

专科护理

循证护理在预防白内障术后并发症中的应用

谢其修

(华中科技大学同济医学院附属协和医院 眼科, 湖北 武汉, 430022)

摘要:目的 探讨循证护理对预防白内障术后眼部并发症的效果。方法 选取行超声乳化摘除术联合人工晶体植入术的患者99例,随机分为对照组($n=49$)和实验组($n=50$),对照组术后常规护理,实验组给予循证护理。观察2组患者术后并发症发生情况。结果 实验组术后并发症发生率为6.00%(3/50),低于对照组的26.53%(13/49),差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 循证护理对降低白内障术后并发症发生率具有积极作用。

关键词:循证护理;白内障;并发症

中图分类号:R 473.77 文献标志码:A 文章编号:2096-0867(2016)12-0080-02 DOI:10.11997/j.issn.2096-0867.201612028

Application of evidence-based nursing in prevention of postoperative complications of cataract surgery

XIE Qiqiu

(Department of Ophthalmology, Union Hospital Affiliated with Tongji Medical College Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei, 430022)

ABSTRACT: Objective To investigate the effect of evidence-based nursing in prevention of postoperative complications of cataract surgery. **Methods** A total of 99 patients undergoing phacoe-mulsification combined with intraocular lens implantation were randomly divided into the control group ($n=49$) and the study group ($n=50$). The control group received routine nursing care after operation while the study group was given evidence-based nursing interventions. The incidence of postoperative complications was observed and compared between two groups. **Results** The incidence of postoperative complications was 6.00% (3/50) in the study group and was 26.53% (13/49) in the control group, with a significant difference ($P<0.05$). **Conclusion** Evidence-based nursing is an effective way in prevention of postoperative complications of cataract surgery.

KEY WORDS: evidence-based nursing; cataract; complications

白内障是临床常见的眼科疾病,为人眼内晶状体混沌,主要症状为视力逐渐减退、怕光等,此病具有致盲性。而白内障最有效的治疗方法是手术,可分为三类,白内障囊内摘出术(ICCE)、白内障囊外摘除术(ECCE)与超声乳化晶体摘除术(Phaco),大部分白内障患者能够通过手术治疗恢复视力^[1]。其中,Phaco拥有切口小、手术控制度好、手术时间短等优点,但术后眼部并发症的发生仍为手术安全性的一大难题^[2]。术后眼部并发症如眼部术后感染、角膜水肿、视网膜脱离、高压眼等。循证护理,即护理人员在护理活动过程中应用最佳科学证据,

并使之与熟练的临床知识和经验相结合,参照患者的愿望,以在某一特定领域做出符合患者需求的护理决策的过程^[3]。探讨如何预防白内障术后并发症,并结合循证护理成为术后康复不可或缺的环节之一。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年11月—2015年11月进行超声乳化摘除术联合人工晶体植入术的患者99例,随机分为对照组(49例)和实验组(50例)。2组患者年龄、性别、病情、手术方面差异无统计学意义

($P > 0.05$), 患者均签署知情同意书。

1.2 方法

2组患者均规范手术过程、术前规范统一的患者眼部处理等。对照组术后常规护理, 实验组给予循证护理, 内容包括: (1) 建立循证护理小组。由4名护士与1名护士长组成, 工作经验均为3年以上。循证护理小组需要具备并且相应培训以下能力: 检索中外文文献、查询评判研究证据的有效性、将科研证据结合临床知识与经验、了解患者需求、将科研证据转换成临床证据、利用临床证据规划最适合患者需求的科学康复护理方案、准确判断眼部并发症的早期症状, 并且能够给予对应的护理措施^[4-5]。(2) 实施科学康复护理方案: ①心理疏导。术后循证护理小组立即对患者进行心理疏导, 消除患者由于对手术的不完全了解及其术后机体状况的担忧而产生的焦虑情绪; ②术后宣教。做好患者术后相应知识教育, 结合亲情式关怀护理方法, 细心、热情地向患者讲解术后可能会发生的并发症和基本注意事项; ③科学康复护理。对患者进行术后眼部抗感染处理, 注意器械的清洁、干燥。教会患者学会张口深呼吸, 避免患者由于咳嗽或者打喷嚏引起的眼部不适, 还有舌尖顶上颚等预防方法^[6-7]。与患者良好沟通, 告知患者仰卧或者半卧位有利于眼部康复, 避免突然翻身或者坐起, 不要使劲揉眼, 术后15 d内尽可能避免较大的活动量与重体力劳动。保持良好、充分的休息, 注意保暖; ④饮食指导。禁烟酒, 禁止食用辛辣、刺激性食物, 饮食清淡、营养; ⑤病情观察。密切观察患者病情变化, 如有不良反应及时向医师汇报。(3) 评价: 通过自评、同行评议、评审等方式有效监测临床证据的实施效果, 查漏补缺。

1.3 观察指标

观察2组患者术后并发症发生情况。

1.4 统计学方法

采用SPSS 12.0统计学软件对数据进行分析, 计数资料以百分率(%)表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

对照组术后感染6例, 视网膜脱离3例, 高血压4例, 并发症发生率为26.53%(13/49)。实验组术后感染2例, 高血压1例, 并发症发生率为

6.00%(3/50)。实验组术后并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

超声乳化摘除术联合人工晶体植入术是临床大多数白内障患者首选的治疗方法, 但人工晶体本身属于应激源植入机体, 可能会导致患者出现恐惧、焦虑等不良情绪, 且影响患者的免疫功能, 增加感染风险, 术后常见的并发症有前房出血、角膜水肿、高压眼、眼内炎等^[8-9], 这些并发症具有一定的可控性, 遵循临床证据并结合患者实际采取一定的预见性护理手段能够降低眼部并发症的发生率。本研究结果显示, 实验组术后并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 提示经循证护理的白内障术后患者发生眼部并发症的概率相比于常规术后护理更低, 这充分肯定了循证护理对降低白内障术后并发症发生率具有积极作用, 对白内障手术的实施、患者的快速康复、缓解医患关系等都有着重要意义。

参考文献

- [1] 艾则孜·吾买尔, 丁汝新, 玛依拉·依山. 白内障手术方式的研究进展[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(11): 218-220.
- [2] 陈莲英, 蔡召统, 王喜, 等. 超声乳化白内障吸除联合人工晶体植入术治疗闭角型青光眼的疗效[J]. 实用临床医学, 2014, 15(5): 91-92.
- [3] 唐九丰. 循证护理在预防白内障术后并发症中的效果观察[J]. 中国现代医学杂志, 2010, (13): 2062-2064.
- [4] 杨美芳. 循证护理对白内障术后并发症干预效果的 Meta 分析[J]. 全科护理, 2016, 24(5): 37-38.
- [5] 蒋瑜, 谭云华, 于洁. 循证护理在老年白内障患者围手术期的应用[J]. 护理实践与研究, 2013, 30(11): 42-43.
- [6] 曾文翠, 郭文淑, 施宗仙. 超声乳化白内障摘除术联合人工晶体植入术病人的护理[J]. 全科护理, 2010, 8(4): 318-319.
- [7] 高荣萍. 白内障超声乳化加人工晶体植入术后并发症的观察及护理[J]. 临床误诊误治, 2010, 23(5): 495-496.
- [8] 廖小彬. 白内障超声乳化联合人工晶体植入术的护理[J]. 临床和实验医学杂志, 2008, 7(8): 215-215.
- [9] 蒋亚茹, 王晓燕, 张晓, 等. 优化流程管理在白内障超声乳化联合人工晶体植入手术中的应用[J]. 护理研究, 2012, 26(7): 1893-1894.