

· 论著 ·

基于循证理念的针对性干预对白内障患者术后心理状况及视力水平的影响*

黄天虹 梅馨莲*

九江市第一人民医院(江西九江 332000)

【摘要】目的 探讨白内障患者术后采用基于循证理念的针对性干预效果,以指导临床护理干预措施的拟定。方法 随机将医院2022年6月至2023年5月收治的80例白内障患者分为2组,各40例,两组均实施超声乳化白内障吸除术,对照组实施常规护理,基于此,观察组加用基于循证理念的针对性干预。比较两组眼压、视力水平、心理状况、护理质量。结果 护理后,两组的眼压均降低,且观察组更低,两组的视力水平均升高,且观察组更高($P<0.05$);两组护理后的抑郁自评量表(SDS)、焦虑自评量表(SAS)评分均降低,且观察组更低($P<0.05$);观察组健康教育、语言沟通、专业技术及服务态度评分均比对照组高($P<0.05$)。结论 白内障患者术后采取基于循证理念的针对性干预可降低眼压,提高视力水平,改善患者临床症状,提高护理质量。

【关键词】白内障;循证理念;心理状况;视力

【中图分类号】R776.1

【文献标识码】A

【基金项目】江西省卫生健康委科技计划(20204220);九江市科技计划项目(S2023ZDYFN631)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2025.5.017

The Effect of Targeted Interventions Based on Evidence-based Concepts on Postoperative Psychological Status and Visual Acuity Levels in Cataract Patients*

HUANG Tian-hong, MEI Xin-lian*

Jiujiang First People's Hospital, Jiujiang 332000, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To explore the effect of postoperative targeted interventions based on evidence-based concepts in cataract patients to guide the formulation of clinical nursing interventions. **Methods** 80 cataract patients admitted to the hospital from June 2022 to May 2023 were randomly divided into 2 groups of 40 cases each, both groups implemented ultrasonic emulsification cataract aspiration, the control group implemented routine care, based on which, the observation group added targeted intervention based on evidence-based concepts. Comparison of intraocular pressure, visual acuity level, psychological condition, and quality of care between the two groups. **Results** After care, the intraocular pressure of both groups was reduced, and the observation group was lower, and the visual acuity level of both groups was increased, and the observation group was higher ($P<0.05$); the scores of depression self-assessment scale (SDS) and anxiety self-assessment scale (SAS) of the two groups after care were reduced, and the observation group was lower ($P<0.05$); the scores of health education, verbal communication, professional technology and service attitude of the observation group were higher than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The targeted intervention based on evidence-based concepts in cataract patients after surgery can reduce intraocular pressure, improve visual acuity level, improve patients' clinical symptoms, and improve the quality of care.

Keywords: Cataract; Evidence-based Concept; Psychological Condition; Visual Acuity

白内障为常见眼科疾病,是导致视力残疾、失明的重要原因,若不及时治疗可产生不可逆的损害,对患者的生活质量造成严重的影响^[1]。现阶段,临床治疗白内障以手术为主,患者多于局麻下手术,术中意识清晰,会产生抑郁、焦虑、恐惧及紧张等情绪,将交感神经的兴奋性增加,导致血压、心率升高,对手术的实施不利^[2-3]。因此,有必要对行手术治疗的白内障患者实施护理措施。循证理念是护理人员在临床工作中将患者的意愿、临床护理经验与科研结果相结合,以获得最佳护理效果,为临床护理决策提供证据,且在手术室的护理中应用广泛^[4]。基于此,本研究将对医院2022年6月至2023年5月收治的80例白内障患者进行分析,重点观察白内障患者术后采用基于循证理念的针对性干预效果,以指导临床护理干预措施的拟定。具示如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 将医院2022年6月至2023年5月收治的白内障患者80例随机分为2组,各40例,经医学伦理委员会批准。观察组中男18例,女22例;视力下降周期12~53个月,平均视力下降周期(30.25 ± 3.77)个月;年龄47~90岁,平均年龄(71.78 ± 5.15)岁;文化水平:大专及以上5例,中专/高中15例,初中及以下20例;患眼:左眼19例,右眼21例。对照组中男19例,女21例;视力下降周期12~54个月,平均视力下降周期(30.70 ± 4.12)个月;年龄54~90岁,平均年龄(71.23 ± 5.38)岁;文化水平:大专及以上4例,中专/高中14例,初中及以下22例;患眼:左眼20例,右眼20例。比较两组一般资料($P>0.05$),研究有可比性。

纳入标准:符合白内障诊断标准^[5];签署知情同意书;行

【第一作者】黄天虹,女,主管护师,主要研究方向:眼科。E-mail: haungtinh1107@163.com

【通讯作者】梅馨莲,女,主管护师,主要研究方向:眼科。E-mail: mxll092@163.com

超声乳化白内障吸除术；意识清晰。排除标准：存在癫痫或精神异常者；存在心脑血管疾病者；合并其他眼部疾病者；合并恶性肿瘤者；存在躯体残疾者；肝肾功能障碍。

1.2 方法 对照组采取常规护理：监测患者的心电图、血压及心率情况，遵医嘱用药，术后给予患者抗感染治疗。基于此，观察组加用基于循证理念的针对性干预，(1)确定循证问题：组建循证护理小组，小组内成员包括护士长1名，为小组组长，负责循证护理知识培训、考核；护理人员6名，负责护理措施的实施。小组内成员对患者的病历资料进行仔细整理分析，对于手术中存在的问题进行寻找，如用药、心理、健康宣教及术后疼痛等，根据患者需求、实际情况等，通过图书馆、万方、知网等查阅资料，寻找最佳的护理方案；(2)心理护理：对患者的心理情况进行评估，向患者介绍医院环境、规章制度及相关的医护人员，以将患者的紧张感及陌生感消除，介绍手术、疾病与预后情况，以将患者的治疗信心提高；(3)术中护理：术前、入室后，告知患者头部不能随意的摆动，眼睛应向下前方看，减少眼球转动；若患者有咳嗽、打喷嚏的冲动，可告知患者应用舌头抵住上颌，张嘴呼吸，减少冲动意识，同时与患者沟通，通过抚摸消除患者紧张感，促使手术顺利的实施；(4)疼痛护理：在术后，告知患者不能按压、揉搓眼部，避免长期低头、摆动头部，告知疼痛的原因，并对患者的疼痛程度进行评估，可通过播放轻音乐的方式转移患者的注意力，必要时可采取药物镇痛；(5)健康宣教：在术后对患者实施健康宣教，通过发放教育手册，同时对术后并发症预防知识进行解释，对于患者疑惑进行解答，强调术后复诊时间，告知患者学习眼部保健知识，养成良好用眼习惯，如有不适应立即检查。

1.3 观察指标 (1)眼压、视力：护理前后，使用标准对数视力表测定两组的视力水平，使用Goldmann压平眼压计测量两组眼压水平。(2)心理状况：护理前后，使用焦虑自评量表(self rating anxiety scale, SAS)^[6]、抑郁自评量表(self rating depression scale, SDS)^[7]评估，均包括20个项目，每个项目1~4分，将得到分数×1.25得到标准分，总分为100分，焦虑抑郁越严重，分值越高。(3)护理质量：使用科室质量评估表评估，包括健康教育、语言沟通、专业技术、服务态度4个方面，每个方面均为100分，护理质量越好，分值越高。

1.4 统计学方法 采用SPSS 25.0软件，计数资料(性别)采用 χ^2 检验；计量资料(眼压、视力水平、SAS评分、SDS评分、护理

质量评分、视力下降周期、年龄)采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用t检验；检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 眼压、视力水平 护理后，两组的视力水平均升高，且观察组更高，两组的眼压均降低，且观察组更低($P<0.05$)；比较两组护理前的视力水平及眼压，无统计学差异($P>0.05$)。见表1。

2.2 心理状况 护理后，两组的SAS评分及SDS评分均降低，且观察组更低($P<0.05$)；比较两组护理前的SAS评分及SDS评分，无统计学差异($P>0.05$)。见表2。

2.3 护理质量 观察组健康教育、语言沟通、专业技术及服务态度评分均比对照组高($P<0.05$)。见表3。

表1 两组眼压、视力水平比较

时间	组别	眼压(mmHg)	视力
护理前	对照组(n=40)	32.37±3.52	0.15±0.03
	观察组(n=40)	32.65±3.49	0.16±0.03
	t	0.357	1.491
	P	0.722	0.140
护理后	对照组(n=40)	16.73±1.62 ^a	0.55±0.10 ^a
	观察组(n=40)	14.05±1.18 ^a	0.72±0.14 ^a
	t	8.457	6.249
	P	0.000	0.000

注：与同组护理前比较，^a $P<0.05$ 。

表2 两组SAS评分及SDS评分比较(分)

时间	组别	SAS评分	SDS评分
护理前	对照组(n=40)	56.37±5.12	56.60±5.57
	观察组(n=40)	56.45±5.08	56.29±5.33
	t	0.070	0.254
	P	0.944	0.800
护理后	对照组(n=40)	49.73±4.62 ^a	49.20±5.37 ^a
	观察组(n=40)	45.43±4.79 ^a	44.38±4.62 ^a
	t	4.087	4.303
	P	0.000	0.000

注：与同组护理前比较，^a $P<0.05$ 。

表3 两组护理质量评分比较(分)

组别	健康教育	语言沟通	专业技术	服务态度
观察组(n=40)	92.38±3.45	91.19±3.55	95.08±1.47	94.16±2.20
对照组(n=40)	85.47±3.76	82.37±4.26	92.65±2.05	90.25±2.34
t	8.564	10.060	6.092	7.699
P	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

白内障为常见眼部疾病,其因营养、代谢、免疫、外伤等因素导致晶状体发生透光性改变或浑浊,引起视网膜成像模糊,可降低视力水平,严重可致盲^[8]。手术为治疗白内障的重要方式,但术前患者因担心手术效果会存在诸多负面情绪,在手术后患者需遵医用药,并对生活方式予以调整,以促进视力水平的提高^[9]。研究指出,白内障患者的手术治疗效果与心理状况密切相关,较重的焦虑、抑郁情绪会加重患者的病情,对患者的预后不利^[10]。因此,对白内障患者围术期采取护理措施十分重要,而常规的护理干预措施多采取监测生命体征、遵医用药等措施,护理措施的针对性较差,导致部分患者获得的护理效果并不理想^[11]。

基于循证理念的针对性护理干预结合了患者的需求、临床经验与研究结论,并制定一种高效、合理及针对性的护理措施,在实践中寻找依据,并提出问题,提高临床护理效果^[12]。本研究结果显示,护理后,观察组的眼压水平低于对照组,视力水平比对照组高,SAS评分及SDS评分比对照组低,健康教育、语言沟通、专业技术及服务态度评分均比对照组高,说明白内障患者术后采取基于循证理念的针对性干预可降低眼压,提高视力水平,改善患者临床症状,提高护理质量。分析原因:基于循证理念的针对性护理干预在护理工作中利用现有的科研成果及护理经验,切实考虑患者各方面需求,可提高护理人员的循证能力与临床实践能力,继而提高临床护理质量^[13]。在基于循证理念的针对性护理干预中护理干预措施符合患者护理需求,在围术期通过对患者的心理状况进行评估,向其介绍医院环境、疾病相关知识等,实施心理疏导,来缓解患者的负面情绪;在术前及入室后告知患者注意事项,在术中与患者有效沟通,消除患者的陌生感与紧张感,提高手术的配合度,促进手术的顺利实施;同时加强患者的疼痛管理,告知患者术后注意事项与疼痛发生机制,通过药物镇痛、转移注意力的方式(聊天、音乐)来缓解患者的疼痛程度,加上术后对患者实施健康教育,告知相关注意事项,促使患者选取更为合理、科学的用眼行为,养成科学的眼部保健意识,促进患者视力水平的恢复^[14-15]。

综上所述,白内障患者术后采取基于循证理念的针对性干预可降低眼压,提高视力水平,改善患者临床症状,提高护理质量。但同时本研究的样本量小,可能会影响本研究的统计结

果,在后续的研究中还需将样本量增加,进一步探讨白内障患者术后采取基于循证理念的针对性干预的效果,以指导临床护理干预措施的拟定,促使白内障患者临床获益。

参考文献

- [1] 陈林萍,肖立韦,毕迎月.辨证施护结合临床路径式护理在白内障手术患者中的应用[J].中医药导报,2019,25(10):118-120,123.
- [2] 刘小花,马旭.三级护理管理联合围术期护理在超声乳化白内障手术后的应用[J].贵州医药,2023,47(8):1340-1341.
- [3] 王煜道.临床护理路径在老年性白内障超声乳化联合人工晶体植入术护理中的应用分析[J].实用老年医学,2019,33(6):618-620.
- [4] 田晨霏,曾璐,唐乐,等.基于循证理论的护理路径在白内障伴青光眼患者中的应用效果[J].贵州医药,2021,45(1):142-143.
- [5] 赵勤兴,杨培增.眼科学[M].8版.北京:人民卫生出版社,2013:95.
- [6] Samakouri M,Bouhos G,Kadoglou M,et al.Standardization of the Greek version of Zung's Self-rating Anxiety Scale(SAS)[J].Psychiatriki,2012,23(3):212-220.
- [7] Sepehry A A.Zung Self-rating depression scale[M].Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research,2014:5790-5798.
- [8] 张华新.基于马斯洛需要层次论的程序化护理对白内障手术患者自我感受负担,疾病认知及术中应激的影响[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(11):37-40.
- [9] 马恒,姜少琴,王露,等.思维导图引导康复护理对白内障超声乳化手术患者术后恢复的影响[J].川北医学院学报,2020,35(1):155-158.
- [10] 程宇婷,黄晓云.马斯洛需要层次理论指导的临床路径式护理对白内障手术患者应激反应、配合度及CLVQOL评分的影响[J].武警后勤学院学报:医学版,2021,30(8):124-126.
- [11] 雷星,张晖.集束化护理在白内障合并青光眼小梁切除术治疗中的应用及对患者生活质量评分的影响[J].中国药物与临床,2021,21(16):2887-2889.
- [12] 张培,郭晓丹,胡依博.基于循证理论的临床护理路径在白内障合并青光眼患者围术期中的应用[J].保健医学研究与实践,2022,19(3):126-129.
- [13] 熊丹,熊沫,谭思娜,等.循证理念指导下的CICARE沟通模式对青光眼合并白内障患者围术期临床效果[J].齐鲁护理杂志,2023,29(14):30-33.
- [14] Vlimki M A,Lantta T,Hipp K,et al.Measured and perceived impacts of evidence-based leadership in nursing:a mixed-methods systematic review protocol[J].BMJ Open,2021,11(10):e055356.
- [15] 陆萌萌,王可,刘迪.循证护理联合睑板腺按摩对行强脉冲光治疗的睑板腺障碍性干眼症患者康复效果的影响[J].海南医学,2023,34(17):2571-2575.

(收稿日期:2024-01-27)

(校对编辑:翁佳鸿)