

# 观察分析心理护理在急性闭角型青光眼护理中应用的几点体会

孙忠娟

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院眼科)

**【摘要】**目的 观察分析心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用。方法 选取 2018 年 01 月至 2019 年 01 月期间在本院就诊的 94 例急性闭角型青光眼患者开展此次研究,均分为参照组( $n=47$ )给予常规护理和研究组( $n=47$ )给予心理护理,比较两组的护理满意度和不良情绪改善情况。结果 参照组患者护理满意度(82.97%)显著低于研究组(95.74%),( $P<0.05$ );研究组患者焦虑和抑郁情绪改善情况显著优于参照组,( $P<0.05$ )。结论 在急性闭角型青光眼护理中应用心理护理的效果良好,能够有效的缓解患者的不良情绪,具有推广价值。

**【关键词】**心理护理;急性闭角型青光眼;护理;应用体会

急性闭角型青光眼属于常见眼病的一种,患者的前房角会出现短时间内关闭的现象,导致患者的眼压出现急剧增加,患病后患者会出现显著的眼痛,有不同程度的视力下降,部分患者还会出现恶心呕吐症状,情况较为严重的患者会失明<sup>[1]</sup>。导致患者患病的原因是多方面的,包括患者的情绪原因和生理原因,在治疗的过程中患者的情绪会显著的影响治疗效果,因袭,在这样的过程中要对患者进行有效的心理护理,提高患者的治疗效果,降低疾病对患者的损伤。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选取 2018 年 01 月至 2019 年 01 月期间在本院就诊的 94 例急性闭角型青光眼患者开展此次研究,均分为参照组( $n=47$ )和研究组( $n=47$ )。其中参照组男性患者和女性患者分别为 25 例和 22 例;年龄区间为 41 岁至 80 岁,平均年龄为(44.85±6.62)岁。研究组男性患者和女性患者分别为 24 例和 21 例;年龄区间为 40 岁至 79 岁,平均年龄为(44.71±6.25)岁。两组性别和年龄资料对比无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

该组患者给予常规护理:对患者进行饮食护理,合理的补充患者的营养,帮助患者养成科学的饮食习惯。对患者进行询问,寻找患者的发病原因,叮嘱患者科学合理的用药。

#### 1.2.2 研究组

该组患者则在参照组护理基础上进行心理护理:①认知护理:在护理的过程中要对患者进行相应的认知护理,大多数患者对自身疾病的认识并不全面,存在一定的误区,对患者进行教育,增加患者对自身疾病的认识,正确的看待疾病;②不良情绪:在治疗期间患者经常会产生焦虑和抑郁等不良情绪,对自身疾病的关注度较高,产生过度的担忧,影响患者的康复,因此,对自身的不良情绪进行护理,使患者具有良好的心态,减少不良情绪的产生;③注重沟通:在护理的过程中护理人员要与患者进行充分的沟通,通过沟通能够充分的了解患者的想法,同时有助于患者倾诉自己的不良心理,护理人员能够帮助患者解答疑惑,促进患者的情绪稳定;④家属陪伴:患者家属在患者康复的过程中发挥着重要作用,叮嘱患者家属相应的注意事项,在治疗的过程中给予患者足够的陪伴,有助于患者良好心态的建立,促进患者治疗效果的提高。

### 1.3 观察指标

评估患者对护理工作的满意程度;应用焦虑和抑郁自评量表评估患者的不良情绪改善情况,分数越低患者的情绪状态越好。

### 1.4 统计学分析

统计处理选择软件 SPSS18.0,以%表示护理满意度等计数资料,行卡方检验;以( $\bar{x} \pm s$ )表示焦虑和抑郁情绪改善情况等计量资料,行  $t$  检验, ( $P<0.05$ ) 时有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组的护理满意度

参照组患者护理满意度(82.97%)显著低于研究组(95.74%),有统计学意义( $P<0.05$ )。详见表 1。

表 1 两组的护理满意度情况对比[ $n(\%)$ ]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	47	23	22	2	95.74
参照组	47	19	17	8	82.97
$\chi^2$	/	/	/	/	5.296
$P$	/	/	/	/	0.024

### 2.2 比较两组焦虑和抑郁情绪改善情况

研究组患者焦虑和抑郁情绪改善情况显著优于参照组,有统计学意义( $P<0.05$ )。详见表 2。

表 2 两组生活质量评分对比[ $n(\bar{x} \pm s)$ ]

组别	例数	焦虑(分)	抑郁(分)
研究组	47	34.32±3.41	29.18±3.34
参照组	47	43.16±3.64	38.64±3.50
$t$	/	12.150	13.405
$P$	/	0.000	0.000

## 3 讨论

闭角型青光眼是危害性较大的眼病之一,患者如果没有得到有效的治疗可能会导致患者失明。患者发病的原因包括生理上和情绪上的原因,患者情绪上的影响较大的增加了患者患病的几率,包括疲劳和精神刺激等<sup>[2]</sup>。在患者治疗的过程中患者情绪会对患者治疗效果产生一定的影响,通过有效的护理能够促进患者治疗效果的提高,有助于患者的康复。心理护理应用在患者的护理过程中能够帮助患者缓解焦虑和抑郁情绪,使患者更好的接受治疗。

在常规护理的过程中,对患者进行饮食护理,为患者补充充足的营养,通过这样的方式能够为患者治疗提供良好的基础,为患者进行用药护理,叮嘱患者按时按量服用药物,护理能够产生一定的治疗效果,但是,并不是非常理想。在此基础上对患者进行心理护理,能够促进患者的情绪稳定,减少不良情绪对患者治疗效果的影响,使患者能够正确的看待自身的疾病,保持情绪稳定<sup>[3]</sup>。心理护理在应用的过程中能够从患者的认知和情志等方面进行护理,在护理的过程中帮助患者全面的认识自身的疾病,认识到情绪对病情的影响,在治疗的过程中能够积极的配合医护人员,以正确的态度来面对自身的疾病,提高治疗效果,缩短患者的康复时间,更好的保存患者的视力,减少疾病对患者的生活的影响,提高患者的生活质量。本次研究结果显示,参照组患者护理满意度(82.97%)显著低于研究组(95.74%),( $P<0.05$ );研究组患者焦虑和抑郁情绪改善情况显著优于参照组,( $P<0.05$ ),说明,急性闭角型青光眼护理中应用心理护理的效果显著,有助于患者焦虑和抑郁等不良情绪的改善。

综上所述,心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用效果好,能够提高患者对护理的满意度,有助于患者的情绪稳定,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 信明辉,孙冬梅,刘旭阳.心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用[J].中外女性健康研究,2018,15(7):166-166.
- [2] 刘丹.心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用价值[J].中国医药指南,2018, v.16(13):278-279.
- [3] 张小英.心理护理在急性闭角型青光眼患者对疾病的治疗依从性探讨[J].世界最新医学信息文摘,2017,21(30):251-251.