白内障超声乳化术中的优质护理配合的护理效果分析

邓红梅, 田昭君, 李思谣* 南方科技大学医院, 广州 深圳 518055

【摘要】目的 研究白内障超声乳化术中优质护理配合的护理效果。方法 选取 2019 年 1 月至 2021 年 1 月于我院接受超声乳化术的白内障患者 46 例,采用随机数字表法分为对照组和研究组,各 23 例。对照组开展常规护理,研究组在对照组基础上开展术中优质护理配合。对比两组的手术时间、住院时间、术后并发症、生活质量以及护理满意度。结果 研究组手术时间、住院时间短于对照组,差异有统计学意义 (P < 0.05);研究组的并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义 (P < 0.05);研究组生活质量评分、护理满意度评分均高于对照组,差异有统计学意义 (P < 0.05)。结论 对于接受超声乳化手术的白内障患者而言,科学有效的术中优质护理配合更有利于术后康复,可降低手术并发症发生率,提高生活质量和患者满意度,具有较高的临床推广价值。

【关键词】白内障;超声乳化;优质护理配合;护理结果 【中图分类号】R776.1 【文献标识码】A

白内障是临床最常见的一种眼科疾病,发病机 制是多种原因造成眼球晶状体囊膜损伤,渗透性持 续上升,无法发挥正常的屏障功能。若不及时采取 治疗措施, 晶状体代谢发生紊乱, 使晶状体内部的 蛋白逐渐浑浊、变性,导致视力持续降低,最终致 盲[1]。目前,临床对白内障的治疗主要以手术方 案为主,超声乳化手术是最常用的一种术式,因具 有手术切口小、疼痛轻、手术时间短、方法安全可 靠、并发症少以及术后视功能恢复快且理想等多种 优点,备受眼科医生和患者青睐。近年来有研究发 现,超声乳化手术的术中护理配合对手术效果有明 显的影响,规范科学的术中优质护理配合不仅可以 缩短手术时间,还能降低术后并发症的发生风险, 促进患者的术后康复,患者的满意度更高[2-3]。基 于此,本文研究超声乳化术中优质护理配合的效 果, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象

选取2019年1月至2021年1月于我院接 受超声乳化术的白内障患者46例,采用随机数 字表法分为对照组和研究组,各 23 例。对照组 男 性 13 例,女 性 10 例;年龄 52~84 岁,平均 (65.34 ± 3.49) 岁;病程 $1\sim7$ 年,平均 (3.51 ± 0.64) 年;体重 $45\sim78$ kg,平均 (58.12 ± 1.85) kg。对照组 男性 12 例,女性 11 例;年龄 $51\sim82$ 岁,平均 (65.37 ± 3.52) 岁;病程 $1\sim6$ 年,平均 (3.48 ± 0.61) 年;体重 $44\sim79$ kg,平均 (58.17 ± 1.82) kg。此项研究已经我院伦理委员会批准。两组患者一般资料对比差异无统计学意义 (P>0.05),具有可比性。

纳入标准:①符合《实用眼科学》关于白内障的诊断标准;②符合手术指征;③患者及(或)家属均已了解研究内容,且自愿参与。排除标准:①先天性或外伤所致的白内障者;②需同时进行视网膜脱离复位手术者;③患有精神疾病或认知障碍者。

1.2 方法

对照组行常规护理。术中密切监测患者各项生 命体征,严格依据医师要求进行器械准备与护理。

研究组在对照组基础上开展术中优质护理配合,具体措施如下。

(1) 术前访视:接到白内障手术通知单后,先

查阅患者病历,了解患者基本病情,重点关注患者 有无心血管方面疾病及糖尿病等,以便提前做好术 中紧急情况的预防措施。到病房与患者及其家属进 行沟通,了解患者的基本情况,如有无密闭空间恐 惧症、宗教信仰等。进行术前宣教,包括介绍手术 室环境、手术团队、白内障手术流程、手术优点和 术中注意事项,消除患者紧张情绪和焦虑心理,嘱 其术前充分休息,在病房安心等待手术。术前 ld 嘱患者配合医生做好术前结膜囊和泪道冲洗,术前 滴氧氟沙星滴眼液预防感染。

- (2)术前准备:白内障手术常规安排在百级 手术间,提前30min开启层流,对术间进行净化处 理,最大程度降低感染发生风险。将超声乳化仪、 眼科显微镜、手术床摆放到合适位置,超声乳化 仪、眼科显微镜提前开机,设置为手术备用状态。 根据主刀医生习惯,提前准备好白内障手术器械、 一次性物品及特殊白内障手术用物、人工晶体,做 到用物准备齐全,能快速开台手术,减少患者在手 术床上的等待时间,加快手术效率。
- (3)术前核对:将患者接到手术室等待区,进行信息核对,核对患者的姓名、年龄、术式、术眼、有无不良反应、有无其他病史等,与患者交流时尽量用通俗易懂的语言。与患者共同核对手腕带、手术通知单、手术交接核查单、病案号、登记号等信息。检查手术同意书、A超单及术前准备是否完善,检查术眼散瞳情况,如瞳孔未达到手术要求,立即滴散瞳药,然后进行观察,确认瞳孔达到手术要求。将患者推入手术室后给患者介绍手术室环境,缓解患者进入陌生环境的紧张情绪。
- (4)术中护理:巡回护士配合手术医生再次对患者的信息进行全面核对,并填写安全核查记录表格,同时核对与清点手术用物。帮助患者取最佳手术体位,向其介绍术中的注意事项,提醒患者始终保持面部向上且不可活动。密切关注患者的瞳孔变化,必要时采用散瞳药。指导患者配合医生完成各项检查与治疗。协助术者佩戴手套,对患者术眼进行表面麻醉。整个手术过程中必须严格执行无菌操作,术中使用消毒机对室内空气进行消毒,最大程度降低感染发生风险。
- (5) 术中关注重点:对患者进行心电监护,严密观察患者的生命指征,若发现有不良反应或异常,马上提醒医生,同时配合医生开展对症处理,

以免不良事件发生。正确连接超乳机管路,选择主刀医生常用超声乳化机的参数,确保超声乳化管道中的空气全部排空,前房维持良好的充盈状态。每一项操作都必须严格依据手术规范执行,整个手术过程中必须严格执行无菌操作。与手术医生对人工晶体的类型、度数等进行仔细核对,确保无误后,借助推注器为患者植入人工晶体。整个手术过程中护理人员必须严密观察患者状况,人工晶体成功植入且确认位置进行前房恢复。为患者涂抹抗生素眼膏,再配合医师包扎术眼,提醒患者术后注意保护双眼,切不可用力,完成后扶患者起身,保持抬头位,以免眼中的内容物脱出。结束手术,以轮椅护送患者回普通病房,详细讲解术后注意事项。

1.3 指标观察

- (1)记录两组的手术时间与住院时间。
- (2)术后随访1个月,统计两组感染、前房变 浅及后囊混浊等并发症发生情况。
- (3)采用生活质量评分量表(SF-36)^[4]评价 患者的生活质量,包括生理、心理、社会等功能, 总分100分,得分越高表示生活质量越好。指导患 者填写护理满意度调查问卷,调查其对手术优质护 理的满意度,总分100分,得分越高表示满意度 越高。

1.4 统计学方法

使用统计软件 SPSS 22.0 处理数据, 计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料用 n (%)表示, 采用 χ^2 检验。P < 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 手术时间与住院时间

研究组的手术时间与住院时间均短于对照组, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。见表 1。

2.2 术后并发症

研究组的并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义 (P < 0.05)。见表 2。

2.3 生活质量与护理满意度

研究组的生活质量评分 [(88.35 ± 4.37) 分] 高于对照组 [(72.34 ± 3.52) 分], 差异有统计学意 义(t=13.683, P < 0.05)。研究组护理满意度评分 [(93.42 ± 2.55) 分]高于对照组 [(82.67 ± 2.41) 分], 差异有统计学意义(t=14.693, P < 0.05)。

组别	手术时间 /min	住院时间 /d
对照组(n=23)	35.42 ± 2.43	6.34 ± 0.65
研究组 (n=23)	20.34 ± 1.59	4.89 ± 0.71
t	24.904	7.224
P	0.001	0.001

表 1 手术时间与住院时间比较 $(\bar{x} \pm s)$

表 2 术后并发症发生率比较 [n(%)]

组别	感染	前房变浅	后囊混浊	发生率
对照组(n=23)	3 (13.04)	2 (8.70)	1 (4.35)	6 (26.09)
研究组(n=23)	1 (4.35)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.35)
χ^2				4.212
P				0.001

3 讨论

超声乳化手术是当前临床用于治疗白内障的首选术式。该术式创伤小,患者术后恢复速度较快。手术过程中规范化、科学化的优质护理配合对手术的整体治疗效果有直接影响。术中护理不到位会直接导致术后并发症的发生,不仅影响患者的术后康复,还会增加其痛苦,导致预后效果不佳。因此,加强手术中的优质护理配合是临床眼科重点关注的内容^[5]。

超声乳化术中涉及的配合内容较多,护理人员主动配合医生开展手术可以确保各项操作的规范化。告知患者术中需要注意的事项,提前做好术前准备工作,严密监测患者术中的身心状况,从而采取的针对性的护理措施,可以确保手术的安全性与有效性,减少手术应激或不良反应^[6]。科学的术中优质护理配合可以把患者的被动接受治疗转化成为主动配合,不仅能改善医患、护患之间的关系,还可以依据患者的实际生理与心理需求进行个性化护理,确保患者得到最有效、最优质的护理^[7]。本次研究显示,研究组手术时间、住院时间均更短,术后并发症发生率明显更低,术后生活质量评分、护理满意度评分均更高。

综上所述, 白内障患者超声乳化手术中加强术

中优质配合护理可有效缩短手术时间,减少并发症的发生,促进患者的术后康复,改善其生活质量,患者满意度更高,值得推广。

参考文献

- [1] 王丽莉,刘丽萍,陈梅兰.人文关怀护理在高龄白内障患者行超声乳化人工晶体植入术中的应用[J].透析与人工器官,2020,31(4):105-108.
- [2] 林惠蓉,吴慧玲.优质强化护理用于超声乳化白内障 手术患者的效果分析[J].中外医疗,2020,39(35): 147-149,159.
- [3] 庞海莉. 优质护理在预防和缓解白内障超声乳化术后干眼症状的临床护理体会[J]. 青海医药杂志, 2020, 50 (11): 23-25.
- [4] 宁晓霞.综合护理对晶体半脱位白内障超声乳化手术配合的效果评价[J].中国医药指南,2020,18(3):205.
- [5] 黄世豪.老年白内障超声乳化手术患者的手术室护理配合效果分析[J].影像研究与医学应用,2020,4 (16):229-230.
- [6] 甘晓华,吴荣惠,孙慧平. 手术配合护理在白内障超声乳化联合人工晶体植入术中的应用效果分析[J]. 中国医药科学,2020,10(2):167-169,224.
- [7] 何培培. 优质护理用于白内障超声乳化术护理中的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10 (21): 159-161.