

· 论著 ·

综合性护理干预对视网膜脱离手术患者术后疼痛及生活质量的影响

刘 艳*

濮阳市第二人民医院(濮阳市眼科医院)眼底病科 (河南 濮阳 457000)

【摘要】目的 探讨综合性护理干预对视网膜脱离手术患者术后疼痛及生活质量的影响。**方法** 选取我院收治的视网膜脱离手术患者76例,根据护理方式不同分为观察组($n=38$)和对照组($n=38$),对照组采用一般常规护理,观察组在此基础上采用综合性护理,记录患者术后疼痛情况及术后2个月的生活质量。**结果** 观察组术后疼痛(中+重)13人,疼痛率为34.21%,对照组术后疼痛(中+重)23人,疼痛率为60.52%,观察组患者疼痛率低于对照组($P<0.05$);观察组生活质量评分为(72.11 ± 6.07)分,明显高于对照组[(61.43 ± 5.77)分, $P<0.05$]。**结论** 综合性护理干预可明显降低患者术后疼痛情况,改善患者生活质量,值得推广应用。

【关键词】 综合性护理干预; 视网膜脱离手术患者; 生活质量; 术后疼痛

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.03.016

Effect of Comprehensive Nursing Intervention on Postoperative Pain and Quality of Life in Patients with Retinal Detachment Surgery

LIU Yan*

Department of Ophthalmology, Puyang Second People's Hospital (Puyang Eye Hospital), Puyang 457000, Henan Province, China

Abstract: Objective To explore the effect of comprehensive nursing intervention on postoperative pain and quality of life in patients with retinal detachment surgery. **Methods** 76 patients with retinal detachment surgery admitted to our hospital were selected and divided into an observation group ($n=38$) and a control group ($n=38$) according to different nursing methods. The control group was given general routine nursing, and the observation group was supplemented with comprehensive nursing. The patient's postoperative pain and quality of life after 2 months were recorded. **Results** There were 13 patients with postoperative pain (medium+heavy) in the observation group, and the pain rate was 34.21%. There were 23 patients with postoperative pain (medium+heavy) in the control group, and the pain rate was 60.52%. The pain rate of the observation group was lower than that of the control group ($P<0.05$). In addition, the quality of life score of the observation group was (72.11 ± 6.07), which was significantly higher than that of the control group (61.43 ± 5.77) ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can significantly reduce the patient's postoperative pain and improve the patient's quality of life, worthy of promotion and application.

Keywords: Comprehensive Nursing Intervention; Patients with Retinal Detachment Surgery; Quality of Life; Postoperative Pain

视网膜脱离可分为裂孔性和非裂孔性^[1]。一般来说,并不是所有的视网膜脱离都需要手术治疗,需要做手术的类型主要是发病率最高的孔源性视网膜脱离,以及一部分的牵拉性视网膜脱离。目前视网膜脱离的手术主要有两种,包括外路手术和内路手术^[2]。其手术要点就是闭合视网膜的裂孔。但其术后疼痛明显,且并发症较高,极大地影响了患者的治疗效果及生活质量^[3]。因此,本研究选取了我院2018年6月至2019年12月收治的76例确诊视网膜脱离并行手术治疗的患者,分析综合性护理干预对该类患者术后生活质量及疼痛情况的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本研究为期一年半(2018年6月至2019年12月),研究对象为我院收治的需要进行视网膜脱离手术治疗的76例患者,对纳入患者予以不同方案护理,将其分为观察组($n=38$)和对照组($n=38$),对照组采取一般常规护理,观察组在此基础上采取综合性护理。观察组男24例,女14例,年龄19~66岁,平均年龄(43.54 ± 3.92)岁,其中有21例

患者为孔源性视网膜脱离,有17例患者为牵拉性视网膜脱离。对照组患者男21例,女17例,年龄20~65岁,平均年龄(44.92 ± 3.81)岁,其中有23例患者为孔源性视网膜脱离,有15例患者为牵拉性视网膜脱离。对照组及观察组在一般资料比较无差异($P>0.05$)。

纳入标准: 所有纳入患者根据临床症状及实验室等相关检查确定为视网膜脱离患者;手术指征明确;未存在中途退出者;纳入患者各项资料均完善。

排除标准: 伴有肝、心、肾等重要脏器功能衰竭及全身性严重疾病等患者;患者有精神疾病或者不能配合研究者;处于妊娠期妇女。

1.2 护理方法 对照组患者予以常规护理,比如当患者手术结束后密切关注术后情况等方面。实验组患者予以综合性护理:(1)心理护理:及时了解患者的心理状态,与其多沟通交流,在情感上给予支持及理解,行动上设法为其改变处境,增强患者的信心,消除患者的顾虑。(2)体位护理:术后根据患者术眼的情况予以正确体位指导,避免因术后体位不对造成手术失败。(3)手术部位护理:时刻关注患者手术后伤口

【第一作者】 刘 艳,女,护师,主要研究方向:护理学。E-mail: shendiwei05@163.com

【通讯作者】 刘 艳

及患者情况,注意伤口敷料渗血、渗液情况,保持其干燥,遵医嘱按照无菌原则操作换药。(4)疼痛护理:由于手术的创伤、眼压的升高等原因,导致患者手术后易发生疼痛,应及时关注患者的情况,多沟通,通过看电视、听音乐等方式来转移其注意力。一旦发现患者因眼压高等原因造成的头痛、眼疼等情况时,应立即上报测量眼压,根据患者的情况予以对症处理。(5)饮食护理:予以低盐低脂饮食,可多进食富含维生素、纤维、蛋白质等相关食物,避免偏食,保证摄入。避免发生便秘情况。

1.3 评价标准 对比两组患者在术后疼痛及生活质量方面的影响:(1)术后疼痛予以视觉模拟评分法^[4]判定:在白纸上画一条10cm的横线,横线的一段为0,另一端为10,0表示无痛,0~10之间表示不同程度的疼痛,10表示剧痛。让患者根据自身感觉疼痛情况在横线上画记疼痛程度。疼痛等级三级,轻

(0~4),中(5~7),重(8~10)。(2)生活质量:出院2月后,对患者予以电话或者上门回访等方式予以询问,采用综合评定量表(GQOLI-74)^[5],针对患者在身体、生活、社会及心理等方面综合评估,总分为100分,量表分数低,提示生活质量差,量表分数高则反之。

1.4 统计学方法 采用SPSS 20.0统计软件包处理,以($\bar{x} \pm s$)描述计量资料,予以t检验;通过率或构成比表示计数资料,并采用 χ^2 检验或秩和检验;若 $P < 0.05$,代表两组比较存在明显差异。

2 结果

2.1 术后生活质量对比 观察组患者在物质生活、躯体、心理、社会功能及总生活质量评分上明显优于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1 两组患者术后生活质量比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	物质生活	躯体功能	心理功能	社会功能	生活质量总分
观察组	38	63.82±6.94	76.98±6.87	71.54±6.13	64.24±5.91	72.11±6.07
对照组	38	52.44±6.81	65.99±6.22	61.89±5.44	57.31±5.17	61.43±5.77
t		7.214	7.310	7.258	5.440	7.861
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组患者术后疼痛情况比较 观察组术后疼痛(中+重)有13人,疼痛率为34.21%,对照组术后疼痛(中+重)23人,疼痛率为60.52%,观察组患者疼痛率低于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 两组患者术后疼痛情况比较[n(%)]

组别	例数	轻	中	重	术后疼痛率(中+重)
观察组	38	25(65.78)	12(31.57)	1(2.63)	13(34.21)
对照组	38	15(39.47)	16(42.10)	7(18.42)	23(60.52)
χ^2					5.278
P					0.022

3 讨论

视网膜脱离是指视神经纤维层-色素上皮层的分离,以青壮年及高度近视的人群多见^[6]。据统计,一侧眼部发病,另一侧眼部在五年内的发病率高达49%以上,不及时治疗的患者可引起失明^[7]。可见其对人体危害之大。而视网膜脱离手术是现在较为成熟的手术,可较好地治疗该疾病,但其手术的成功除了和术者操作有关,还与术后护理紧密相关。曾有研究表明,视网膜脱离手术后护理可有效提高手术成功率^[8]。

视网膜脱离手术患者因手术时对组织牵拉、术后体位欠妥等影响,造成患者出现疼痛。而综合性护理在原护理方式上对护理工作个性化、针对性及多角度的全方面护理,以患者为中心,保障患者在手术结束后整体护理的质量情况^[9]。本研究结果表明,采用综合性护理干预的患者术后疼痛率低于常规护理的患者,且在出院后2个月的生活质量评

分为(72.11±6.07)分,明显高于常规护理[(61.43±5.77)分, $P < 0.05$]。由此表明,综合性护理从多个方面来进行,包括体位、饮食、疼痛及心理等护理,其中,予以疼痛、体位等护理,可以降低患者术后的疼痛,更加快速地使患者康复,可有效改善生活质量。而予以心理护理可增强患者的手术信心,使患者配合诊治,有利于手术的开展。

综上所述,综合性护理干预可明显改善视网膜脱离手术患者术后疼痛情况,可有效提高生活质量,值得推广应用。

参考文献

- [1] 黄冬兰,吴宝红,冯慧兰,等.体位护理干预对视网膜脱离患者围术期的影响[J].国际护理学杂志,2017,36(3):337-339.
- [2] 黄泽华.复杂性视网膜脱离患者行玻璃体切割术的围手术期心理护理分析[J].中国社区医师,2018,31(18):489-491.
- [3] 王庆忠,范云,沈祁烨.人类微生物组学与健康及其临床检验的需求[J].分子诊断与治疗杂志,2018,10(1):67-72.
- [4] 李昉泽,罗姗姗,杨春艳,等.视网膜脱离术后患者疼痛的观察及护理[J].医学信息,2016,29(22):154-155.
- [5] 陆新艳.浅析护理干预对提高复杂视网膜脱离复位术后患者舒适度有效性[J].心理医生,2016,22(15):220-221.
- [6] 姚雪辉.视网日莫神经纤维层厚度与糖尿病周围神经病变的相关性研究[J].临床误诊误治,2017,30(2):75-78.
- [7] 王巧云,吴燕晓,冯连明,等.中医综合疗法结合西医治疗糖尿病周围神经病变对患者血清NSE,S100 β 及MBP水平的影响分析[J].保健医学研究与实践,2016,13(2):76-77.
- [8] 盛云林.综合护理干预对外科患者术后疼痛程度的影响分析[J].中外女性健康研究,2016,23(1):282-283.
- [9] 张秀霞,郭丽英.网络宣教对糖尿病性视网膜病变患者的护理干预效果[J].解放军医药杂志,2016,27(s1):93-94.

(收稿日期:2020-06-03)