

老年性白内障患者日间手术模式的构建与临床效果分析

项彩萍^a, 李爱华^a, 燕玲^a, 季青山^b

中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院), a 日间手术室, b 眼科, 合肥 230001

[摘要] **目的** 探讨 80 岁及以上老年白内障患者日间手术模式的构建与应用效果。**方法** 回顾性分析 2021 年 1—7 月中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)收治的 80 岁及以上 182 例老年白内障患者资料, 这些患者由同一位高年资医生手术, 将普通眼科病房住院 91 例患者作为对照组, 日间眼科病房的 91 例患者作为观察组, 比较 2 组对围术期相关知识的掌握程度、术后并发症发生率、住院费用、患者满意度。**结果** 研究组患者对围术期相关知识的掌握程度及满意度均优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 2 组术后并发症发生率比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 且 2 组患者均无 24 h 非计划再手术。**结论** 老年性白内障患者日间手术模式可有效降低平均住院日, 减少住院费用, 提高医患双方满意度, 且不增加术后并发症。

[关键词] 白内障摘除术; 围手术期医护; 病人满意度; 手术后并发症; 老年人

DOI: 10.3969/J.issn.1672-6790.2024.01.024

Construction and clinical effect analysis of day surgery mode in senile cataract patients

Xiang Caiping*, Li Aihua, Yan Ling, Ji Qingshan

* Day Surgery Operating Room, the First Affiliated Hospital of University of Science and Technology of China, Hefei 230001, China

[Abstract] **Objective** To investigate the establishment and application effects of day surgery model for elderly cataract patients aged 80 years and above. **Methods** One hundred and eighty-two elderly cataract patients operated on by a single doctor between January and July 2021 in the First Affiliated Hospital of USTC, Division of Life Sciences and Medicine, University of Science and Technology of China were analyzed retrospectively, 91 patients who were hospitalized in a general eye ward served as a control group, and 91 patients who were hospitalized in a daytime eye ward served as an observation group. The degree of mastery of perioperative related knowledge, postoperative complications, hospitalization costs, and patient satisfaction were compared between the two groups. **Results** Patients in the study group were better than those in the control group in their grasp and satisfaction with the related perioperative knowledge, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). There was no statistical difference between the two groups in terms of the rate of postoperative complications ($P > 0.05$), and there were no non-scheduled re-operations within 24 hours for both groups. **Conclusions** The day surgery model for elderly cataract patients can effectively reduce the average hospitalization time, reduce hospital costs, increase satisfaction of both doctors and patients, without the increase of postoperative complications.

[Keywords] Cataract extraction; Perioperative care; Patient satisfaction; Postoperative complications; Aged

我国目前约有 500 万人患有白内障, 每年新增 40 万人, 且随着年龄增长而发病率增多。相关数据显示, 我国 60 岁至 89 岁人群白内障发病率约为 80%, 90 岁以上人群白内障发病率高达 90%^[1]。因白内障手术创伤小、一般只需表面麻醉, 手术时间短, 视力恢复快等优点, 所以眼科白内障手术适合开

展日间手术。但老年白内障患者手术也存在一定的风险, 由于老年人常合并慢性病如高血压、心脏病、糖尿病等, 或合并听力下降、驼背等原因导致接受理解能力差, 手术配合度欠佳。同时随年龄增长, 伴角膜内皮细胞计数与功能的下降、血管硬化加上长期慢性疾病用药, 会导致药物相关的瞳孔散大困难等

基金项目: 安徽省自然科学基金项目(1908085MH253)

作者简介: 项彩萍, 副主任护师, Email: ahslyxcp@163.com

特点,增加了手术操作的难度,加重术后反应程度。同时,老年人手术也存在一定的顾虑,调查显示,23.0%~76.7%的患者术前存在不同程度的焦虑情绪^[2-3];对术后第 1 天出院后没有医护人员指导康复产生担忧者占 22.0%~50.4%^[4]。本文探讨老年白内障患者日间手术管理模式下手术安全及临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析 2021 年 1—7 月在中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)实施白内障超乳手术 182 例患者资料,将普通眼科病房住院 91 例患者作为对照组,其中男性 40 例,女性 51 例,年龄 80~98(84.4±3.3)岁,其中 90 岁及以上 7 人。日间眼科病房的 91 例患者作为研究组,其中男性 41 例,女性 50 例,年龄 80~99(83.9±3.9)岁,其中 90 岁及以上 11 人。本研究方案经中国科学技术大学附属第一医院(安徽省立医院)医学伦理委员会审查通过。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:(1)年龄 80 岁及以上人群;(2)接受白内障超声乳化摘除联合人工晶状体植入的日间手术;(3)所有患者均由同一位经验丰富的医生进行手术,使用的手术仪器设备、器械及试剂型号均相同;(4)术前常规检查及专科检查齐全。排除标准:内眼炎症、黄斑变性、视网膜脱离等眼底疾病、眼外伤病史的患者。

1.3 日间住院流程管理 眼科门诊就诊,通过评估符合日间手术,医生开日间手术预住院证,在门诊完成术前常规检查及眼部专科检查,眼部检查包括双眼 A、B 超及角膜地形图、角膜内皮镜、眼压、视力、Master 等。专科医生通过电脑查询检查结果,符合日间手术可从电脑预约床号及手术日期,同时有短信通知患者住院时间及相关术前注意事项;患者按约定的日期办理正式住院,入院当天完成手术,术后在日间病房观察,并在 24~48 h 内出院。

1.4 手术方法 术前常规消毒铺巾,黏贴眼科无菌手术敷贴,剪开睑裂部位敷贴,开睑器开睑,术眼丙美卡因滴眼液 1~2 滴表面麻醉后,用有齿镊夹住下方球结膜及其下筋膜组织,以固定眼球。在 11 点钟位角膜缘内作透明角膜切口,直径为 2.2 mm,前房内注入黏弹剂透明质酸钠,用撕囊镊作连续环形撕囊,直径约 5.5 mm,用 15°侧切刀于 2:30 钟位做一辅助穿刺切口;进行充分水分离和水分层;囊袋内使用拦截劈裂法将晶体核分裂并乳化去除;用注吸系

统(I/A)清除皮质后前房内及囊袋内注入黏弹剂透明质酸钠;植入人工晶体入囊袋后,调节晶体位置居中;清除前房及囊袋中的黏弹剂,水密切口;术毕涂妥布霉素地塞米松眼膏,包扎患眼。

1.5 健康管理 因患者在院时间较短,健康指导及术后注意事项不能完全掌握,因此,健康教育要前移^[5]至门诊和日间预约中心,患者在门诊就诊及日间预约手术时即接受医护人员口头及书面、微信视频等方式的健康指导。正式住进日间手术病房后以不同方式如集体宣教、手术谈话时一对一指导、宣教视频、教育处方及指导手册等进行重复宣教,确保患者掌握相应的健康宣教知识^[6-8]。手术室候诊区宣教重点是指导患者术中如何配合眼位训练:即指导患者术中眼睛盯着眼部正中的显微镜亮光看,不能眨眼睛,防损伤眼球,眼位训练可降低术中眼球偏移和术中眼位调整次数^[9]。通过多模式宣教让患者及家属掌握手术相关信息,术中配合要点、术后在家能规范滴眼药、掌握康复知识。

1.6 出院指导 ①术后嘱患者取仰卧位、闭目休息,尽量减少眼球转动,观察局部敷料是否干燥。②术后 1 d 复查,为患者解除术眼敷料,外出戴墨镜,避免阳光直射,防止灰尘飘散到眼睛,防止感染。③遵医嘱滴抗生素眼药水,因老年患者,行动不便,要耐心教会患者及家属正确的滴眼药水方法:洗净双手,用食指拉开下眼睑,眼睛向上看,另一手滴眼药水,注意瓶口不要碰到眼睛,放开下眼睑,闭眼休息片刻,滴不同眼药水需间隔 5 min。④术后 1 周内不要洗头,避免脏水及肥皂水进入术眼;术后 1 个月内勿揉眼、用力咳嗽、打喷嚏,避免低头弯腰,3 个月内不要进行重体力劳动,防止人工晶体脱位。⑤术后 1 周来院复查,如眼睛出现眼红、眼痛、视力突然下降、分泌物增多等现象应及时来院就诊。

1.7 观察指标 (1)术后角膜水肿、眼压升高、眼内感染等并发症。(2)采用医院自制的患者满意度调查表评价患者的满意度。内容包括就医环境、医疗质量、服务态度、健康教育宣教效果等方面的满意度评分,共 10 个项目,每项 1~10 分,共 100 分。由患者或家属在出院时填写。本文采用的患者满意度调查问卷首先是在查阅文献和小组讨论的基础上拟定的,包括就医环境、医疗质量和服务态度等维度的初始版调查问卷,然后邀请 12 位专家针对初始版问卷的维度及条目是否能反映调查的核心内容提出建议,再根据专家的建议进一步修订和完善问卷,形成

预调查版问卷。最后邀请 15 位患者对预调查问卷进行阅读,对不易理解的条目的表达方式再进行微调后形成最终版的具有较好内容效度的患者满意度调查问卷^[10-11]。

1.8 统计学方法 采用 SPSS 23.0 统计学软件分析数据。符合正态分布计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以例数表示,采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者一般资料比较 2 组患者的年龄、性别、眼别、职业、文化程度、就诊状态之间比较,差异无统计学意义(均 $P > 0.05$)。见表 1。

2.2 2 组患者围术期相关知识知晓情况的比较 观察组患者对围术期相关知识的掌握均优于对照组,差异均有统计学意义(均 $P < 0.01$)。见表 2。

2.3 2 组术后并发症发生率比较 2 组均未发生眼内感染、眼内出血、切口渗漏、人工晶状体移位或脱位等严重并发症。观察组发生角膜水肿 19 例、高眼压 5 例;对照组发生角膜水肿 21 例、高眼压 4 例。2 组术后并发症发生率的比较,差异无统计学意义($\chi^2 = 0.028, P = 0.867$)。

2.4 日间手术可有效降低患者医疗费用 日间手术的开展减轻了患者及家属负担,同时减轻了患者的医疗费用。本研究结果显示,观察组医疗费用(8 897 元)较对照组(10 822 元)少 1 925 元,同时还降低了患者家属因照顾患者和探视等潜在的经济和

时间支出,节省了社会资源,减少了住院对患者及其家庭生活的影响,得到了患者及家属的认可。

2.5 2 组患者对护理质量的满意度比较 观察组患者满意度[89 例(97.8%)]评分均优于对照组[80 例(87.9%)],差异均有统计学意义($\chi^2 = 6.71, P = 0.01$)。

3 讨论

日间手术虽在院时间短,但入院前、住院后、出院后都有规范的健康教育流程,院前健康教育前移到门诊及预约中心,实行多元化健康宣教,提供术前指导手册、微信视频宣教;住院后病房及手术室再次重复宣教;出院后有随访宣教等,所以,日间手术患者能及时掌握围术期相关知识^[12-13]。同时等候住院时间缩短,提高优质医疗资源,降低医疗费用,患者得到更好的就医体验;在院时间短,减少院内感染机会。但老年性白内障日间手术模式,也存在一定风险,主要原因可能在于以下特殊点:老年人接受能力有限,一般术前 3 d 需滴眼药水,在家是否遵医嘱按时滴药;耳聋驼背、手术理解和配合度欠佳、头眼位能否按指令固定,角膜缘大、老年环或翼状胬肉及手术操作视野小,或长期慢性疾病和长期用药导致瞳孔散大困难,以及术中存在撕囊口侧裂可能性高和病理性前房涌动等问题。因此,老年患者的日间手术需要做好充分的术前准备,系统科学地实施预见性的安全管理措施非常重要^[14-15]。既往有慢性病要控制稳定,服用抗凝药需停用 3 ~ 5 d 或在专科

表 1 2 组患者一般资料比较

组别	例数	年龄 ($\bar{x} \pm s$, 岁)	性别(例)		眼别(例)		职业(例)			文化程度(例)			就诊状态(例)	
			男	女	右	左	离退休人员	农民	其他	小学及以下	初中/高中	大专及以上	初诊	复诊
观察组	91	84.4 ± 3.3	40	51	43	48	53	20	18	30	41	20	76	15
对照组	91	83.9 ± 3.9	41	50	45	46	51	23	17	23	45	23	78	13
t 或 χ^2 值		1.113	0.022		0.088		0.276			1.320			0.169	
P 值		0.267	0.881		0.767		0.871			0.517			0.681	

表 2 2 组患者围术期相关知识知晓情况的比较(例)

组别	例数	正确滴眼药	术前准备须知	术中配合要点	出院指导
观察组	91	88	89	89	86
对照组	91	71	76	64	57
χ^2 值		14.383	10.965	25.637	27.445
P 值		<0.001	0.001	<0.001	<0.001

医生指导下改用替代药,并有家人陪同照护,必要时教会家属术前准备相关事项,在家有人监督执行,如滴眼药水前要洗净双手,保持眼水瓶口清洁,按时滴药;术前在家训练头眼位固定方法等^[16-18]。医护人员术前要充分评估患者情况,制订严密的手术方式,提前做好相应的干预措施:如将表面麻醉改为球周或球后麻醉^[19-20],囊膜染色、备好虹膜拉钩、张力环、调整仪器流量负压等参数设置。

日间手术的开展,不仅为患者节省大量医疗费用,提高科室的床位使用率和周转率,尤其对降低全院平均住院日有着很大的贡献^[21]。从医院的角度,使医院的床位资源得以充分利用,提升床位使用率,有效缓解了住院难,缩短了患者等待入院的时间,医院的经济效益和社会效益均会提高。对国家而言,减少社保支出,有助于缓解医患矛盾,优化医疗资源。符合医疗改革需要,真正做到了让患者满意,社会满意,政府满意。让群众“省钱”“少跑”“高效”的日间手术将会成为越来越多人的就医新选择。

参 考 文 献

- [1] 赖飞明. 日间手术对白内障超声乳化+人工晶体植入手术的效果分析[J]. 赣南医学院学报, 2020, 40(10): 1021-1023.
- [2] MITCHELL M. Home recovery following day surgery: a patient perspective[J]. J Clin Nurs, 2015, 24(3/4): 415-427.
- [3] MITCHELL M. Day surgery nurses' selection of patient preoperative information[J]. J Clin Nurs, 2017, 26(1/2): 225-237.
- [4] LEMOS P, PINTO A, MORAIS G. Patient satisfaction following day surgery[J]. J Clin Anesth, 2009, 21(3): 200-205.
- [5] 刘颖. 前移后延无缝护理在眼科日间患者护理管理中的应用效果[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(3): 132-134.
- [6] 刘淑贤. 眼科日间手术的规范化管理与应用效果研究[J]. 护士进修杂志, 2018, 33(1): 38-40.
- [7] 石新茹, 商晓芬, 王凯选, 等. 多视角下老年白内障日间手术患

者健康教育需求的质性研究[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(18): 42-46.

- [8] 熊丹, 熊沫, 谭思娜, 等. 循证理念指导下的 CICARE 沟通模式对青光眼合并白内障患者围术期临床效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(14): 30-33.
- [9] 保吉红, 赵文博, 海华, 等. 术前眼位注视训练对老年白内障超声乳化摘除术患者术中眼位及术后视力恢复的影响[J]. 临床护理杂志, 2021, 20(2): 29-31.
- [10] 代璐莲, 饶莉, 唐毅, 等. H 医院患者满意度调查问卷信效度分析[J]. 重庆医学, 2021, 50(24): 4287-4291.
- [11] 袁中清, 王佳琳, 金曼, 等. 护士心理资本量表的编制及信效度检验[J]. 中华护理杂志, 2023, 58(1): 74-80.
- [12] 王晓岩, 姜悦, 刘菲, 等. 微球囊压迫治疗三叉神经痛的日间手术管理实践[J]. 中国临床保健杂志, 2019, 22(6): 828-832.
- [13] 白茹, 张娟娟. 360°健康宣教在老年性白内障患者围术期中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(3): 127-129.
- [14] 罗雁平, 张兰梅, 任太平, 等. 日间手术室护理风险因素与管理对策[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(10): 1734-1737.
- [15] 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.
- [16] 闫美华, 李颂莹, 隋妍. 共情护理对老年白内障患者术后恢复的影响[J]. 中国临床保健杂志, 2023, 26(4): 560-563.
- [17] 徐燕, 黄娟, 马剑晴. 优质护理结合电话回访在老年白内障日间手术患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2023, 9(2): 21-24.
- [18] 刘国权, 戴佳妮, 王鸿雁, 等. 聚乙烯醇滴眼液与玻璃酸钠滴眼液治疗老年白内障术后干眼症泪膜效果对比[J]. 中国临床保健杂志, 2022, 25(5): 696-699.
- [19] 何季芳, 郝廷静. 融合式全流程健康管理路径在白内障日间手术病人出院准备度中的应用研究[J]. 全科护理, 2022, 20(33): 4708-4711.
- [20] NOUVELLON E, CUVILLON P, RIPART J, et al. Anaesthesia for cataract surgery[J]. Drugs Aging, 2010, 27(1): 21-38.
- [21] 肖瑶, 马小青. 白内障日间手术对缩短平均住院日的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(34): 4320-4321.

(收稿日期: 2023-12-20)