

心理护理对减少青光眼患者负面情绪的效果分析

李佩芳

兰州市第一人民医院 730000

〔摘要〕目的 探讨心理护理对减少青光眼患者负面情绪的效果。方法 采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 7 月期间接收的 106 例青光眼患者，随机分为对照组与观察组各 53 例，对照组运用常规护理，观察组增加心理护理，分析不同护理操作后患者心理状况与视力水平、眼压水平。结果 观察组 SAS、SDS 有关心理评分上护理后降低程度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)；观察组视力水平与眼压情况在护理后改善程度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 青光眼患者中运用心理护理后可以有效地改善患者负面情绪，提升视力水平，降低眼压水平，整体情况更好。

〔关键词〕心理护理；青光眼；负面情绪；效果

〔中图分类号〕R473.77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-137-02

青光眼会导致患者视力水平明显下滑，患者会有眼部胀痛、恶心呕吐、头痛等多种症状表现，甚至会导致患者失明，对患者身心构成较大的压力。该疾病患者对疾病认知不全，甚至因为治疗经济压力，生活与工作的影响而导致患者有较大的负面情绪，做好治疗的同时，也需要注重患者心理层面的建设。本文采集 106 例青光眼患者，分析运用心理护理后患者心理状况与视力水平，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 8 月至 2022 年 7 月期间接收的 106 例青光眼患者，随机分为对照组与观察组各 53 例。对照组中，男：女=31:22；年龄从 41 ~ 73 岁，平均 (60.28 ± 4.18) 岁；观察组中，男：女=34:19；年龄从 43 ~ 71 岁，平均 (61.97 ± 5.64) 岁；两组患者在基本年龄、性别等信息方面没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组增加心理护理，具体内容如下：（1）要注重心理护理工作，首先需要做好患者综合情况的评估了解，知晓其心理压力的程度以及具体原因，做好针对性的沟通干预。同时要建立积极的认知状况，避免错误认知以及社会误导而导致的负面心理问题^[1]。要配合有关健康教育指导工作，通过沟通知晓患者的疾病史、用药史、经济能力、家庭状况，针对实际问题解决其心理负担点。同时也通过多样化的方式来转移患者注意力，避免其过多的焦虑负面问题^[2]。（2）通过听音乐、聊天或者其他娱乐活动来进行身心松弛的消遣，避免焦虑负面问题而导致心理负面问题逐步严重化。同时沟通也可以了解患者，发挥宣泄其心理压力的作用。同时也要做好家属心理建设工作，避免家属负面情绪对患者构成的不良影响。同时让家属提供更多的照顾支持，减轻患者治疗过程中的身心压力，让良好的家庭氛围带给患者更多积极的心理暗示。同时也可以多提供成功案例来达到正向心理暗示的作用，提升其治疗康复的信心^[3]。要积极地获取社会以及家庭等支持，尽可能地减少其治疗恢复过程中存在的多方面压力。（3）健康教育指导工作可以多通过语音的方式进行，一般由于患者自身视力情况不佳，语音方式反复播放，可以提升有关健康宣教的效果，同时也减轻护理人员在健康宣教工作上的压力^[4]。健康宣教的内容要通俗易懂，易于理解，

可以利用地方大白话。设置多种版本，符合患者不同情况所需，避免笼统一刀切的宣教材料导致患者的负面影响。

1.3 评估观察

分析不同护理操作后患者心理状况与视力水平、眼压水平。心理状况运用 SAS、SDS 测评，评分越低代表负面情绪越少。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理评分情况

如表 1 所示，观察组 SAS、SDS 有关心理评分上护理后降低程度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 两组患者护理前后 SAS、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS 评分	SDS 评分
观察组	护理前	53.76 $\pm$ 5.87	76.24 $\pm$ 3.41
	护理后	91.67 $\pm$ 2.63	96.45 $\pm$ 1.24
对照组	护理前	52.98 $\pm$ 5.27	75.82 $\pm$ 3.28
	护理后	92.76 $\pm$ 2.49	95.68 $\pm$ 1.63

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

2.2 两组患者护理前后视力水平与眼压情况

如表 2 所示，观察组视力水平与眼压情况在护理后改善程度明显多于对照组，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2 两组患者护理前后视力水平与眼压情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	视力水平	眼压 (mmHg)
观察组	护理前	0.24 $\pm$ 0.09	28.58 $\pm$ 2.56
	护理后	0.64 $\pm$ 0.14	13.29 $\pm$ 4.32
对照组	护理前	0.27 $\pm$ 0.11	28.17 $\pm$ 3.41
	护理后	0.41 $\pm$ 0.08	19.75 $\pm$ 4.53

注：两组护理前对比， $p > 0.05$ ，两组护理后对比， $p < 0.05$

3 讨论

对于青光眼护理工作而言，尤其是中老年患者属于该类疾病的高发人群。眼部属于人的重要感官，影响着日常生活以及工作。患者容易产生自卑、焦虑、抑郁负面情绪，对于

(下转第 140 页)

实验组的基础知识把握得分高过对照组, 差别有统计学意义 ($P < 0.05$) (表 2)。

2.3 2 组不良反应总发生率的对比

实验组的不良反应总发生率小于对照组, 差别有统计学意义 ($P < 0.05$) (表 3)。

表 1 组视力恢复实际效果的对比 (N, %)

组别	例数	0-0.2	0.3-0.5	≥ 0.6	良好 (N, %)
对照组	39	8	13	18	31 (79.49)
观察组	39	2	18	19	37 (94.87)
χ^2 值					4.129
P 值					0.042

表 3 不良反应总发生率的对比 (N, %)

组别	例数	跌倒	血压异常	便秘	头晕	发生率
对照组	39	3	2	2	2	9 (23.08)
观察组	39	1	0	1	0	2 (5.13)
χ^2 值						5.182
P 值						0.022

3 讨论

表 2 专业知识把握得分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	围手术期护理知识	白内障疾病知识	身心健康护理知识	眼部保护专业知识
对照组	39	64.29 $\pm$ 2.42	71.50 $\pm$ 3.74	70.61 $\pm$ 2.67	75.61 $\pm$ 4.62
观察组	39	75.41 $\pm$ 2.19	84.29 $\pm$ 2.76	83.42 $\pm$ 4.15	89.17 $\pm$ 5.15
χ^2 值		21.277	16.382	16.171	12.226
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

(上接第 137 页)

有关问题需要充分地重视。采用多样化的方式做积极的干预, 尽可能地进行分散注意力。落实有关健康教育工作, 提升其治疗康复的依从性。保持其良好的治疗康复休息状况, 积极鼓励以及安慰, 让其保持平和的心态。必要情况下, 也需要注重环境管理工作, 例如空气质量、温度、湿度等调整。在一定程度上提升其身体的舒适度, 可以减少其心理的焦虑、抑郁感。

具体处理应对上需要考虑患者所需, 同时也需要兼顾科室具体情况。并不是所有的科室都可以在护理工作上提供更为高端全面的服务。在实际的操作过程中, 会因为经费条件、人力资源情况的差异, 导致工作操作中存在一定的局限性。对于护理工作也需要从实际情况出发做执行工作的操作, 避

老年性白内障关键指产生于 50 岁以上老年病人, 临床医学发病原因较复杂, 紫外线、抽烟喝酒、创伤等均可引起病症。目前并无合理用药治疗, 手术治疗为关键治疗方式。尽管手术医治实际效果优良。但病人术后饮食不合理也会严重影响愈后实际效果。为提高病人愈后实际效果, 围手术期护理干预为关键方式, 本分析关键剖析优质护理服务的实际效果^[3]。

总的来说。为老年性白内障病人给予优质护理服务可合理减少病发症, 提高疾病知识把握度和视力恢复实际效果, 有医学运用价值, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 龚焕球, 何敏滢, 梁绮莹, 等. 优质护理干预对老年性白内障患者心理状态、健康知识认知及视力康复的影响 [J]. 数理医药学杂志, 2018, 31(7):1059-1061.
- [2] 李淑芳, 杨晓莉. 优质护理对比常规护理应用于超声乳化治疗白内障患者中的效果分析 [J]. 首都食品与医药, 2017, 24(24):143-144.
- [3] 黄艳, 叶沐镕. 三联手术治疗老年性白内障合并急性闭角型青光眼的效果分析 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(5):93-95.

免好高骛远。

总而言之, 青光眼患者中运用心理护理后可以有效地改善患者负面情绪, 提升视力水平, 降低眼压水平, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 陶俊竹. 心理护理干预在急性闭角型青光眼中的应用效果及对心理状态的影响 [J]. 医学信息, 2022, 35(21):82-84.
- [2] 周化敏. 个体化心理护理在青光眼手术患者中效果观察及对眼压水平的影响分析 [J]. 基层医学论坛, 2022, 26(24):10-12.
- [3] 宋俊慧. 运动康复联合心理护理对青光眼患者术后眼压及眼血流影响分析 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(3):329-330, 333.
- [4] 汪玲. 心理护理干预在急性闭角型青光眼护理中的应用价值探讨 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(3):93-96.

(上接第 138 页)

表 2 各组患者生活质量结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	睡眠质量	进食情况	疼痛缓解
观察组	91.87 $\pm$ 3.09	93.43 $\pm$ 2.69	90.72 $\pm$ 3.11
对照组	76.46 $\pm$ 4.54	74.64 $\pm$ 3.94	78.57 $\pm$ 4.29

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

护理工作细节方面, 例如健康教育方面, 让其保持良好的习惯, 纠正其吸烟饮酒习惯, 了解健康教育基本知识, 合理地控制血压, 防控疾病复发等问题。同时要让其提升用药的规范性, 避免不良用药习惯导致的问题。同时尽可能减少活动, 保持充分的休息。饮食方面, 要依据其疾病严重程度、并发症以及饮食消化情况、体脂、血糖、电解质、体重, 做好针对性饮食方案的设计。提供书面材料, 具体到饮食食谱

的饮食方式, 提升其整体的执行落实效果。

总而言之, 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善有一定的支持改善作用, 同时对患者睡眠、疼痛、进食等有关生活质量有一定优化, 整体的状况得到一定提升, 患者体感状况得到明显好转。

[参考文献]

- [1] 薛书香, 黄学芳. 优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果 [J]. 健康必读, 2021(18):143.
- [2] 耿庆臣. 优质护理对主动脉夹层术后改善负性情绪的改善效果分析 [J]. 饮食保健, 2021(16):198.
- [3] 杨红丽. 优质护理在主动脉夹层介入手术围术期的应用效果 [J]. 健康大视野, 2020(1):42.
- [4] 陈其红. 优质护理在主动脉夹层术后患者中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2021, 28(1):31-33.