

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2021.05.031

❖ 护理 ❖

心理护理干预对眼外伤急诊手术患者的影响

周文丽, 秦岭, 周锐

(成都市第三人民医院眼科, 四川 成都 610072)

【摘要】目的: 探讨心理护理干预对眼外伤急诊手术患者的影响。**方法:** 选取70例眼外伤急诊手术患者为研究对象, 根据护理方式不同分为观察组和对照组, 每组各35例。对照组给予眼科常规护理; 观察组在对照组基础上加心理护理干预; 比较两组患者焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)、恐惧视觉模拟量表(FVAS)评分及护理满意度。**结果:** 入院时, 两组患者SAS、SDS、FVAS评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 干预后, 观察组患者SAS、SDS、FVAS评分低于对照组($P < 0.05$), 护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。**结论:** 心理护理干预可有效消除眼外伤急诊手术患者焦虑、抑郁等不良情绪及因恐怖等导致的心理压力, 提升护理的满意度, 值得临床推广。

【关键词】 心理护理; 急诊眼外伤; 眼外伤; 负性情绪; 满意度

【中图分类号】 R473.77 **【文献标志码】** A

Effect of psychological nursing intervention in patients with ocular trauma undergoing emergency operation

ZHOU Wen-li, QIN Ling, ZHOU Rui

(Department of Ophthalmology, the Third People's Hospital of Chengdu, Chengdu 610072, Sichuan, China)

【Abstract】Objective: To observe the effect of psychological nursing intervention in patients with ocular trauma undergoing emergency operation. **Methods:** 70 patients with ocular trauma who needed emergency operation were divided into observation group and control group according to different nursing methods, 35 cases in each group. The control group was given routine ophthalmic care, the observation group was given psychological nursing intervention on the basis of the control group. The scores of self-rating anxiety scale (SAS), self-rating depression scale (SDS), fear visual analogue scale (FVAS) and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** There was no significant difference in the scores of SAS, SDS and FVAS between the two groups at admission ($P > 0.05$). After the intervention, the scores of SAS, SDS and FVAS in the experimental group were lower than those of the control group, and the nursing satisfaction in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Psychological intervention can effectively eliminate the anxiety, depression and fear of emergency surgery patients with ocular trauma, and improve their satisfaction, which is worthy of clinical application.

【Key words】 Psychological nursing; Emergency eye trauma; Eye trauma; Negative emotion; Satisfaction

眼外伤是因意外、暴力等导致的患者眼睛及附属器官的损伤, 占我国眼科疾病的16%~35%^[1], 是失明的主要原因之一^[2-4]。眼外伤除可能的视力受影响致生活质量下降外, 还易使患者出现焦虑、抑郁等不良情绪及因恐惧等因素引起的心理压力, 影响患者的治疗及康复^[5-7]。研究^[8-9]表明, 心理护理能较好改善眼外伤患者的不良情绪, 缓解患者的心理压力, 提升患者对护理的满意度。本研究旨在通过观察常规护理辅以心理护理干预对眼外伤急诊手术患者的影响, 以期临床更好护理该病提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年11月1日至2020年5月30日成都市第三人民医院收治的70例急诊眼外伤手术患者为研究对象, 根据护理方式不同分为观察组和对照组, 每组各35例。观察组中, 男性19例, 女性16例; 年龄18~69岁, 平均(42.17 ± 13.73)岁; 左眼损伤19例, 右眼损伤16; 跌落伤13例, 爆炸伤3例, 打砸伤9例, 车祸伤10例; 眼球损伤14例, 眼附件损伤12例, 复合损伤9例。对照组中, 男性20例,

基金项目: 四川省卫健委课题(18PJ088)

作者简介: 周文丽(1990-), 女, 护师。E-mail: 2424932797@qq.com

女性15例;年龄20~67岁,平均(44.09±11.91)岁;左眼损伤14例,右眼损伤21例;跌落伤15例,爆炸伤2例,打砸伤6例,车祸伤12例;眼球损伤16例,眼附件损伤9例,复合损伤10例。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。纳入标准:(1)患者资料完善;(2)排除手术禁忌症,满足手术眼科手术指征;(3)患者意识清醒、排除精神疾患,听说读写功能健全,能配合完成调查及检查;(4)年龄 ≥ 18 岁,患者及家属均知情同意,且自愿参加。

1.2 方法

对照组患者行眼科常规护理;观察组患者在对照组基础上辅以心理护理干预,具体内容包括:(1)情绪安抚:以亲切的言语、动作举止安慰鼓励患者,取得理解和信任,提升患者愉悦感,缓解患者的不良情绪^[10]。(2)强化认知干预:讲解眼外伤相关知识、病因、术中及术后常见不适及对应处理措施等,使患者正确了解手术^[11-12]。(3)暗示疗法:用实际例子向患者表明医生、护士、麻醉医师的丰富经验,暗示手术的成功率,减轻恐惧,增强信心,为手术治疗的顺利进行奠定基础。(4)行为干预:嘱患者深呼吸,放松心情,讲解手术后可能会遇到的不适、产生的原因及应对方法,术后建议患者听喜欢的音乐或看喜欢的电影等,以转移注意力。(5)示范脱敏:分享成功治愈的同种病人,舒缓消除患者紧张、担忧、焦虑等情绪。(6)术后麻醉清醒,给与心理安慰,告知患者手术顺利,进一步缓解患者的紧张心理,提升对治疗的配合度。

1.3 观察指标

(1)焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)评分:SAS评分 > 50 分,表示存在焦虑;SDS评分 > 53 分,表示存在抑郁。(2)恐惧视觉模拟(FAVS)评分:标尺共有10个刻度,从1~10评分依次递增;1~3分为轻度恐惧,4~6分为中度恐惧,7~10分为重度恐惧。(3)护理满意度:以自制问卷调查表按很满意、满意、不满意进行评价,满意度=(很满意+满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

采用SPSS 23.0软件对数据进行分析与处理。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,行 t 检验;计数资料以 $[n(\%)]$ 表示,行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者SAS及SDS评分比较

入院时,两组患者SAS、SDS评分差异无统计学意

义($P > 0.05$);干预后,对照组SAS、SDS评分变化不明显($P > 0.05$),观察组低于干预前($P < 0.05$),且低于对照组($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组患者SAS及SDS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	SAS评分		SDS评分	
	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组($n=35$)	63.17±8.21	61.06±7.61	61.46±7.73	59.17±4.52
实验组($n=35$)	62.37±7.71	47.11±4.78*#	60.57±6.41	39.71±7.74*#
t 值	0.46	9.19	0.52	12.85
P 值	0.651	<0.001	0.600	<0.001

* $P < 0.05$,与观察组干预前相比;# $P < 0.05$,与对照组干预后相比。

2.2 两组患者FVAS评分比较

入院时,两组患者FVAS评分差异无统计学意义($P > 0.05$);干预后,两组患者FVAS评分均降低($P < 0.05$),且观察组低于对照组($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组患者FVAS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	FVAS评分	
	干预前	干预后
实验组($n=35$)	5.17±1.40	3.51±1.01*
对照组($n=35$)	5.06±1.48	1.89±0.96*#
χ^2 值	0.33	6.70
P 值	0.74	0.01

* $P < 0.05$,与同组干预前相比;# $P < 0.05$,与对照组干预后相比。

2.3 两组患者护理满意度比较

观察组患者护理满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组患者护理满意度比较 $[n(\%)]$

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组($n=35$)	21(60.00)	12(34.29)	2(5.71)	33(94.29)
对照组($n=35$)	8(22.86)	18(51.43)	9(25.71)	26(74.29)
χ^2 值				5.29
P 值				0.02

3 讨论

眼外伤是眼部结构和功能受到外伤损害的眼科常见疾病,损伤部位易出现较多并发症,会进一步加重眼组织损害,并可能导致视力的下降或致盲,影响生活质量。由此带来的心理压力,使患者常出现焦虑、抑郁情绪及恐惧心理等,并激发应激反应,导致神经、内分泌及循环异常,对手术麻醉、疗效和术后

恢复及预后产生不利影响^[13]。

心理护理干预包括了心理暗示、行为干预、示范脱敏、强化认知干预等方式^[14]。既往研究^[15-16]表明,在眼外伤急诊手术中采用心理护理干预,可有效调患者的不良情绪,提升护理的满意度。本研究结果显示,干预后,观察组 SAS、SDS 评分低于干预前 ($P < 0.05$),且低于对照组 ($P < 0.05$),而对照组变化不明显 ($P > 0.05$),表明心理护理干预可以有效改善患者焦虑、抑郁等不良情绪;两组患者 FVAS 评分均降低 ($P < 0.05$),且观察组低于对照组 ($P < 0.05$),表明在常规护理的基础上辅以心理护理干预,更能有效缓解患者因恐惧等因素导致的心理压力。进一步调查显示,观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$),说明眼外伤急诊手术患者对心理上的关怀与支持需求度高。焦虑、抑郁等不良情绪的改善、恐怖等因素所致心理压力的克服及护理满意度的提升,都有助于提高患者对治疗的依从性,增强治疗效果,促进疾病康复。

综上,心理护理干预可有效消除眼外伤急诊手术患者焦虑、抑郁等不良情绪及因恐怖等因素导致的心理压力,提升护理的满意度,值得临床推广。

参考文献

- [1] Zhang H, Huang J, Long C. Influence of psychological intervention before emergent ocular trauma surgery on patients' negative emotions[J]. *Eye science*, 2014, 29(2): 74-77.
- [2] 蒋成芳, 席淑新, 茅锋, 等. 外伤致眼球摘除者伤残接受度与创伤后应激障碍发生的相关性研究[J]. *解放军护理杂志*, 2019, 36(08): 32-35.
- [3] Kouam J M, Epée E, Azria S, et al. Aspects épidémiologiques cliniques et thérapeutiques de traumatismes oculaires de l'enfant dans

- un service d'urgences ophtalmologiques en Île-de-France[J]. *Journal Français d'Ophtalmologie*, 2015, 38(8): 743-751.
- [4] Roodhooft MJ. Leading causes of blindness worldwide[J]. *Bull Soc Belge Ophtalmol*, 2002, (283): 19-25.
- [5] Nijdam MJ, Gersons BP, Reitsma JB, et al. Brief eclectic psychotherapy v. eye movement desensitisation and reprocessing therapy for post-traumatic stress disorder: randomised controlled trial[J]. *The British Journal of Psychiatry*, 2012, 200(3): 224-231.
- [6] Artiaga JCM, Siong RLB. Quality of Life After Ocular Trauma: A Prospective, Longitudinal, Questionnaire-Based Study in a Tertiary Hospital in the Philippines[J]. *Philippine Journal of Ophthalmology*, 2019, 44(2): 59-67.
- [7] 郭晶莹. 心理护理干预对严重眼外伤手术患者生活质量的影响探讨[J]. *中国医药指南*, 2019, 17(12): 269-270.
- [8] 韩苗. 眼外伤患者术前心理焦虑的护理及干预效果[J]. *当代临床医刊*, 2017, 30(6): 3590-3591.
- [9] 李登阳. 焦点式心理护理对眼外伤手术患者负性情绪的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2019, 038(11): 1569-1571.
- [10] 徐红芬, 刘惠梅. 对严重眼外伤手术患者实施心理护理干预的临床价值分析[J]. *世界最新医学信息文摘*, 2019, 19(18): 272-278.
- [11] Chai Q, Yuan Z, Jin Y, et al. Factors influencing acceptance of disability among stroke patients in Tianjin, China: A cross-sectional study[J]. *NeuroRehabilitation*, 2016, 38(1): 37-44.
- [12] 闵祥兰. 心理护理干预对严重眼外伤手术患者生活质量的影响探讨[J]. *中外医疗*, 2017, 36(19): 165-167.
- [13] Zhang H, Huang J, Long C. Influence of psychological intervention before emergent ocular trauma surgery on patients' negative emotions[J]. *Eye Sci*, 2014, 29(2): 74-77.
- [14] 刘丽红. 术前医学心理干预对全麻老年患者苏醒的影响[J]. *河北医药*, 2016, 38(8): 1275-1277.
- [15] 景恒兰, 丁君蓉. 心理护理干预对开胸手术患者生理及心理应激的影响[J]. *国际护理学杂志*, 2020(1): 67-68.
- [16] 程敬芹. 伤残接受度影响因素的研究进展[J]. *中国当代医药*, 2020, 27(20): 23-25.

(收稿日期: 2020-11-21

修回日期: 2021-01-02)