

静默疗法与抚触在高龄白内障手术患者中的应用研究

阮小菱, 彭程, 秦婷婷, 张晓燕, 陈润泽, 阮建祥, 陈春霞

(安徽铜陵市人民医院手术室, 244000)

[摘要] **目的** 探讨静默疗法与抚触在高龄白内障手术患者中的应用效果。**方法** 选取 80 例高龄白内障手术患者作为研究对象,按随机数字表法分为研究组和对照组,每组 40 例。对照组的患者进行常规的术前访视及护理,研究组的患者于术前一天下午访视时、术前 30 min 进行放松训练,对两组患者的焦虑评分、收缩压和心率的波动幅度、手术配合度及患者对手术室护理工作的满意度进行比较。**结果** 研究组与对照组在术前 1 日、访视前的焦虑评分、收缩压和心率的波动幅度差异无统计学意义。对照组手术前 5 min 的焦虑评分高于研究组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。对照组离开手术室时的收缩压、心率的波动幅度高于研究组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组患者对手术的配合度和对手术室护理工作的满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 静默疗法与抚触可以缓解高龄白内障手术患者的焦虑情绪,减轻心理及生理应激,提高患者对手术的配合度和对手术室护理工作的满意度。

[关键词] 白内障摘除术;老年人,80 以上;焦虑;应激;生理学

DOI:10.3969/J.issn.1672-6790.2019.02.034

Application of silent therapy and touching in elderly patients during cataract surgery Ruan Xiaoling, Peng Cheng, Qin Tingting, Zhang Xiaoyan, Chen Runze, Ruan Jianxiang, Chen Chunxia (Operating Room, Tongling People's Hospital, Tongling 244000, China)

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of silent therapy and touch in elderly patients during cataract surgery. **Methods** Eighty-eight patients with cataract surgery from October 2017 to October 2018 in our hospital were selected as subjects. They were randomly divided into experimental group and control group, with 40 cases in each group. Patients in the control group underwent routine preoperative visits and nursing, and patients in the experimental group did relaxing exercise during the afternoon visit and 30 minutes before surgery. The anxiety scores, systolic blood pressure and heart rate fluctuations, surgical fit and patient satisfaction with operating room care were compared between the two groups. **Results** There was no significant difference in anxiety score, the amplitude of pressure and heart rate between the experimental group and the control group one day before surgery. The anxiety score of the control group was higher than that of the experimental group 5 minutes before surgery. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). The fluctuation of systolic blood pressure and heart rate of patients in control group was higher than that of the experimental group when they leave the operating room, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The cooperation and satisfaction degree of the experimental group were higher than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Silent therapy and touching can alleviate anxiety in elderly patients with cataract surgery, reduce psychological and physiological stress, and improve patient cooperation degree of the surgery and satisfaction with operating room care.

[Keywords] Cataract extraction; Aged, 80 and over; Anxiety; Stress, physiological

白内障的发病率随年龄的增长而呈增加趋势。治疗白内障的有效方法之一是手术治疗,该类手术通常是在局部麻醉下进行,整个手术过程中患者相较于全身麻醉患者更易产生紧张、焦虑、恐惧心理,

患者所产生的不可控制的紧张、恐惧心理是一种常见的情绪反应^[1-2],应采用有效干预措施减轻其生理与心理的应激反应。静默疗法是将患者的注意力集中于某一特定的客体上,在指导师的引导下彻底放

松身体与精神^[3],临床常采用简单易行的“三线放松法”。抚触是指对患者的皮肤进行有序的、科学的、温和的抚摸与按摩,以使患者安静、舒适和放松,它不仅是一种身体上的接触,更是一种情感上的温暖^[4-5]。本研究对我院手术室开展的 80 例高龄白内障手术患者采用静默疗法与抚触进行干预,取得了较好的效果。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取我院手术室 2017 年 10 月至 2018 年 10 月间 80 例高龄白内障手术患者作为本次研究的对象。其中男 36 例,女 44 例;年龄范围 80~93 岁,平均年龄 83.54 岁。按照随机数字表法分为研究组与对照组,每组 40 例。纳入标准:①年龄≥80 岁;②手术在局部麻醉下进行;③患者自愿参加本次研究。两组患者的年龄、性别、文化程度等一般资料差异无统计学意义,具有可比性。本研究经我院伦理委员会批准,并与患者或家属签订知情同意书。

1.2 干预方法 对照组:手术室护士于术前一日下午去病房访视患者,首先向患者进行自我介绍,查阅病历并与患者沟通以了解其一般情况与术前准备,评估患者的心理状态,对于患者的思想顾虑给予针对性的疏导、安抚。

研究组:除常规术前访视外,采用静默疗法与抚触作为干预手段,实施者为两名经过培训的手术室专科护士。本研究对象均为 80 岁以上的高龄老人,身体各项功能减退,反应相对较慢,故采用静默疗法中相对简单易学的“三线放松法”,实施时间为术前一日下午访视患者时、在手术等待区等待手术时,在进入手术间后手术开始前进行抚触。“三线放松法”是让患者取舒适的仰卧位,闭上双眼,根据护士的指导语按三条线的顺序依次放松身体各部。第一条线为头部两侧至双手指尖,第二条线为面部至双足趾尖,第三条线为脑后至两足底。护士的指导语说到哪个部位,患者的意念就集中于哪个部位,并想像该部位很松弛,以此逐渐达到放松全身。抚触是选择手术对侧的上肢作为抚触的部位,用手掌紧贴患者抚触部位的皮肤,进行轻轻的抚摸,并可进行间段的轻轻揉搓。因眼科手术均为精细的手术操作,手术开始前即停止抚触,改为握住患者的手给予情感上的支持。

1.3 评价指标 (1)患者焦虑状况的测定:采用视觉模拟评分法(VAS)对患者焦虑水平进行测量^[6]。

本研究的患者均为高龄老人,不宜采用条目繁多且较复杂的测评量表。(2)生理指标的测量:于术前一日下午、手术结束后离开手术间前测量患者的血压和心率,并与病房护士测得的基础血压、心率进行比较。(3)患者术中配合情况及对手术室护理工作满意度的测量:在手术结束后,请手术者对本台次手术患者的术中配合情况进行评价,分为配合好、一般、差三个等次,手术室护士及时做好记录。手术次日下午回访患者时进行满意度的测评,分为非常满意、满意、一般、不满意四个等次,对测评结果做好记录。

1.4 统计学处理 应用 SPSS18.0 统计软件进行数据分析。对患者术前一与术前 5 min 的焦虑水平进行描述。采用独立样本 *t* 检验比较两组间的焦虑水平、收缩压、心率波动。两组患者间手术配合度及对手术室护理满意度采用秩和检验。检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者的焦虑值比较 两组患者术前 1 日的焦虑值比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),在术前 5 min 的焦虑值比较对照组高于研究组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者术前 1 日和术前 5 min 焦虑值比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	术前 1 日	术前 5 min
对照组	40	3.85 ± 1.15	6.93 ± 1.18
研究组	40	3.91 ± 1.19	4.75 ± 1.05
<i>t</i> 值		0.229	8.729
<i>P</i> 值		0.819	0.001

2.2 两组患者收缩压和心率数值比较 两组患者在术前 1 日下午访视前所测得的收缩压和心率,与基础数值比较无明显波动,差异无统计学意义($P > 0.05$),患者离开手术间前的收缩压和心率数值波动比较,对照组高于研究组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组患者术中配合情况比较 根据手术者给出的评价进行汇总,研究组患者对手术的配合度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

2.4 两组患者对手术室护理工作的满意度比较 研究组患者对手术室护理工作的满意度高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 4。

表 2 两组患者访视前及离开手术间前收缩压与心率波动比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	访视前		离开手术室前	
		收缩压波动 (mm Hg)	心率波动 (次/min)	收缩压波动 (mm Hg)	心率波动 (次/min)
对照组	40	5.38±4.76	3.28±3.42	8.54±2.02	8.56±7.33
研究组	40	5.51±3.42	2.34±3.56	3.76±1.78	5.34±4.74
t 值		0.140	1.204	11.229	2.333
P 值		0.889	0.232	0.001	0.023

表 3 两组患者术中配合情况比较(例)

组别	例数	配合好	一般	差
对照组	40	19	21	0
研究组	40	36	4	0
Z 值			4.069	
P 值			0.001	

表 4 两组患者对手术室护理工作满意度比较(例)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意
对照组	40	15	13	12	0
研究组	40	35	5	0	0
Z 值			4.800		
P 值			0.001		

3 讨论

静默疗法一般是指意念型静默,就是患者将意念集中,并调整呼吸,随着一呼一吸而逐渐放松身体各部,并继续保持平稳呼吸,直至精神放松。多项研究显示^[7-9],静默疗法可减轻患者的术前焦虑情绪。抚触最初主要应用于对新生儿及婴幼儿的干预,近年来亦被广泛应用于临床各类患者的心理干预。本研究采用静默疗法与抚触对高龄白内障手术患者进行干预,以减轻患者的应激反应,使患者顺利渡过手术期,加快术后的康复,减少一系列的不良反应,取得了较好的效果。

3.1 静默疗法与抚触可以减轻患者术前焦虑 研究结果显示,进行护理干预前两组患者的焦虑值无明显差异,干预后研究组患者的焦虑值明显低于对照组,差异有统计学意义,表明静默疗法与抚触可以减轻高龄白内障手术患者的术前焦虑情绪。

3.2 静默疗法与抚触可以使患者的血压、心率波动减小 结果表明,干预前两组患者的血压、心率波动无明显差异,干预后研究组患者血压、心率波动低于对照组,表明静默疗法与抚触可以使高龄白内障手

术患者的生命体征平稳,提高了手术的安全性。

3.3 静默疗法与抚触能提高患者的手术配合度和对手术室护理工作的满意度 本研究显示,研究组患者的手术配合度高于对照组,研究组患者对手术室护理工作的满意度高于对照组。本研究中对 40 例研究组高龄白内障手术患者采用静默疗法联合抚触的干预措施,使患者身心得以放松,心情平静不紧张,舒适感增强,即使术中有紧张等不良情绪,也可以通过我们指导的调整呼吸的方法及时得以排解,提高了应对手术的能力,更好地配合医生进行手术。

综上所述,在高龄白内障手术患者中应用静默疗法与抚触的干预方法,可以减轻患者的术前焦虑水平,减少患者收缩压、心率的波动幅度,提高患者的手术配合度和对手术室护理工作的满意度,且操作方法简单易行。

参考文献

[1] PAKZAD-VAEZI K L,ETMINAN M,MIKELBERG F S. The association between cataract surgery and atypical antipsychotic use: a nested case-control study [J]. Am J Ophthalmol,2013,156(6):1141-1146.

[2] BAHRAMI N,SOLEIMANI M A,SHARIFNIA H,et al. Effects of anxiety reduction training on physiological indices and serum cortisol levels before elective surgery[J]. Iran J Nurs Midwifery Res,2013,18(5):416-420.

[3] 王玉娟,程芳,马静,等. 静默疗法应用于白内障手术患者的效果评价[J]. 中华护理杂志,2016,51(3):321-325.

[4] 唐丽梅,袁素亚,张昭,等. 轻度认知障碍并发失眠症老年患者的抚触保健操干预[J]. 护理学杂志,2017,32(11):1-4.

[5] 谢萌,施玲玲,周丽娜,等. 音乐配合先俯后仰卧位抚触在新生儿护理中的应用研究[J]. 护士进修杂志,2017,32(6):974-976.

[6] KINDLER C H,HARMS C,AMSLER F,et al. The visual analog scale allows effective measurement of preoperative anxiety and detection of patients anesthetic concerns[J]. Anesth Analg,2000,90(3):706-712.

[7] 何文琼,李丽,刘丽. 静默疗法应用于剖宫产手术患者的效果评价[J]. 新疆医学,2017,47(1):27-30.

[8] 张建红. 静默疗法应用于 PICC 置管患者的效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2017,38(17):2066-2068.

[9] 李玲. 静默疗法在乳腺癌术后化疗病人睡眠质量中的应用效果[J]. 护理研究,2017,31(3):1115-1118.

(收稿日期:2018-11-10)