

针对性护理在干眼症患者中的价值

王春红 朱小敏 王娟 丁颖^(通讯作者)
(东部战区总医院眼科 南京市 210000)

摘要:目的:分析运用针对性的护理在干眼症患者中的护理效果以及价值。方法:在本院选取在2022年1月到2022年12月治疗干眼症患者100例作为本次的研究对象,并且分为对照组和研究组,每组各50例,给予对照组患者实施常规护理方式,研究组则在常规的护理基础上实施针对性的护理干预,对比两组患者护理后的效果以及满意度。结果:经过研究结果显示,实施针对性护理后,研究组患者满意度明显的高于对照组患者满意度,并且研究组护理后的满意度高达(94%);研究组患者护理后的焦虑、抑郁情况有明显的改善,比对照组的评分低;研究组患者在用药上的依从性明显的有所提高,总依从度为(60.0%),两组患者之间差异存在统计学意义($P < 0.05$)。结论:实施针对性的护理干预,可以改善患者干眼症的症状,对患者的日常生活有一定程度上的提高,改善了患者心理的负面情绪,降低了不良反应的发生,提高了患者的满意度,能够在之后的治疗上积极配合,所以此护理方式值得在临床护理上广泛推广使用。

关键词:针对性护理,干眼症患者,使用价值

干眼症是由于多种因素所造成的眼部疾病^[1],在临床上也被称为干燥性角膜炎,该类疾病主要的症状为眼睛干涩、眼部痒、总感觉存在异物、严重的情况下会出现痛热感觉、并且特别怕光怕风、眼部的分泌物逐渐增加等症状。并且给患者眼部带来严重的不舒适感觉^[2],也给患者的生活中带来了极大的影响。干眼症通常在眼科是一种慢性的疾病,主要是患者眼部的泪腺动力学存在异常,从而导致患者发病。随着我国社会电子产品的不断发展,越来越多的人处于一个长期的眼部疲劳状态,从而导致我国干眼症的发病率逐渐呈上升的趋势^[3]。所以在针对干眼症患者不仅要通过治疗的方式还要给予患者针对性的护理,在临床上治疗干眼症的患者主要采取相对应的治疗措施,但是不仅要通过药物进行治疗,还需要落实到护理干预上,为了进一步的提高对该病的治疗效果,我院将选取2022年1月到2022年12月治疗干眼症患者100例进行分析,给予不同的护理方式,比较两组的护理满意度,具体分析如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本院选取在2022年1月到2022年12月治疗干眼症患者100例作为本次的研究对象,并且分为对照组和研究组,每组各50例,其中对照组男性患者有35例,女性患者有15例,年龄在43岁到68岁之间,平均年龄在 (58.43 ± 2.35) 岁,泪腺分泌不足的患者有20例,泪腺功能正常的患者有30例,病程为2到5年,平均病程为 (6.45 ± 2.12) 年;研究组男性患者有28例,女性患者有22例,年龄在45岁到72岁之间,平均年龄在 (60.12 ± 2.12) 岁,泪腺分泌不足的患者有28例,泪腺功能正常的患者有22例,病程时间为1年到7年,平均病程为 (7.45 ± 3.12) 年。两组患者的年龄、性别、病程等在基本材料中差异无统计学意义($P > 0.05$)。

纳入标准:经过检查确诊为干眼症患者;患者及其家属知晓并签订知情同意书;可以积极配合治疗患者。

排除标准:患者具有精神疾病过往史;患者的肝肾功能有障碍;不能积极配合治疗患者。

1.2 方法

(1)对照组:给予对照组患者实施常规的护理方式,对患者进行常规的眼部检查,并且对患者进行相关药物的治疗,前后观察患者的用药上的情况,并且及时的给予患者护理。

(2)研究组:给予患者在常规护理基础上采取针对性的护理干预。具体包括,对患者和患者家属进行干眼症疾病相关知识的健康宣传,并且促进患者及其家属对有关疾病知识的了解,再根据患者的干眼症症状的基本情况耐心的讲解并且疏导患者。同时,在护理过程中要及时发现患者存在的问题,并且针对患者的疑惑及

时给出解答,对患者的家属做好相关疾病的宣教,促使家属可以协助患者做好配合,以此来提高患者在用药上的依从性,并且还可以给予患者讲解有关疾病的治疗案例,增强患者的自信心,消除患者的焦虑、抑郁情绪等。细心的观察患者在用药上的状态以及情绪变化,如果在用药过程中患者出现不良情绪要及时给予患者积极的疏导,可以为患者播放一些舒缓心情的音乐,以此来降低患者的不良情绪,使患者可以在舒适的环境中积极配合治疗。对于干眼症患者在确诊后,及时叮嘱患者及时的就医,为患者建立治疗的档案,并且落实健康的治疗方案。要针对干眼症的患者进行心理护理干预,在患者确诊后及时的分析患者的状况,并为患者制定合理的治疗措施,降低患者在治疗时的紧张、恐惧心理等负面情绪。如果患者出现不良情绪反应,及时给予患者心理上护理,疏导患者紧张、恐惧心理等,使患者的焦虑、抑郁情绪得以改善,积极配合治疗,告知患者在日常生活中要保持良好的心情。对患者饮食上的护理,主要以清淡的食物为主,多让患者食用丰富的高蛋白、维生素等食物,比如:鸡蛋、牛奶等,要避免食用过多的蔬菜和水果,避免吃一些辛辣的食物,不喝刺激性的饮料等。疏导患者心理压力,以此来提高患者的睡眠质量,要控制患者使用电子产品的时间,减少电子产品的辐射,减少患者的用眼时间,并且协助患者及时对眼部进行日常的清洁。避免一些细菌感染导致患者的眼部难以恢复,监督患者适当的对眼部进行按摩。如果患者配戴隐形眼镜,应该在洗漱和睡觉的时候,及时将隐形眼镜摘出,因为在睡眠的时候,泪液分泌量比较少,如果没有及时的摘出,会使患者的眼部继续感染,最终因干燥使角膜泪腺受到损伤,使干眼症的情况加重。

1.3 评价指标及判定标准

1.3.1 比较两组患者护理后的满意度情况,结果以总满意度=(满意+一般满意)

/例数/100%表示,分数越高,表示患者护理后的满意度越高。

1.3.2 比较两组患者护理前后的焦虑、抑郁自评量表评分情况,结果分数越高表示患者的焦虑、抑郁情况越严重。

1.3.3 对比两组患者护理后的用药依从性情况,结果以总依从度=(依从+部分依从)/例数/100%表示,分数越高表示患者护理后在用药上的依从性越好。

1.4 统计学处理

对本次研究100例干眼症所有患者的临床数据应用统计学软件SPSS22.0进行分析,计数资料采取卡方检验,用率($n\%$)表示,计量资料行t检验,用(均数 \pm 标准差)表达,以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 对比两组患者护理后的满意情况

经过研究结果显示, 实施针对性护理后, 研究组患者满意度明显的高于对照组患者满意度, 并且研究组护理后的满意度高达(94%), 两组患者之间差异具有统计学意义(P<0.05)。详见表1。

表1 比较两组患者护理后的满意情况

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=50)	30	2	18	64%
研究组 (n=50)	40	7	3	94%
X ²	-	-	-	13.5624
P	-	-	-	0.0002

2.2 比较两组患者护理前后焦虑、抑郁情况

由研究组结果可以得出, 研究组患者护理后的焦虑、抑郁情况有明显的改善, 比对照组患者的评分低, 说明实施针对性护理可以改善患者的生活质量。两组患者之间差异存在统计学意义(P<0.05)。详见表2。

表2 对比两组患者护理前后的焦虑、抑郁情况

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=50)	27.51 ± 3.12	23.16 ± 1.61	27.45 ± 3.16	22.43 ± 1.06
研究组 (n=50)	28.45 ± 3.14	18.47 ± 1.54	27.56 ± 3.17	16.23 ± 1.11
T	1.5015	14.8852	0.1737	28.5638
P	0.1364	0.0000	0.8624	0.0000

2.3 比较两组患者护理后用药依从性

研究结果可以得出, 在实施针对性护理下, 研究组患者在用药上的依从性明显的有所提高, 总依从度为(60.0%), 两组患者之间差异存在统计学意义(P<0.05)。详见表3。

表3 对比两组患者用药上的依从性情况

组别	依从	部分依从	不依从	总依从度
对照组 (n=50)	25	5	20	10.0%
研究组 (n=50)	38	7	5	60.0%
X ²	-	-	-	12.0000
P	-	-	-	0.0005

3 讨论

近几年, 随着我国社会的不断发展, 我国的电子产品的不断升级^[4], 科技的不断更新, 使人们在日常生活中的作息时间越来越不规律, 从而导致患者的眼部出现疾病, 干眼症的发病率也呈现一个逐步上升的趋势^[5], 严重的危害着人们的生活质量, 还会导致患者的正常阅读、驾驶、使用视频等, 同时也会影响患者的社会交往质量, 久而久之会导致患者存在心理生理上的障碍等, 对于此类疾病的发病十分的明确, 并且患者的病程还比较长^[6], 在临床上治疗干眼症的患者主要采取相对应的治疗措施, 但是不仅要通过药物进行治疗, 还需要落实到针对性的护理干预上。通过有效的护理, 提高患者的身体状态、眼表的环境等, 使患者的舒适度增加。干眼症主要是因为患者的眼泪量和眼部异常的眼表损坏或是泪膜不稳定所导致的, 患者除了能感觉到烧灼感、眼痒等, 还会逐渐的感到

视力在下降。患有干眼症的患者心理上的负面都比较严重, 但是常规的治疗和护理期间, 社会支持的时间有限, 还不利于患者的恢复, 因此, 要对干眼症患者制定针对性的护理, 确保患者的心理状态能够保持良好的状态, 并且改善患者心理负面情绪, 最终提高患者的生活质量。针对性护理在临床上具有全面、科学以及高效率等优势, 主要是以患者为中心进行护理, 在临床上是具有较高的效率^[7]。主要是针对患者进行健康教育、心理疏导、用药上的护理、饮食以及日常生活中的针对性护理干预, 其中再用眼上对患者进行健康教育主要是提高患者对眼部的重视, 改善眼部疲劳等状态; 心理上的护理干预, 主要是与患者建立起良好的护患关系, 从而改善患者内心的焦虑、抑郁、紧张等心理情况, 使患者可以提高用药的积极性, 时刻保持一个良好、乐观的心情^[8]。在用药上的护理干预, 主要是叮嘱患者合理的用药, 避免因为用药过多导致患者出现不良反应等情况^[9], 使病情严重。饮食上的护理干预, 主要是改善患者的饮食规律, 防止出现感染情况, 经过适当的运动可以使患者的机体血液循环, 降低并发症的产生。通过以上的针对性护理, 可以使患者与护理人员之间建立良好的关系^[10], 促进患者的用药依从性, 提高积极治疗, 建立患者的自信心和保护措施意识, 从而使患者恢复。

经过本次的研究结果可以得出, 在对患者实施针对性的护理干预下, 研究组患者护理后的SDA、SAS自评量表评分明显的低于对照组, 说明实施针对性护理可以有效的改善患者的生活质量; 研究组患者护理后的满意度更优于对照组, 且用药依从性也有所的提高, 说明对干眼症患者不仅要通过药物的治疗, 还要做到针对性的护理, 使患者的心理、生理上得到明显的改善, 以此可以提升患者的满意度, 可以在之后的治疗上能够积极配合。

综上所述, 实施针对性的护理干预, 可以改善患者干眼症的症状, 对患者的日常生活有一定程度上的提高, 改善了患者心理的负面情绪, 降低了不良反应的发生, 提高了患者的满意度, 此护理方式值得在临床护理上广泛推广使用。

参考文献:

- [1]张熙楠. 针对性护理干预在干眼症患者护理中的应用[J]. 中国地方病防治, 2023, 38(01): 74-76.
- [2]雷虹. 综合护理干预对干眼症患者的社会心理状况的影响[J]. 智慧健康, 2022, 8(08): 156-158.
- [3]蔡红花. 综合护理对干眼症患者社会心理状况的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(28): 141-142.
- [4]安宁. 针对性护理干预在干眼症患者中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(16): 131-132.
- [5]孙佳丽, 田丽娜, 张玉新, 何绪琦, 马艳玲, 赵亚丽, 杨滢瑞. 综合性护理干预对干眼症患者症状评分、社会支持、心理状况和生存质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(11): 1671-1674.
- [6]谢翠娟, 肖思瑜, 辛欣. 护理干预对干眼症患者社会心理状况的影响研究[J]. 湖南中医杂志, 2021, 37(03): 107-108+125.
- [7]刘建华, 李艳萍. 干眼症患者护理中采取针对性护理干预的效果及患者情绪影响[J]. 人人健康, 2020, (12): 184.
- [8]康红, 杨嫣, 胡桂荣. 针对性护理干预对干眼症患者社会心理状况的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36): 366-367.
- [9]姜世菊, 钟左容. 对干眼症患者实施有针对性护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(01): 255-256.
- [10]孙妮. 针对性护理干预对干眼症患者社会心理状况的影响分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(24): 232.