

护理干预对先天性白内障患儿弱视治疗依从性的影响

赵 芳

作者单位: (054001) 中国河北省邢台市眼科医院
作者简介: 赵芳, 主管护师。
通讯作者: 赵芳. zhaofang654321@163. com
收稿日期: 2010-09-16 修回日期: 2010-09-29

Effect of nursing intervention on the compliance of amblyopia therapy in children with congenital cataract

Fang Zhao

Xingtai Ophthalmology Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China

Correspondence to: Fang Zhao. Xingtai Ophthalmology Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China. zhaofang654321@163. com
Received: 2010-09-16 Accepted: 2010-09-29

Abstract

• AIM: To investigate the effect of nursing intervention on the compliance of amblyopia therapy in children with congenital cataract, and the effect of compliance on therapeutic efficacy.

• METHODS: Children with congenital cataract were randomly divided into two groups. Control group was given regular nursing care while intervention group was treated with nursing intervention therapy. The difference of compliance and efficacy between the two groups were compared and the correlation between nursing intervention and compliance and between compliance and therapeutic efficacy were analyzed.

• RESULTS: Compared with control group, nursing intervention could significantly improve the compliance ($P < 0.05$), and compliance was significantly correlated with therapeutic efficacy ($P < 0.01$).

• CONCLUSION: Nursing intervention can significantly improve the compliance of amblyopia therapy in children with congenital cataract, thus improve the therapeutic efficacy and the living quality of these children.

• KEYWORDS: nursing intervention; congenital cataract; amblyopia; compliance

Zhao F. Effect of nursing intervention on the compliance of amblyopia therapy in children with congenital cataract. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)* 2010;10(11):2217-2218

摘要

目的: 探讨护理干预对先天性白内障患儿术后弱视治疗依从性的影响以及治疗依从性对治疗效果的影响。

方法: 将先天性白内障术后患儿随机分为两组: 对照组 84 例给予常规护理治疗; 干预组 105 例在常规护理治疗基础上给予护理干预治疗。比较两组患儿弱视治疗依从性及疗

效的差异, 并分析护理干预与治疗依从性及疗效的相关性。
结果: 与对照组比较, 护理干预可以显著提高依从性, 有统计学差异 ($P < 0.05$); 依从性与治疗效果显著相关, 有统计学差异 ($P < 0.01$)。

结论: 护理干预可以显著提高先天性白内障患儿术后弱视治疗依从性, 进而提高治疗效果和患儿生存质量。

关键词: 护理干预; 先天性白内障; 弱视; 依从性

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.11.065

赵芳. 护理干预对先天性白内障患儿弱视治疗依从性的影响. 国际眼科杂志 2010;10(11):2217-2218

0 引言

先天性白内障是儿童常见的眼科疾病之一, 在我国群体发病率为 0.05%^[1], 它可导致患儿视功能受损、视力障碍, 严重者甚至致盲。及时而成功的手术是先天性白内障治疗的第一步, 但术后还需要有长期系统的综合弱视治疗, 才能获得满意的视力疗效。因此我科于 2006-08/2008-12 对先天性白内障患儿进行护理干预, 提高了术后弱视治疗依从性, 疗效满意, 现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选择 2006-08/2008-12 在我科行先天性白内障手术的患儿 189 例 287 眼, 年龄 2~16 岁。全部患儿除角膜病、青光眼、眼球震颤、视网膜病变、视神经病变等影响视力恢复病变。患儿均采用了晶状体吸出 + 前部玻璃体切除 + 人工晶状体植入术。将 189 例患儿随机分为两组, 干预组 105 例, 其中男 64 例, 女 41 例; 单眼 46 例, 双眼 59 例; 平均年龄 5.6 岁。对照组 84 例, 其中男 50 例, 女 34 例; 单眼 45 例, 双眼 39 例; 平均年龄 6.3 岁。两组间年龄、性别、单双眼以及患儿家长职业、年龄、学历、接受能力、家庭情况等比较差异无统计学意义。

1.2 方法 术后 1mo 手术切口愈合后, 所有患儿均采用综合疗法治疗弱视。验光配镜: 尽量使用双光镜或远近两副镜进行矫正。每 6mo 重新复测, 根据检测情况调整镜片; 遮盖治疗: 单眼白内障患儿, 常规遮盖健眼, 对于双眼患儿一般对非斜视眼或注视性质较好眼进行遮盖; 辅助治疗: 在戴镜和遮盖治疗的同时, 中心注视患儿做精细工作, 如穿针、描图、插板, 并进行 CAM 视刺激仪治疗; 偏中心注视患儿采用红光闪烁仪治疗; 斜视患儿经治疗双眼视力基本相等后, 可行手术矫正眼位。对照组患儿采用常规护理, 干预组在常规护理的基础上采用密切观察、心理干预、对症处理等综合干预方法, 提高其治疗依从性以达到最佳的治疗效果。干预方法如下: (1) 建立良好的护患关系。护士应仪表端庄, 举止稳重, 态度和蔼, 亲切的呼唤患儿名字, 并进行自我介绍。充分了解患儿病史, 耐心倾听家长的叙述, 及时表达对他们的关心。用科学的知识帮助分析和解决问题, 使家长真切地感受到护士真心帮助的意愿, 增强对治疗的信心。(2) 促进社会支持。帮助家长处理好与配偶、家人、朋友等多方面的关系, 以获得良好的家

表1 两组患儿治疗依从性的比较 例(%)

| 组别 | 例数 | 好 | 一般 | 差 |
|-----|-----|----------|----------|----------|
| 对照组 | 84 | 34(40.5) | 32(38.1) | 18(21.4) |
| 干预组 | 105 | 61(58.1) | 33(31.4) | 11(10.5) |

表2 两组患儿治疗效果的比较 眼(%)

| 组别 | 眼数 | 治愈+基本痊愈 | 进步 | 无效 |
|-----|-----|----------|-----------|----------|
| 对照组 | 123 | 21(17.1) | 70(56.9) | 32(26.0) |
| 干预组 | 164 | 32(19.5) | 109(66.5) | 23(14.0) |

表3 先天性白内障患儿治疗效果与依从性的关系 眼

| | 治愈+基本痊愈 | 进步 | 无效 | 合计 |
|----|---------|-----|----|-----|
| 好 | 37 | 112 | 0 | 149 |
| 一般 | 17 | 57 | 26 | 100 |
| 差 | 0 | 11 | 27 | 38 |

庭社会、支持。在患儿进行弱视训练期间,请家人多分担一些家务,使患儿家长有时间来陪同孩子完成每天规定的训练。年长儿还要通过家长转告幼儿园、学校老师关注弱视儿童,避免因遮盖疗法而受到歧视^[2]。治疗期间主动随访,使患儿坚持治疗、按时复诊并给予必要的建议和指导。科室开通咨询服务热线,家长如有疑问可随时拨打。(3)心理护理干预。重视患儿与家长的心理感受,加强与患儿及其家长的交流与沟通,了解家长对先天性白内障手术和治疗的认知程度,清楚家长的想法,治疗障碍及其对坚持治疗益处的认识。鼓励家长提问,对于患儿家长的询问,要尽力给予耐心合理的解答,说明手术的安全性和必要性,以减轻其对手术的担忧。同时要告知家长手术后的弱视训练要比手术更加艰难,对年幼儿需要家长长期指导监督并能坚持训练。对年长儿要用通俗易懂的语言讲明训练的重要性,使其能自觉主动坚持训练。要想获得良好的预后视力,需要家长以充满信心、足够的耐心和持之以恒的精神同医生配合,完成先天性白内障治疗的三部曲——及时成功的手术、及早恰当的屈光矫正、坚持不懈的弱视训练。

1.3 判断标准 两组患儿随访 21~24(平均 23.5)mo。依从性评价标准^[3]:将 189 例患儿的依从性分为好、一般、差 3 个等级。完全遵照治疗方案接受治疗者为依从性好;接受治疗期间完全遵照治疗方案的治疗天数与总治疗天数比值为 1/2 以上者为依从性一般;接受治疗期间完全遵照治疗方案的治疗天数与总治疗天数比值不足 1/2 者为依从性差。疗效判定标准:矫正视力提高至 0.9 或以上为基本治愈;视力提高 2 行或 2 行以上为进步;视力退步、不变或仅提高 1 行为无效。

统计学分析:所得数据采用 SPSS 13.0 软件进行统计分析,计数资料比较用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗依从性 两组患儿治疗依从性的比较,护理干预可以显著提高依从性,差异有统计学意义($\chi^2 = 7.133, P < 0.05$, 表 1)。

2.2 两组患儿治疗效果 两组患儿治疗效果的比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 6.529, P < 0.05$, 表 2)。

2.3 先天性白内障患儿治疗效果与依从性的关系 依从性与治疗效果显著相关,有统计学差异($\chi^2 = 108.003, P < 0.01$, 表 3)。

3 讨论

先天性白内障是导致儿童失明和弱视的主要眼病之

一,在我国先天性白内障占儿童致盲眼病的 20%~39%^[4],是儿童致盲的主要原因。目前先天性白内障患者尽早手术已被公认。但是完美的手术并不能使之立刻获得良好视力,术后的弱视训练对患者的视功能重建至关重要^[5]。婴幼儿是视觉发育的关键时期,混浊晶状体遮挡干扰了正常的视网膜刺激,影响了视觉系统的正常发育会产生形觉剥夺性弱视,是造成儿童失明或弱视的重要原因^[6],所以其治疗不同于一般成人白内障。对于本病的治疗应该以提高视力、治疗弱视和促进融合为原则。手术是治疗的主要方法,但白内障术后及时正确的屈光矫正和弱视治疗对视功能的重建非常重要^[7]。

先天性白内障术后弱视治疗效果的影响因素是多方面的,但依从性的好坏直接影响到治疗效果。由于弱视治疗以家庭操作为主,整个治疗过程漫长而枯燥,加之儿童的心理状态不稳定,家长对此认知程度参差不齐,很容易导致患儿治疗依从性差。有研究表明,家长对治疗方案的好恶直接影响到依从性^[8]。我们通过护理干预,与家长多沟通,通过仔细讲解使家长能够更好的理解该疾病及其治疗的方法,提高他们对治疗该疾病时所采用方案的信心,以便在治疗时能够更好地得到他们的支持与配合。我们的调查结果显示:通过护理干预可以有效地提高患儿对治疗的依从性。干预组依从性好的患儿达到了 58.1%,比对照组的 40.5% 提高了 17.6%,干预组患儿依从性明显好于对照组($P < 0.05$),干预组患儿的治疗效果也明显好于对照组($P < 0.05$)。在治愈及基本痊愈的患儿中依从性好的占 69.8%,无一例依从性差;无效的患儿中无一例依从性好,依从性差者占到 49.1%。患儿家长通过学习本病基础知识,提高了自身的观察能力,明白了弱视治疗是一个复杂而较缓慢的过程,疗效主要取决于弱视的严重程度、治疗时间和患者配合治疗情况。使家长充分了解弱视治疗的重要性,充分认识到手术只是治疗先天性白内障的第一步,术后的弱视治疗更为必要而艰难。同时良好的护患关系可以使医患之间建立一种坦诚、友好、信赖的关系,出院后的随访和咨询热线,可及时了解患儿及家长在治疗过程中出现的生理、心理变化,及时给予健康行为的指导和有效的心理支持,督促按时治疗和来院复诊,从而提高了依从性,增加了患儿及家长对长期配合治疗的自觉性。

综上所述,护理干预可以充分调动患儿及家长的主观能动性,使患儿及家长有充分的思想准备,调整心理状态,提高其对弱视治疗的依从性及信心,从而有效地提高治疗效果及患儿的生存质量。

参考文献

- 李凤鸣. 中华眼科学. 第 2 版. 中册. 北京: 人民卫生出版社 2005; 1458
- 张炜, 施玉英. 先天性白内障晶状体植入术后视功能恢复的因素分析. 中国医刊 2008; 43(3): 84-85
- 杨剑锋, 赖铭莹. 先天性白内障患者弱视治疗的研究. 当代医学 2009; 15(18): 82-83
- 肖瑛, 王静, 李镜海, 等. 先天性白内障二期后房人工晶状体植入不同技术方法的探讨. 眼视光学杂志 2007; 9(3): 156-162
- 施玉英, 黄蒂. 重视先天性白内障患者的弱视治疗. 眼科 2006; 15(5): 302-303
- 闫洪禄, 高建勇. 小儿眼科学. 北京: 人民卫生出版社 2002: 302
- 马建霞, 任艳竹, 张鑫. 儿童白内障人工晶状体术后弱视治疗的临床观察. 眼科研究 2006; 24(5): 545
- Tripathi A, O'Donnell NP, Holden R, et al. Occlusion therapy for the treatment of amblyopia; letting the parents decide. *Ophthalmologica* 2002; 216(6): 426