

精细化护理干预在老年性白内障围手术期的应用效果研究

陆晶晶 濮慧雯^(通讯作者)

复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 上海 200031

【摘要】目的：探究老年性白内障患者围手术期护理中予以精细化护理干预的应用效果。方法：选取2025年1月—2025年12月我院接诊100例老年性白内障患者，以计算机随机法分组，研究组予以精细化护理，对照组予以常规护理，每组50例，分析两组患者生活质量、情绪评分、满意度、并发症。结果：研究组生活质量比较对照组更高， $P<0.05$ 。研究组情绪评分比较对照组较低， $P<0.05$ 。研究组满意度比较对照组更高， $P<0.05$ 。研究组并发症比较对照组较低， $P<0.05$ 。结论：精细化护理在白内障患者中，能提高护理满意度，改善患者情绪状态，提高生活质量，值得推广。

【关键词】老年性白内障；精细化护理；围手术期；情绪评分；生活质量

DOI:10.12417/2982-3676.25.05.010

老年性白内障是眼科最常见的与年龄相关的眼病，就是随着年纪慢慢变大，身体机能出现自然衰退，眼睛里的晶状体变得不透明，或者颜色发生改变，进而影响视力，导致看东西不清楚^[1]。这种病大多发生在50岁以上的中老年人身上，而且通常是两只眼睛先后出现问题，病情会一点点加重。手术是治好老年性白内障的主要方法，通过手术把混浊的晶状体取出来，再植入人工晶状体，就能有效帮助患者恢复视力，让看东西变得清晰^[2]。但由于老年患者身体机能变差、抵抗力下降，还有一部分人同时患有高血压、糖尿病等基础病，所以在手术前后，很容易出现焦虑、心情不好等负面情绪，手术后出现并发症的概率也相对较高。精细化护理是在传统护理的基础上改进而来的新式护理方式，其核心就是把患者放在第一位，通过细化护理的每一个步骤、明确护理人员的责任、优化护理服务，把护理工作落实到手术前后的每一个环节^[3]。同时，根据每个患者的不同情况，制定适合个人的护理方案，这样就能有效避免护理过程中出现的疏漏，让护理服务更专业、更有针对性。本文选取我院100例白内障患者，予以精细化护理干预，详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2025年1月—2025年12月我院100例白内障患者，以计算机随机法分组，每组50例，研究组，男30例，女20例，年龄入组标准62岁~84岁，平均 (73.54 ± 3.65) 岁，病程时间入组标准2年~6年，平均 (4.45 ± 0.35) 年，对照组，男32例，女18例，年龄入组标准63岁~83岁，平均 (73.55 ± 3.19) 岁，病程时间入组标准2年~7年，平均 (4.59 ± 0.42) 年，两组一般资料， $P>0.05$ ，可以对比。

1.2 方法

对照组，护理人员依照院内规章，为患者提供围手术期基础护理，术前为患者提供健康教育及心理疏导，术中减少患者不良反应发生，积极配合医师进行手术操作，术后遵医嘱提供药物干预，保证患者康复环境整洁舒适，使其尽早恢复。

研究组，术前：护理人员要根据患者的年纪大小、文化水平高低，用多种简单易懂的方式，给患者讲解相关的健康知识。如患者文化水平比较高，给患者发一本健康宣传手册，把老年性白内障的发病原因、平时会出现的症状都详细讲清楚。如患者文化水平不高、年纪又大，就用口头讲解、图文对照、播放短视频的方式，反复给他们讲这些相关知识，同时，要一对一地解答患者的疑问，确保患者、家属都能彻底明白和疾病、手术相关的所有知识。护士每天都要和患者聊聊天，耐心听他们心里的想法和担心的事情，及时开导、安慰他们，多说一些鼓励的话，告诉他们手术很安全，还可以给他们讲一些手术成功的例子，帮助患者建立治疗的信心，帮助患者缓解不好的情绪，让他们保持良好的心态，积极配合医生做好手术。术中：手术前，护士会再次仔细核对患者的个人信息，确认要做手术的眼睛，同时安抚患者的情绪，提醒他们不要带贵重物品和首饰进入手术室，护士护送患者走进手术室，和手术室的护士做好交接工作，让患者保持仰卧的姿势，调整手术床的高度和角度，确保患者躺着舒服，同时固定好患者的头部，防止手术过程中头部晃动，影响手术进行。护士还会提前告诉患者，如手术中觉得体位不适，可以稍微调整一下，但不能做剧烈动作，以免干扰医生的手术操作。手术全程，护士会密切监测患者的身体状况，每5分钟记录一次生命体征。如发现患者出现血压升高、心跳加快等不正常的情况，会第一时间告诉医生，并及时采取相应的处理措施。一直留意患者的情绪变化，通过眼神交流、轻声安慰的方式，缓解患者的紧张感，时不时告知患者手术进行得很顺利，提醒患者放松心情。术后：护士会用无菌的纱布盖住做手术的眼睛，然后轻轻按压5到10分钟，防止眼睛出血，协助患者慢慢翻身，提醒患者不要剧烈晃动头部，再护送患者回到病房。按照医生的嘱咐，会给患者使用抗生素滴眼液、激素类滴眼液等药物。负责护理的护士会教患者正确的滴眼药水方法，详细告诉患者每次滴多少、什么时候滴、怎么滴，还有需要注意的地方，还会亲自演示一遍滴眼药水的步骤。提醒患者，滴药前一定要核对药品的名字和有效期，避免用错药。

叮嘱患者，一定要按时、按量用药，不能自己随便加药量、减药量，更不能擅自停药。饮食方面，会根据患者的情况，制定适合个人的饮食计划，建议患者多吃清淡、容易消化、有营养的食物，多摄入富含维生素、蛋白质和膳食纤维的食物，帮助身体和眼睛恢复。术后7天内，要特别注意不让水进到手术眼睛里，也不能用手揉眼睛；不要做剧烈运动，也不要弯腰、低头太久，不要搬重物；还要避免长时间用眼，每天用眼时间不能超过2小时，每次用眼30分钟后，要休息5到10分钟，看看远处，让眼睛放松一下。指导患者保证充足的睡眠，每天睡觉时间不能少于7小时，不要熬夜，病房里要保持安静、干净整洁，定期打开窗户通风，保持室内空气流通。术后患者可能会感觉手术眼睛有轻微的疼痛、酸胀等不舒服的情况，负责护理的护士会留意患者的疼痛程度，通过和患者聊天、播放舒缓的音乐、教患者深呼吸等方式，帮患者放松心情、转移注意力，缓解疼痛不适。

1.3 评价指标

(1) 生活质量: GQOLI-74 评分，四个维度，总分 100 分 (区间 0-100) 评分越高生活质量越好。

(2) 情绪评分: 以汉密尔顿评分评估，HAMD 范围 0 分~68 分，HAMA 范围 0 分~56 分，评分越低情绪状态越好。

(3) 满意度: 评估护理服务满意度，三项指标，满意度等于满意与非常满意的和值。

(4) 并发症: 详细记录不同干预模式下，患者术后感染、水肿、出血等发生情况。

1.4 统计学方法

统计数据 SPSS25.0 分析，计数 (%) 表示，X² 检验，统计资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验，P<0.05，有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量对比

研究组生活质量比较对照组生活质量更高，P<0.05，见表 1。

表 1 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	研究组	对照组	t 值	P 值
n	50	50	-	-
干预前	75.86±5.35	74.95±6.11	0.7923	0.4301
干预后	92.15±1.35	88.45±2.34	9.6846	0.0000
t 值	20.8760	14.5900		
P 值	0.0000	0.0000		

2.2 两组情绪评分对比

研究组情绪评分比较对照组情绪评分较低，P<0.05，见表 2。

表 2 两组情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	研究组	对照组	t 值	P 值
n	50	50	-	-
汉密尔顿焦虑量表(HAMA)	干预前 61.75±2.68	61.26±3.16	0.8362	0.4051
	干预后 38.45±1.68	44.63±2.46	14.6694	0.0000
汉密尔顿抑郁量表(HAMD)	干预前 60.86±4.55	60.42±4.11	0.5074	0.6130
	干预后 40.15±1.36	45.86±1.05	23.4993	0.0000

2.3 两组满意度对比

研究组满意度比较对照组满意度更高，P<0.05，见表 3。

表 3 两组满意度对比 (%)

组别	研究组	对照组	X ² 值	P 值
n	50	50	-	-
非常满意	38(76.00)	30(60.00)	-	-
满意	10(20.00)	10(20.00)	-	-
不满意	2(4.00)	10(20.00)	-	-
总满意度	48(96.00)	40(80.00)	6.0606	0.0138

2.4 两组并发症对比

研究组并发症比较对照组并发症较低，P<0.05，见表 4。

表 4 两组并发症对比 (%)

组别	研究组	对照组	X ² 值	P 值
n	50	50	-	-
术后感染	1(2.00)	4(8.00)	-	-
水肿	1(2.00)	3(6.00)	-	-
出血	0(0.00)	3(6.00)	-	-
总发生率	2(4.00)	10(20.00)	6.0606	0.0138

3 讨论

老年性白内障是老年人当中很常见的眼部退化性疾病，年纪越大，得这种病的人就越多，会严重影响老年人的视力健康。通过手术能把眼睛里混浊的晶状体去掉，帮助患者恢复视力，但手术前后的护理做得好不好，直接关系到手术效果^[4]。精细化护理是新的护理方式，核心就是把患者放在第一位，注重把护理的每一个步骤做细、明确护理人员的责任，还会根据每个患者的不同情况，制定专属的护理方案。

精细化护理术前通过全面的个人评估及充分准备，能确保手术顺利进行，为术后视力恢复打下好基础。术后细致的用药

护理,能有效帮助手术眼睛恢复,让患者的视力慢慢变好。护士会指导患者多吃富含维生素、蛋白质的食物,补充身体需要的营养,助力手术眼睛更快康复^[5]。日常照料中,会提醒患者合理用眼、规律作息,不要过度劳累,帮助患者慢慢恢复正常的生活能力。另外,有效的心理护理能改善患者的心态,让患者以积极的态度面对疾病、配合康复,主动参与康复训练中,进而进一步提高患者的日常生活质量。护士从患者入院开始,就会全面了解患者的心理状态,制定适合患者个人的心理护理计划^[6]。护士每天都会和患者聊聊天,耐心倾听患者心里的想法和担心的事情,及时开导、安慰他们,还会给患者讲一些手术成功的例子,同时鼓励患者的家属多关心、陪伴患者,给予患者情感上的支持。护士还会通过细致的健康讲解,让患者更清楚地了解自己的病情和手术相关知识,减少患者的顾虑,帮助患者建立起治疗的信心,缓解患者的焦虑、低落情绪,让患者的心态变得更好^[7]。术前让患者提前适应手术时的体位、手术过程中全程安抚患者等措施,也能有效减轻患者的紧张感。

精细化护理明确每个护理人员的具体责任,把护理的每一项工作都拆解开、做细致,落实到每个具体环节。负责照顾患者的护士,会从患者入院开始,一直到患者康复出院,全程负责到底,为患者提供全方位、适合个人的护理服务。护士会全面了解患者的个人情况,根据患者的具体状况,制定专属的护理计划。在术前,会细致地给患者讲解健康知识、做好各项准备工作,还会一对一地解答患者心中的所有疑问,不让患者有顾虑^[8]。整个治疗期间,护士都会一直监测患者的身体状况和情绪变化,配合医生完成手术操作,要是患者出现紧张、焦虑等情绪,会及时安抚,让患者保持平稳心态。术后密切留意患者的病情恢复情况,以及手术眼睛的恢复状态,细致地做好用药指导、饮食调理、日常照料和疼痛缓解等护理工作,只要患者出现不舒服的症状,都会及时进行处理,减少并发症发生。

综上所述,老年性白内障患者予以精细化护理,能改善患者情绪状态,提高生活质量及护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1] 张颖.专科健康教育联合延续性护理在白内障术后眼干燥症患者中的应用效果[J].实用心电与临床诊疗,2025,34(06):878-882.
- [2] 李慧芳.精细化护理联合蒙药明目-七味水丸在白内障术后患者中的应用价值[J].中国民族医药杂志,2021,27(01):70-71.
- [3] 陈聪,计春燕,吴平平,等.中医特色护理管理在眼科优质护理服务持续改进中的作用[J].中医药管理杂志,2025,33(23):130-132.
- [4] 尹忍忍.心理干预联合手术室护理在白内障超声乳化抽吸术患者中的应用[J].延边大学医学学报,2025,48(12):141-143.
- [5] 陈泽红,谢小琼,杨晓艳.循证护理结合延续性护理对老年性白内障合并原发性闭角型青光眼的影响[J].中国医学创新,2025,22(34):98-103.
- [6] 邱翰平,辛伟燕,谢海霞,等.基于医联体的白内障病人围手术期护理标准作业程序的构建及应用[J].全科护理,2025,23(22):4294-4297.
- [7] 万素华,郑方方.以人文关怀为基础的精细化护理在眼科手术患者术后的应用及对其恢复效果的影响[J].临床医学工程,2022,29(11):1561-1562.
- [8] 舒宁波,何修运,蒯春玲,等.围手术期路径式精细化护理模式在白内障病人护理中的应用[J].全科护理,2022,20(31):4436-4439.