

舒适护理在折叠式人工玻璃体球囊植入术围手术期的效果观察

Observation on the Effect of Comfort Nursing During the Perioperative Period of Foldable Artificial Vitreous Bulb Implantation Surgery

王真真 杜冰*

Zhenzhen Wang Bing Du*

河南省郑州市联勤保障部队第九八八医院 中国·河南 郑州 450000

The 988th Hospital of the Joint Logistics Support Force in Zhengzhou City, Henan Province, Zhengzhou, Henan, 450000, China

摘要: 目的: 探讨舒适护理在折叠式人工玻璃体球囊植入术围手术期的效果。方法: 2020年2月到2022年6月, 选取110例确诊视网膜脱离且行折叠式人工玻璃体球囊植入术患者为研究对象, 通过随机抽签法将患者分为观察组和对照组, 各有55例。对照组围术期应用常规护理, 观察组围术期应用舒适护理, 比较两组患者的术后并发症率、心理状态评分及生活质量评分。结果: 观察组术后并发症率小于对照组, 观察组护理后的焦虑、抑郁评分低于对照组, 观察组护理后的生活质量评分高于对照组, 有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 折叠式人工玻璃体球囊植入术患者围手术期应用舒适护理, 可改预后情况、心理状态及生活质量, 临床应用价值显著。

Abstract: Objective: To investigate the effect of comfort care in the perioperative period of folding artificial vitreous balloon implantation. **Methods:** From February 2020 to June 2022, 110 patients with confirmed retinal detachment and foldable artificial vitreous balloon implantation were selected as the study subjects, and the patients were divided into observation group and control group by random lottery method, with 55 cases each. The control group applied perioperative routine care, the observation group applied perioperative comfort care, and compared the postoperative complication rate, psychological status score and quality of life score between the two groups. **Results:** The postoperative complication rate of the observation group was less than that of the control group, the anxiety and depression scores of the observation group were lower than that of the control group, and the nursing score of the observation group was higher than that of the control group, which was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The perioperative comfort care for patients with folding artificial vitreous balloon implantation can change the prognosis, psychological state and quality of life, with significant clinical application value.

关键词: 视网膜脱离; 折叠式人工玻璃体球囊植入术; 围手术期; 舒适护理; 效果观察

Keywords: retinal detachment; folding artificial vitreous balloon implantation; perioperative; comfortable care; effect observation

DOI: 10.12346/pmr.v5i2.8368

1 引言

眼外伤、视网膜脱离、脉络膜脱离以及睫状体脱离等均属于眼科疾病, 但具有较大危害性, 严重损伤视功能^[1,2]。折叠式人工玻璃体球囊植入术是该类眼科疾病的有效治疗方案, 折叠式人工玻璃体球囊(FCVB)是模拟人自然玻璃体腔形态, 设计的一种与自然玻璃体形状吻合的“囊袋”, 通过微小切口植入眼内, 再通过引流阀注射到“囊袋”里去,

以维持正常的眼内形态和眼内压力, 恢复眼内玻璃体正常支撑, 促进视网膜贴附, 同时避免眼内组织与硅油的直接接触带来的不良反应, 解决了其他替代物不能长期停留在眼内以顶压视网膜而需反复手术的问题^[3]。还可以通过引流阀抽出硅油或注入硅油, 折叠式人工玻璃体球囊的诞生, 对于反复更换的硅油眼和严重眼外伤来说, 避免患者摘除眼球的和义眼植入, 从而避免摘除眼球给患者带来的巨大心理伤害, 最

【作者简介】王真真(1982-), 女, 中国河南漯河人, 本科, 主管护师, 从事护理研究。

【通讯作者】杜冰(1987-), 女, 中国河南商丘人, 本科, 主管护师, 从事护理研究。

大程度上维持患者的眼球完整性,改善患者的视功能水平。为保证手术效果,必须做好围手术期护理工作,通过护理让患者身心处于最佳状态,以最好的状态迎接手术,避免其他因素对手术效果、手术安全造成的干扰。

2 资料与方法

2.1 临床资料

2020年2月到2022年6月,选取110例确诊视网膜脱离且行折叠式人工玻璃体球囊植入术患者为研究对象,通过随机抽签法将患者分为两组,对照组和观察组各有患者55例。对照组资料:男性45例,女性10例;年龄最小30岁,最大67岁,平均 (48.72 ± 7.12) 岁;体重最轻41kg,最重88kg,平均 (64.77 ± 10.25) kg;左眼27例,右眼28例;视网膜脱离时间最短42min,最长130min,平均 (86.40 ± 13.25) min;视网膜脱离范围直径最短0.06mm,最长0.09mm,平均 (0.08 ± 0.01) mm。观察组资料:男性43例,女性12例;年龄最小30岁,最大66岁,平均 (48.44 ± 7.08) 岁;体重最轻41kg,最重87kg,平均 (64.42 ± 10.21) kg;左眼24例,右眼31例;视网膜脱离时间最短43min,最长130min,平均 (86.75 ± 13.28) min;视网膜脱离范围直径最短0.06mm,最长0.08mm,平均 (0.07 ± 0.01) mm。比较两组患者的相关资料,显示无差异($P > 0.05$)。

纳入标准:①患者均满足疾病的临床诊断标准,均具有折叠式人工玻璃体球囊植入术适应症;②患者具有良好的沟通意愿及沟通能力,可和护士进行正常沟通交流;③患者知晓此次研究内容,在知情同意书签字。

排除标准:①患者存在严重脏器功能障碍;②患者存在凝血功能障碍;③患者存在认知功能障碍、精神系统障碍。

2.2 方法

对照组采用常规护理:①先向患者普及术前检查项目数量,要求患者遵照医嘱完成相关检查;评价患者的视功能状态及全身状态,及时发现异常并确定存在手术禁忌证患者;辅助患者进行手术前准备,简单阐述手术流程以及预计手术时间;②术后密切监测患者情况,向患者普及术后继续治疗方案;主动普及术后康复注意事项及术后复查时间,要求患者遵医嘱入院复查疾病。

观察组采用舒适护理:①心理护理:患者的病情较严重,部分患者已经进行过一次或者多次手术,但视功能水平改善有限,为保证视网膜复位理想、维持眼球良好外形,再次进行此次手术。此时患者不仅恐惧手术,而且对手术抱有过大期待,情绪十分复杂。护士需积极评价患者的心理状态,明确患者的心理需求,将该手术治疗严重视网膜脱离的优势说明给病人,同时邀请手术成功患者现身说法,或利用微信等社交平台与患者进行一对一通话、视频,提升患者的手术信心,缓解心理压力。护士在围手术期还需为患者提供无微不至的关怀及关爱,结合患者的兴趣爱好,让患者通过听音乐、

听广播等转移注意力,放松、娱乐身心。②认知干预:结合患者的文化背景与认知现状,主动向患者普及视网膜脱落的发生原因、临床危害、对日常生活造成的影响,此次手术方案的原因、优势、预期作用、积极影响、临床安全性,护士可通过发放手册,或指导患者、家属观看科普视频、公众号宣传知识,持续进行认知干预。护士还需结合术前术后所需进行的检查项目,向患者做好认知干预,主动以通俗易懂语言讲解每一个检查项目在病情、身体、视功能评价中的作用,提升患者的理解与认知,预防患者、家属产生“检查项目多是为了收钱”“检查项目没有用”等错误想法,提升患者的检查依从性,更好地配合检查,为成功手术做好准备。③眼睛观察:术后需密切观察患者的术眼情况,观察敷料是否渗出、脱落,观察术眼是否疼痛、异常,主动告知患者术眼存在轻微磨痛、扎痛属于正常现象,因手术缝线诱发,但缝线属于可吸收线,会被眼睛自行吸收,预计吸收时间半个月,让患者以客观态度看待这一不适症状,无须过分担心。若患者有头部胀痛、术眼胀痛,代表眼压升高需及时上报并应用药物降低眼压,还需提供止血药物预防出血。术后次日需观察术眼情况,明确是否有结膜充血及角膜水肿,每日定时进行眼压检测,给予眼药水滴眼治疗,要求患者做好眼睛清洁,禁止用手揉眼,尽量维持眼睛干净舒适,促进眼睛康复。

3 结果

3.1 患者的术后并发症统计

观察组术后并发症率小于对照组,有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组术后并发症(n=55例, n/%)

组别	前房出血	球结膜水肿	高眼压	合计
观察组	1	2	1	4 (7.27%)
对照组	3	8	4	15 (27.27%)
X^2 值	—	—	—	8.756
P 值	—	—	—	0.001

3.2 患者的心理状态评分统计

观察组、对照组护理前的焦虑、抑郁评分比较,无统计学意义($P > 0.05$);观察组护理后的焦虑、抑郁评分低于对照组,有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组心理状态评分(n=55例, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	焦虑评分		抑郁评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	57.86 ± 5.32	40.32 ± 5.89 [△]	58.54 ± 5.65	41.34 ± 5.47 [△]
对照组	57.61 ± 5.30	47.68 ± 5.63 [△]	58.80 ± 5.69	48.29 ± 5.73 [△]
t 值	0.783	7.421	0.761	7.345
P 值	0.435	0.001	0.446	0.001

注:与同组护理前比较, $^{\Delta} P < 0.05$ 。

3.3 患者的生活质量评分统计

观察组、对照组护理前的生活质量评分比较,无统计学意义($P > 0.05$);观察组护理后的生活质量评分高于对照组,有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

4 讨论

折叠式人工玻璃体球囊植入术是一种新型手术方案,折叠式人工玻璃体球囊是眼科学国家重点实验室-中山大学中山眼科中心研发的与广州卫视博生物科技有限公司联合推出的一种全新产品,由三个部分组成,分别是薄膜球囊、引流阀以及引流管,通过医用高分子聚合物材料制作而成,适用于视网膜脱离等严重眼外伤、硅油依赖眼与眼轴长

度16~28mm患者。折叠式人工玻璃体球囊是一种和自然玻璃体形态十分相似的囊袋,经微小手术切口置入患者的玻璃体腔内,之后经引流阀将硅油注射至囊袋中,对维持正常眼内形态、眼内压力、恢复玻璃体正常发挥一定支持作用。舒适护理重视患者生理舒适度的同时,也重视患者的心理舒适度,可针对患者的心理状态提供护理服务,所以患者的心理状态改善更显著。舒适护理主张结合患者的手术特点、疾病特点、个体需求进行护理,可兼顾患者各方面的护理,所以患者的各方面舒适情况改善,生活质量显著升高。

综上所述,折叠式人工玻璃体球囊患者的围手术期实施舒适护理,可改善患者的预后、心理与生活质量,应用价值显著。

表3 两组生活质量评分(n=55例, $\bar{x} \pm s$, 分)

时间	组别	社会	角色	角色	情绪	躯体
护理前	观察组	50.01 ± 5.36	58.21 ± 5.13	59.45 ± 5.47	60.07 ± 5.12	51.32 ± 4.87
	对照组	50.43 ± 5.39	58.76 ± 5.17	59.89 ± 5.50	60.34 ± 5.17	51.88 ± 4.92
	t 值	0.781	0.762	0.714	0.704	0.686
	P 值	0.445	0.456	0.467	0.479	0.486
护理后	观察组	74.39 ± 6.28	81.49 ± 5.87	82.17 ± 6.39	80.43 ± 5.78	76.32 ± 5.33
	对照组	60.32 ± 6.04	70.03 ± 5.41	70.00 ± 5.87	69.54 ± 5.56	63.24 ± 5.10
	t 值	7.972	8.213	8.791	8.456	8.996
	P 值	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 鲁米娜.对接受玻璃体切割眼内填充术后保持被动体位的复杂性视网膜脱离患者进行舒适护理的效果[J].当代医药论丛,2020,18(4):247-249.
- [2] 俞百元,陈银花,王春华.精准护理模式在视网膜脱离手术患者治疗中的应用效果评价[J].安徽卫生职业技术学院学报,2020,19(1):57-58+61.
- [3] 张贵森,巩慧,惠延年,等.折叠式人工玻璃体球囊植入的初步临床实践[J].国际眼科杂志,2018,18(3):578-580.