

有晶体眼后房型人工晶体植入术治疗高度近视的护理效果观察

李敏

(宜宾市第一人民医院眼颌面外科 四川宜宾 644000)

摘要:目的:探究高度近视有晶体眼后房型人工晶体植入术护理措施及效果。方法:66例实验对象均为眼科2021年3月至2022年3月收治有晶体眼后房型人工晶体植入术治疗高度近视眼患者,依据随机数字表法分组,观察A组33例辅以常规护理,观察B组33例辅以细节化护理。结果:观察B组术后出现视力下降、角膜水肿及高血压几率低于观察A组($P<0.05$);经护理满意度计算,观察B组总满意度96.97%(32/33),高于观察A组($P<0.05$)。结论:高度近视有晶体眼后房型人工晶体植入术期间辅助细节化护理,降低不良手术结局,患者满意度高,具有推广意义。

关键词:高度近视;有晶体眼后房型人工晶体植入术;护理效果

高度近视患者视力偏差明显,传统矫正眼镜在纠正高度近视效果不佳,应用价值受限。随着近年外科技术优化,有晶体眼后房型人工晶体植入术在高度近视矫治中取得较好疗效反馈,可有效保证眼球生理结构完整性,利于术后视力水平恢复,患者接受程度较高,为近年高度近视常用手术治疗方案,考虑有晶体眼后房型人工晶体植入术开展特异性较高,患者围术期护理依赖性较大,完善护理模式尤为重要^[1]。现研究笔者特在高度近视患者有晶状体眼后房型人工晶体植入术中引入细节化护理干预对策,旨在为临床护理工作开展提供参照,如下所示。

1、资料与方法

1.1 一般资料

66例实验对象均为眼科2021年3月至2022年3月收治有晶体眼后房型人工晶体植入术治疗高度近视眼患者,依据随机数字表法分组,观察A组33例,男17、女16例,年龄22-46(33.68 ± 1.48)岁,其中单眼手术9例,双眼手术24例;观察B组33例,男16例,女17例,年龄20-45(33.72 ± 1.52)岁,其中单眼手术8例,双眼手术25例;分组后高度近视眼患者基线资料($P>0.05$),满足对比指征。

1.2 方法

所选试验对象均由相同外科小组实施有晶体眼后房型人工晶体植入术,观察A组辅以常规护理,辅助患者术前眼科全面检查,了解患者手术开展指征,制定针对性手术方案;辅助外科小组,实施无菌手术,术后遵医嘱给予患者换药及病情监测。

观察B组辅以细节化护理:(1)术前宣教:术前借助通俗易懂语言,采用多元化健康教育方式,针对高度近视眼手术开展重要性、有晶体眼后房型人工晶体植入术开展优势注意事项等相关内容开展普及教育,旨在提高患者认知水平,帮助患者科学认知疾病^[2];针对伴有术前焦虑、恐惧等患者,及时给予心理疏导,分享成功治疗案例,对患者疑难问题进行答疑,构建良好的护患关系,辅助患者进行术前准备,合理控制眼压,确保患者早期满足手术开展指征^[3];(2)术后护理:术后加强安全管理,监测患者术后眼压情况,有无角膜水肿,避免患者用手揉眼,有效避免术后感染情况发生;术后护理时加强抗感染对策,选用窄谱抗生素,于患者护理前后加强手部卫生管理,科学使用滴眼药物,避免术后并发症^[4];术后加强健康教育,针对术后康复注意事项、科学用眼等情况,给予健康教育,术后建议患者劳逸结合,避免用眼过度,遵医嘱定期复查。

1.3 评价标准

(1)统计对比视力下降、角膜水肿、高血压等不良手术结局;

(2)借助自拟满意度问卷表,了解患者围术期护理服务满意度程度,小条目评分与满意度呈正相关,问卷表Cronbach' α 0.73。

1.4 统计学分析

统计软件SPSS24.0对比不良手术结局、护理满意度,将0.05设为统计学差异标准值。

2、结果

2.1 两组高度近视患者不良手术结局统计

观察B组术后出现视力下降、角膜水肿及高血压几率低于观察A组,存在统计学意义($P<0.05$),见表1。

表1 两组高度近视患者不良手术结局统计 [n/%]

组别	n	视力下降	角膜水肿	高血压	发生率
观察A组	33	1	3	2	15.15%
观察B组	33	0	1	0	3.03%
χ^2					3.995
P值					0.046

2.2 高度近视患者护理满意度统计

经护理满意度计算,观察B组总满意度96.97%(32/33),观察A组总满意度72.73%(24/33),存在统计学意义($P<0.05$)。

3、讨论

有晶体眼后房型人工晶体植入术操作精细化较高,对施术者、护理人员具有较高要求,于围术期辅以有效护理干预对策,提高患者护理配合度尤为重要。细节化护理通过加强围术期各环节管理,了解手术影响因素,加强术前教育,积极调动患者主观能动性,确保患者科学认知疾病,缓解紧张、焦虑等情绪,稳定患者围术期心理状况,提高患者护理配合度;术后加强安全管理,明确手术转归需求,借助预见性护理干预对策,有效防控相关并发症,确保患者预后转归^[5];并加强术后认知行为教育,督促患者科学用眼,利于视力水平恢复。试验对比结果可知,观察B组术后出现视力下降、角膜水肿及高血压几率低于观察A组,存在统计学意义($P<0.05$),细节化护理在有晶体眼后房型人工植入术治疗中,确保护理开展针对性及连续性,明确患者围术期心理需求,并给予满足,可为手术治疗增效;经护理满意度计算,观察B组总满意度96.97%(32/33),观察A组总满意度72.73%(24/33),存在统计学意义($P<0.05$),患者满意度较高,具有推广意义。

综上,高度近视有晶体眼后房型人工晶体植入术期间辅助细节化护理,降低不良手术结局,可作为手术护理首选方案。

参考文献:

- [1] 杜颖,牟亚男,崔中华. 综合护理模式在高度近视患者有晶状体眼后房型人工晶体植入术的术后护理[J]. 中国医药指南.2020,18(16):195-196.
- [2] 范青,周意. 临床护理路径在有晶体眼后房型人工晶体植入术中的应用[J]. 国际护理学杂志,2017,36(24):3364-3367.
- [3] 陈玉玲. 有晶体眼后房型人工晶状体植入治疗高度近视的围手术期护理体会[J]. 饮食保健,2018,5(43):233-234.
- [4] 田青. 综合护理模式在高度近视患者有晶状体眼前房型人工晶体植入术中的应用[J]. 社区医学杂志,2017,15(13):82-84.
- [5] 万春梅. 对接受人工晶体植入术的高度近视患者进行围手术期优质护理的效果[J]. 当代医药论丛,2018,16(9):219-220.