

综合护理干预在白内障超声乳化术后患者中的应用效果观察

龙洁

苏州工业园区星海医院

DOI:10.32629/carnc.v3i12.21883

[摘要] 目的：分析综合护理干预在白内障超声乳化术后患者中的应用效果。方法：从2024年1月开始，一直到2025年12月结束，在我院接受治疗的病患当中，挑选出了120位进行白内障超声乳化术的患者。以回顾整理这些患者临床诊疗档案为基础，对本次课题展开样本分析工作。结果：观察组术后1周及术后1个月裸眼视力显著优于对照组，焦虑自评量表（SAS）、抑郁自评量表（SDS）评分更低，自我护理能力量表（ESCA）各维度评分及总分、视功能生存质量量表（VF-QOL）评分更高，并发症总发生率更低，纽卡斯尔护理服务满意度量表（NSNS）评分更高（ $P<0.05$ ）。结论：综合护理干预可有效促进白内障超声乳化术后患者视力恢复，改善负性心理状态，提高自我护理能力与生活质量，降低并发症发生率，提升护理满意度。

[关键词] 白内障；超声乳化术；综合护理干预；视力恢复；护理满意度

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Observation on the Application Effect of Comprehensive Nursing Intervention in Patients after Cataract Phacoemulsification

Jie Long

Xinghai Hospital, Suzhou Industrial Park

Abstract: Objective: To analyze the application effect of comprehensive nursing intervention in patients after cataract phacoemulsification. Methods: A total of 120 patients receiving cataract phacoemulsification in our hospital from January 2024 to December 2025 were selected. Sample analysis of this research was performed based on the review and collation of clinical medical records of these patients. Results: The observation group obtained significantly better uncorrected visual acuity at 1 week and 1 month postoperatively, lower Self-Rating Anxiety Scale (SAS) and Self-Rating Depression Scale (SDS) scores, higher dimensional and total scores of the Exercise of Self-Care Agency Scale (ESCA) and Visual Function Quality of Life Scale (VF-QOL), lower total incidence of complications, and higher Newcastle Satisfaction with Nursing Scale (NSNS) score compared with the control group ($P<0.05$). Conclusion: Comprehensive nursing intervention can effectively promote visual acuity recovery, ameliorate negative psychological status, improve self-care ability and quality of life, reduce the incidence of complications, and enhance nursing satisfaction among patients after cataract phacoemulsification.

Keywords: cataract; phacoemulsification; comprehensive nursing intervention; vision recovery; nursing satisfaction

引言

白内障这种眼部疾病是由晶状体混浊所引发的，它是致使全球人群失明的首要眼病，其发病率大概在3%至50%之间，通常在50岁以上的人群中更容易发生^[1]。超声乳化术当下是用于治疗白内障的主要手术方式，有着切口小、创伤比较轻、恢复速度快等诸多优点。不过，在手术后部分患者会出现角膜水肿、干眼、眼压升高、视力恢复延迟等状况，再加上老年患者对于疾病的认识不够充分，围术期负面情绪比较明显^[2]。所以，对白内障超声乳化术后护理措施加以优化，

对于推动患者康复有着重要的作用。进行回顾性分析，本研究要评估白内障超声乳化术后给予综合护理干预的实际临床效果。

1 对象和方法

1.1 研究对象

我院在2024年1月至2025年12月这段时间内，选取了120例接受白内障超声乳化术的患者来进行回顾性研究。依据护理干预方式有所不同，把这些患者分成两组，每组是60例。对照组里男性有32例，女性有28例，年

Clinical Application Research of Nursing Care

龄处于 52 到 79 岁这个范围,平均年龄是 65.23 ± 8.14 岁。观察组中男性和女性数量一样多,年龄范围在 50 到 81 岁,平均年龄为 66.07 ± 7.92 岁。统计得出的结果表明,两组受试者在性别、年龄等基础人口学特征方面不存在统计学差异,组间资料对比比较均衡,有临床对照研究的可比性。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:

- (1) 确诊为白内障且行超声乳化术者;
- (2) 年龄 ≥ 50 岁;
- (3) 临床资料完整;
- (4) 患者知情同意。

排除标准:

- (1) 合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍者;
- (2) 合并青光眼、视网膜病变等其他眼部疾病者;
- (3) 精神疾病或认知障碍者;
- (4) 术后发生严重手术并发症需二次手术者。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组方法

术前时,需要针对手术操作路径、围术期要点,对受术者进行详尽的告知、宣教工作。手术之后协助患者采取平卧位,减少头部的活动量,并且指导患者在咳嗽或者打喷嚏的时候张开嘴巴进行深呼吸。要密切监测患者的生命体征、眼压的变化情况,按照医嘱局部应用抗生素、激素类眼药水。同时要做好饮食方面的指导、出院方面的指导工作。

1.3.2 观察组方法

观察组在上述方法的基础上实施综合护理干预,具体如下:

(1) 系统化健康教育: 手术前运用图文并茂的健康教育手册并结合视频这种方式,向患者细致地讲解白内障发病的机制、超声乳化术的原理、操作过程、术后有可能出现的正常反应、异常情况。对于老年患者存在的理解能力差异,护理人员运用通俗易懂的语言不断进行讲解,保证患者能够充分理解手术、康复相关的知识。手术后分阶段进行健康教育,在出院之前给予书面的出院指导手册,手册内容包括用药的方法、复诊的时间、日常眼部护理的要点等。

(2) 心理支持与情绪疏导: 对准备进行手术的患者,在术前要评估其心理状态,要是发现患者有焦虑或者恐惧的情绪,那就给予针对性的心理疏导。运用多种心理支持技巧,帮助患者建立起积极面对手术的心态。在手术后,要主动去询问患者的感受,及时为患者解答心中的疑虑,从而缓解因术后身体出现不适或者视力发生波动而引起的负面情绪。

(3) 精细化用药护理: 建立标准化的用药流程,在手术之前向患者详细说明如何正确运用抗生素滴眼液。术后护理人员逐个为患者讲解每一种眼药水的具体名称,其所具备

的作用,具体的使用方法,准确的用量、相关的注意要点。倘若患者需要联合使用多种滴眼液,那么护理人员要指引患者掌握正确的用药先后顺序、间隔的时间,并且制成可视化的用药时间表张贴在床头位置。

(4) 眼部专项护理与并发症预防: 在术后的 24 小时之内,要对术眼敷料的情况予以密切留意,查看有无渗血或者渗液的现象,同时监测眼压的变化情况。需要指导患者不要揉眼睛,防止碰撞术眼,在睡眠的时候通过佩戴眼罩来进行保护。术后早期时,要指导患者正确地进行眼球转动训练,以此促进眼内房水的循环,进而降低眼压。对于白内障超声乳化术后常见的干眼问题,要指导患者科学地使用人工泪液,并且告知相关的护眼措施。

(5) 饮食营养指导: 依据患者的具体个人状况来制定营养食谱,增加那些富含维生素 A、维生素 C 还有维生素 E 和蛋白质的食物的摄入量,以此促使眼部组织实现修复。要对患者进行指导,让其多饮用一些水,从而保持大便处于通畅状态,防止因用力排便而致使眼压升高。

(6) 延续性护理: 在患者即将出院之前,为其建立健康档案,同时发放图文形式的康复指导手册。术后 1 周、1 个月时进行电话随访工作,以此来了解患者用药的依从性状况、眼部症状表现、视力恢复的具体情形,以便能够及时解答患者在康复过程中所碰到的各种问题。

1.4 观察指标

视力恢复情况: 分别于术前、术后 1 周、术后 1 个月检测患者裸眼视力。

心理状态: 本研究选取焦虑自评量表 (Self-Rating Anxiety Scale, SAS) 跟抑郁自评量表 (Self-Rating Depression Scale, SDS) 当作测评工具,用来量化患者在干预前后的心理健康水平。这两个量表都有 20 个评价维度,评分机制统一是 1 到 4 分,统计分值跟个体焦虑、抑郁的负荷程度呈现正相关,也就是总分越高,心理症状越严重。

自我护理能力: 借助自我护理能力量表 (Exercise of Self-Care Agency Scale, ESCA) 来执行评估工作。该量表通过四个维度进行测查,其评价逻辑是以总分作为标准,分值升高直接反映出个体自我护理素养有所增强。

视功能生存质量: 临床评估过程中选用的是视功能生存质量量表 (VF-QOL), 其通过视功能、生存质量这两个维度来对受试者展开量化的考察工作。所得到的评分结果与视觉相关生活质量呈现出正相关的关系,数值不断攀升的情况能够直接体现出患者整体生存状态的改进。

并发症发生情况: 针对两组受试对象,统计他们在术后随访期内各种并发症的发生频率情况。

护理满意度: 此次研究借助纽卡斯尔护理服务满意度量

Clinical Application Research of Nursing Care

表（Newcastle Satisfaction with Nursing Scale，NSNS）来展开评定工作。此量表运用5级计分方式，所获得的分数跟护理满意程度呈现正相关关系，分数越高就意味着服务满意度越高。

1.5 统计学方法

利用SPSS 22.0软件展开分析，计量资料以 t 、 $(\bar{x} \pm s)$ 予以表示，计数资料借助卡方和%来呈现，当 $P < 0.05$ 时即表明具备统计学意义。

2 结果

2.1 患者视力恢复情况与心理状态比较

术后1周及术后一个月，观察组患者的裸眼视力显著高于对照组，观察组受试者的SDS及SAS评分相较对照组均呈现出显著的下行趋势。两组间的量化差异经统计学检验具备显著性（ $P < 0.05$ ），具体对比详见表1。

表1 两组患者视力恢复情况与心理状态对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	术后1周裸眼视力	术后1个月裸眼视力	SAS评分（分）	SDS评分（分）
对照组	60	0.29±0.10	0.51±0.12	38.67±5.01	40.13±5.22
观察组	60	0.38±0.11	0.62±0.13	32.15±4.23	34.28±4.56
t	-	4.690	4.816	7.702	6.538
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者自我护理能力比较

干预后，观察组ESCA量表总分（112.45±15.32）分显著高于对照组（136.78±14.65）分，差异有统计学意义（ $t=8.891$ ， $P=0.001$ ）。

2.3 两组患者视功能生存质量比较

干预后，观察组VF-QOL评分为（86.35±10.42）分，高于对照组的（74.58±11.36）分，差异有统计学意义（ $t=5.914$ ， $P=0.001$ ）。

2.4 两组患者并发症发生情况比较

观察组术后并发症总发生率为5.00%（3/60），低于对照组的16.67%（10/60），差异有统计学意义（ $\chi^2=4.227$ ， $P=0.040$ ）。

2.5 两组患者护理满意度比较

观察组NSNS评分为（4.52±0.38）分，高于对照组的（3.91±0.45）分，差异有统计学意义（ $t=8.022$ ， $P=0.001$ ）。

3 讨论

白内障是全球首位致盲性眼病，严重影响着中老年患者的生活质量。超声乳化术虽然技术成熟、疗效确切，但术后视功能恢复受多种因素影响，围术期护理质量直接关系到手术效果与患者康复^[3]。

常规护理模式侧重于术后病情观察与基础护理，虽能保障患者基本安全，但在心理疏导、系统化健康教育、精细化用药指导及延续性护理等方面存在不足，难以满足患者身心整体康复需求。

本研究作为回顾性分析，结果显示综合护理干预在多个维度均优于常规护理。视力恢复之后，于术后1周、术后1个月时能观察到，观察组的裸眼视力要比对照组更佳。之所以会出现此种情形，是因为系统化健康教育使得患者对术后康复知识的掌握有所增加，精细化用药护理确保了抗炎及抗感染治疗取得成效。从心理状态予以分析，观察组的SAS、SDS评分均低于对照组，这表明术前心理疏导、术后持续的情绪支持切实减轻了患者的焦虑、抑郁情绪^[4]。在自我护理能力这一方面，观察组ESCA各维度的评分高于对照组，这说明综合护理当中的可视化用药指导、出院指导手册提高患者的自我管理能力。就并发症而言，观察组并发症发生率低于对照组，这是眼部专项护理有效管控了揉眼、碰撞等危险行为、科学合理使用人工泪液所带来的结果^[5]。另外，观察组VF-QOL与NSNS评分高于对照组，这意味着视功能改善、良好的护患沟通共同提高患者的生活质量与满意度。本研究存在一定局限性，属于单中心回顾性研究，样本量有限，后续可采用前瞻性随机对照研究做进一步验证。

综上，针对白内障超声乳化术后群体采取综合性护理策略，对于加速其视功能重建与视力改善具有确切的临床助益，改善负性心理状态，提高自我护理能力与生活质量，降低并发症发生率，提升护理满意度，值得临床推广应用。

[参考文献]

[1]黄可馨,陈庆锋.1990—2021年中国白内障疾病负担变化趋势分析及发展趋势预测[J].数理医药学杂志,2024,37(12):888-898.

[2]谢驰,陈子益,章尧,等.老年性白内障患者血糖与术后视力恢复的关联[J].安徽理工大学学报(自然科学版),2024,44(2):94-100.

[3]刘莎莎,李美丽,骆丽丝.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].黑龙江医药科学,2022,45(3):71-72+74.

[4]赵美萍.综合护理干预预防白内障超声乳化术后干眼症效果观察[J].内蒙古医学杂志,2021,53(5):611-612.

[5]郭志群,袁春风,陈震宇.表面麻醉下超声乳化人工晶体植入术治疗白内障实施综合护理的临床效果[J].透析与人工器官,2021,32(2):87-88+91.

作者简介：

龙洁（1987.03-），女，苗族，贵州省凯里市人，本科，主管护师，研究方向为白内障术后护理。