

尿毒症患者白内障手术围手术期的心理护理

蔡莉萍¹, 唐红²

作者单位:(710054)中国陕西省西安市,武警陕西总队医院¹体检中心;²眼科

作者简介:蔡莉萍,女,主任护师。

通讯作者:蔡莉萍. 931348093@qq.com

收稿日期:2011-10-17 修回日期:2011-10-31

蔡莉萍,唐红.尿毒症患者白内障手术围手术期的心理护理.国际眼科杂志 2011;11(12):2262-2263

0 引言

尿毒症患者因代谢产物潴留,可导致全身性病变,亦可引起眼部病变,促进白内障的发生和发展,并影响眼部手术的效果^[1]。我院于2007-01/2010-12共为28例诊断为尿毒症的白内障患者行白内障超声乳化囊外摘出+人工晶状体植入术。为配合手术顺利进行,对手术患者进行了心理因素分析,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 我院2007-01/2010-12诊断为尿毒症的白内障患者共28例34眼,其中男13例15眼,女15例19眼;年龄50~83岁(平均66.5岁);同时伴高血压者16例,伴糖尿病8例,伴青光眼1例;术前检查:术前视力<0.05者20例,0.05~0.2者8例。色觉及光定位检查未见异常,眼压测量均在正常范围,眼部B超检查未见玻璃体、视网膜病变,并排除外眼及泪器病变。

1.2 方法 患者28例均在肾病科专家会诊后,制定综合治疗措施:术前患者凝血功能控制在正常范围,高血压者先予控制血压,糖尿病者先予控制血糖。常规作白内障术前准备,术前、术后1wk行无肝素血液透析(hemodialysis, HD)治疗。术前、术后隔1d进行HD治疗。术中均采用心电及血压监护,使心率、血压、血糖控制相对稳定,密切观察患者的全身情况。且所有患者在围手术期给予有针对性的心理护理。

1.2.1 手术前心理护理 良好的精神状态是战胜病痛的必要条件。根据不同年龄、性格、职业、文化水平、社会地位、家庭环境等,对不同患者有针对性地进行心理护理。护士应首先向患者讲述疾病的相关知识,有效利用患者家庭的支持系统,增加患者的信心。与患者进行诚恳交谈,耐心倾听患者的诉说,了解老年人在不同时期的心理活动和患者的需要、想法,建立良好的护患关系,为患者创造安静、舒适的治疗环境,减少人员陪护、减少喧哗,对睡眠不好的患者给予适量镇静剂,使其术前有好的睡眠以保证手术顺利进行。对不同文化层次辨证施护,文化程度较高者往往会选择价格更贵、更好的晶状体,对手术的期望值也较高。很多透析的患者,特别是老年患者常存在着焦虑和抑郁,且常有一些模棱两可的感情和行为,使患者术前焦虑更重,休息不好,则血压、血糖波动大,因此要告知此类患者手术的方法、过程、术中可能出现的情况、手术近期和远期疗效,消除他们的忧虑,坚定患者的信心。文化水

平较低的患者对白内障相关知识了解的较少,担心焦虑的程度相对较轻,因此对手术中可能出现的胀痛等情况,要给患者讲清楚,让其有充分的心理准备,避免产生紧张情绪并引导其积极配合手术,取得满意的效果。

1.2.2 手术中的心理护理 应认真做到察言观色,密切观察病情,整个手术过程中患者始终是清醒的,护士应通过语言交流分散患者注意力以消除其紧张心理,通过肢体接触,如握手、抚摸等非语言交流让患者增加信心。给予患者适当的心理安慰和鼓舞使其处于心理平稳状态,对高血压、心脏病、糖尿病及高龄患者要加强心电监护。在手术过程中播放轻松的音乐,使紧张的手术气氛变得轻松、舒缓,从而减轻患者焦虑、恐惧的心理,做好手术配合。

1.2.3 手术后心理护理 尿毒症患者全身各器官功能均处于潜在危险状态,术后极易发生感染、出血等各并发症。手术后患者一眼被纱布遮盖很不习惯,有些患者还有胀痛的感觉,因此手术后护士应多巡视,多观察,多与患者交流,了解手术过程是否顺利、术后患者的感觉,同时告诉患者术后轻微胀痛是正常现象,消除其紧张忧虑心理,做好术后健康教育。

1.2.4 饮食护理 老年人食欲差,消化能力弱,易造成营养不良,所以应少量多餐,进易消化、富含高蛋白、含钙高的饮食,注意维生素和微量元素的补充,控制钠盐的摄入。严禁进食豆制品、动物内脏、含钾高的食物及水果等。经常调换口味,注意食物的色、香、味,促进食欲。避免进食过甜或油腻食物。注意补充维生素及维持水分和钠盐平衡,以满足机体修复的需要^[2]。

1.2.5 运动指导 鼓励患者积极参加各种力所能及的、有益的社会活动,通过交流、交友使彼此间相互鼓励,相互传授治疗疾病的经验体会,树立起战胜疾病的勇气和信心。另外,给患者建立手术随访卡,定期保持联系,让患者定时复查,有利于我们更进一步掌握患者术后的恢复情况。

2 结果

本组28例患者中,出现焦虑、恐惧感者占90%,主要表现在情绪激动、血压升高、心率增快、夜间睡眠质量不高。1%患者出现术后视力恢复不理想,有精神抑郁、情绪低落的情况。通过针对性地围手术期心理护理后,所有患者的心理障碍有效减轻,保障了手术的顺利进行和效果。

3 讨论

尿毒症患者由于代谢产物潴留,导致消化道、心、肺、神经、肌肉、皮肤、血液和眼部的病变,呈现广泛的全身中毒症状。由于代谢紊乱、营养不良、蛋白质合成明显减少,加之大量蛋白质从尿中丢失以及HD过程中血尿素氮迅速下降,晶状体内吸收过多的水分可促使晶状体混浊和白内障发生^[3]。许多患者长期依靠HD维持生命,已经严重影响其生活质量,因白内障致盲后生活质量更为低下,改善视功能成为提高生存质量的重要内容。手术复明,对于促进尿毒症HD患者的身心健康意义极为重大^[1]。