

围术期护理对视网膜脱离患者心理状态及术后生活质量的影响

罗霜 缪霜 何淑燕 朱清莹 谭红想

(河池市人民医院眼科 广西 河池 547000)

摘要:目的 探讨围术期护理干预对视网膜脱离患者心理状态及生活质量的影响效果。方法 选取2019年3月-2020年12月在我院眼科住院治疗的视网膜脱离患者90例,随机分对照组和观察组各45例。对照组实施常规护理,观察组给予围术期护理,采用SAS及SDS量表对患者心理状况进行评价;从认知、角色、情绪、社会、躯体五个方面评价患者的生活质量;对比两组患者对护理满意度。结果:护理后,两组患者焦虑及抑郁状态均减轻,但观察组显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),观察组的生活质量评分高于对照组($P<0.05$);护理满意度也优于对照组。结论 围术期护理干预可有效改善视网膜脱离患者焦虑、抑郁心理状态,提高患者术后生活质量及满意度,具有较高的临床推广价值。

关键词: 视网膜脱离;围术期护理;心理状态;生活质量

Influence of perioperative nursing on mental state and postoperative quality of life of patients with retinal detachment

Luo Shuang, Miao Shuang, HE Shuyan, ZHU Qingying, TAN Hongxiang

(Department of Ophthalmology, Hechi People's Hospital, Hechi, Guangxi, 547000)

[Abstract] Objective To investigate the effect of perioperative nursing intervention on mental state and quality of life of patients with retinal detachment. Methods A total of 90 patients with retinal detachment hospitalized in our hospital from March 2019 to December 2020 were selected and randomly divided into control group and observation group (45 cases in each group). The control group was given routine nursing, the observation group was given perioperative nursing, using SAS and SDS scale to evaluate the psychological status of patients; The quality of life of patients was evaluated from five aspects: cognition, role, emotion, society and body. The nursing satisfaction of the two groups was compared. Results: After nursing, anxiety and depression were alleviated in both groups, but the observation group was significantly lower than the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$), the quality of life score of the observation group was higher than the control group ($P<0.05$); Nursing satisfaction was also better than the control group. Conclusion Perioperative nursing intervention can effectively improve the psychological state of anxiety and depression in patients with retinal detachment, and improve the quality of life and satisfaction of patients after surgery, which has high clinical promotion value.

[Key words] Retinal detachment; Perioperative nursing; Mental state; The quality of life

有相关的研究学者指出,视网膜脱离是视网膜的神经上皮层与色素上皮层的分离,是眼科最严重的疾病之一^[1]。发病因素与高度近视、外伤、肿瘤、遗传等有关,临床表现为视力减退、视物变形、视野缺损、眼前固定黑影、闪光感等。目前以手术治疗为主。因其病情复杂,对视力影响很大^[2],因而,对护理方面的要求也比较严格。尤其是的正确护理,对保证手术成功起着重要作用。本文以2019年3月-2020年12月收治的45例视网膜脱离患者为观察对象,加强围术期护理,取得了良好的效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选河池市人民医院2019年3月-2020年12月收治的视网膜脱离患者90例,随机分对照组和观察组各45例。纳入标准:患者经临床诊断确诊为视网膜脱离,单眼发病,存在中心视力障碍症状,视力下降^[3];签署知情同意书。排除标准:合并其他眼科疾病;伴有严重心肝肾疾病者;交流沟通障碍者;认知障碍者。对照组男23例(51.11%),女22例(48.89%),年龄35~71岁,平均年龄(41.8±2.9)岁;观察组男24例(53.33%),女21例(46.67%),年龄34~70岁,平均年龄(42.1±2.3)岁。对组间性别、年龄等相关资料实施统计并利用SPSS26.0统计学软件进行对比处理后,其结果显示组间对比无显著差异($P>0.05$),后文数据对比具有较高的可信度。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 做好心理护理、预防性使用抗生素,术前做好患眼准备如冲洗结膜囊、剪睫毛、冲洗泪道等,遵医嘱术前用药;术后观察患眼情况,做好患眼清洁、换药护理等^[4]。

1.2.2 观察组 具体实施方法如下。(1)术前干预:①完善术前准备:术前3天遵医嘱滴抗生素眼药水,术前1天冲泪管、剪睫毛,告知患者睫毛剪完后眼部会有较轻异物感;术前1h扩瞳,保持瞳孔直径在7mm左右。术前半小时内使用镇静剂,利用生理盐水冲洗眼部^[5]。②心理护理 重视患者的内心感受,耐心倾听主诉,讲解该病的原因、治疗方法、效果及预后,增强患者战胜疾病的信心;讲解手

术前后的注意事项,提升手术效果^[6]。③体位训练 依照裂孔位置选择相应体位,裂孔在上方者为头低仰卧位,在下方者为头高半卧位,在颞侧者为患侧卧位,在鼻侧者为健侧卧位,始终保证视网膜裂孔处于最低位。术前指导患者进行体位练习,过程中需禁止头部剧烈晃动,不可进行眼部活动^[7]。(2)术中干预:指导患者仰卧体位,保持面部向上,针对手术操作时间较长且全麻的患者,需密切观察患者腰背部皮肤情况,避免患者压伤^[8]。(3)术后干预:①指导取正确的体位,使裂孔位为最高位;密切观察患者生命体征;②饮食指导:以清淡、易消化的食物为主;避免便秘,防止眼压增加,导致视网膜再次脱离。③活动休息指导 指导患者术后注意休息,避免弯腰、剧烈运动、眼部运动、晃动头部,并遵医嘱予以滴眼液处理^[9]。

1.3 观察指标及评价标准

(1)对比两组患者护理干预前后心理状态及生活质量评分:

①心理状态参照用元静^[10]焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)评价患者心理状态,分值越高表示患者焦虑、抑郁状态越严重。②生活质量:包括躯体、社会、情绪、角色、认知5个维度,每个维度100分,分数越高说明生活质量越好^[11]。

(2)对比两组对护理工作的满意度。满意度评价:术后1个月于门诊复查时评价患者的满意度。采取我院自制的护理调查表评估两组患者对护理服务的满意度,总分为100分,得分越高表示其对护理满意度越高。

1.4 统计学方法

利用SPSS26.0统计学软件对本次研究所得数据进行分析,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,对比采用t检验,计数资料用[n(%)]表示,对比采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者SAS评分及SDS评分比较

两组患者干预前的SAS评分及SDS评分对比,差异均无统计学意义($P>0.05$);干预后,两组患者的SAS评分及SDS评分均较干预

前显著降低 ($P < 0.05$)；且与对照组干预后的SAS评分及SDS评分相比, 观察组显著更低, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。具体见表1。

表1 两组患者SAS评分及SDS评分比较 ($\bar{x} \pm s$), 分

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	58.4 ± 1.2	51.3 ± 4.2	69.8 ± 4.1	56.1 ± 4.6
观察组	45	56.8 ± 2.2	36.2 ± 2.4	68.2 ± 4.8	36.5 ± 4.1
t 值		-0.821	-13.857	0.206	-14.637
P 值		0.721	0.013	0.227	0.021

2.2 两组生活质量评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

对照组生活质量: 干预前总评分为 (270.8 ± 18.8) 分, 干预后总评分为 (383.7 ± 23.1) 分; 观察组生活质量: 干预前总评分为 (275.1 ± 16.8) 分, 干预后总评分为 (482.7 ± 10.1) 分。两组患者干预前的生活质量评分对比, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后, 两组患者的生活质量评分均较干预前显著升高 ($P < 0.05$)；且与对照组干预后的生活质量评分相比, 观察组显著更高, 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者对护理满意度比较

观察组对护理工作总的满意度为98.5%，对照组对护理工作总的满意度为85.5%，两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

手术治疗是视网膜脱离主要的治疗方法。围术期护理在整个治疗过程中起着非常重要的作用。传统的护理方法主要围绕疾病的特点开展护理, 忽视了对患者心理和生活质量方面的护理, 不利于改善患者不良心理状态, 对提高患者生活质量效果有限^[2]。围术期加强护理干预, 包括充分的术前术前准备, 针对患者特点实施心理疏导、体位训练指导; 术中配合指导^[3]; 术后加强生活方面指导, 通过一系列周到、细致的护理, 提高了患者的对疾病的认知及舒适度, 提高手术的成功率, 达到良好的治疗效果^[4]。相关研究表明^[5], 围术期充分干预, 可以使患者消除不良情绪, 提升治疗依从性, 保障治疗效果。视网膜脱离这个疾病具有一定的特殊性, 若患者体位不佳, 影响预后, 使视力恢复不佳, 因而做好体位训练非常重要, 同时对手术效果也提供了保障。饮食休息干预主要是针对患者饮食习惯, 以防止便秘发生导致眼压增加; 手术后尽量避免过度用眼, 以提高手术效果。本研究结果显示, 护理后, 两组SAS、SDS评分均明显降低, 且观察组明显低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组认知、角色、情绪、社会、躯体等生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$); 观察组

护理满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此说明, 围术期加强护理干预, 可以改善视网膜脱离患者的焦虑、抑郁心理状态, 提升患者术后的生活质量, 提升护理工作满意度, 具有推广价值。

参考文献

- [1]孙晓丹. 视网膜脱离患者围手术期的体位护理干预效果观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(21): 267-268.
- [2]谷远兰. 视网膜脱离行玻璃体切割术患者的围术期护理[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(66): 98-99.
- [3]卓礼霞, 鲍焯琳, 赵展, 等. 多元护理在视网膜脱离患者围术期护理中的应用观察[J]. 中国医药科学, 2019, 9(05): 69-72.
- [4]李晓玲, 万丽萍. 全面护理干预在多点电凝视网膜切开手术治疗眼外伤复发性视网膜脱离患者围术期的应用效果[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(33): 150-152.
- [5]邓玉姬. 多元护理在视网膜脱离患者围术期护理中的效果以及对睡眠的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(07): 1242-1243.
- [6]李慧明, 郭晓玲. 多元护理在视网膜脱离患者围术期护理中的临床效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2018, 37(10): 1353-1355.
- [7]钟艳秋, 戴彩云, 周美英, 等. 心理干预对视网膜脱离患者围术期生存质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(13): 1837-1839.
- [8]刘历夏, 付建晶, 张孝娜, 等. 外伤致视网膜脱离患儿行玻璃体切除视网膜复位手术10例围术期护理[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(16): 44-45.
- [9]赵媛媛. 围术期护理干预对视网膜脱离患者心理状态及术后生活质量的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(12): 142-144.
- [10]元静, 王筱云, 程钧, 等. 围术期护理干预对视网膜脱离患者心理状态及术后生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(12): 88-90.
- [11]柯冰辉, 邱波. 综合护理干预对视网膜脱离患者围术期心理应激及术后生活质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(20): 3647-3650.
- [12]陈虹苒. 视网膜脱离的围术期护理分析[J]. 医药前沿, 2017, 7(30): 33-34.
- [13]谢桂丽. 围术期护理干预在视网膜脱离患者中的效果和满意度观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(02): 334-335.
- [14]谭琴. 围术期综合护理干预对视网膜脱离患者心理状态的干预效果[J]. 大医生, 2019, 4(02): 152-153.