

延续护理对青光眼患者护理及预后的影响研究

张 霞

成都市中西医结合医院 四川 成都 610000

【摘要】目的：观察延续护理模式对青光眼患者护理及预后的影响。**方法：**选择本院 2020 年 10 月至 2021 年 12 月临床收治青光眼患者 60 名作为研究对象，回顾统计背景下，以患者入院先后顺序平均建立分组，每组 30 名即为常规组、实验组。常规组对象予以常规护理模式，实验组对象予以延续性护理模式，整理观察两组患者干预前后生活质量（SF-36）与眼压值、护理满意度、疾病致盲率和复发率、护理工作评价。**结果：**干预前，两组对比患者眼压值、生活质量无差异性， $P>0.05$ 。干预后，相较于常规组，实验组生活质量、护理满意度更高， $P<0.05$ 。相较于常规组，实验组眼压值、疾病致盲率和复发率更低， $P<0.05$ 。相较于常规组，实验组护理工作评价更高， $P<0.05$ 。**结论：**青光眼患者护理中接受延续护理模式介入可有效控制患者眼压，降低疾病对视神经损伤，改善视力预后恢复，辅助效果理想，建议普及应用。

【关键词】：青光眼；延续护理；预后；护理效果

Effect of continuing nursing on nursing and prognosis of glaucoma patients

Xia Zhang

Chengdu Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Sichuan, Chengdu, 610000

Abstract: Objective: To observe the effect of continuous nursing mode on nursing and prognosis of glaucoma patients. Methods: a total of 60 glaucoma patients admitted to our hospital from October 2020 to December 2021 were selected as the study subjects. Under the background of retrospective statistics, patients were divided into groups according to the order of admission, and 30 patients in each group were the conventional group and the experimental group. The subjects in the conventional group were given routine nursing mode, and the subjects in the experimental group were given continuous nursing mode. The quality of life (SF-36), iOP value, nursing satisfaction, blindness rate and recurrence rate of disease, and nursing work evaluation of patients in the two groups before and after intervention were collated and observed. Results: Before intervention, there was no difference in iOP and quality of life between the two groups ($P>0.05$). After intervention, compared with the conventional group, the experimental group had higher quality of life and nursing satisfaction, $P<0.05$. Compared with the conventional group, the iOP value, blindness rate and recurrence rate of the disease in the experimental group were lower, $P<0.05$. Compared with the conventional group, the evaluation of nursing work in the experimental group was higher, $P<0.05$. Conclusion: Continuing nursing intervention in the nursing of glaucoma patients can effectively control the intraocular pressure of patients, reduce the optic nerve damage of the disease, improve the prognosis of vision recovery, the auxiliary effect is ideal, and it is recommended to be widely used.

Keywords: Glaucoma; Continuous care; The prognosis; Nursing effect

青光眼（glaucoma）是一组以视乳头萎缩及凹陷、视野缺损及视力下降为共同特征的疾病，病理性眼压增高、视神经供血不足是其发病的原发危险因素，视神经对压力损害的耐受性也与青光眼的发生和发展有关。在房水循环途径中任何一环发生阻碍，均可导致眼压升高而引起的病理改变，但也有部分患者呈现正常眼压青光眼。青光眼是导致人类失明的三大致盲眼病之一，总人群发病率为 1%，45 岁以后为 2%。临床上根据病因、房角、眼压描记等情况将青光眼分为原发性、继发性和先天性三大类。且青光眼带来的眼压升高会加重眼球部分组织的压迫感，造成视神经萎缩、视力严重减弱，青光眼疾病在急性发作期有造成完全失明的可能，对此，需要临床介入有效治疗手段。临床将青光眼疾病分为原发性、

继发性两类，近几年青光眼疾病的发病率在不断上升，药物治疗和手术治疗选择性使用对于改善患者病理症状效果较佳，但青光眼具有复发风险，预后阶段患者的生活质量较差，对此需要介入有效 x 护理干预给予患者帮助^[1-2]。延续性护理辅助实施相较于常规护理更具有延展性，纠正患者用眼习惯提高眼部保护，控制疾病复发。而且延续性护理可兼顾病患出院后状态，患者接受度高临床应用良好^[3]。对此，本统计围绕 2020 年 10 月至 2021 年 12 月收治的 60 名青光眼病患为统计主体，观察护理工作效果，详情可见如下。

1 资料和方法

1.1 一般

将我院就诊于 2020 年 10 月至 2021 年 12 月期间的青光

眼患者设为实验对象，挑选 60 名，入院先后顺序下分成常规组（30 名）与实验组（30 名）。

常规组：年龄 27~63 岁，年龄均值（42.55±2.91）岁，男：女 15 名：15 名。文化水平：高中 10 例、大学及大学以上 20 例。实验组：年龄 28~65 岁，年龄均值（43.66±2.87）岁，男：女 16 名：14 名。文化水平：高中 12 例、大学及大学以上 18 例。基线资料比较， $P>0.05$ 可作为基线材料，工作人员经调查统计期间未有人员职位调离。

纳入标准：（1）患者病情评估已诊断为青光眼；（2）符合手术治疗指征；（3）护士长整理知情同意书回收率 100%；（4）病人具有正常沟通能力；（5）病人可接受后期随访工作；（6）首次发作青光眼患者。

排除标准：（1）临床就诊资料不完整者；（2）实验后期退出统计观察者；（3）合并靶器官功能严重障碍者；（4）患有精神疾病者。

1.2 方法

常规组：在患者住院期间，积极向患者落实常规护理。包括青光眼的健康宣教，告知青光眼的发作致病因、疾病发展进程、理想治疗手段和结果等，提升病患对疾病的了解，告知护理干预作用，改善依从性。建立心理护理，缓解病患因疾病产生的不安、焦虑感，针对性疏导患者负性心理，以免心理状况影响患者恢复和对护理的接受度。做好环境清洁，积极按照医嘱用药以预防感染为主。建立病情观察，记录患者基本体征。护理人员定时按照医嘱为患者用药，告知药物作用提醒相关关注。

实验组：在常规组护理基础上增加延续护理模式。

1.3 观察指标和评价标准

观察两组干预前后生活质量与眼压值、护理满意度、疾病致盲率和复发率、护理工作评价。

（1）生活质量评估应用 SF-36 生活质量调查表，包含 36 条目生理机能、生理职能、精神健康、社会功能维度，护理效果佳数据趋高。眼压值护理效果佳，数据趋低。

（2）护理满意度评价标准为总满意度=（非常满意+较满意）/组间数*100%，护理效果佳数据趋高。

（3）疾病致盲率=致盲例数/组间数*100%；复发率=复发例数/组间数*100%；护理效果佳两项数据趋低。

（4）护理工作评价包括入院、出院、随访，分值 0~10 分护理效果佳数据趋高。

1.4 统计

数据处理应用软件包 SPSS23.0 资料符合正态分布，计量数据以 t 验证，表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，计数数据以 X^2 验证，

表示： $[n(\%)]$ ，以 $P<0.05$ 为统计学意义标准。

2 结果

2.1 干预前后生活质量与眼压值对比

干预前：常规组生理机能（66.35±4.02）分、生理职能（67.55±1.45）分、精神健康（70.55±1.22）分、社会功能（68.05±2.02）分；眼压值（14.26±1.22）mmhg。实验组生理机能（65.98±3.87）分、生理职能（67.05±1.60）分、精神健康（71.05±1.30）分、社会功能（67.73±1.93）分；眼压值（14.30±1.25）mmhg。可见，两组生活质量、眼压值结果相近，对比差值 $t=0.363$ 、1.268、1.536、0.627；0.125， $P>0.05$ 。

干预后：常规组生理机能（70.22±2.47）分、生理职能（73.66±1.54）分、精神健康（75.22±3.28）分、社会功能（74.16±1.67）分；眼压值（17.02±2.20）mmhg。实验组生理机能（85.64±5.84）分、生理职能（86.29±2.09）分、精神健康（89.64±1.02）分、社会功能（90.22±1.07）分；眼压值（14.37±2.17）mmhg。可见，实验组对象的生活质量更高、眼压值结果更低，对比差值 $t=13.320$ 、26.647、22.994、44.351；4.697， $P<0.05$ 。

2.2 护理满意度对比

常规组非常满意 12 例、较满意 11 例、不满意 7 例，总满意度 76.67%。实验组非常满意 14 例、较满意 15 例、不满意 1 例，总满意度 96.67%。可见，实验组护理满意度更高，对比差值 $X^2=5.192$ ， $P<0.05$ 。

2.3 疾病致盲率和复发率对比

表 1 可见，实验组疾病致盲率、复发率均低于常规组， $P<0.05$ 。

表 1 疾病致盲率和复发率比较表(n%)

组别	例数	致盲	致盲率 (%)	复发	复发率 (%)
常规组	30	4	13.33	6	20.00
实验组	30	0	0.00	1	3.33
X^2			4.285		4.043
P			<0.05		<0.05

3 讨论

青光眼发生后主要体现于患者视野缺损、视力严重下降、视乳头萎缩等，病情发展急，是常见的眼科疾病。此病若未能及时治疗由致盲风险，眼球内压明显升高，直接损伤视功

能和眼球组织，造成病患神经损伤不可视情况明显。青光眼患者会存在流泪、眼胀、眼痛等情况，可存在慢性闭角性、急性、原发性闭角型青光眼症状，影响病患生活质量，也加重了患者恢复心理压力。

结果可见，干预前，两组对象眼压值、生活质量对比 $P > 0.05$ 。干预后，实验组生活质量、护理满意度、护理工作

评价高于常规组， $P < 0.05$ 。实验组眼压值、疾病致盲率和复发率低于常规组， $P < 0.05$ 。说明实验组所用延续护理模式工作可降低致盲，改善其生活。

综上所述，青光眼患者的护理应用延续护理模式可明显改善患者预后，降低病患复发风险，建议推广应用。

参考文献:

- [1] 单雪燕.延续护理干预对居家青光眼患者眼压、生活质量的影响[J].新疆医学,2021,51(12):1410-1411+1403.
- [2] 李才吉.延续护理干预对提高青光眼患者临床护理效果及护理满意度的价值分析[J].青海医药杂志,2021,51(12):26-29.
- [3] 郭书姣.以奥马哈系统为基础的延续护理对青光眼患者自我管理能力及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(14):2684-2688.