

连续性护理在角膜移植术后患者中的应用及临床效果

熊元琛

南京爱尔眼科医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i7.17792

[摘要] 目的：分析连续性护理在角膜移植术后患者中的应用及临床效果。方法：以我院于2024年1月-2025年1月收治的80例行角膜移植手术的患者作为研究对象，采用随机数字表法将患者分为对照组与实验组，每组均为40例。给予对照组术后常规护理，实验组在对照组的基础上实施连续性护理干预，比较两组的临床效果。结果：实验组患者的住院时间为(6.23±0.95) d，并发症发生率为5.00%，护理后3个月、6个月，视觉功能评分为(78.65±6.32)分、(89.47±5.18)分，疾病认知水平评分为(89.76±5.43)分，患者护理满意度为97.50%；对照组中，患者的住院时间为(8.57±1.42) d，并发症发生率为20.00%，护理后3个月、6个月，视觉功能评分为(65.38±7.15)分、(76.24±6.83)分，疾病认知水平评分为(72.35±8.61)分，护理满意度为80.00%。结论：膜移植术后运用连续性护理，可缩短患者的住院时间，降低并发症发生率，促进视觉功能恢复，提高患者的疾病认知水平和护理满意度。

[关键词] 连续性护理；角膜移植术；术后护理；临床效果

中图分类号：R47 文献标识码：A

The Application and Clinical Effect of Continuous Care in Corneal Transplantation Patients

Yuanchen Xiong

Nanjing Aier Eye Hospital

Abstract: Objective: To analyze the application and clinical effects of continuous care in patients after corneal transplantation. Methods: A total of 80 patients who underwent corneal transplantation in our hospital from January 2024 to January 2025 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an experimental group, with 40 cases in each group. The control group received routine postoperative care, while the experimental group received continuous care intervention in addition to the routine care. The clinical effects of the two groups were compared. Results: The hospitalization duration of the experimental group was (6.23 ± 0.95) days, with a complication rate of 5.00%. At 3 and 6 months after nursing, the visual function scores were (78.65 ± 6.32) and (89.47 ± 5.18) points, respectively, while the disease cognition level scores were (89.76 ± 5.43) points. Patient satisfaction with nursing was 97.50%. In the control group, the hospitalization duration was (8.57 ± 1.42) days, with a complication rate of 20.00%. At 3 and 6 months after nursing, the visual function scores were (65.38 ± 7.15) and (76.24 ± 6.83) points, respectively, while the disease cognition level scores were (72.35 ± 8.61) points. Nursing satisfaction was 80.00%. Conclusion: Continuous care after corneal transplantation can shorten hospitalization duration, reduce complication rates, promote visual function recovery, and improve patients' disease cognition levels and nursing satisfaction.

Keywords: Continuous care; Corneal transplantation; Postoperative care; Clinical outcomes

引言

角膜作为眼球前部的透明组织，是光线进入眼睛中的重要通道，其透明度直接影响视觉功能^[1]。角膜疾病，包括角膜白斑、圆锥角膜、大疱性角膜病变等的形成，会造成角膜混浊或结构破坏，影响患者的视力，甚至导致失明，严重影响患者的生活质量和心理健康^[2]。角膜移植术是现阶段治疗终末角膜疾病的有效方法，该手术用健康的角膜植片替换病变角膜，可恢复角膜透明度，改善患者的视觉功能，控制病

情进展。尽管角膜移植术的成功率较高，但术后康复过程时间较长且复杂，患者需要长时间遵医嘱用药、定期复查等，所以要重视术后护理干预^[3]。基于此，本文分析了连续性护理在角膜移植术后患者中的应用及临床效果，现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2024年1月-2025年1月前来我院行角膜移植手术的80例患者进行研究，随机分成对照组与实验组。对照组

40例患者中，男23例，女17例；年龄22-67岁，平均年龄(44.89±8.15)岁；疾病类型：角膜白斑16例，圆锥角膜11例，大疱性角膜病变9例，角膜溃疡4例；手术方式：穿透性角膜移植术17例，板层角膜移植术15例，角膜内皮移植术8例。实验组40例患者中，男22例，女18例；年龄21-68岁，平均年龄(45.36±7.82)岁；疾病类型：角膜白斑15例，圆锥角膜12例，大疱性角膜病变8例，角膜溃疡5例；手术方式：穿透性角膜移植术18例，板层角膜移植术14例，角膜内皮移植术8例。比较两组的一般资料，差异没有统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

给予对照组术后常规护理；实验组在对照组的基础上实施连续性护理，具体包括：(1)出院前准备：①根据患者的年龄、病情、手术方式、性格特点以及家庭支持情况制定个性化的连续护理方案，对随访时间、护理重点及干预措施进行明确。②采用一对一讲解、视频演示、案例分析等方式向患者和家属讲解角膜移植术的术后康复知识，包括用药依从性的重要性、滴眼液的正确使用方法、并发症的早期识别症状、复诊的重要性等，针对患者或家属提出的问题，要耐心回答，确保知识的完全掌握^[4]。③对患者的心理状态进行评估，针对患者存在的焦虑、担忧等负面情绪，要给予针对性的心理疏导，与患者分享手术成功案例，缓解其心理压力，增强康复信心；鼓励家属给予患者情感支持，营造良好的康复环境，使患者保持积极的心理状态。(2)术后随访干预：①术后1周内进行首次电话随访，之后每月电话随访1次，术后1个月、3个月、6个月结合门诊复诊进行面对面的随访，建立微信群，提供24小时在线服务，耐心回答患者或家属提出的问题，定期发布角膜移植术后的相关护理知识，同时鼓励患者在微信群中和病友交流，缓解不良情绪^[5]。②每次随访时询问患者的用药情况，包括药物种类、剂量、频次和剩余量等，评估用药依从性；对于用药不规范的患者，分析原因并进行针对性的指导，设置用药提醒、家属监督用药等；叮嘱患者不得自行增减药量或停止用药，以免发生危险情况。③随访期间，要对患者的眼部症状及全身情况进行了解，指导患者正确进行居家眼部检查；针对出现疑似并发症的患者，指导其及时就医，并联系主治医师进行处理。④根据患者随访时的康复情况对其生活方式进行调整：饮食护理中，术后3个月内仍需避免辛辣刺激食物，后期可逐渐恢复正常饮食，但要保持营养均衡；指导患者合理安排作息，避免过度用眼，保证充足睡眠；告知患者术后1年内避免剧烈运动，如跑步、游泳、球类运动等，避免眼部碰撞；指导患者正确佩戴护目镜，尤其是在外出时，防止灰尘、异物进入眼部，避免强光刺激^[6]。⑤心理支持：随访过程中持续评

估患者的心理状态，如果患者的情绪波动较大，要及时进行心理疏导，鼓励患者分享康复感受，增强其治疗信心。

1.3 观察指标

- (1) 住院时间：记录两组患者手术结束至出院的时间。
- (2) 术后并发症：排斥反应、感染、屈光不正、角膜缝线松脱等。
- (3) 视觉功能评分：采用视觉功能评分量表评估两组患者护理前、护理后3个月和护理后6个月的视觉功能，总分100分，分数越高表示视觉功能越好。
- (4) 疾病认知水平评分：术后6个月使用自制角膜移植术后疾病认知水平量表评估两组的认知情况，包括疾病知识、用药知识、并发症预防知识、复诊知识等，总分100分。
- (5) 护理满意度：术后6个月，使用自制的护理满意度问卷进行调查，包括护理态度、护理技能、健康指导、随访服务四个维度，共25题，总分100分；评分标准：91-100分为非常满意，76-90分为满意，0-75分为不满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS 23.0统计学软件处理研究过程中产生的数据，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，t行组间检验；计数资料用(%)表示，组间 χ^2 检验。如果两组之间比较后差异有统计学意义，用P<0.05表示。

2 结果

2.1 住院时间和疾病认知水平评分

具体见表1。

表1 比较两组的住院时间和疾病认知水平评分($\bar{x} \pm s$)

组别	n	住院时间(d)	疾病认知水平评分(分)
实验组	40	6.23±0.95	89.76±5.43
对照组	40	8.57±1.42	72.35±8.61
t		8.6624	10.8172
P		0.0001	0.0001

2.2 并发症发生率

具体见表2。

表2 比较两组的并发症发生率(%)

组别	n	排斥反应	感染	屈光不正	角膜缝线松脱	发生率
实验组	40	1(2.50)	0(0.00)	1(2.50)	0(0.00)	2(5.00)
对照组	40	3(7.50)	2(5.00)	2(5.00)	1(2.50)	8(20.00)
χ^2						4.1143
P						0.0430

2.3 视觉功能评分

具体见表3。

表3 比较两组护理前后的视觉功能评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	护理前	护理后3个月	护理后6个月
实验组	40	45.36±5.28	78.65±6.32	89.47±5.18
对照组	40	44.98±5.43	65.38±7.15	76.24±6.83
t		0.3173	8.7948	9.7612
P		0.7518	0.0001	0.0001

2.4 护理满意度

具体见表4。

表4 比较两组的护理满意度 (%)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	40	32(80.00)	7(17.50)	1(2.50)	39(97.50)
对照组	40	21(52.50)	11(27.50)	8(20.00)	32(80.00)
χ^2					6.1346
P					0.0130

3 讨论

角膜疾病是一种影响人类视觉健康的疾病，形成原因复杂，包括感染、外伤、先天性发育异常、变性等，疾病的形成会导致角膜透明度下降或结构破坏，进而引起视力下降甚至失明^[1]。角膜移植术属于四级手术，具有技术难度高、手术风险大等特征，其治疗效果除了在于手术操作的精准性外，还取决于术后护理及康复管理，相比于常规术后护理，连续性护理干预的应用能够提高患者的认知水平和用药依从性，降低术后并发症的发生风险，促进视觉功能恢复，缩短住院时间，提高患者的护理满意度，从而改善患者术后康复情况，加快疾病康复进程^[8]。此外，角膜移植术患者应用连续性护理，还能满足患者的个性化需求，帮助患者养成良好的生活习惯，同时掌握自我护理技能，促进生活质量的提升，帮助

患者早日回归正常生活。

综上所述，连续性护理在角膜移植术后患者中应用效果显著，可进一步提高角膜移植术的治疗效果，值得推广应用。

[参考文献]

[1]高莉莉,闫继清,王希铭.连续性护理在角膜移植术后患者中的应用及临床效果[J].国际移植与血液净化杂志,2023(4):46-48.

[2]宁培媛,张倩,路美倩,等.连续性护理干预在角膜移植术后患者中的应用[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(10):128-131.

[3]袁雯睿,高婕,冯冬玲.基于 KANO 模型的护理干预在角膜移植患者中的应用效果[J].医药前沿,2024,14(31):86-89.

[4]鲍琳,王敏敏.基于霍桑效应理论的个性化护理对角膜移植术后患者心理弹性,创伤后成长的影响[J].国际护理学杂志,2025,44(05):874-878.

[5]刘迁迁,何姗姗,王艳芳.连续性护理干预在冠脉搭桥术后患者康复中的应用效果[J].四川解剖学杂志,2024,32(2):184-186.

[6]曾蕾,夏莹,杨焰,等.微信干预在角膜移植术后延续性护理中的应用[J].湖北科技学院学报:医学版,2023,37(2):162-165.

[7]刘全坤,林莉,李恒,等.浅谈角膜移植术患者的术前术后护理方法[J].全文版:医药卫生,2021,(1):124-124.

[8]静如意,陈颖欣,曹蕾.深板层角膜移植与穿透性角膜移植治疗基质角膜营养不良预后的比较[J].中国组织工程研究,2025,29(8):1626-1633.

作者简介:

熊元琛(1990.09-),女,汉族,江苏南京人,本科,主管护师,研究方向为护理学。