

The Clinical Role of Psychological Care in Patients with Multifocal Iolens Implantation

Liyan Ren

Nanchong City Central Hospital, Nanchong, Sichuan, 637000, China

Abstract

Objective: To discuss the clinical effect of psychological care in patients with multifocal cataract intraocular lens implantation. **Methods:** 100 patients with multifocal cataract IOL implantation from January 2022 to January 2023 were divided into two groups: psychological care in the experimental group and routine care in the control group. **Results:** Naked eye vision, complication rate, depression score, anxiety score, hospitalization cost, length of stay, quality of life score between the two groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of psychological care in patients with multifocal IOL implantation can improve the quality of life score, shorten hospital stay, reduce hospital costs, relieve negative emotions, improve vision, and reduce the incidence of complications.

Keywords

psychological care; cataract; intraocular lens implantation

心理护理应用于白内障多焦人工晶体植入术患者中的临床作用研究

任丽艳

南充市中心医院, 中国·四川南充 637000

摘要

目的: 讨论心理护理应用于白内障多焦人工晶体植入术患者中的临床作用研究。**方法:** 选择2022年1月到2023年1月治疗白内障多焦人工晶体植入术患者100例, 分为两组, 实验组中使用心理护理, 对照组中使用常规护理。**结果:** 两组的裸眼视力, 并发症发生率, 抑郁评分, 焦虑评分, 住院费用, 住院时间, 生活质量评分相比 ($P < 0.05$)。**结论:** 在白内障多焦人工晶体植入术患者中使用心理护理, 可提高生活质量评分, 缩短住院时间, 减少住院费用, 缓解负面情绪, 提高视力, 降低并发症发生率。

关键词

心理护理; 白内障; 人工晶体植入术

1 引言

白内障是一种发生率较高的眼科疾病, 主要由于多种原因导致眼部的晶状体蛋白质出现质变混浊的疾病^[1]。白内障患者具有较高失明风险, 还会降低患者的生存质量以及日常生活质量^[2]。在治疗中使用多焦人工晶体植入术, 具有较好的治疗效果。但是白内障患者往往年龄比较大, 缺乏对疾病以及治疗方法的了解, 在手术中很容易发生抑郁、紧张、恐惧、烦躁、焦虑等情绪, 进而对治疗效果造成不良影响, 增加手术后并发症^[3,4]。使用心理护理, 有利于降低负面情绪, 保持平和的心态, 进而提高治疗效果, 降低并发症发生率^[5]。论文中选择2022年1月到2023年1月治疗白内障多焦人工

晶体植入术患者100例, 具体报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

选择2022年1月到2023年1月治疗白内障多焦人工晶体植入术患者100例, 其中, 对照组中年龄均值达到 57.52 ± 1.78 岁, 有25例女, 25例男。实验组中年龄均值达到 58.75 ± 1.55 岁, 有20例女, 30例男。

2.2 方法

在对照组中使用常规护理, 主要指导患者进行常规检查, 加强病房管理, 对患者进行常规健康宣教。在实验组中使用心理护理。①护理人员在与患者沟通过程中需保持亲切温和的态度, 在沟通中使用引导、对话、询问、倾听等方式了解患者的心理状态, 找出患者负面情绪出现的原因。比如由于担忧手术费用导致抑郁、焦虑, 由于担忧治疗效果导致

【作者简介】任丽艳(1988-), 女, 中国四川南充人, 本科, 护师, 从事眼科护理研究。

的紧张、焦虑等。②护理人员在将患者出现负面情绪的原因掌握后，并对患者实行针对性的心理护理。在手术前使用健康宣教活动，讲解一些白内障的症状、手术的流程、方法、成功率、注意事项、稳定情绪的重要作用，纠正患者的错误认知，提高患者对治疗护理的依从性。护理人员还可以通过安抚情绪、使用鼓励的语言、解答患者疑惑等方法，帮助患者宣泄情绪，减少患者的心理压力，缓解负面情绪。还可以请相同疾病治疗效果良好的患者参与心理疏导，加强病友之间的沟通，可以提高患者对治疗的信心，缓解手术前的担忧、紧张情绪。还可以鼓励患者家属悉心照顾患者，尽可能稳定患者的情绪，减少患者应激反应，改善患者预后效果。③在手术后，护理人员需对患者的眼部的状况进行密切监测，还需要观察患者的体征变化，若发生异常，需及时告知医生。护理人员应用患者能够理解的方法，讲解手术后轻微疼痛属于正常反应，若发生分泌物增多、呕吐恶心、持续疼痛等情况，属于异常反应。护理人员通过讲解的方式减轻患者对术后疼痛担忧，还可以增强患者自我护理的能力。

2.3 观察标准

观察两组的裸眼视力、并发症发生率、抑郁评分、焦虑评分、住院费用、住院时间、生活质量评分的情况。

2.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据，其中计量资料，实行 T 检验；计数资料，实行卡方进行检测。在 $P < 0.05$ ，差别较大。

3 结果

3.1 两组的裸眼视力的情况

对照组中裸眼视力达到 0.15~0.2 的占 10.00%，达到 0.15~0.2 的占 10.00%，达到 0.6 及以上的占 80.00%；实验组中裸眼视力达到 0.15~0.2 的占 0.00%，达到 0.15~0.2 的占 14.00%，达到 0.6 及以上的占 86.00%；差别较大 ($P < 0.05$)。具体见表 1。

表 1 两组的裸眼视力的情况

组别	例数	0.6 及以上	0.3~0.5	0.15~0.2
实验组	50	43 (86.00%)	7 (14.00%)	0 (0.00%)
对照组	50	40 (80.00%)	5 (10.00%)	5 (10.00%)
X ² 值		6.297	2.227	3.997
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3.2 两组的并发症发生率的情况

对照组中有 6.00% 发生前房积血，有 6.00% 出现眼压过高，有 6.00% 出现晶体移位，有 4.00% 出现浅前房，有 6.00% 出现后囊混浊，有 10.00% 出现晶状体表面色素沉积，有 2.00% 出现虹膜后粘连，有 4.00% 出现前房渗出，有 12.00% 出现角膜水肿；实验组中有 2.00% 发生前房积血，有 2.00% 出现眼压过高，有 0.00% 出现晶体移位，有 0.00% 出现浅前房，有 2.00% 出现后囊混浊，有 4.00% 出现晶状

体表面色素沉积，有 0.00% 出现虹膜后粘连，有 6.00% 出现前房渗出，有 10.00% 出现角膜水肿；差别较大 ($P < 0.05$)。具体见表 2。

表 2 两组的并发症发生率的情况

项目	实验组 (n=50)	对照组 (n=50)	X ² 值	P 值
角膜水肿	5 (10.00%)	6 (12.00%)	3.028	< 0.05
前房渗出	3 (6.00%)	2 (4.00%)	2.227	> 0.05
虹膜后粘连	0 (0.00%)	1 (2.00%)	1.258	> 0.05
晶状体表面色素沉积	2 (4.00%)	5 (10.00%)	3.229	< 0.05
后囊混浊	1 (2.00%)	3 (6.00%)	2.527	> 0.05
浅前房	0 (0.00%)	2 (4.00%)	2.519	> 0.05
晶体移位	0 (0.00%)	3 (6.00%)	3.055	< 0.05
眼压过高	1 (2.00%)	3 (6.00%)	2.518	< 0.05
前房积血	1 (2.00%)	3 (6.00%)	2.518	< 0.05
合计	13 (26.00%)	28 (56.00%)	8.925	< 0.05

3.3 两组的抑郁评分，焦虑评分的情况

在护理后，两组的焦虑评分，抑郁评分相比 ($P < 0.05$) 结果见表 3。

表 3 两组的抑郁评分，焦虑评分的情况

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	50	50.37 ± 1.59	33.27 ± 1.29	50.95 ± 1.55	30.39 ± 1.59
对照组	50	50.75 ± 1.52	42.11 ± 1.35	50.78 ± 1.59	40.88 ± 1.72
T 值		0.687	8.592	0.779	9.378
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

3.4 两组的住院费用，住院时间的情况

两组的住院费用，住院时间相比 ($P < 0.05$) 结果见表 4。

表 4 两组的住院费用，住院时间的情况

组别	例数	住院时间	住院费用
实验组	50	5.19 ± 1.08	1.59 ± 0.67
对照组	50	8.11 ± 1.37	2.66 ± 0.72
T 值		3.675	3.029
P 值		< 0.05	< 0.05

3.5 两组的生活质量评分的情况

两组的生活质量评分相比 ($P < 0.05$) 结果见表 5。

表 5 两组的生活质量评分的情况

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	情绪职能	社会功能	总体健康
实验组	50	96.29 ± 1.37	95.25 ± 1.72	93.61 ± 1.33	95.28 ± 1.75	95.05 ± 1.19
对照组	50	75.61 ± 1.27	76.18 ± 1.67	77.55 ± 1.59	80.37 ± 1.59	79.96 ± 1.57
T 值		15.287	13.268	13.669	11.578	12.055
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

4 讨论

白内障是一种临床发生率较高的眼部疾病,在临床治疗中使用多焦人工晶体植入术,具有较好的治疗效果^[6]。但是手术治疗属于创伤性治疗方法,患者对疾病的了解较少,因此,很容易出现焦虑、抑郁、担忧等负面情绪^[7]。在治疗中使用心理护理,可以有效缓解负面情绪,降低应激反应,促进患者身体恢复^[8]。护理人员在手术前使用引导、对话、询问、倾听等方式了解患者的心理状态,实行针对性心理护理,减少患者的心理压力,缓解负面情绪^[9,10]。请相同疾病治疗效果良好的患者参与心理疏导,加强病友之间的沟通,提高患者治疗信心。在手术后,通过讲解的方式减轻患者对术后疼痛担忧,还可以增强患者自我护理的能力。

论文中选择2022年1月到2023年1月治疗白内障多焦人工晶体植入术患者100例,使用心理护理患者的裸眼视力在0.6及以上的较多(86.00% > 80.00%),并发症发生率较低(26.00% < 56.00%),抑郁评分较低($30.39 \pm 1.59 < 40.88 \pm 1.72$),焦虑评分较低($33.27 \pm 1.29 < 42.11 \pm 1.35$),住院费用较少($1.59 \pm 0.67 < 2.66 \pm 0.72$),住院时间较短($5.19 \pm 1.08 < 8.11 \pm 1.37$),生活质量评分较高($95.05 \pm 1.19 > 79.96 \pm 1.57$)。

综上,在白内障多焦人工晶体植入术患者中使用心理护理,可提高生活质量评分,缩短住院时间,减少住院费用,缓解负面情绪,提高视力,降低并发症发生率。

参考文献

- [1] 秦丽雯,廖欣.白内障多焦人工晶体植入术患者的心理护理效果分析[J].医药前沿,2021,11(11):134-135.
- [2] 鞠伟娜.植入多焦点人工晶体老年白内障患者的心理分析与护理[J].中国医药指南,2017,15(24):228-229.
- [3] LINGLI ZHANG, LIHUA SUN. Impacts of case-based payments reform on healthcare providers' behaviour on cataract surgery in a tertiary hospital in China: An eight-year retrospective study[J]. The International journal of health planning and management,2022,37(1):504-512.
- [4] 欧阳浪,鲁群英,叶勇,等.白内障患者超声乳化联合人工晶体植入的围手术期心理护理分析[J].临床医学工程,2017,24(6):855-856.
- [5] 马珍.小切口超声乳化白内障吸除术+人工晶体植入手术的护理[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2017,17(43):252-253.
- [6] AGRAWAL, SUTAPA, FLEDDERJOHANN, et al. Risk factors for self-reported cataract symptoms, diagnosis, and surgery uptake among older adults in India: Findings from the WHO SAGE data[J]. Global public health: An international journal for research, policy and practice,2021,16(11):1771-1785.
- [7] 兰乐.舒适护理对白内障超声乳化人工晶体植入术患者的护理效果[J].特别健康,2020(7):228-229.
- [8] 刘玉志.白内障超声乳化联合人工晶体植入术58例的围术期护理体会[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(39):237+239.
- [9] 孙秋萍,张振华,李彩玲,等.超声乳化白内障吸除人工晶体植入治疗恶性青光眼的手术护理[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(18):263+271.
- [10] 周思琴.白内障超声乳化联合人工晶体植入术患者的围手术期护理[J].饮食保健,2018,5(43):163-164.