

# 综合护理对减少白内障超声乳化术后干眼症的临床效果

文红

(三六三医院 眼科 四川 成都 610041)

**【摘要】**目的探讨综合护理对减少白内障超声乳化术后干眼症的临床效果。方法本研究涉及对象为 100 例白内障超声乳化术患者,采用抽签法随机分为参照组与研究组,每组各 50 例,给予参照组常规护理,给予研究组综合护理,对比两组患者术后干眼症、护理满意度,使用统计学进行分析。结果研究组患者的术后干眼症发生率明显低于参照组,  $P < 0.05$ , 形成统计学意义。研究组护理满意度明显高于参照组,  $P < 0.05$ , 形成统计学意义。结论白内障超声乳化术患者实施综合护理,有效预防干眼症,得到满意评价,可在临床推广及应用。

**【关键词】**综合护理;白内障;术后干眼症;

## 前言

白内障属于常见眼科疾病,是因多种原因至晶状体的代谢紊乱,而引发晶体蛋白质变质形成混浊,以视力下降、怕光为主要临床表现<sup>[1]</sup>。临床在治疗白内障时常采用手术治疗,如超声乳化术,然而在术后极易产生干眼症,表现为眼部痒痛、干涩、眼部灼热、感觉异物等,影响患者的工作与生活,降低生活质量。因此,在行超声乳化术治疗过程中,应当配合实施综合护理,有助于预防干眼症。本文将 100 例患者为对象,探讨综合护理对减少白内障超声乳化术后干眼症的临床效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究涉及对象为 100 例白内障超声乳化术患者,研究时间为 2017 年 1 月-2018 年 1 月,采用抽签法随机分为参照组与研究组,每组各 50 例。参照组,男女为 29 例与 21 例;年龄为 56-76 岁,平均年龄为  $(65.47 \pm 5.63)$  岁。研究组,男女分别为 28 例与 22 例;年龄为 57-78 岁,平均年龄为  $(65.28 \pm 5.27)$  岁。将两组患者的数据资料使用统计学软件分析,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 参照组

给予参照组常规护理:

行口头健康教育、心里指导、症状观察等常规护理。

#### 1.2.2 研究组

给予研究组综合护理:

心理护理:使用 PPT、视频等方式向患者讲述疾病有关知识,使患者充分了解疾病,缓解焦虑、恐惧等负性情绪,并指导患者使患者保持积极乐观的心理状态接受治疗,心情愉悦。

生活习惯护理:早睡早起,养成良好作息习惯,确保充足睡眠,不可熬夜,加强户外活动与体育锻炼。指导患者的饮食,以富含维生素、优质蛋白等清淡食物为主,禁食辛辣刺激类食物,可使用菠菜、韭菜、西红柿等蔬菜,多吃水果,禁烟忌酒,不喝咖啡、浓茶,可适当饮枸杞、菊花等茶饮。

指导用眼习惯:在夏天出门时应当佩戴太阳镜,减少强光直射眼睛;在风沙天气需少出门活动;在冬天应用取暖设备时,应当取空气加湿器联合使用,确保室内温度约为 60%;在应用电脑时,使用时间不可过长,注意每隔 0.5h 休息一次,或者观看绿色植物。

用药护理:在术后坚持使用羟丙甲纤维素、聚乙烯醇、玻璃酸钠等眼药水,遵医嘱用药,不可私自减少药物使用剂量,或者停止用药。正确滴眼,避免药物溢出。

### 1.3 观察指标

干眼症:详细统计所有患者干眼症发生情况;随后,在患者康复后,发放我院制定的护理度调查表,其内容有基础护理、护理态度与护理质量,结果包含满意(90 分以上),比较满意(70-90 分),不满意(70 分以下)。护理满意度 = (满意 + 比较满意) / 总例数 \* 100%。

### 1.4 统计学方法

运用 SPSS 21.0 的统计学软件,进行数据统计,计量资料是采用  $X \pm S$  表示,对于组之间的比较实用配对  $t$  试验。计数资料是用“n/n%”表示,采用  $X^2$  检验,以 ( $P < 0.05$ ) 作为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后干眼症发生情况比较

研究组患者的术后干眼症发生率明显低于参照组,  $P < 0.05$ , 形成统计学意义。表 1。

表 2: 两组患者术后干眼症比较 (n/n%)

组别	n	术后 1 个月	术后 3 个月
研究组	50	15 (30.00%)	12 (24.00%)
参照组	50	26 (52.00%)	22 (44.00%)
$X^2$ 值	/	5.0021	4.4563
P 值	/	0.025	0.035

### 2.2 两组患者护理满意度比较

研究组护理满意度明显高于参照组,  $P < 0.05$ , 形成统计学意义。表 2。

表 2: 两组患者护理满意度比较 (n/n%)

组别	n	满意	比较满意	不满意	满意度
研究组	50	27	21	2	48 (96.00%)
参照组	50	19	23	8	42 (84.00%)
$X^2$ 值	/	/	/	/	4.0000
P 值	/	/	/	/	0.046

## 3 讨论

白内障以老年人为高发人群,常采用超声乳化术治疗,具有创伤小、术后恢复快等优点,然而,该手术为有创操作,机械性损伤角膜,在术后仍然伴随炎症、水肿等现象,同时,手术受到患者心理状态、生活习惯等影响,极易发生于干眼症<sup>[2]</sup>。干眼症为超声乳化术的一个严重并发症,因手术而引发泪腺量、质、动力学异常,表现为眼部不适等症状,降低患者生活质量。综合护理是一种科学、综合护理模式,结合患者的一般情况、疾病情况等,从心理护理、健康教育、专业护理等方面进行,符合当下“生物-心理-社会”的医学模式,赋予健康新型定义,促进疾病的治疗与预后<sup>[3]</sup>。

本次研究结果可见,对研究组 50 例患者应用综合护理,分别从用眼护理、饮食护理、睡眠护理等方面入手,通过指导患者保持良好的心理状态,并养成良好的用眼习惯与生活习惯,遵医嘱用药,进而预防术后干眼症<sup>[4]</sup>。研究结果可见,研究组患者的术后干眼症发生率明显低于参照组,  $P < 0.05$ , 形成统计学意义。研究组护理满意度明显高于参照组,  $P < 0.05$ , 形成统计学意义。综上所述:白内障超声乳化术患者实施综合护理,有效预防干眼症,得到满意评价,可在临床推广及应用。

### 参考文献:

- [1]刘群,胡霜,李燕.综合护理干预对减少白内障超声乳化术后干眼症的效果观察[J].医学理论与实践,2017,30(3):458-459.
- [2]陈凌,孙超,何娜,等.综合护理减少白内障超声乳化术后干眼症发生率的效果[J].中国继续医学教育,2017,9(23):235-236.
- [3]李华丽,方艳霞,李晴晴.白内障超声乳化术后干眼患者的针对性护理措施与效果探究[J].当代医学,2017,23(22):150-151.
- [4]王新法,郑慧芬,张纪卫,等.白内障超声乳化术后局部用药治疗白内障干眼症的疗效研究[J].医药前沿,2017,7(5):51-52.