



溃疡性角膜炎患者实施护理干预的心理分析

肖 红

(邵阳市中心医院 湖南邵阳 422000)

摘要:目的: 观察溃疡性角膜炎患者实施护理干预的心理效果进行分析。方法: 选取 2015 年 5 月—2017 年 3 月临床收治的溃疡性角膜炎患者 76 例作为本次实验的研究对象, 对照组患者给予眼科常规护理方法, 观察组患者在给予眼科常规护理的基础上继续实施全面的优质护理, 将两组患者临床治疗中的效果进行对比, 以及患者治疗前后的心理状态评分比较。结果: 观察组患者的总有效率为 97.37%, 明显高于对照组总有效率 84.21%, 两组经过护理后病情均得到有效改善, 但是观察组患者治疗效果更高于对照组, 组间比较 $p < 0.05$, 具有统计学意义。结论: 在溃疡性角膜炎患者实施护理干预的心理分析中, 临床治疗效果显著, 值得临床广泛应用, 具有重要的意义。

关键词: 溃疡性 角膜炎 护理干预

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-387-01

溃疡性角膜炎属于眼科疾病, 病因复杂, 如不及时控制感染病情, 会造成患者失明或者失去眼球的后果【1】, 严重影响患者的日常生活, 所以及时控制病情抑制感染具有重要临床意义, 本次研究溃疡性角膜炎患者实施护理干预的心理分析, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2015 年 5 月—2017 年 3 月临床收治的溃疡性角膜炎患者 76 例作为本次实验的研究对象, 所有患者经诊断均符合我国眼类疾病诊断及分类标准, 患者及其家属均享有本次实验的知情权, 自愿参加并签署知情同意书。采用随机分组法将患者平均分为观察组和对照组, 每组各 38 例患者, 观察组患者, 男 23 例, 女 15 例, 年龄 18 岁—69 岁, 平均年龄 (43.84 ± 1.35) 岁, 病程 1—13 个月, 平均病程 (4.92 ± 0.73) 个月, 其中细菌感染 32 例, 病毒感染 4 例, 真菌感染 1 例; 对照组, 男 21 例, 女 17 例, 年龄 17 岁—70 岁, 平均年龄 (45.21 ± 0.94) 岁, 病程 1—14 个月, 平均病程 (5.46 ± 0.61) 个月, 其中细菌感染 30 例, 病毒感染 6 例, 真菌感染 2 例, 两组患者性别、年龄、病程、一般资料对比无明显差异 $p > 0.05$, 固具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予眼科常规护理方法, 药物护理、眼部护理、病情监测、护理巡视等。观察组患者在给予眼科常规护理的基础上继续实施全面的优质护理, 具体包括: ①心理护理, 患者因为患有溃疡性角膜炎, 眼睛发生疾病, 视力严重下降, 影响视觉感官, 并且因外医遭到破坏患者产生严重的心理负担, 患有溃疡性角膜炎治疗过程较长, 病情反复易发作, 患者常会有紧张、恐惧、焦虑等心理, 严重者产生抑郁不良的心理状况, 患者产生这些不良的心里因素极大影响临床治疗效果及预后【2】。所以在患者入院后, 要关注患者的心里状态变化, 适时与患者进行心理疏导, 为其解答疑惑, 告知治疗的方法, 需要注意的事项, 配合治疗对预后的效果, 以及一些治疗成功的案例, 鼓励患者, 使其增强信心, 积极配合临床治疗。②健康宣教, 患者接受治疗的同时, 护理人员要对患者实施健康宣教, 发放教育传单, 使患者充分了解溃疡性角膜炎疾病的相关知识, 讲述治疗方法, 注意事项, 如何更好的配合治疗, 重点强调叮嘱患者要注意眼部卫生, 不要用手揉搓眼部, 毛巾要定期更换消毒, 注意个人卫生, 尽量避免出现交叉感染的不良后果【3】。对其家属也要进行知识宣教, 更好的协助病人配合临床的治疗工作。③饮食护理, 鼓励患者多进食优质蛋白质, 维生素, 各项营养补充均衡, 如蔬菜, 水果, 蛋, 肉, 禁食辛辣、刺激、油腻及生冷的食物, 禁止吸烟饮酒, 提高患者机体免疫力, 增强抵抗力, 营养均衡可以有效加快预后。④眼部护理, 针对病情较重的患者, 护理人员要做到定期为患者进行药水清洗, 叮嘱患者不能挤压眼球, 防止发生角膜穿孔, 患者眼部分泌物较多时, 护理人员应使用无菌纱布沾取温水擦拭患者眼部, 力度轻柔, 避免分泌物流出感染引起交叉感染, 严格遵照医嘱为患者用药, 使用准确药剂量及用药时间, 当患者病情好转恢复时, 要加强患者眼部的护理工作, 使用消毒热毛巾热敷眼部, 5—10min/次, 2—3 次/天, 促进患者眼部的血液循环, 可以加快患者的病情恢复【4】。

1.3 评价标准

观察两组患者进行治疗护理的情况, 进行统计分析, 观察期间出现的不良反应, 计算经过治疗护理后的显效例数, 有效例数, 无效例数, 以及总有效率: 显效, 眼部病症彻底消失, 视力水平恢复正常, 生活正常进行, 没有不良影响产生; 有效, 眼部病症明显减轻, 视力水平明显得到改善, 生活还是会受到一定影响; 无效, 眼部症状没有任何改善, 视力水平没有变化, 或者病情进一步加重, 生活严重受到不良影响。比较两组患者接受护理前后焦虑 (SAS), 抑郁 (SDS) 心理状况进行比较。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 17.0 统计学软件对数据进行分析, 计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示, 采用 t 检验, 计数资料以例数 (n)、百分数 (%) 表示, 采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗中的效果进行对比

统计两组患者接受治疗后的效果, 结果显示, 观察组患者的总有效率为 97.37%, 明显高于对照组总有效率 84.21%, 组间比较 $p < 0.05$, 具有统计学意义。详见表 1

表 1 两组患者临床治疗中的效果进行对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	38	25	12	1	97.37
对照组	38	8	24	6	84.21

2.2 两组患者治疗前后的心理状态评分比较

统计两组患者治疗前后的心理状态, 并进行评分, 数据显示, 观察组经过优质的护理干预 SAS, SDS 评分明显高于护理前的评分, 前后比较 $p < 0.05$ 具有统计学意义; 对照组经过护理干预 SAS, SDS 评分高于护理前的评分, 前后比较 $p < 0.05$ 具有统计学意义; 观察组护理后 SAS, SDS 评分明显高于对照组护理后 SAS, SDS 的评分, 组间比较 $p < 0.05$, 具有统计学意义。两组经过护理后病情均得到有效改善, 但是观察组患者治疗效果更高于对照组, 详见表 2

表 2 两组患者治疗前后的心理状态评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	例数	SAS	SDS
观察组	干预前	38	67.45 $\pm$ 3.12	67.25 $\pm$ 3.5
	干预后	38	55.01 $\pm$ 3.23	57.56 $\pm$ 3.02
对照组	干预前	38	67.19 $\pm$ 3.05	66.54 $\pm$ 3.17
	干预后	38	47.35 $\pm$ 4.34	46.07 $\pm$ 4.41

3 讨论

溃疡性角膜炎属于眼科疾病, 病因复杂, 临床症状表现为, 怕光, 视力下降, 疼痛, 流泪, 眼睑痉挛等, 严重影响患者的日常生活, 因为病情的原因以及治疗时产生疼痛, 造成患者依从性差, 视力严重下降, 因外医遭到破坏患者产生严重的心理负担, 病情反复易发作, 患者常会有紧张、恐惧、焦虑等不良情绪产生, 严重者产生抑郁, 所以对此类病人采取针对性的优质护理具有临床重要性【5】。此次实验观察组患者在基础护理的基础上给予患者优质的全面护理包括心理护理, 健康宣教, 饮食护理, 眼部护理几个方面出发, 结果显示, 两组患者在湖里干预的情况下, 治疗效果均有所改善, 但是观察组患者治疗效果更显著。说明幼稚的护理干预可以改善病人心理, 增强依从性, 积极配合治疗, 治疗效果更佳。

综上所述, 在溃疡性角膜炎患者实施护理干预的心理分析中, 临床治疗效果显著, 值得临床广泛应用, 具有重要的意义。

参考文献

- [1] 施秀英, 吕天虎, 张丽波, 等. 心理护理干预对慢性前列腺炎患者生存质量的影响[J]. 当代护士, 2012(3): 45-46.
- [2] 杨蓉, 陈德智, 孔双艳, 等. 带状疱疹后遗神经痛相关因素的分析及护理[J]. 中国实用护理杂志, 2007, 23(7): 38-40.
- [3] 牛志梅, 时秀洁. 探讨护理干预对溃疡性角膜炎治疗效果及患者心理状况的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 11(33): 3749-3751.
- [4] 陈凌华. 心理干预对消化性溃疡治疗效果的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2013, 13(26): 2949-2951.
- [5] 李翠久, 黄龙淳, 郭丽萍. 护理干预对溃疡性角膜炎患者的心理影响分析[J]. 中国医药指南, 2012, 25(13): 39-40.