

准分子激光原位角膜磨镶术患者的护理干预研究

辛丽娜 滕妍 白晶 马莉 郭彦玲

(哈尔滨医科大学附属第二医院眼科 黑龙江 哈尔滨 150081)

摘要 目的 研究并探讨护理干预在准分子激光原位角膜磨镶术患者治疗中的应用与价值。方法 以我院 2011 年 6 月-2012 年 3 月期间共收治进行准分子激光原位角膜磨镶术的 800 例患者为研究对象,并运用随机分组的方式将所有的患者分成两组,即治疗组和对照组分别由 400 例进行准分子激光原位角膜磨镶术的患者组成,对照组的患者在手术治疗之后进行常规的护理即可,而治疗组的患者则在手术之后进行必要的护理干预,对比两组患者的临床治疗效果。结果 治疗组患者的临床治疗效果明显优于对照组患者,治疗组的 400 例进行准分子激光原位角膜磨镶术的患者中,显效的为 341 例,有效的为 39 例,治疗的总有效率为 95%,对比 $P < 0.05$,具有显著的统计学意义。结论 在患者进行准分子激光原位角膜磨镶术的治疗之后,对其进行必要的护理干预,不仅能够使其更加积极的配合治疗,更加有助于临床治疗效果的提高,值得在现代的临床中进行大力的推广与应用。

关键词 准分子激光原位角膜磨镶术 近视 护理干预 临床疗效 分析研究

中图分类号 R772.2 文献标识码 A 文章编号 :1673-6273(2012)21-4118-03

The Excimer Laser in Situ Keratomileusis Patients Nursing Research

XIN Li-na, TENG Yan, BAI Jing, MA Li, GUO Yan-ling

(Department of Ophthalmology, the Second Affiliated Medical University of Harbin, Heilongjiang Harbin, 150081, China)

ABSTRACT Objective: To study and discuss the usage and value of nursing intervention in the treatment of patients of the excimer laser in situ keratomileusis. **Methods:** Our hospital enlisted 800 patients as research samples who used the excimer laser in situ keratomileusis during June, 2011 to March, 2012. During the research the patients were divided into two groups by the randomized way. The two groups were treatment group and comparison group and each was composed of 400 patients. All patients in both groups used excimer laser in situ keratomileusis. The patients in comparison group were treated by routine care after surgery. In the meanwhile, the patients in treatment group were treated by necessary nursing intervention after the surgery. At last, the treatment effects would be compared. **Results:** the clinical treatment effect of patients in treatment group was significantly better than ones in comparison group. 341 patients appeared some effect and 39 patients had effect among 400 patients who used excimer laser in situ keratomileusis. The total effective rate was 95%, contrast $P < 0.05$, which had remarkable statistical significance. **Conclusions:** The necessary nursing intervention which were used to the patients with excimer laser in situ keratomileusis after the treatment could not only make it more positive to cooperate with treatment but also helped the improvement of clinical treatment effect, and it was worth promotion and application in modern clinical vigorous.

Key words: The excimer laser in situ keratomileusis; Myopia; Nursing intervention; Clinical curative effect; Analysis

Chinese Library Classification(CLC): R772.2 **Document code:** A

Article ID:1673-6273(2012)21-4118-03

前言

准分子激光原位角膜磨镶术简称 LASIK,是现代全球中最成熟、最为流行的屈光手术,由于其对于患者的视力具有良好的预测性、有效性及稳定性等优点而备受医务工作者及患者的青睐^[1]。为了进一步的研究并探讨准分子激光原位角膜磨镶术对于近视患者的临床治疗效果,为了进一步观察并分析护理干预在患者临床疗效及术后恢复中的重要作用,笔者特以我院 2011 年 6 月-2012 年 3 月期间共收治进行准分子激光原位角膜磨镶术的 800 例患者为研究对象,并对其进行了较为科学的分析与研究,现将详细的研究结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

本项研究的研究资料为我院 2011 年 6 月-2012 年 1 月期间共收治进行准分子激光原位角膜磨镶术的 800 例患者,其中,男性患者为 413 例,女性患者为 387 例,其年龄为 18-45 岁之间,平均年龄为 29.5 岁。在所有的患者中,屈光不正程度 -1.0DS~-14.0 DS,散光度 -0.5 DC~-5.0 DC,对于入选的患者在手术之前矫正视力 ≥ 0.4 ,且其近视度数稳定在 2 年以上。将所有的患者运用随机分组的方式分成两组,即治疗组和对照组分别由 400 例进行准分子激光原位角膜磨镶术的患者组成,两组患者在性别、年龄、病情以及病程等方面无显著性差异,具有可比性。

1.2 护理方法

对照组的患者运用常规的护理方式即可,而治疗组的患者则进行必要的护理干预,其具体的干预方式如下:

1.2.1 术前护理 首先,常规护理。在患者手术之前,医务工作者应该对患者进行必要的常规护理,其主要的做法如下:术前

作者简介:辛丽娜(1980-),女,本科,护师,眼科患者的临床护理;
电话:13069705799 E-mail: lifengjuan8501@126.com
(收稿日期:2012-03-06 接受日期:2012-03-31)

仔细询问患者相关的病史情况并为患者建立完备的医疗档案,安排患者进行身体各项的常规检查,其中包括患者的裸眼视力、矫正视力、电脑验光、主视眼、放瞳验光、眼压角膜厚度等,并通过各项检查将手术禁忌的患者排除^[2]。患者在手术之前的三天运用抗生素眼药水来进行术前的眼内清洁,佩戴隐形眼镜的患者则要停戴两周以后才可以进行手术治疗^[3]。

其次,心理护理。在为患者进行手术之前,应该与患者进行详细的沟通与交流,真诚的对待患者,并运用礼貌温和的语言鼓励患者,对于患者提出的有关手术的各种问题都应该详细而耐心的为其解答,以尽可能的消除患者对于手术的疑虑,减轻其思想负担,并积极的向患者讲解以往手术成功的病例,使其树立手术成功的信心^[4]。医务工作者还应该详细的向患者介绍该项手术的具体情况以及在手术中的注意事项,例如和瞬时不能够视物,激光治疗时会发出声响以及安置负压环的时候会有轻微的胀痛等,以便患者能够有心理准备,从而积极的配合治疗^[5]。必要的心理护理有助于缓解患者术前的紧张情绪,对于手术成功率的提高具有积极的意义^[6]。

第三,术前准备。进行手术治疗的患者在进入手术室之前,需要更换清洁鞋套、戴帽子并穿好隔离衣。在手术之前的15分钟,给予患者0.4%的常规滴表面麻醉剂-盐酸奥布卡因滴眼液两次,其间隔的时间为3-5分钟,并运用贡液充分的冲洗患者的双眼结膜囊及眼部周围的皮肤,叮嘱患者切莫切除消毒区并闭目休息等^[7]。

1.2.2 术中护理 首先,常规护理。在为患者手术的过程中,医务工作者应该核对好患者的姓名、性别以及年龄等基本资料,并帮助其摆好体位,使患者的身体处于一种放松的状态之中。此外,调整座椅及工作台的高度及角度,固定好患者的头位并准备手术器械等^[8]。

其次,心理护理。手术室的环境极易令患者产生紧张及不安的情绪,所以,医务工作者应该及时的让患者了解手术的具体过程,例如:手术的眼睛应该始终注视正上方的指示灯,眼球不能漂移,头位不能变动等,以最大限度的消除患者的紧张情绪及不安心理,使其在一种放松的心理状态中完成手术的治疗。

疗。

1.2.3 术后护理 首先,常规护理。在为患者手术之后应该详细的检查其双眼角膜瓣的恢复情况,确定层间无异物之后扶患者到手术外进行休息。之后,为患者戴上透明的眼罩,并告知患者术后可能出现的各种不良反应,仔细、耐心的告知患者手术之后的注意事项、用药须知以及复诊时间等讯息^[9]。

其次,心理护理。患者手术之后的注意力一般都会放在手术效果上,大多数的患者都能够正确的对待手术之后所出现的各种不良反应,并积极的配合医生进行治疗。然而,有少数自我调节能力较差的患者对于外界的刺激感受较为强烈,对于其眼部的不适过分的关注,甚至产生了不良的消极情绪,不仅会对手术的效果产生不良的影响,甚至还严重的影响了其正常的工作与学习^[10]。另外,还有部分患者对于该项手术的期望值过高,或者其在手术之后放松了对于眼部的保健等,均易加重其视疲劳、眩光等不良反应,严重的还将导致患者的视力回退而对手术出现不满的情绪。在为患者进行手术治疗之后,作为医务工作者应该针对患者不同的心理状态,运用个性化的护理措施,运用温和的、带有鼓励性的语言安慰患者,并向其说明术后的效果与患者的个体差异之间存在的联系,使其能够正确对待^[11]。对于不良反应较重的患者,医务工作者则应该在为其进行药物治疗的同时,强调术后用眼卫生及眼部保健的重要作用,从而提高手术治疗的效果^[12]。

1.3 统计学处理

本次研究均采用SPSS16.0统计学软件进行处理分析,计量资料采用t检验,组间对比采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异显著性,有统计学意义。

2 结果

治疗组患者的治疗有效率明显优于对照组患者,治疗组的400例患者中,显效的为341例,有效的为39例,治疗的总有效率为95.5%,而对照组的400例患者中,显效的为298例,有效的为59例,治疗的总有效率为87.75%,对比 $P<0.05$,具有统计学意义。详细的数据统计请见表一:

表1 两组患者的临床疗效对比

Table 1 The contrast between the curative effect of the two patient-groups

Group	Number	Powerfully	Effective	Total	Care satisfaction
Treatment group	400	341(85.25%)	39(9.75%)	380(95%)	382(95.5%)
Control group	400	298(74.5%)	59(14.75%)	357(89.25%)	351(87.75%)
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	

3 讨论

准分子激光原位角膜磨镶术是现代全球治疗屈光不正的主要方式,其具有手术安全性高、预测性强以及治疗过程短而快,患者痛苦小等临床优点,正是其具有的这些优点才使得越来越多的选择运用该项手术方式来治疗屈光不正^[13]。进行准分子激光原位角膜磨镶术的成功率虽然与操作医生的水平和经验息息相关,然而,患者的配合及护理的有效性在治疗过程中所具有的重要价值也是不容忽视的^[14]。

在现今的社会中,进行准分子激光原位角膜磨镶术的患者一般均是有升学与参军需要的特殊群体。随着现代网络及信息技术的不断发展与普及,患者在手术之前获取相关资料渠道的增多,使其在手术之前便能够对有关的信息有一个较为全面与系统的认识^[15]。然而,患者所获取的信息有时候是杂乱无章、甚至是不正确的,这便导致其在手术之前会产生极为焦虑以及不安的心理状态。对于该项手术本身而言,术后的效果不仅与患者的眼部条件和操作医生的水平密切相关,它在一定程度上还与患者的积极配合息息相关,所以,在患者进行准分子激光原

位角膜磨镶术之前,加强与患者的沟通是决定手术成败的关键因素,应该引起医务工作者的重视^[16]。

眼睛是人体中最为重要的感觉器官,信息的获取 90%以上都是需要通过眼睛的,而手术治疗屈光不正是一件既让患者感到兴奋又让其感到害怕的事情^[17]。部分患者手术失败、多数患者对于该项手术的不了解、对手术的效果、医生的技术以及仪器的设备等不甚清楚等原因都会导致患者在手术之前的焦虑及紧张,而这种过度的焦虑与不安将会导致患者对于外界环境的变化缺乏必要的心理准备,从而表现出烦躁不安以及适应不良等临床症状,严重的影响着患者的手术效果^[18]。另一方面,有一些患者将手术的成功与个人的未来、前途等紧密相连,所以,这些患者对手术的要求较高,其术前紧张与焦虑的情绪也会较为明显。此外,无论手术的类型是什么,作为即将进入手术室的患者而言,在术前都迫切的需要家人的关怀,并渴望与医护人员的交流,以消除其不安的心理状态^[19]。

本研究的研究结果显示,运用准分子激光原位角膜磨镶术的方式来治疗屈光不正,不仅非常的安全和可靠,且具有相当显著的临床治疗效果。然而,对于患者进行必要的护理干预,使患者在手术之前及手术过程中都能够感受到关心及安全感,则不仅有助于加强患者对于该项手术的认识、了解,促进患者进行健康的自我维护,更加有助于消除患者术前的紧张心理与不安情绪,增强其治疗的信心^[20]。综上所述,在为患者进行准分子激光原位角膜磨镶术的时候,对患者进行必要的护理干预,有助于加速患者的康复进程,对于临床疗效的保障亦具有非常重要的现实意义,值得在临床中大力的推广与应用。

参考文献(References)

- [1] 张文凤,张文丽,毛东方.护理干预对准分子激光原位角膜磨镶术疗效的影响[J].中原医刊,2006,33(11):89
Zhang Wen-feng, Zhang Wen-li, Mao Dong-fang. Nursing intervention at the molecular laser in situ keratomileusis affecting the efficacy of [J]. They central plains, 2006,33(11):89
- [2] 李晓白,马风华,马玉娜.准分子激光角膜原位磨镶术 220 例心理护理体会[J].齐鲁护理杂志, 2007,13(2):95
Li Xiao-bai, Ma Feng-hua, Ma Yu-na. Excimer laser corneal surgery in 220 cases with grinding psychological nursing experience [J]. Journal of qilu care, 2007,13(2): 95
- [3] 文秀珍,陆升红. 准分子激光原位角膜磨镶术患者的护理干预[J].护理实践与研究,2008,5(13):42-43
Wen Xiu-zhen, Liu Sheng-hong. Excimer laser in situ keratomileusis nursing patients [J]. Nursing practice and research, 2008,5(13):42-43
- [4] 刘志虹,王明玉,李莉燕. 准分子激光角膜原位磨镶术前健康指导与心理护理[J].医学信息(中旬刊),2009,22(11):1070-1071
Liu Zhi-hong, Wan Ming-yu, Li Li-yan. Excimer laser corneal grinding in situ with health and mental nursing instruction before [J]. Medical information (the ten-day), 2009,22(11): 1070-1071
- [5] 赵颜莉,杨琳,王沐,等. 准分子激光原位角膜磨镶术患者术前焦虑心理干预及效果[J].南方护理学报,2005,12(9):17-18
Zhao Yan-li, Yang Lin, Wang Mu, et al. Excimer laser in situ keratomileusis preoperative patients psychological intervention and effect of anxiety [J]. Journal of southern care, 2005, 12(9):17-18
- [6] 陈家祺,王铮,杨斌,等.准分子激光原位角膜磨镶术治疗近视[J].中华眼科杂志,1998,(2) :141
Chen Jia-qi, Wang Zheng, Yang Bin, et al. Excimer laser in situ keratomileusis myopia treatment [J]. clin ophthalmol, 1998, (2) 141
- [7] 包英俊,江燕.准分子激光原位角膜磨镶术治疗近视的健康教育[J].中国健康教育, 2005, 21(4) 315-316
Bao Ying-jun, Jiang Yan. Excimer laser in situ keratomileusis myopia health education treatment [J]. China health education, 2005,21(4): 315-316
- [8] 李金娜,孔德玲.术前熟悉手术室环境对手术患者焦虑水平的影响[J].护理学杂志, 2001, 12(16) :711
Li Jin-na, Kong De-ling. Preoperative familiar with the operating room environment on the influence of the anxiety level surgery patients [J]. Journal of nursing, 2001, 12(16): 711
- [9] 王静,陈家祺,杨斌.准分子激光角膜切削术治疗近视散光的临床分析[J].中华眼科杂志, 1997, 33(2) :132
Wang Jing, Chen Jia-qi, Yang Bin. Excimer laser corneal cutting surgical treatment of myopic astigmatism clinical analysis [J]. The eye gynecol, 1997, 33(2): 132
- [10] 齐虹,陈跃国,夏英杰.准分子激光原位角膜磨镶术治疗近视术后 5 年疗效分析[J].中华眼科杂志,2004, (01) 50
Ji Hong, Chen Yue-guo, Xia Ying-jie. Excimer laser in situ keratomileusis myopia five years after treatment efficacy analysis [J]. Clin ophthalmol, 2004, (01):50
- [11] 倪利群,陈穗桦,王理理,等.准分子激光角膜磨镶术患者主观因素与疗效的相关性分析[J].医学研究生学报, 2004, 17(1) :44
Ni Li-qun, Chen Sui-hua, Li Li-king, et al. Excimer laser keratomileusis (subjective and objective factors and the effect of patients with correlation analysis [J]. Journal of medical school graduates, 2004, 17(1):44
- [12] 谭毅. 手术患者焦虑及相关因素调查分析 [J]. 实用临床医学, 2005, 6(10) :127
Tan Yi. Surgery patients anxiety and related factors survey analysis [J]. Practical clinical medicine, 2005,6(10): 127
- [13] 屈淑娥,刘畅,乔诗凝,等.护理干预对准分子激光原位角膜磨镶术患者焦虑心理的影响[J].当代护士(学术版),2011, (1):64-65
Qu Shu-e, Liu Chang, Qiao Shi-ning, et al. Nursing intervention at the molecular laser in situ keratomileusis anxiety heart patients The influence of Richard [J]. Contemporary nurse (academic edition), 2011, (1):64-65
- [14] 史晶,陈秀荣,马洪杰等.运动神经元病患者行腰椎穿刺干细胞移植术前焦虑心理干预研究[J].中国康复理论与实践,2007,(2):167-168
Shi Jing, Chen Xiu-rong, Ma Hong-jie, et al. Mining motor neuron disease do lumbar puncture stem cell transplantation preoperative anxiety, psychological intervention study [J]. China rehabilitation theory and practice, 2007, (2):167-168
- [15] 吕秋荣,陈玉清,陈洁清. 护理干预对准分子激光原位角膜磨镶术患者术前结膜囊冲洗效果的影响 [J]. 护士进修杂志, 2011,26(13): 1196-1197
Lv Qiu-rong, Chen Yu-qing, Chen Jie-qing. Nursing intervention at the molecular laser in situ keratomileusis preoperative patients conjunctival sac flush The effects of the [J]. The nurse education magazine, 2011, 26 (13): 1196-1197
- [16] 巫琼招,周丽香,李诗娜,等.准分子激光原位角膜磨镶术患者的心理特征及护理[J]. 广东医学, 2006,27(12):1927-1928

(下转第 4175 页)

- growth and mediates caspase-independent cell death in human pancreatic cancer cells[J]. *Planta Med*, 2010, 76 (11):1155-1161
- [13] Kuo HP, Chuang TC, Yeh MH, et al. Growth Suppression of HER2-overexpressing breast cancer cells by berberine via modulation of the HER2/PI3K/Akt Signaling pathway [J]. *Agric Food Chem*, 2011,59 (15): 8216-8224
- [14] Patil JB, Kim J, Jayaprakasha GK. Berberine induces apoptosis in breast cancer cells (MCF-7) through mitochondrial-dependent pathway[J]. *Eur J Pharmacol*, 2010,645(1-3):70-78
- [15] Kim S, Choi JH, Kim JB, et al. Berberine suppresses TNF-alpha-induced MMP-9 and cell invasion through inhibition of AP-1 activity in MDA-MB-231 human breast cancer cells[J]. *Molecules*, 2008,13(12): 2975-2985
- [16] Yount G, Qian Y, Moore D, Basila D, et al. Berberine inhibits cyclin D1 expression via suppressed binding of AP-1 transcription factors to CCND1 AP-1 motif[J]. *Acta Pharmacol Sin*, 2008, 29(5):628-633
- [17] Mahata S, Bharti AC, Shukla S, et al. Berberine modulates AP-1 activity to suppress HPV transcription and downstream signaling to induce growth arrest and apoptosis in cervical cancer cells [J]. *Mol Cancer*, 2011,15: 10-39
- [18] Singh T, Vaid M, Katiyar N, et al. Berberine, an isoquinoline alkaloid, inhibits melanoma cancer cell migration by reducing the expressions of cyclooxygenase-2, prostaglandin E2 and prostaglandin E2 receptors[J]. *Carcinogenesis*, 2011,32(1): 86-92
- [19] Liu B, Wang G, Yang J, et al. Berberine inhibits human hepatoma cell invasion without cytotoxicity in healthy hepatocytes [J]. *PLoS One*, 2011,6(6):e21416
- [20] Ho YT, Yang JS, Li TC, et al. Berberine suppresses in vitro migration and invasion of human SCC-4 tongue squamous cancer cells through the inhibitions of FAK,IKK,NF-kappaB, u-PA and MMP-2 and -9[J]. *Cancer Lett*, 2009,279(2):155-162
- [21] Liu B, Wang Q, Yuan DD, et al. Berberine potentiates apoptosis induced by X-rays irradiation probably through modulation of gap junctions[J]. *Chin Med*, 2011,124(8):1221-1228
- [22] Peng PL, Kuo WH, Tseng HC, et al. Synergistic tumor-killing Effect of radiation and berberine combined treatment in lung cancer: the contribution of autophagic cell death[J]. *Int J Radiat Oncol Biol Phys*, 2008,70(2):529-542
- [23] Liu Q, Jiang H, Liu Z, et al. Berberine radiosensitizes human esophageal cancer cells by downregulating homologous recombination repair protein RAD51[J]. *PLoS One*, 2011,6(8):e23427
- [24] Sullivan S, Alex P, Dassopoulos T, et al. Downregulation of sodium transporters and NHERF proteins in IBD patients and mouse colitis models potential contributors to IBD-associated diarrhea[J]. *Inflamm Bowel Dis*, 2009,15(2):261-274
- [25] 张永国,王新,刘霖,等.小檗碱治疗腹泻的分子机制研究[J].*陕西医学杂志*,2010,39(1):6-8
- Zhang Yong-guo, Wang Xin, Liu Lin, et al. The anti-diarrhea mechanisms of berberine in diarrhea disease [J]. *Shanxi medical journal*, 2010,39(1):6-8
- [26] Cheng ZF, Zhang YQ, Liu FC. Berberine against gastrointestinal peptides elevation and mucous secretion in hyperthyroid diarrheic rats[J]. *Regul Pept*, 2009,155(1-3):145-149

(上接第 4120 页)

- Wu Qiong-zhao Zhou Li-xiang, Li Shi-na, et al. Excimer laser in situ keratomileusis the psychological characteristics and nursing patients [J]. *Guangdong medicine*, 2006, 27 (12): 1927-1928
- [17] 吕秋荣,林意玲,江海鹰. 准分子激光原位角膜磨镶术治疗屈光不正患者的护理[J]. *护理学杂志*, 2006,21(2):38-39
- Lv Qiu-rong, Lin Yi-ling, Jiang Hai-ying. Excimer laser in situ keratomileusis correct refractive error of nursing care of patients with treatment [J]. *Journal of nursing science*, 2006, 21(2): 38-39
- [18] 曾梅茹,王玉翠,黎少珊,等.舒适护理在准分子激光角膜原位磨镶术的应用[J].*按摩与康复医学(下旬刊)*,2010(10):21-22
- Zeng Mei-gu. Wang Yu-cui, et al. Li Shao-shan. Comfortable nursing in the excimer laser corneal surgery with the application of in situ grinding [J]. *Massage and rehabilitation medicine (the ten-day)*, 2010 (10):21-22
- [19] 李珊,张怡,曾登芬.准分子激光原位角膜磨镶术中患者头位变化对手术疗效的影响[J].*中华护理杂志*,2002,(04):263-264
- Li Shan, Zhang Yi, Zeng Deng-Fen. Excimer laser in situ keratomileusis patients with a change in the head of affecting the efficacy of surgery [J]. *The care med*, 2002, (4):263-264
- [20] 韩梅.准分子激光原位角膜磨镶术的围手术期护理[J].*中外健康文摘*,2010,(3):191-192
- Han Mei. Excimer laser in situ keratomileusis perioperative care [J]. *Chinese and Foreign Health Abstract*, 2010,(3): 191-192