

# Exploration on the Effect of Humanized Care in Surgical Care of Elderly Cataract Patients on Postoperative VAS Scores

Li Li Lijun Meng

The Second Hospital of Chifeng City, Inner Mongolia, Chifeng, Inner Mongolia, 024000, China

## Abstract

**Objective:** To explore the effect of humanized nursing in elderly cataract patients, and to analyze the effect of nursing application in VAS score. **Methods:** From January 2021 to the middle of January 2023 in the Second Hospital of Chifeng City, 80 elderly cataract patients were selected as research objects. After being randomly divided into average groups, the control group was given routine nursing care, and the observation group was given humanistic nursing intervention. Analyze the results generated under different nursing modes. **Results:** The VAS scores between the two groups were not different ( $P>0.05$ ), the observation group was lower than the control group ( $P<0.05$ ); after nursing, the mood scores improved, the SAS and SDS scores were lower than the control group ( $P<0.05$ ); the scores before nursing and the total score of the nursing observation group was higher than the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The implementation of humanized nursing in the surgical nursing of elderly cataract patients can help patients to further stabilize their emotions, relieve the negative effects brought by psychological negative emotions, effectively inhibit the pain of patients after nursing, and significantly help to promote the improvement of patients' living standards, and the enthusiasm of nursing is prominent.

## Keywords

humanized care; elderly cataract; surgical treatment; pain score; quality of life

# 探讨人性化护理在老年白内障患者手术护理中的应用对术后VAS评分的影响

李丽 孟丽军

内蒙古赤峰市第二医院, 中国·内蒙古 赤峰 024000

## 摘要

**目的:** 探讨老年白内障患者手术护理中实施人性化护理产生的效果, 同时对护理应用在VAS评分方面产生的影响做分析。**方法:** 从赤峰市第二医院2021年1月—2023年1月中选择80例老年白内障患者作研究对象, 随机平均分组后, 对照组实施常规护理, 观察组采取人性化护理干预。对不同护理模式下产生结果进行分析。**结果:** 护理前两组患者VAS评分差异不明显 ( $P>0.05$ ), 护理后观察组评分低于对照组 ( $P<0.05$ ); 护理后较护理前对比, 两组患者情绪评分有明显改善, 护理后观察组SAS、SDS评分低于对照组 ( $P<0.05$ ); 生活质量评分护理前后呈现明显变化, 护理后观察组总评分高于对照组 ( $P<0.05$ )。**结论:** 在老年白内障患者手术护理中实施人性化护理能帮助患者进一步稳定情绪, 缓解因为心理负性情绪带来的负面作用, 护理后能就患者疼痛感进行有效抑制, 对促进患者生活水平提升有明显帮助, 护理积极性突出。

## 关键词

人性化护理; 老年白内障; 手术治疗; 疼痛评分; 生活质量

## 1 引言

白内障是眼科中较为常见的一种疾病, 疾病主要是眼睛内晶状体发生浑浊而产生<sup>[1]</sup>。在人们受到外伤、免疫与代谢发生异常、局部营养障碍、老化等原因的作用下, 使得晶状体蛋白质变性而产生浑浊则会引起该疾病<sup>[2]</sup>。

**【作者简介】**李丽(1973-), 女, 蒙古族, 中国内蒙古赤峰人, 本科, 副主任护师, 从事基础护理研究。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

从笔者所在院中选择80例患者作为本次研究的对象, 样本获取时间范围需处于2021年1月—2023年1月阶段内, 所有患者均实施手术治疗。患者经过信封法分组后, 两组信息资料经统计学软件分析得出结果  $P>0.05$ , 代表研究可执行。对照组男女例数均为20例, 年龄62~80岁, 平均(70.63±4.33)岁; 观察组男性21例, 女性19例, 年龄

63~82岁,平均(71.01±4.52)岁。

纳入标准:①患者经临床相关诊断后确诊为白内障;②均采用手术治疗且符合手术指征;③患者年龄≥60岁。

排除标准:①依从性差无法给予全程配合者;②对护理内容有严重排斥现象;③基础资料信息有误。

## 2.2 方法

### 2.2.1 对照组

采取常规护理。对患者进行疾病知识宣讲,告知治疗方案对其心理情绪进行控制与缓解。术中帮助医师进行相关操作,关注患者生命体征变化,做好应急情况处理,术后告知患者手术结果,进行相关基础护理,在患者产生相应护理需求后按照需求执行护理内容。

### 2.2.2 观察组

实施人性化护理。

第一,术前护理。①健康宣讲。为确保手术护理中患者能以较好的情绪应对手术,对手术内容有所掌握,自身做好相应心理准备,提升术中患者配合情况,可在术前给予患者相关知识的宣讲。宣讲围绕疾病展开相关知识讲解,内容涉及疾病产生原因、发病机制、疾病控制办法、手术方案、手术流程、注意事项等。在护理人员讲解时关注患者反馈,以浅显易懂的方式进行内容宣讲,针对患者尚存在疑惑或者了解不深刻的地方进行重点讲解<sup>[3]</sup>。②心理状态评估与护理干预。完成宣讲后可在术前对患者心理状态进行评估,掌握患者对手术的态度,内心是否产生相关负担。就焦虑、抑郁表现进行掌握,在患者产生负性情绪后第一时间进行心理疏导,以期通过相关护理办法稳定并改善患者情绪。可实施办法有沟通、心理暗示等。如果患者术前情绪波动较为明显、负性情绪较突出,可在实施上述办法的同时联合心理医师进行针对性心理疏导,体现出护理的人性化。

第二,术中护理。①体位护理。指导患者以正确的体位进行手术准备,在指导患者以舒适且确保术野的体位完成准备后,对手术视野进行核查,进行局部肢体体温保护。②环境护理。对手术室环境情况进行控制,护理人员确保手术室消毒情况后合理控制室内温度和湿度,避免因术中患者体温流失所造成的寒颤<sup>[4]</sup>。③麻醉诱导护理。按照患者实际情况配合麻醉医师进行个性化麻醉处理,做好麻醉诱导和维持支持工作,麻醉前征得患者同意并告知患者即将进行的处

理,令患者能以平和、轻松的形态进行应对。严格执行规范性操作,在麻醉药物产生效果后可通过肢体接触、语言激励等对患者进行鼓励,在放松患者情绪的同时让患者对手术保持信心。

第三,术后随访。在患者顺利完成手术后告知患者手术结果,让患者减轻担忧。同时对患者进行言语鼓励,让患者能在后续的术后护理中展现较好的配合度,进而提升预后效果。做好与科室护理人员之间的情况交接,告知患者基本情况,手术结果等。侧重性强调术后对患者疼痛方面需进行的相应护理内容。关注患者术后疼痛表现,结合患者具体情况开展个性化疼痛护理。护理需了解患者术后产生疼痛的剧烈程度,实施人性化疼痛干预。针对疼痛程度较轻、对疼痛较为耐受的患者可以通过转移注意力等方式帮助其从疼痛中脱离出来;而中重度患者则结合医师意见使用药物镇痛,护理时体现出对患者疼痛表现的尊重,开展人性化护理干预。

## 2.3 观察指标

①就患者疼痛反应进行评分对比。使用视觉模拟评分法(VAS)进行护理前后患者疼痛表现评价,得分与患者疼痛严重程度正相关。

②实施负性情绪对比。分别在护理前后使用焦虑、抑郁自评量表(SAS、SDS)对患者进行情绪评分。两项量表得分越高代表患者焦虑、抑郁情况越严重。

③进行生活水平上的两组对比。使用sf-36量表对患者进行护理前后生活质量多维度评分,后对总评分做纵横向比较。

## 2.4 统计学方法

应用统计学软件SPSS24.0对资料进行分析处理,患者的计量资料应用( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用t检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 疼痛反应比较

护理后较护理前两组患者VAS评分均有降低,护理后观察组评分低于对照组( $P < 0.05$ ),见表1。

### 3.2 负性情绪比较

护理后观察组负性情绪评分均较对照组低且差异显著( $P < 0.05$ ),见表2。

表1 疼痛反应比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数 (n)	VAS评分(分)		t	P
		护理前	护理后		
观察组	40	8.12±1.03	2.41±0.46	32.013	0.000
对照组	40	8.04±0.99	4.87±0.78	15.907	0.000
t		0.354	17.181		
P		0.724	0.000		

表2 负性情绪比较 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数 (n)	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	38.67 ± 6.28	20.34 ± 4.59	40.67 ± 6.85	23.43 ± 5.64
对照组	40	38.79 ± 6.31	26.42 ± 5.50	40.77 ± 6.92	27.46 ± 6.10
t		0.085	5.367	0.065	3.068
P		0.932	0.000	0.948	0.003

表3 生活质量比较 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数 (n)	SF-36 评分 (分)		t	p
		护理前	护理后		
观察组	40	58.43 ± 4.26	82.69 ± 6.21	20.374	0.000
对照组	40	58.37 ± 4.18	74.51 ± 5.57	14.658	0.000
t		0.063	6.201		
P		0.949	0.000		

### 3.3 生活质量比较

护理前两组生活质量评分无甚差别, 护理后均呈现升高趋势, 观察组总分高于对照组 (P < 0.05), 见表3。

## 4 讨论

白内障是中国发生率较高的一种致盲性眼病。这一疾病在中国有着相对较高的患病基数, 患病人群多集中在老年群体中。随着全球环境恶化持续进展, 人们生活方式的改变使得更多不良习惯对机体产生侵扰, 加之遗传等不可控因素, 老年人产生白内障的情况较为常见, 需引起充分重视。这一疾病的产生对患者带来的显著影响则是产生视力方面的下降, 如果对疾病置之不理, 后续可能出现青光眼, 可导致患者出现头痛、恶心呕吐等其他症状<sup>[5]</sup>。并且随着疾病的恶性发展, 患者甚至可能出现视力严重影响, 不能视物。由这一症状延伸出的负面表现往往是多方面的, 疾病可影响患者生活状态、内心情绪、社交等多个层面。为就疾病做积极干预, 通过有效的治疗手段对白内障进行控制与改善对患者来说意义重大。临床上, 应对该疾病通常建议以手术的方式解决患者白内障问题。手术通常会联合进行人工晶体植入, 以恢复患者视力, 术后效果已然得到了临床的充分肯定。

手术治疗获得临床肯定的基础上, 白内障相关手术施展的基数也在逐渐提升。然手术在产生积极效果的同时, 也会对患者带来一定的负面作用, 其中以术后疼痛较为突出。在本次研究中, 侧重性通过相关护理的实施帮助患者合理控制并改善术后产生的疼痛感, 于预后方面展现出护理应用所带来的积极性。研究中, 两组使用了不同的护理模式, 均产生了相应效果。对两组护理模式进行分析, 不同之处在于常规护理具备一定的普适性, 在临床应用上较为常见, 但所获得的护理效果尚存在一定的提升空间。人性化护理是基于常规护理的基础上所衍生出来的一种新的护理模式。与之不同

的是, 它更强调对患者的人性化护理, 护理内容注重针对性和细节度落实, 可就患者需求进行充分回应。从研究结果中可见, 实施人性化护理能更好地控制患者疼痛反应, 在术后可将患者疼痛感控制在较为理想的状态下。虽然两种护理模式均可在此方面产生效果, 但结果可见观察组由于实施的是人性化护理, 故此组内患者对疼痛的评分更低, 表示该护理模式下患者疼痛感受相对较弱, 证实该护理模式运用所产生的相关帮助。对患者情绪进行分析, 可侧面表现出护理的作用。另外, 患者情绪稳定情况下对疼痛的敏锐感也会相应降低。从结果中可见, 观察组护理后患者 SAS、SDS 评分更低, 说明人性化护理的运用能帮助患者更好地维持并改善心理状态, 护理优势相对突出。在患者疼痛改善后, 其生活质量也会得到正向变化, 结果中可见人性化护理的实施能更好地提升患者生活质量, 突出该护理模式应用对患者预后产生的帮助作用。

综上, 针对老年白内障手术患者, 手术护理中执行人性化护理能更好地帮助患者抑制术后疼痛感, 实现多方面积极转变, 在提升预后效果上有明显应用价值体现。

### 参考文献

- [1] 陈胜岚. 责任制护理在超声乳化术对白内障合并青光眼患者围手术期的应用效果[J]. 西藏医药, 2022, 43(1): 131-133.
- [2] 李大瑞, 王莉莎, 杨萌. 人性化护理干预联合细节护理在白内障手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(24): 102-104.
- [3] 徐进, 朱文君, 滕晓菊. 综合护理干预在青光眼合并白内障患者围手术期的应用效果[J]. 皖南医学院学报, 2021, 40(6): 610-612.
- [4] 左艳晓, 赵志玲, 李冰. 案例分析指导下围术期循证护理预防白内障术后眼内炎发生的效果[J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(6): 1114-1118.
- [5] 王姝, 陈鹏雷, 秦渊. 围手术期个性化护理干预在 Phaco+IOL 植入术治疗老年白内障中的应用[J]. 临床与病理杂志, 2022, 42(6): 1454-1459.