

翼状胬肉切除术后应用疼痛护理干预的效果分析

吴小玉 张艳

安徽理工大学第一附属医院, 中国·安徽 淮南 232001

摘要: 目的: 研究翼状胬肉切除术后护理采取疼痛干预的应用效果。方法: 2024 年 1 月至 2024 年 4 月本院收治并实施翼状胬肉切除手术患者设为研究对象, 共有 30 例, 随机分为两组, 对照组 (15 例) 实施常规护理, 观察组 (15 例) 在常规护理上在接受疼痛护理。对比两组患者护理后疼痛程度、护理满意度差异。结果: 观察组护理后疼痛程度明显轻于对照组, VAS 评分比对照组评分更低, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组护理满意度与对照组护理满意度相比呈更高显示, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 翼状胬肉切除患者在术后接受疼痛护理干预后, 疼痛程度减轻, 术后恢复速度加快, 临床护理质量得到提升, 提高了满意度, 临床值得积极推广。

关键词: 翼状胬肉切除术; 疼痛护理; 护理干预; 术后

Analysis of the Effect of Pain Nursing Intervention after Pterygium Excision

Xiaoyu Wu Yan Zhang

The First Affiliated Hospital of Anhui University of Science and Technology, Huainan, Anhui, 232001, China

Abstract: Objective: To study the application effect of pain intervention in the postoperative care of pterygium excision.

Methods: A total of 30 patients who underwent pterygium excision in our hospital from January 2024 to April 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into two groups. The control group (15 cases) received routine care, while the observation group (15 cases) received pain care in addition to routine care. The differences in pain degree and nursing satisfaction between the two groups after care were compared. **Result:** The pain degree of the observation group after care was significantly lower than that of the control group, and the VAS score was lower than that of the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** After postoperative pain care intervention for pterygium excision patients, the pain degree is reduced, the postoperative recovery speed is accelerated, the clinical nursing quality is improved, and the satisfaction is increased. It is worthy of active promotion in clinical practice.

Keywords: pterygium excision; pain care; nursing intervention; postoperative

0 前言

临床上翼状胬肉是眼科疾病多发病之一, 它的形成与外界环境刺激相关, 进而导致偏鼻侧结膜发生慢性增生性炎症病变^[1], 增生的新生血管组织可侵及角膜, 引起散光等进而导致视力下降。当前临床治疗翼状胬肉并没有特效药, 主要依靠外科手术干预, 如翼状胬肉切除术、自体角膜缘干细胞移植术等。虽然翼状胬肉切除术治疗效果显著, 但是术中出血、术中缝线等因素会导致患者术后很容易产生眼部磨痛、异物感、红肿以及干涩流泪甚至分泌物增加等症状, 影响患者术后恢复。因此, 我院将疼痛护理用于翼状胬肉切除术后恢复过程中, 患者的疼痛感、异物感使用疼痛干预措施来得以降低, 促使术后病情尽快恢复^[2]。论文随机择取收治的 30 例翼状胬肉手术患者为研究对象, 实施不同护理模式措施, 并针对其应用效果进行讨论。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以 2024 年 1 月至 2024 年 4 月本院收治并实施翼状胬

肉切除术患者为研究对象, 参与者共有 30 例, 依据采用不同的护理措施分成两组, 其中 15 例患者接受一般护理为对照组, 另外 15 例患者接受疼痛护理干预为观察组。纳入标准: ①诊断符合翼状胬肉的诊断标准; ②患者与家属理解能力正常, 能够与医护进行正常的交流沟通; ③年龄小于或等于 75 岁。排除标准: ①患者有严重的精神疾病和认知障碍等; ②患者有严重的心脑血管疾病不能手术者等; ③拒绝配合测评者。其中, 对照组中男性 7 例, 女性 8 例, 年龄 51~74 (60.53 ± 7.53) 岁; 观察组男性 8 例, 女性 7 例, 年龄 48~69 (55.93 ± 7.29) 岁。两组翼状胬肉手术患者一般资料纳入软件 SPSS27.0 系统, 均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义。

1.2 方法

给予对照组患者一般护理干预, 护理人员加强术后对患者眼部情况观察, 如查看包扎敷料是否有渗液渗血等情况发生, 并严格按照医嘱用药, 起到抗感染、促进角膜上皮恢复等作用。向患者解释如有眼红、痒等不适症状, 及时通知医护人员, 进行相关处理。

给予观察组患者疼痛护理干预, 实施过程如下: ①冰敷护理干预: 术后第一天使用毛巾包裹冰袋敷在术眼上方, 每次冰敷 10~15min, 每间隔 3h 进行一次。冰敷时特别注意患者眼部的皮肤勿冻伤, 务必保持敷料干燥, 患者若有任何不适, 及时汇报医生进行处理。②心理护理干预: 护理人员应重视患者术后的疼痛反应。首先, 利用疼痛标尺结合患者主诉, 认真评估患者疼痛程度若评分较高, 及时汇报医生是否需要采取一定的镇痛措施等; 其次, 用容易理解的语言向患者介绍翼状胬肉切除术后恢复需要注意的事项, 用正向、积极的语言说明手术效果, 并提前向患者说明术后疼痛是正常生理现象, 不必过度惊慌, 如有相应并发症发生, 医生会进行适当处理, 护理人员也会采取专业措施进行缓解。最后, 一对一指导患者掌握个人眼部卫生护理, 如叮嘱患者进行户外活动时, 尽量佩戴防护眼镜, 以免二次损伤眼部。③药物指导干预: 若患者疼痛耐受度较差, 且疼痛程度评分较高, 或者经冰敷护理干预和心理护理干预后疼痛显著, 则可以在医生指导下使用氯诺昔康 8mg 肌肉注射以缓解术后疼痛, 氯诺昔康属于非甾体类抗炎镇痛药, 具有术后镇痛和抗炎等作用。注射后再次评估患者疼痛程度。④音乐疗法干预: 术后恢复过程中, 可以适当循环播放轻音乐或者患者喜欢的音乐, 音乐可以使人身体放松, 疏解忧郁苦闷的心情, 缓解一定的心理压力, 以此干预措施转移患者对术眼疼痛的注意力, 减轻患者疼痛程度。

1.2.1 观察指标

①疼痛程度: 应用 VAS 视觉模拟疼痛量表对两组手术患者进行访问, 评分设置为 0~10 分, 在术后第一天、第二天进行评估, 分数越高表明疼痛程度越严重^[3]。

②对所有手术患者进行医院护理满意度调查, 其结果分为十分满意、一般满意、不满意。总满意度 = 十分满意 + 一般满意^[4]。

1.2.2 统计学方法

SPSS27.0 软件参与数据分析, 计量资料、计数资料的记录形式分别为 ($\bar{x} \pm s$)、n (%), 分别采取 t 检验、 χ^2 检验实施比较。若 $P < 0.05$, 组间能见显著差。

2 结果

2.1 两组术后疼痛程度对比

观察组术后第一天、术后第二天护理后疼痛程度明显轻于对照组, VAS 评分比对照组评分更低, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组术后疼痛程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	术后第一天	术后第二天
对照组 (n=15)	7.58 ± 1.15	6.11 ± 1.31
观察组 (n=15)	6.63 ± 1.09	5.02 ± 1.23
t	2.322	2.349
P	0.028	0.026

2.2 两组护理满意度对比

观察组比对照组护理满意度更高, 差异具有显著差异 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组护理满意度对比 [n (%)]

组别	十分满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=15)	4 (26.67)	5 (33.33)	6 (40.00)	9 (60.00)
观察组 (n=15)	10 (66.67)	5 (33.33)	0 (0)	15 (100.0)
χ^2				7.500
P				0.017

3 讨论

翼状胬肉是眼科常见病之一, 发病机制主要是鼻侧结膜发生的慢性增生性炎性病变。新生组织是由病理性新生血管、纤维细胞组成, 不断增殖的过程会导致翼状胬肉粘连角膜组织, 引起角膜变形、变性等改变, 进而影响患者视功能, 且视力损伤不可逆。户外劳动者为翼状胬肉的高发群体, 主要与患者长期接触灰尘、烟雾及长时间日光紫外线照射有关^[5]。翼状胬肉患者初期临床症状不典型, 患者常有异物感等不适; 随着翼状胬肉长大侵犯到角膜时, 因牵拉角膜会出现散光, 导致患者视力下降, 严重时甚至会影响到患者眼球正常转动, 由此影响患者生活质量。翼状胬肉目前治疗主要以单纯翼状胬肉切除术、自体结膜移植术、干细胞移植术等手术为主。但是术后许多患者都反映出了不同程度疼痛情况, 我们分析原因如下: ①手术属于侵入性操作, 缝合角膜表面时容易引起眼部神经反射, 进而造成疼痛、流泪以及畏光等症状出现; ②角膜或者结膜创面受到外界刺激, 手术后创面组织越大, 那么患者出现疼痛程度越严重, 因此手术应尽量缩小切口大小^[6]。如何缓解患者术后疼痛以进一步促进术后恢复至关重要。为了降低翼状胬肉患者术后疼痛程度, 本院将疼痛护理用于翼状胬肉切除术后患者, 结合患者不同疼痛程度选择合适的镇痛方式。首先, 冰敷护理干预主要通过降低结膜、角膜局部温度, 加快结膜毛细血管收缩, 降低神经传导速度和敏感性, 以此减轻患者手术部位疼痛。此外, 对血小板聚集有良好抑制作用, 具有一定的止血作用。其次, 指导患者播放轻松、愉快的音乐, 使患者心理放松, 缓解患者由于术后疼痛刺激可产生烦躁、焦虑等负性情绪, 转移患者对疼痛的注意力, 可有效降低患者术后疼痛程度, 促进手术创面尽快愈合。另外, 术后指导患者局部正确的使用药物, 如氯诺昔康属于非甾体类抗炎镇痛药, 具有术后镇痛和抗炎等作用, 患者术后炎症反应大大降低, 疼痛得以缓解。最后, 术后根据患者对相关知识的需求, 通过对患者讲解术后注意事项及疼痛的原因、治疗、护理, 减少患者的心理应激反应, 降低患者疼痛程度。经本次研究结果分析, 观察组护理后疼痛程度明显轻于对照组, VAS 评分比对照组评分更低 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度与对照组护理满意度相比

呈更高显示 ($P < 0.05$)。该结果充分证明疼痛护理干预对翼状胬肉切除手术患者恢复有良好促进作用,无论在疼痛程度还是心理状态上均起到良好改善作用,对临床护理质量提升有明显促进作用。

4 结论

综上所述,翼状胬肉患者术后采取疼痛护理干预措施后,疼痛程度减轻,术后恢复速度加快,有效提升了患者的生活质量,临床护理质量得到提升,同时提高了患者满意度,临床值得积极推广。

参考文献:

- [1] Ha H D, Kim W K. Timing optimization for primary pterygium excision with conjunctival-limbal autograft to restore the corneal optical properties[J]. *Acta ophthalmologica*,2024.
- [2] 李慧梅,王新洁.多元化护理结合疼痛干预对女性翼状胬肉术后患者疼痛程度及干眼症状的影响[J].*妇儿健康导刊*,2023,2(9):120-122.
- [3] 任婷.疼痛护理对翼状胬肉术后患者改善负性情绪及疼痛程度的影响[J].*基层医学论坛*,2022,26(24):126-128.
- [4] 王海玲,董贺.综合护理干预在翼状胬肉切除及角膜移植术患者中的作用[J].*中国当代医药*,2021,28(23):263-265.
- [5] 钟干芳,张晓华,吴仲杰.自体结膜瓣移植在原发性翼状胬肉治疗中的疗效分析[J].*中国实用医药*,2024,19(17):66-69.
- [6] 单松,佐品,杜颖.翼状胬肉患者实施临床护理路径的效果分析[J].*中国医药指南*,2020,18(4):183-184.