

# 探讨综合性护理干预对青光眼手术患者睡眠质量的影响

胥静

(山东省济南医院 250000)

**摘要:**目的:分析综合性护理干预对青光眼手术患者睡眠质量的影响。方法:将2018年1月-2018年12月我院共接收86例60岁以上青光眼手术患者,其中将86例定为本次综合性护理干预应用的研究对象,将86例青光眼手术患者分为实验组(43例)与对照组(43例)。给予对照组常规护理,给予实验组综合性护理干预,分析护理价值。结果:实验组睡眠质量、睡眠质量、白天功能以及睡眠时间各项睡眠质量评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对青光眼手术患者应用综合性护理干预,可提高患者的睡眠质量,护理效果显著。  
**关键词:**综合性护理干预;青光眼;手术患者;睡眠质量

青光眼是一种好发于老年人群的疾病,该疾病主要临床表现为流泪、畏光、眼胀、头痛、视力锐减等,通过手术治疗能够恢复患者视力,提高其生活质量。但是患者在面对治疗时,难免因恐惧、焦虑等情绪等影响睡眠,此时有效地护理干预凸显了重要位置。本文特将2018年1月-2018年12月我院接收青光眼手术的其中86例60岁以上患者定为研究对象实施研究,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

将2018年1月-2018年12月我院接的青光眼的其中86例患者定为本次综合性护理干预应用的研究对象,将86例青光眼手术患者分为实验组(43例)与对照组(43例)。对照组年龄为62-87岁,平均年龄(74.36±3.28)岁。实验组年龄为60-81岁,平均年龄(74.26±3.69)岁。两组一般资料无差异, $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

常规护理:术前常规控制饮食,维持水电解质平衡,术后密切观察病情,指导患者正确用药,给予常规日常生活护理。

综合性护理干预:(1)术前护理。告知患者疾病诱发因素,观察眼部症状,常规遵医嘱给予抗生素滴眼液,降压眼药水滴眼治疗,控制眼部感染后完善相关检查在实施手术治疗,并给与毛果芸香碱分次频繁点眼,以控制瞳孔散大,必要时给与甘露醇250ml静滴,晚上开床头灯睡觉。术前与患者及家属积极沟通,用愉悦的心情和话语减轻患者心理负担,使患者保持良好心态,有利于手术顺利进行。(2)术中护理。主动询问患者病情,通过沟通缓解不良情绪,给予患者充足的安全感,密切观察各项生命体征。(3)术后护理。术后平卧,注意保护眼部伤口,不可对眼部造成压力,叮嘱患者不可长时间低头,避免眼部发生水肿。指导患者养成良好的睡眠习惯,饮食需清淡,不吃辛辣刺激性食物,多吃水果蔬菜,保持大便通畅,多闭目休息,睡前尽量避免食用激素饮品、茶水、咖啡等影响睡眠的食物,尽量安排人少的病房为患者创造安静、舒适的睡眠环境。

### 1.3 观察指标

睡眠质量:从患者的睡眠质量、睡眠质量、睡眠时间以及白天功能四个方面分析,内容为0-3分,分值越高,表示患者睡眠质量

越严重,以PSQI(匹兹堡睡眠质量指数)评估。

### 1.4 统计学方法

本研究以SPSS20.0处理数据,以 $P < 0.05$ 表示研究具有统计学价值,计量资料采用( $\bar{x}$ )表示,以t检验。

## 2 结果

实验组睡眠质量为(1.5±0.6)分、睡眠质量(0.7±0.3)分、睡眠时间(1.2±0.5)分以及白天功能(1.2±0.5)分;对照组睡眠质量(1.9±0.9)分、睡眠质量(1.2±0.7)分、睡眠时间(1.7±0.6)分以及白天功能(1.8±0.5)分。两组间差异经统计学检验发现, $t=2.4249, 4.3051, 4.1979, 5.5641; P=0.0175, 0.0000, 0.0001, 0.0000$ 。实验组睡眠质量、睡眠质量、白天功能以及睡眠时间各项睡眠质量评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

青光眼是一种发生率较高的眼科疾病,主要发生于老年人群,该疾病可并发高血压、血管神经性头痛、心脑血管病变等,若未及时治疗,还可发生不可逆视觉损伤,甚至是导致患者眼盲。

综合性护理干预由常规护理发展延伸所得,是一种优秀的新型临床护理干预方法,综合护理理论基础为个护理干预方法的结合,具有较强的综合性,可应用于多种疾病的护理工作中[3]。通过对青光眼患者实施术前、术中以及术后等综合性护理干预措施,可在一定程度增强患者对于疾病的认知,减轻心理压力,可保证手术顺利进行。此外,通过睡眠指导还可提升患者睡眠质量,促进康复。

综上所述,对青光眼手术患者应用综合性护理干预,可保证手术顺利进行,提高患者睡眠质量,临床价值较为显著,值得应用。

### 参考文献:

- [1]张春叶.中西医综合护理干预对青光眼手术患者的临床观察[J].云南中医中药杂志,2018,12(3):98-99.
- [2]解辽琦,张卉,吕荣慧等.综合护理干预对青光眼患者遵医行为、自我管理行为和疗效的影响[J].中国医药导报,2018,23(2):124-125.
- [3]黄万碧,何高均,任玉平.综合护理干预对青光眼患者自我管理行为及视功能的影响[J].实用临床医药杂志,2016,20(12):139-141.