

快速康复治疗在眼科门诊手术中的应用

连露露

甘肃省妇幼保健院 730050

【摘要】目的 探讨快速康复治疗在眼科门诊手术中的应用。**方法** 采集本院2021年9月至2022年11月期间接收的286例眼科门诊手术治疗案例,随机分为常规组与优化组各143例,常规组运用常规治疗,优化组运用快速康复外科理念治疗,分析不同治疗后患者治疗依从性与治疗满意度情况。**结果** 优化组在治疗依从性为93.62%,常规组为70.21% ($p < 0.05$);优化组在治疗满意度为95.80%,常规组为85.31% ($p < 0.05$)。**结论** 快速康复治疗在眼科门诊手术中应用,可以有效的提升治疗依从性,提高患者护理满意度,整体情况更好。

【关键词】 快速康复治疗;眼科;门诊手术;应用

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 09-027-02

眼科门诊手术中的快速康复治疗是指通过采用一系列措施和技术,以促进患者手术后的快速康复和恢复视力。现代眼科手术常采用局部麻醉,如局部麻醉眼底、局部麻醉注射等,使患者手术过程中无痛感,术后恢复快速。微创手术技术在眼科手术中得到广泛应用,如白内障手术中的超声乳化术、激光手术等。这些技术能够减少手术创伤和术后疼痛,加快患者康复。根据患者的眼部情况和手术需求,制定个体化的手术方案。这样可以最大程度地减少手术创伤和并发症的发生,提高手术成功率和患者的康复速度。本文采集286例眼科门诊手术治疗案例,分析运用快速康复治疗的效果,具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院2021年9月至2022年11月期间接收的286例眼科门诊手术治疗案例,随机分为常规组与优化组各143例。常规组中,男:女=78:65;年龄从24~71岁,平均(43.82±4.09)岁;优化组中,男:女=81:62;年龄从23~72岁,平均(44.76±4.45)岁;两组患者在基本年龄、性别与病情等信息上没有明显差异,有对比研究意义。

1.2 方法

常规组运用常规治疗,优化组运用快速康复外科理念治疗,具体如下:(1)术前准备:在手术前,医生会对患者进行全面的眼部检查和评估,确定手术方案和术前准备工作。这包括检查患者的眼压、角膜曲率、眼底情况等,以确保手术的安全性和成功率。(2)麻醉技术:眼科门诊手术常采用局部麻醉,如局部麻醉眼滴、局部麻醉注射等。这种麻醉方式可以减少全身麻醉的风险和术后恢复时间。(3)微创手术技术:现代眼科手术常采用微创手术技术,如白内障手术中的超声乳化术、激光手术等。这些技术可以减少手术创伤和术后疼痛,加快患者的康复速度。(4)个体化手术方案:根据患者的眼部情况和手术需求,制定个体化的手术方案。这样可以最大程度地减少手术创伤和并发症的发生,提高手术成功率和患者的康复速度。(5)术后护理和指导:术后及时给予患者相关的护理和指导,包括眼部护理、用药指导、注意事项等。这有助于患者更好地恢复视力和避免并发症。(6)康复辅助技术:一些辅助技术也被应用于眼科门诊手术的快速康复治疗中,如视觉康复训练、眼部按摩、眼部保健等。这些技术可以促进患者的视觉功能恢复和眼部健康。

1.3 评估观察

分析不同治疗后患者治疗依从性与治疗满意度情况。治疗依从性为完全依从率与部分依从率之和。治疗满意度为很满意与基本满意的比率之和。

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 患者治疗依从性情况分析

见表1所示,优化组在治疗依从性为93.62%,常规组为70.21% ($p < 0.05$)。

表1: 患者治疗依从性评估结果 [n(%)]

分组	n	完全依从	部分依从	不依从	总依从率
优化组	143	98 (55.32)	40 (38.30)	5 (6.38)	93.62%
常规组	143	65 (25.53)	59 (44.68)	19 (29.79)	70.21%

注:两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者治疗满意度情况

见表2所示,优化组在治疗满意度为95.80%,常规组为85.31% ($p < 0.05$)。

表2: 患者治疗满意度评估结果 [n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	治疗总满意度
优化组	143	98 (68.53)	39 (27.27)	6 (4.20)	95.80%
常规组	143	62 (43.36)	60 (41.96)	21 (14.69)	85.31%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

眼科门诊手术中的快速康复治疗已经取得了一定的进展。通过改进手术技术、个体化手术方案、术后护理和康复辅助技术的应用,可以提高患者的手术效果和康复速度,使患者尽快恢复视力和日常生活能力。然而,快速康复治疗仍然需要不断的研究和改进,以进一步提高治疗效果和患者的满意度。

快速康复治疗可以减少手术过程中和术后的痛苦和不适感,使患者更加舒适。同时,通过采用微创手术技术和个体化手术方案,可以减少手术创伤和并发症的发生,加快患者的康复速度,缩短恢复时间。快速康复治疗可以提高眼科门诊手术的成功率。通过术前准备、个体化手术方案和术后护理,可以最大程度地减少手术风险和并发症的发生,提高手

(下转第29页)

肾系统造成损伤,因此更应加强日常的防护工作。

此外,男性高血压人数多于女性。这与工作环境以及工作量密切相关。超负荷的工作量,特殊的工作环境以及不健康的生活作息会引发员工的职业性紧张,进而引发高血压。同时,随着年龄的增长,生活水平的提升,不健康的饮食习惯也促进了高血压的形成^[5]。之所以女性人数较少,可能是因为女性员工的工作压力较低,因此罹患高血压的风险较低。

3.3 听力检查异常率

建材行业通常存在噪音危害情况,在本文研究中,发现听力损伤男性多于女性,分析原因。一些高噪音的工种,如打磨、制造、钳工等,以上多为男性。职业性噪声导致的听力损失与噪声暴露存在时间以及剂量存在密切联系,当机体长时间处于高噪音的状态时,就会导致多种不良情况的发生,因此,男性出现听力异常的人数多于女性^[6]。

目前来看,建材行业的员工健康管理仍存在多种问题,比如员工较多,流动性较大,职业健康管理不规范,管理职责落实不到位等,且部分员工多存在文化水平低,个人防护意识较差等问题,岗位又存在手工操作或污染较大等问题,导致员工的健康状态不佳。为了进一步保障员工的身体健康,政府部分、企业管理者以及个人都应做出相应的努力。政府应完善相关法律法规,企业部门严格执行政府要求,定期为

员工进行健康检查,同时提升生产技术,进一步降低危险因素的影响力。个人应提升自我保护意识,工作时做好安全防护,完成自我保护。

参考文献:

- [1] 邱晶,高为民,杨维维,等.2016年苏州市工业园区苯与X射线联合作业人员的职业健康检查结果分析[J].国际放射医学核医学杂志,2022,46(7):448-454.
- [2] 张文珍,马效东,杨艳,等.2020年山西省接触噪声作业劳动者职业健康检查结果分析[J].山西医药杂志,2022,51(13):1520-1522.
- [3] 荣幸,郭静宜,王致.2018年广州市重点监测职业病危害因素作业劳动者职业健康检查结果分析[J].中华劳动卫生职业病杂志,2020,38(1):37-41.
- [4] 崔迎微.北京市尘肺病发病情况调查及接尘工人职业健康检查结果分析[J].山西医药杂志,2020,49(21):2979-2981.
- [5] 刘小安,李建昌,徐宇萍,等.2020年江西省47915名在岗期间噪声作业工人职业健康检查结果分析[J].职业与健康,2022,38(17):2315-2318,2323.
- [6] 林燕,郑双来,张宝津.杭州市某区9895例噪声作业工人职业健康检查结果及相关因素分析[J].工业卫生与职业病,2022,48(5):377-379.

(上接第26页)

较好的降糖效果,并且取得的治疗效果比较稳定,有利于降低各种心脑血管疾病发病风险^[7,8]。

研究发现,治疗后观察组FPG、2hPBG、HbA1c水平均明显降低,低血糖发生率较低,与对照组比较差异显著($P<0.05$)。研究结果说明,对初诊2型糖尿病患者给予早期基础胰岛素强化治疗是有效的,也是可行的,可以将其作为临床治疗的优良方案。

综上所述,对初诊2型糖尿病患者给予早期基础胰岛素强化治疗,可有效降低患者的血糖水平,并且安全性比较高,低血糖发生率较低,具有十分重要的临床应用价值,建议临床应用和推广。

参考文献:

- [1] 朱丽波.沙格列汀联合早期胰岛素泵强化治疗对初诊2型糖尿病患者血糖水平及胰岛 β 细胞功能的影响研究[J].中国现代药物应用,2022,16(4):195-197.
- [2] 杨春杰,崔琦,张帅,等.以胰岛素泵强化为核心序贯治疗初诊2型糖尿病[J].中国老年学杂志,2021,41(5):941-945.

(上接第27页)

术的成功率。快速康复治疗可以提升患者的满意度。患者在手术过程中和术后能够感受到更少的痛苦和不适,恢复速度更快,视力恢复更好,从而增加对医疗团队和治疗效果的满意度。快速康复治疗可以降低医疗资源的使用和费用的支出。通过减少住院时间和康复时间,可以减少医疗机构的床位占用和患者的医疗费用,提高医疗资源的利用效率。快速康复治疗可以促进患者的早期康复和功能恢复。通过术后护理和康复辅助技术的应用,可以帮助患者更好地恢复视力和日常生活能力,提高生活质量。眼科门诊手术中快速康复治疗具有减少痛苦和恢复时间、提高手术成功率、提升患者满意度、经济效益和促进早期康复和功能恢复等价值。这些价值使得

[3] 云灿琴.初诊2型糖尿病患者血清25(OH)D水平特点及与HOMA-IR、胰岛 β 细胞功能的关系研究[J].湖南师范大学学报(医学版),2020,17(2):99-102.

[4] 赵明刚,丁世芹,黄俊臣.初诊2型糖尿病中医证型与血脂、尿酸、胰岛素抵抗及炎症因子的相关性研究[J].广西中医药,2023,46(1):1-5.

[5] 臧道军,龚红燕.早期胰岛素强化与口服降糖药治疗老年2型糖尿病的临床疗效分析[J].糖尿病新世界,2023,26(3):76-79.

[6] Nakashima K, Okamura N, Sanefuji H, et al. Practical application of short-term intensive insulin therapy based on the concept of "treat to target" to reduce hypoglycaemia in routine clinical site[J]. Scientific Reports, 2020, 10(1):1552.

[7] 母玉洁,柳彬彬,张琨,等.连续动态血糖监测联合胰岛素泵治疗初诊2型糖尿病患者的效果[J].中国民康医学,2023,35(12):41-43.

[8] 王春盈,张泽.早期胰岛素强化治疗在初诊2型糖尿病患者中的应用效果[J].糖尿病新世界,2023,26(6):99-102.

快速康复治疗成为现代眼科手术的重要目标和发展方向。

总而言之,快速康复治疗在眼科门诊手术中应用,可以有效的提升治疗依从性,提高患者护理满意度,整体情况更好。

参考文献:

- [1] 姜文科,曲丽华.快速康复外科理念在白内障手术患者围术期护理中的效果及并发症的影响分析[J].糖尿病天地,2022,19(2):258-259.
- [2] 赵航.快速康复外科理念联合多学科合作模式对高龄白内障超声乳化术后患者生活质量的影响[J].罕少疾病杂志,2021,28(2):10-11.
- [3] 李亚华.门诊手术成为潮流[J].健康必读,2020(19):18-19.