

# 综合护理对感染性角膜炎患者的影响

庞艳

(贵州医科大学附属医院 贵州贵阳 550000)

**【摘要】**目的探讨综合护理对感染性角膜炎患者的影响。方法选取感染性角膜炎患者74例作为观察对象。采用双盲法将患者分成两组：对照组37例，采用常规护理；观察组37例，采用综合护理。评估不同护理措施对患者的影响。结果观察组患者的HAMA评分明显低于对照组，治疗依从率明显高于对照组， $P < 0.05$ 。结论感染性角膜炎患者采用综合护理可以改善心理状态，提高治疗依从率。

**【关键词】**综合护理；感染性角膜炎；效果

感染性角膜炎是一种发病率高、有致盲风险的眼疾，发病原因主要为细菌、真菌及病毒感染，症状表现主要为眼痛、视力下降、畏光等<sup>[1]</sup>。此病虽然进展较慢，但是危害性大，影响患者的情绪与生活。为使患者尽快恢复健康，临床中通常在治疗之外还采取护理干预措施。综合护理是一种比较成熟的护理模式，本研究选取74例感染性角膜炎患者作为观察对象，探讨综合护理对患者的影响。详情如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

74例感染性角膜炎患者作为观察对象进入本研究。采用双盲法将患者分成了两组。观察组：男20例，女17例；年龄18-66岁，平均年龄(42.65±11.27)岁；病程8-34天，平均(13.64±3.55)天。对照组：男19例，女18例；年龄18-65岁，平均年龄(43.17±11.84)岁；病程9-33天，平均(14.29±3.73)天。两组患者的一般资料比较无明显差异性( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组：实施常规护理，包括感染防控、健康教育、饮食指导等。观察组：实施综合护理。(1)心理护理。感染性角膜炎患者在治疗过程中会出现各种情绪变化，比如预后不良所引发的焦虑、抑郁情绪，眼部症状所引发的紧张、恐惧情绪，等等。为减轻不良情绪，护士耐心倾听患者的担忧和疑虑，并帮助患者解决问题，如果遇到无法回答的问题则求助医生<sup>[2]</sup>。同时，指导患者做情绪调整，尤其是当患者的预后不佳时，引导患者保持积极乐观的心态。此外，向患者介绍病友，病友之间互相交流治疗经验，互相鼓励，取得精神支持。(2)用药指导。护士遵医嘱给药，治疗期间观察患者的病情变化并将情况上报给主治医生；同时，患者用药后护士观察其不良反应，指导患者正确应对。(3)饮食指导。感染性角膜炎患者的角膜上皮遭到破坏，为使角膜上皮尽快修复，护士应指导患者健康饮食。一方面，鼓励患者多补充维生素、蛋白质等营养物质，增强体质；另一方面，叮嘱患者不要食用辛辣、刺激性食物，以免加重病情<sup>[3]</sup>。(4)生活护理。为使患者感觉舒适，护士在患者住院期间执行以下护理措施：①病房拉上窗帘遮挡强光，减少强光对患者眼部的刺激；②清除病房内的障碍物，防止视力下降的患者被障碍物绊倒；③指导患者使用呼叫器，告诉患者遇到危险或需要帮助的时候按下呼叫器。(5)健康教育。为防止病情复发，护士叮嘱患者平时多锻炼身体增强体质，平时注意眼部卫生，避免长时间用眼，外出时采取措施遮挡强光，点眼药之前先清洗双手<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评估患者的心理状态，得分越低表示心理状态越好。评价患者的治疗依从性，评价标准分为完全依从、部分依从和不依从，依从率为完全依从率与部分依从率之和。

### 1.4 统计学分析

统计学处理软件为SPSS21.0统计软件。计量资料用t检验，计数资料用 $\chi^2$ 检验， $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 HAMA评分

护理后，观察组患者的HAMA评分明显低于对照组( $P < 0.05$ )。

见表1。

表1 HAMA评分比较情况( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	护理前	护理后
观察组	37	24.53 ± 3.26	11.22 ± 3.73
对照组	37	24.60 ± 3.14	15.74 ± 3.52
t值		0.094	5.361
P		> 0.05	< 0.001

### 2.2 治疗依从性

观察组患者的治疗依从率明显高于对照组( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 治疗依从率比较情况[n(%)]

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	依从率
观察组	37	21 (56.76)	13 (35.14)	3 (8.11)	34 (91.89)
对照组	37	16 (43.24)	10 (27.03)	11 (29.73)	26 (70.27)
$\chi^2$					5.638
P					< 0.05

## 3. 讨论

感染性角膜炎是致盲性的眼科疾病，很多患者对此病感到害怕、恐惧，不能正确面对，治疗时也不能配合医生，导致疗效受到影响<sup>[5]</sup>。为使患者尽快康复，临床护理人员应对患者实施专科护理服务。本研究对综合护理在感染性角膜炎患者中的应用效果做了探讨，结果表明，相较于采用常规护理的患者，采用综合护理的患者其HAMA评分明显更低，治疗依从率明显更高。受病情的影响，感染性角膜炎患者的情绪经常变得消极，而这种变化直接影响到了患者的治疗积极性；同时，眼部症状的出现也改变了患者的生活方式和行为方式，患者的生活质量下降。综合护理是一种全面、细致的护理模式，将其应用于感染性角膜炎患者之后，可发挥多种作用。其中，心理护理对患者的情绪管理有很大的作用，它是减轻消极情绪的重要方式；用药指导则对患者的治疗有很大的帮助，有利于减轻用药后所产生的不良反应；饮食指导改善了患者的膳食，有利于患者增强体质；生活护理提高了患者的舒适度，消除了疾病所带来的安全隐患；健康教育则提高了患者的自我管理水平和防止病情复发，改善预后。总之，综合护理的优点多，临床应用价值高，对感染性角膜炎患者比较适用。

综上，综合护理在感染性角膜炎患者中的应用可改善患者的情绪、心理，提高患者的治疗依从性，值得推广。

### 参考文献：

- [1]韩亚维.真菌性角膜炎患者综合护理干预后的疗效分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(32):37.
- [2]钟艳秋,戴彩云,袁雪晖.感染性角膜炎患者整体化责任护理的应用效果评价[J].中国医学创新,2018,15(27):83-87.
- [3]季红,封秀梅,刘迪,王姗姗.综合护理模式用于真菌性角膜炎的临床干预效果[J].中国卫生标准管理,2018,9(10):176-177.
- [4]陈美茜.真菌性角膜炎患者综合护理干预疗效[J].包头医学院学报,2016,32(02):111-112.
- [5]王真真.真菌性角膜炎患者的护理干预[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(A1):260+263.