

日间手术护理模式对老年白内障手术患者裸眼视力恢复及并发症的影响

沈延泓 孙巍 黄雪花 刘亚楠 (通讯作者)

(新疆军区总医院 新疆乌鲁木齐 830000)

【摘要】目的:评价日间手术护理模式应用于老年白内障手术患者中的价值及对裸眼视力恢复与并发症的影响。方法:以2024年4月~2025年5月为研究时段,纳入医院收治的120例老年白内障手术患者开展对照实验,在“随机数字表法”原则下分为对照组(n=60)采用常规手术护理模式,研究组(n=60)采用日间手术护理模式,分别评价两组患者裸眼视力恢复情况、并发症发生情况、心理状态等指标。结果:心理状态评估结果显示,研究组患者干预后的SAS、SDS评分较低($P < 0.05$);裸眼视力恢复情况评估结果显示,研究组患者恢复情况优于对照组($P < 0.05$);并发症发生情况评估结果显示,研究组患者发生率较对照组低($P < 0.05$)。结论:给予老年白内障手术患者日间手术护理模式,能改善患者术后裸眼视力,降低术后并发症发生率,同时减轻其焦虑、抑郁情绪,临床可借鉴。

【关键词】日间手术护理模式;老年白内障手术;裸眼视力恢复;并发症

Impact of Day Surgery Nursing Model on Uncorrected Visual Acuity Recovery and Complications in Elderly Cataract Surgery Patients

Shen Yanhong Sun Wei Huang Xuehua Liu Yanan (Corresponding Author)

(Xinjiang Military Region General Hospital, Urumqi, Xinjiang 830000)

[Abstract] Objective: To evaluate the value of day surgery nursing model in elderly cataract surgery patients and its impact on uncorrected visual acuity recovery and complications. Methods: From April 2024 to May 2025, 120 elderly cataract surgery patients admitted to the hospital were enrolled in a controlled trial. According to the principle of "random number table method," they were divided into a control group (n=60) receiving conventional surgical nursing model and a study group (n=60) receiving day surgery nursing model. The recovery of uncorrected visual acuity, incidence of complications, and psychological status were evaluated in both groups. Results: Psychological status assessment showed that the SAS and SDS scores in the study group were lower after intervention ($P < 0.05$). Uncorrected visual acuity recovery was better in the study group compared to the control group ($P < 0.05$). The incidence of complications was lower in the study group than in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Implementing day surgery nursing model for elderly cataract surgery patients can improve postoperative uncorrected visual acuity, reduce the incidence of postoperative complications, and alleviate anxiety and depressive emotions. This approach is clinically applicable.

[Key words] Day surgery nursing model; Elderly cataract surgery; Unaided vision recovery; Complications

随着社会老龄化的加剧,老年白内障患者的数量日益增多,白内障手术能有效恢复患者的视力,改善生活质量,但由于老年患者普遍存在多种基础疾病及生理特点,其术后护理尤为重要^[1]。日间手术护理模式指患者在术前、术后均可不住院,通过高效诊疗流程和精细化护理管理,在当天完成手术并及时出院,该模式核心优势在于节省医疗资源,提高患者满意度,同时降低住院相关的费用和 risk^[2-3]。对于老年白内障手术患者来说,日间手术护理模式不仅能在短时间内恢复视力,还能减少住院期间的潜在感染和其他并发症的风险,确保患者术后恢复更快^[4]。基于此,本文取医院收治的120例老年白内障手术患者为观察对象进行分析,探究日间手术护理模式对老年白内障手术患者裸眼视力恢复及并发症的影响,详细内容总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2024年4月~2025年5月为研究时段,从中取医院纳入的120例老年白内障手术患者开展实验,在“随机数字表法”原则下分为对照组(n=60),男女构成比=38/22例,年龄62~83岁,平均(72.50±4.39)岁;研究组(n=60),男女构成比=36/24例,年龄61~83岁,平均(71.50±4.35)岁,两组患者基线资料对比分析后,其结果数值显示 $P > 0.05$,证明组间资料满足对比分析原则。

纳入标准:(1)确诊为白内障并拟行超声乳化+人工晶体植入术,符合日间手术的手术指征;(2)术前全身情况基本稳定,麻醉评估为可耐受择期手术及日间手术流程者;(3)

眼部检查及相关辅助检查资料完整,能配合完成术前、术后随访及视力检查;(4)患者本人或家属了解本研究内容并签署知情同意书。

排除标准:(1)合并严重眼部疾病如活动性眼部炎症、进展性青光眼、黄斑严重病变、视网膜脱离等;(2)合并严重全身性疾病,经评估不能耐受手术或日间手术流程者;(3)存在严重精神或认知功能障碍、沟通障碍等者。

1.2 方法

对照组患者采用常规手术护理模式:常规手术护理模式主要包括术前、术中与术后三个环节,术前护理重点在于全面评估患者的身体状况,讲解手术流程与注意事项,缓解焦虑,确保患者理解并配合;术中由手术医师与护士共同完成身份核对、体位调整及生命体征监测,保持氧合良好,防止误触眼部,确保操作安全;术后护理则依据麻醉方式指导饮食与休息,保持眼部清洁,避免揉眼、进水及剧烈活动,并按医嘱定时滴眼药、复诊观察。整个过程强调安全、舒适与康复指导,保障手术顺利及视功能恢复。

研究组患者采用日间手术护理模式,具体护理内容如下:①为进一步优化白内障手术服务流程、提高医疗资源利用率与患者满意度,医院设立了专门的日间手术病房,对符合条件的老年患者实施集中管理。此模式通过精简住院流程,实现术前准备—手术实施—术后观察—出院指导的一体化管理,既提升医疗效率,又改善患者就医体验。根据手术量与个体需求,医护人员灵活安排患者在不同时间段和手术区接受治疗,有效减少拥堵与等待现象,减轻医院负担。②护士为患者提供全面的健康评估与手术流程宣教,重点讲解手术步骤、注意事项及术后恢复要点,帮助患者树立信心并减轻焦虑。手术医师负责核对患者身份信息,确保信息无误后,指导其进行术前准备。手术当天,医护人员协助患者调整体位,密切监测生命体征,保持良好的氧合状态,并通过约束带固定双手,防止误触眼部,保障手术顺利进行。术中强调患者保持放松、避免头部及身体多余动作,防止咳嗽、打喷嚏等干扰操作。为进一步提升安全与舒适度,护理人员还会优化照明、减少环境噪声,并通过语言安抚降低患者紧张情绪。③术后护理根据麻醉方式有所区别,全麻患者需继续遵守禁食、禁水规定,待麻醉师评估可进食后,应先少量饮温开水,确认无呛咳、恶心等反应后,再逐步进食清淡、易消化的软食,避免生冷、辛辣及刺激性食物。局麻患者术后可正常进餐,但亦需注意饮食清淡,防止便秘与用力排便。手术当天术眼覆盖纱布,患者不得自行揭开,应于次日由医生拆除并指导点眼药水,按医嘱前往门诊换药,遵循换药单上标明的时间与地点,换药后领取诊断证明,并依照医嘱开始滴眼药。术后应保持眼部清洁,避免用力揉眼及让污水、肥皂水进入眼内,术后两周内避免洗头洗脸,可用干净湿毛巾轻擦面部,防止感染,如果出现眼胀、头痛、恶心等不适,应及时告知医护人员。此外,护士需向患者及家属强调定期

复诊的重要性。若术后出现视力下降、眼痛或分泌物增多,应立即就医。术后三个月内,应避免重体力劳动、弯腰低头、提重物等活动,以防眼压波动影响恢复。一个月内禁止揉眼、用力咳嗽或打喷嚏,以免增加眼部负担。

1.3 观察指标

(1)裸眼视力恢复情况:观察两组患者术后裸眼视力恢复情况,并详细记录。

(2)并发症发生情况:统计两组患者术后角膜水肿、眼压高等并发症,并计算发生率。

(3)心理状态:凭借焦虑自评量表(SAS)对2组患者焦虑严重程度展开评估,总值70分,50分以下为无焦虑症,50-59分为轻度焦虑,60-69分为中度焦虑,超过70分为重度焦虑。另外,凭借抑郁自评量表(SDS)对2组患者抑郁严重程度展开评估,总值69分,50分以下为无抑郁症,50-60分为轻度抑郁,61-69分为中度抑郁,超过69分以上为重度焦虑。

1.4 统计学处理

应用SPSS28.0版本展开数据处理,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,t检验且符合正态分布,计数资料应用n(%)表示,用 χ^2 检验,两组具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 裸眼视力恢复情况对比

较对照组,研究组患者术后1月的裸眼视力恢复情况较优($P < 0.05$),见表1。

表1 裸眼视力恢复情况对比 n (%)

组别	>0.6	0.3~0.6	<0.3
研究组(n=60)	58	55	3
对照组(n=60)	50	40	15
χ^2	5.925	11.368	9.411
P	0.014	0.000	0.002

2.2 并发症发生情况对比

较对照组,研究组患者并发症发生率较低($P < 0.05$),见表2。

表2 并发症发生情况对比 n (%)

组别	角膜水肿	眼压高	总发生率
研究组(n=60)	1(1.67)	1(1.67)	2(3.33%)
对照组(n=60)	4(6.67)	5(8.33)	9(15.00%)
χ^2	--	--	5.925
P	--	--	0.014

2.3 心理状态对比

较对照组,研究组患者干预后的SAS、SDS评分较低($P < 0.05$),见表3。

表3 心理状态对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=60)	58.36 ± 3.95	25.62 ± 2.14	57.28 ± 4.15	24.19 ± 2.20
对照组 (n=60)	58.40 ± 3.99	35.59 ± 3.20	57.32 ± 4.20	35.70 ± 3.27
t 值	0.055	20.060	0.052	22.621
P 值	0.956	0.000	0.958	0.000

3 讨论

白内障是老年人群中最常见的致盲性眼病之一^[5],其主要病理特征为晶状体混浊,导致视力逐渐下降、对比敏感度降低及生活质量受损。随着年龄增长,晶状体蛋白质变性、代谢紊乱及氧化应激加重,使老年性白内障的发病率显著上升^[6]。

日间手术护理是指患者在完成术前评估、手术实施及术后观察后,于当日即可出院的一种管理模式,该模式以高效、安全、舒适为目标,强调“短期、精准、连续”的护理服务,护理内容涵盖术前宣教、术中配合、术后随访与康复指导等全过程^[7-9]。对于老年患者,护理重点在于心理疏导、并发症预防、生活指导及视功能恢复的连续性管理^[9]。上述研究数据证实:干预后相较于对照组,研究组患者 SAS、SDS 评分较低,数据对比差异为 $P < 0.05$;与对照组比,研究组患者术后 1 月的裸眼视力恢复情况较优,并发症发生率较低,数据对比差异为 $P < 0.05$ 。原因探讨:首先,日间手术护理模式优化了术前准备与术后管理流程,该模式强调多学科协作与高效流程管理,缩短患者等待和住院时间,减少住院环境带来的交叉感染风险与心理压力。老年患者常伴有慢性疾病及对手术的恐惧,传统住院模式中长时间等待与陌生环境易引发焦虑、抑郁等情绪反应,而日间手术护理通过提前健康教育、心理疏导、个体化指导,使患者在术前即可充分了解

手术流程、术后注意事项及恢复预期,从而有效降低 SAS、SDS 评分^[10]。其次,精准的围手术期护理干预有助于视力的快速恢复。护理人员在术中及术后密切监测生命体征、眼压变化及伤口愈合情况,及时指导患者正确使用眼药水、避免揉眼及感染风险。术后通过电话或线上随访的持续健康管理,使患者能在家庭环境下得到及时指导与心理支持,减少因护理不到位导致的炎症、水肿等并发症,从而促进角膜透明恢复及视功能重建。第三,日间手术模式契合了老年患者身心特点,老年人普遍希望少住院、早康复,日间手术模式符合其生活习惯与经济承受能力,患者在熟悉的家庭环境中恢复,可减少因环境变换引发的睡眠障碍与精神紧张,有利于机体免疫功能的恢复与创口愈合^[11]。此外,家属陪伴与护理指导提高依从性,使康复过程更顺利,间接提升术后裸眼视力的改善速度。最后,该模式体现了现代护理理念的转变——从疾病中心向患者中心过渡,护理人员不再仅关注术后并发症预防,而更注重患者心理、社会支持与自我管理能力的培养。此种全程、连续、个体化的护理服务,使患者从被动接受治疗转为主动参与康复,显著提升整体治疗效果。

综上所述,日间手术护理模式在老年白内障手术护理中具有显著临床应用价值,不仅能促进术后裸眼视力的恢复,还能有效预防和减少并发症的发生率,提升患者满意度与生活质量,临床可借鉴。

参考文献:

- [1]刘娜,郭东燕,程爱花,等.白内障术后感染性眼内炎聚集性事件的调查与防控实践[J].中国感染控制杂志, 2024, 23 (12): 1573-1578.
- [2]郭莉,高兴莲,柯稳,等.医疗机构日间手术开展及规范化管理现状调查[J].中国护理管理, 2024, 24 (4): 576-581.
- [3]项彩萍,李爱华,燕玲,等.老年性白内障患者日间手术模式的构建与临床效果分析[J].中国临床保健杂志, 2024, 27 (1): 116-119.
- [4]周征俐,唐星,马蓓,等.前馈管理护理模式在老年白内障日间手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2023, 29 (12): 15-17.
- [5]张道森,曹海峰,吴明星,等.飞秒激光治疗白内障技术的研究进展[J].国际眼科杂志, 2025, 25 (09): 1436-1440.
- [6]金鑫,梁晨,郭帅,等.中国中老年人白内障手术发生率及影响因素的前瞻性队列研究[J].中华疾病控制杂志, 2024 (003): 028.
- [7]陈晨,孙怡雯,张梦月,等.护患双方对白内障日间手术病人出院准备度评估的差异及影响因素[J].护理研究, 2023, 37 (24): 4357-4368.
- [8]柳玉林,曲华,杜金库,等.老年性白内障日间手术手术室护理质量指标的构建[J].天津护理, 2023, 31 (2): 161-167.
- [9]韩丽,周静洁,邱利华.老年白内障患者行日间手术后负性情绪和延续性护理的需求现状及相关性[J].中西医结合护理(中英文), 2024, 10 (11): 112-114.
- [10]方秀云,张丽芬,戴浦娟.基于细节护理的正念减压疗法在老年性白内障日间手术患者中的效果分析[J].福建医药杂志, 2024, 46 (4): 159-162.
- [11]李慧,李安妮.分散式规范化护理在老年白内障日间手术患者中的应用效果[J].国际护理学杂志, 2025, 44 (10): 1849-1852.