

· 论著 ·

# 快速康复外科理念联合多学科合作模式对高龄白内障超声乳化术后患者生活质量的影响

赵 航\*

南阳市第二人民医院眼科 (河南 南阳 473000)

**【摘要】目的** 观察快速康复外科(FTS)理念联合多学科合作模式对高龄白内障超声乳化术后患者生活质量的影响。**方法** 选取我院2017年9月至2019年8月收治的高龄白内障患者600例,按随机编号法分为对照组与观察组,各300例。对照组给予常规护理,观察组给予FTS理念联合多学科合作模式的护理。比较两组患者干预前后生活质量的变化。**结果** 干预后,生活质量评价量表(SF-36)各领域评分均高于对照组( $P<0.05$ )。**结论** 与常规护理模式相比,FTS理念联合多学科合作模式可有效提高高龄白内障超声乳化术后患者的生活质量,值得临床推荐。

**【关键词】** 快速康复外科;多学科合作;白内障超声乳化术;高龄;生活质量

**【中图分类号】** R776.1; R445.1

**【文献标识码】** A

**DOI:**10.3969/j.issn.1009-3257.2021.02.006

## Effect of the Concept of Rapid Rehabilitation Surgery Combined with Multidisciplinary Cooperation Mode on the Quality of Life of Elderly Patients after Phacoemulsification

ZHAO Hang\*

Department of Ophthalmology, Nanyang Second People's Hospital, Nanyang 473000, Henan Province, China

**Abstract: Objective** To observe the effects of the fast-track surgery (FTS) concept combined with the multidisciplinary cooperation model on the quality of life of elderly patients after cataract phacoemulsification. **Methods** 600 elderly patients with cataract who were admitted to the hospital between September 2017 and August 2019 were selected and divided into the control group and the observation group by the random numbering method, with 300 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given the FTS concept combined with the multidisciplinary cooperation model of nursing. Changes in quality of life before and after intervention were compared between the two groups. **Results** After the intervention, the scores of all dimensions of the short form-36 health survey (SF-36) of the observation group were higher than those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Compared with routine nursing, the FTS concept combined with the multidisciplinary cooperation model can effectively improve the quality of life of elderly patients after cataract phacoemulsification.

**Keywords:** Fast-track Surgery; Multidisciplinary Cooperation; Cataract Phacoemulsification; Elderly; Quality of Life

白内障系由各种因素导致晶状体浑浊、以视力下降为主要症状的具有致盲性的一种眼科疾病<sup>[1]</sup>。白内障患者容易因为视觉功能受损而出现焦虑,其生存质量也因此受到影响<sup>[2]</sup>。目前对于白内障的治疗以手术为首选,超声乳化术是有效的手术方式之一,具有伤口小、手术时间短、恢复快以及术后视力好转明显等优势<sup>[3]</sup>。快速康复外科(fast-track surgery, FTS)的核心为减小手术对患者的创伤和应急刺激,并注重围术期的护理<sup>[4]</sup>。多学科合作的方式可提供患者更具针对性和个性化的护理方案,有助于提高患者的生活质量<sup>[5]</sup>。本研究将FTS理念联合多学科合作模式应用于高龄白内障超声乳化术患者的围术期护理中,发现患者术后生活质量显著提高。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院2017年9月至2019年8月收治的高龄白内障患者600例,按随机编号法分成对照组和观察组,各300例。对照组男性167例、女性133例,年龄65~83岁,平均年龄(76.71±5.98)岁;单眼患病202例、双眼患病98例,合并高血压134例、高血脂66例、糖尿病89例。观察组男性174

例、女性126例,年龄65~82岁,平均年龄(75.94±6.03)岁;单眼患病194例、双眼患病106例,合并高血压129例、高血脂71例、糖尿病92例。对比两组患者的一般资料无差异性( $P>0.05$ )。本研究获医院伦理委员会核准,相关人员均为自愿参加。

**纳入标准:**符合白内障的诊断标准,并经本院医生确诊;年龄为65周岁及以上;达到白内障超声乳化术指征,且对该手术无禁忌、可耐受;无精神障碍或认知功能障碍。

**排除标准:**既往有眼部外伤或白内障复明术治疗史;拒行白内障超声乳化术者;呼吸困难或合并严重的心、脑、肝、肾等重要器官疾病或恶性肿瘤等;依从性差或其他无法配合本研究者。

**1.2 方法** 对照组采取常规护理。观察组采取FTS理念联合多学科合作模式的护理,主要包括:(1)前期准备:由眼科医师、眼科护士、药剂师、营养指导师和心理咨询师组成护理小组,共同制定科学有效、具针对性和个性化的护理方案;(2)健康宣教:术前向患者讲解疾病相关基础知识、手术流程和注意事项,以及术后常见并发症和应对措施;(3)心理支

**【第一作者】** 赵 航,女,护师,主要研究方向:眼科。E-mail: 370014663@qq.com

**【通讯作者】** 赵 航

持：术前、术中以及术后，均给予患者足够的心理支持，让其放松下来，并引导患者以积极、正确的态度面对疾病、手术及术后康复；(4)术中护理：严格执行无菌操作、积极配合医师完成手术，密切监测患者的生命体征，如有异常及时上报医师并采取相应措施；(5)术后护理：定期查房，再次向患者嘱咐相关注意事项，预防感染、角膜水肿等并发症的发生；(6)用药指导；(7)饮食指导。

**1.3 观察指标** 通过生活质量评价量表(SF-36)对两组患者干预前后的生活质量进行评估并作比较，包括躯体功能(PF)、躯体角色(RP)、肌体疼痛(BP)、总体健康状况(GH)、活力(VT)、社会功能(SF)及情感职能(RE)和精神健康(MH)共8个领域，评分越高说明生活质量越高<sup>[6-7]</sup>。

**1.4 统计学方法** 数据采用SPSS 22.0软件分析处理；计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示，t检验；计数资料 $\chi^2$ 检验； $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

干预前，两组患者的SF-36各领域评分均无差异性( $P > 0.05$ )；干预后，观察组的SF-36各领域评分均高于对照组(PF:  $t=17.738, P=0.000$ ; RP:  $t=17.032, P=0.000$ ; BP:  $t=17.845, P=0.000$ ; GH:  $t=23.296, P=0.000$ ; VT:  $t=19.117, P=0.000$ ; SF:  $t=18.751, P=0.000$ ; RE:  $t=20.760, P=0.000$ ; RP:  $t=21.238, P=0.000$ )，见表1。

**表1 两组患者SF-36各领域评分比较( $\bar{x} \pm s$ , 分)**

领域	对照组(n=300)		观察组(n=300)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
PF	62.04±4.12	71.48±4.73*	62.11±3.96	79.45±6.18*
RP	66.07±3.94	73.54±4.62*	65.89±3.83	81.27±6.36*
BP	64.92±4.95	72.51±6.14*	65.03±5.02	82.33±7.29*
GH	66.10±5.22	73.39±4.28*	65.84±5.16	83.02±5.74*
VT	65.26±5.24	73.01±5.86*	65.77±5.19	82.76±6.61*
SF	65.32±4.97	71.25±5.59*	64.93±5.14	81.42±7.55*
RE	64.88±4.36	70.08±4.91*	65.21±4.27	80.25±6.92*
MH	65.93±5.08	71.26±5.35*	66.23±5.18	82.19±7.13*

注：\*表示与干预前相比，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

白内障为老年人高发的眼科疾病，可严重影响患者的视力<sup>[8]</sup>，且高龄白内障患者常合并基础疾病、心理较为敏感，其生活质量也随之降低<sup>[9-10]</sup>。我国老年人中白内障的患病率且呈逐年上升趋势，不仅对患者的生理、心理造成负担，对其家庭乃至社会也带来较大的影响，故关于白内障的治疗与护理已逐渐成为眼科医护人员的关注重点之一<sup>[11-12]</sup>。

本研究结果显示，干预后，应用FTS理念联合多学科合作模式的观察组患者的SF-36各领域评分均高于采取常规护理的对照组，说明观察组患者的生活质量优于对照组。常规的护理模式缺乏针对性、个性化，加上专业的局限性，在一定程度上影响其护理质量，无法满足高龄白内障超声乳化术患者的需求。FTS是通过循证医学证实有效的一系列围术期优化护理措施，减少手术创伤应激反应、加快患者康复的护理方法；多学科合作模式可结合不同学科的特点，给予患者更专业、更全面以及更贴合病情的康复指导。因此，将FTS理念与多学科合作模式联合应用于高龄白内障超声乳化术患者的围术期护理中，能为患者提供更科学有效的护理干预，通过术前宣教、术中及术后专业的护理措施，还有心理、用药和饮食全方位的指导，患者的负性情绪、不良心理得以缓解，有助于疾病的恢复，进而改善其生活质量。

综上，与常规护理相比，FTS理念联合多学科合作模式的

护理方式能有效改善高龄白内障超声乳化术后患者的生活质量，值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1] 庞兰, 刘芳艳, 周依岚, 等. 前馈控制在白内障连台手术安全管理中的运用效果[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(10): 109-111.
- [2] 李晓文, 赵平, 王灿, 等. 白内障住院患者焦虑现状及影响因素研究[J]. 中国卫生统计, 2019, 36(3): 416-417.
- [3] 崔乐. 高龄患者白内障超声乳化术后角膜水肿护理体会[J]. 山西医药杂志, 2018, 47(23): 2893-2894.
- [4] 郭玉芝, 董启超, 梁晖, 等. 快速康复外科对腹腔镜结肠直肠癌患者围术期临床指标及生活质量的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(8): 12-14.
- [5] 刘海棠, 谢娟娟. 多学科合作延续护理对慢性阻塞性肺疾病患者生命质量的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(10): 737-742.
- [6] 欧凤荣, 刘扬, 刘丹, 等. SF-36量表在疾病生命质量谱构建中应用[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(12): 1442-1445.
- [7] 韩艳飞, 李亚楠, 杨云东. 延续护理对超声乳化白内障手术患者遵医行为及自护能力的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(2): 28-30.
- [8] 王金铎, 曹向荣, 付学玲. 普拉洛芬联合玻璃酸钠滴眼液对白内障超声乳化术后干眼的干预观察[J]. 中国实用眼科杂志, 2016, 34(1): 24-26.
- [9] 怀宝莎. 高龄白内障患者术前心理访视及护理指导效果观察[J]. 齐鲁护理杂志, 2018, 24(24): 40-42.
- [10] 袁耐蔚. 综合护理干预在高龄白内障患者围术期护理中的应用[J]. 护理实践与研究, 2019, 16(3): 105-107.
- [11] 张慧, 崔巍. 硬核白内障手术治疗的临床研究进展[J]. 国际眼科杂志, 2016, 16(5): 856-858.
- [12] 王玉娟, 程芳, 马静, 等. 静默疗法应用于白内障手术患者的效果评价[J]. 中华护理杂志, 2016, 51(3): 321-325.

(收稿日期: 2019-12-05)