的耐心为患者进行相应的治疗与相关知识的讲解工作，并使用更加正确的方式对患者进行诱导。对于患者所表达出的问题与意见，医护人员需要给予赞同并表示能够感同身受，从而让患者更加轻松地将心中所存在的不满倾诉出来，使患者拥有更加稳定的情绪，也只有这种方式才能获得更加准确的患者临床病史资料，为患者的心理治疗提供更加良好的条件。（2）疾病介绍：医护人员需要根据患者实际病情状况以及服务对象的不同为患者实施不同种类的干预，医护人员需要针对患者疾病为患者讲解有关疾病的相关知识，并告知患者需要注意的相关事项，让患者能够消除对于治疗和疾病的疑惑与顾虑，从而建立起更加坚定的治疗信心，为临床的后续治疗提供相应的基础。

（3）鼓励与安慰：一部分的患者，尤其是患有严重眼疾症状的患者，其会表现出非常明显的情绪低落，悲观等不良情绪，同时对于可能出现的失明状况也表现出非常恐惧的心理，这些情绪的产生都会对临床所开展的治疗起到不良影响。所以医护人员需要为患者进行相应的鼓励与安慰，让患者感受到来自他人的关心与爱护，从而帮助患者振作精神，增强患者的战胜疾

病的主观能动性。（4）热情帮助，细心开导：对于临床所遇到的依赖性患者，医护人员需要热情地帮助他们，同时还需要为其进行正确的心理开导工作，对其进行相应的鼓励，对于治疗的开展流程让其表明其中所具有的意义；同时患者的体力也是患者接受治疗的重要条件，医护人员需要为患者进行适当的户外活动，让患者能够从心理和生活上摆脱其所存在的依赖心理。（5）生活照顾：为患者进行周密的生活干预能够让消除眼疾患者所存在的焦虑、紧张情绪。医护人员需要通过更加诚恳和热情的态度，使用轻柔的语言与患者进行交流，并介绍整个医院的环境，让患者能够消除因为处于陌生环境下而产生的不良情绪，让其拥有更高的安全感，从而能够更加有信心去接受后续的治疗，并对医护人员更加有信心。针对于眼疾患者，医护人员需要通过更加准确、易懂的方式与患者进行交流，让患者能够感受到医护人员的真挚感受，同时医护人员还应该调动患者的积极性，从而更好地开展临床治疗，获得更加理想的治疗效果。

1.3 观察指标

（1）心理状况：针对两组患者的心理状况进行比较，所涉及的评估工作是通过使用焦虑自评表（SAS）以及抑郁自评表（SDS）的相关标准进行的，两个量表的分数值所表达的意义为，最终分数越高则患者所存在的焦虑和抑郁情绪就更加严重。

（2）满意度：针对于两组患者所获得的满意度进行相应的比较工作，该项调查开展过程中主要是按照我院自制的满意度调查表进行，其量表的总分值设定为100分，按照最终获得的分数不同，区分为3个等级，分别为非常满意、满意和不满，其所对应的分数范围在90-100分、75-89分以及0-74分。

（3）生活质量：针对两组患者的生活质量水平进行比较，该项调查的开展是通过使用我院自制的的生活质量调查表的标准进行评估，调查的项目包括患者生理功能、情感职能、社会功能以及精神健康这四个层面，最终所获得的分数越高，则表示出患者所具有的生活质量水平越接近理想状态。

1.4 统计学方法

把取得的正确数据带入SPSS221.0系统软件中进行计算，计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，待t检验，计数资料经过 χ^2 检验，让（%）表示，P值来衡量检验结果，组间数据存在差异则用 $P < 0.05$ 表示，具有统计学价值。

2 结果

2.1 对比两组患者的心理状况

由表1结果所得，两组患者在干预前其生理状况均没有差异（ $P > 0.05$ ），实施干预后观察组患所产生的焦虑和抑郁情绪均轻于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表1 对比两组患者的心理状况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	55.66±5.31	32.05±2.07	54.36±5.36	30.25±3.28
对照组	40	55.79±5.14	43.89±3.12	54.97±5.48	43.87±4.21
t		0.111	19.999	0.503	16.140
P		0.911	0.000	0.616	0.000

2.2 对比两组患者的满意度

观察组表现为非常满意、满意以及不满意的人数分别为 21 例、17 例以及 2 例，其所对应的总体满意度为 95.00% (38/40)。

对照组表现为非常满意、满意以及不满意的人数分别为 17 例、14 例以及 9 例，其所对应的总体满意度为 77.50% (31/40)，($\chi^2=$, $P=$)。

由上述结果所得，观察组患者所获得的满意度要明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.3 对比两组患者的生活质量

生理功能：观察组为 (81.26±5.58) 分，对照组为 (72.64±5.21) 分，($t=7.141$, $P=0.000$)。

情感职能：观察组为 (82.41±5.36) 分，对照组为 (71.02±5.36) 分，($t=9.503$, $P=0.000$)。

社会功能：观察组为 (82.69±4.97) 分，对照组为 (72.03±5.31) 分，($t=9.269$, $P=0.000$)。

精神健康：观察组为 (83.01±4.36) 分，对照组为 (73.01±5.69) 分，($t=8.822$, $P=0.000$)。

由上述结果所得，观察组患者在生活质量水平比较上要明

显优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

眼睛是我们人体器官之中非常重要的一个，它是我们进行正常生活不可或缺的一部分，人类对于外界事物的观察就是通过眼睛进行的，通过眼睛我们能够认识到更重事物。在人们对外界进行感知的过程中，视觉所获得的相关信息有着 83% 的比例，若人们的眼睛出现了疾病损伤现象，则会导致人们对于外部的信息交流受到极大的阻碍^[2]。也正是因为这样一个原因，患有眼疾的患者，其对于信息的获得量变得更少，而危险因素却会一定程度的增加，这会对患者的心理带来极大的不良影响，造成更加压抑和焦虑的情绪^[3]。

心理治疗主要是针对患者心理状态进行相应的治疗操作，就常规的治疗方式来说，其主要是对患者所出现的临床症状进行对症治疗，从而缓解患者因为疾病所带来的生理影响，但是因为眼疾患者的特殊性，其心理上常会感受到更多的压力^[4]。而心理治疗的开展能够为患者实施更加明确的心理干预，能够让患者的不良情绪得到缓解，眼疾患者产生不良情绪的原因主要在于，害怕自己从可视变为了失明状态，有着非常强烈的心理落差感，从而导致临床治疗的开展并不顺利。而心理治疗能够为患者缓解心理压力的存在，让患者拥有更加稳定的情绪变化，从而接受临床治疗。

综上所述，对在眼科进行治疗的患者实施相应的心理治疗，能够让患者获得更加稳定的情绪变化，同时患者所具有的生活质量水平也能够得到一定程度的提升，对于治疗过程的满意程度也有着更加评价，所以临床应该实际进行使用并推广该治疗方法。

参考文献：

- [1] 汪梅,陈涌,陈嵘,等.人性化护理协同健康教育对眼科门诊患者心理状态及满意度的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,027(006):84-86.
- [2] 郁艳萍,王敬,梁曦达,等.黄斑疾病患者关注手术相关问题及其社会心理影响因素的临床研究[J].中华眼科医学杂志(电子版)2021,011(002):88-93.
- [3] 吴晓玉,杨燕宁,潘玉苗,等.IPL 治疗中重度 MGD 相关性干眼的短期疗效及对患者心理状况的影响[J].国际眼科杂志,2020,020(008):1384-1387.
- [4] 周佳,吴承鼎,顾琳虹.思维导图结合基于压力与应激理论的心理干预对眼科手术患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,027(022):16-18.