

## 基于 PDCA 循环的延续性护理对老年性白内障手术患者的影响

周兴玲

新疆四七四医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨基于 PDCA 循环的延续性护理模式对老年性白内障手术患者术后康复效果、生活质量及护理满意度的影响。**方法** 选取 2024 年 9 月-2025 年 8 月在新疆四七四医院眼二科行超声乳化联合人工晶状体植入术的老年性白内障患者 100 例，依据随机数字表分组方案，将纳入患者分为对照组和观察组，每组 50 例，对照组实施眼科术后常规护理，观察组在对照组基础上实施基于 PDCA 循环的延续性护理。对比两组患者术后 3 个月的裸眼视力、眼压水平、匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI)、低视力者生活质量量表 (CLVQOL) 评分。**结果** 术后 3 个月，观察组患者裸眼视力显著高于对照组，眼压水平显著低于对照组，差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；观察组 PSQI 评分显著低于对照组，CLVQOL 评分显著高于对照组，差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 基于 PDCA 循环的延续性护理可有效改善老年性白内障手术患者的术后视力恢复情况，调控眼压，提升睡眠质量与生活质量，同时提高患者护理满意度，具有较高的临床推广价值。

**【关键词】** PDCA 循环；延续性护理；老年性白内障；超声乳化术；生活质量

**【基金项目】** 新疆四七四医院院内科科研项目 (Xj474N2025027)：基于 PDCA 循环的延续性护理对白内障手术患者的影响

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 21 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 20 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260215

### The influence of continuous nursing based on the PDCA cycle on elderly patients undergoing cataract surgery

Xingling Zhou

Xinjiang 474 Hospital, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the impact of the continuous nursing model based on the PDCA cycle on the postoperative rehabilitation effect, quality of life and nursing satisfaction of elderly patients undergoing cataract surgery. **Methods** A total of 100 elderly patients with cataract who underwent phacoemulsification combined with intraocular lens implantation in the Second Department of Ophthalmology of Xinjiang 474 Hospital from September 2024 to August 2025 were selected. According to the random number table grouping scheme, the included patients were divided into the control group and the observation group, with 50 cases in each group. The control group received routine postoperative care in ophthalmology. The observation group implemented continuous nursing based on the PDCA cycle on the basis of the control group. The uncorrected visual acuity, intraocular pressure level, Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI), and Low Vision Quality of Life Scale (CLVQOL) score of the two groups of patients were compared 3 months after the operation. **Results** Three months after the operation, the uncorrected visual acuity of the patients in the observation group was significantly higher than that in the control group, and the intraocular pressure level was significantly lower than that in the control group. The differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). The PSQI score of the observation group was significantly lower than that of the control group, and the CLVQOL score was significantly higher than that of the control group. The differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Continuous nursing based on the PDCA cycle can effectively improve the postoperative visual recovery of elderly patients undergoing cataract surgery, regulate intraocular pressure, enhance sleep quality and quality of life, and simultaneously increase patient satisfaction with nursing care. It has high clinical promotion value.

**【Keywords】** PDCA cycle; Continuous care; Senile cataract; Phacoemulsification; Quality of life

老年性白内障是眼科临床高发的致盲性疾病，超声乳化联合人工晶状体植入术是目前临床治疗的首选方案<sup>[1]</sup>。老年患者因机体机能衰退、自我护理能力较弱，且常合并高血压、糖尿病等慢性疾病，术后易出现眼压波动、视力恢复缓慢等问题，加之出院后缺乏专业护理指导，极易引发各类并发症，严重影响手术效果与患者生活质量<sup>[2]</sup>。延续性护理作为一种新型护理模式，可将院内护理服务延伸至患者家庭，为患者提供全程、连续的健康指导。PDCA 循环又称戴明环，包含计划(Plan)、执行(Do)、检查(Check)、处理(Action)四个阶段，是一种科学的质量管理方法，已广泛应用于临床护理质量改进中<sup>[3]</sup>。本研究将 PDCA 循环理念融入延续性护理，构建针对性的护理方案，旨在为提升老年性白内障手术患者的术后康复效果提供实践依据<sup>[4]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2024 年 9 月-2025 年 8 月在新疆四七四医院眼二科行超声乳化联合人工晶状体植入术的老年性白内障患者 100 例。纳入标准：①年龄 $\geq 60$  岁，晶状体混浊程度经 LOCSIII 分级系统评估为核混浊 $\geq 2$  级；②最佳矫正视力 $\leq 0.5$ ，符合手术指征并成功完成手术；③临床资料完整，具备基本沟通能力；④自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准：①合并青光眼、角膜炎、葡萄膜炎等其他眼部疾病；②有眼部手术史(除本次白内障手术外)；③合并严重心脑血管疾病、肝肾功能不全、恶性肿瘤等全身性疾病；④存在精神障碍或认知功能障碍，无法配合随访及护理干预。采用随机数字表法将患者分为观察组与对照组，各 50 例。观察组男 22 例，女 28 例，年龄 60~78 岁，平均(68.52 $\pm$ 5.63) 岁；对照组男 24 例，女 26 例，年龄 61~79 岁，平均(69.15 $\pm$ 5.81) 岁。两组患者性别、年龄等基线资料比较，差异无统计学意义( $P>0.05$ )，具有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施眼科术后常规护理。术后给予抗炎、抗感染滴眼液，指导患者正确用药方法；术后 1 天、1 周、1 个月进行常规门诊随访，监测视力、眼压变化；出院时口头告知患者术后注意事项，包括眼部卫生、饮食禁忌、避免剧烈运动等。

观察组在对照组常规护理基础上，实施基于 PDCA 循环的延续性护理，干预周期为术后 3 个月，具体措施如下。

#### (1) 计划阶段(Plan)

组建含 1 名眼科主治医师、2 名主管护师、3 名责

任护士的多学科延续性护理小组。小组查阅文献并结合临床实践，分析老年性白内障术后患者常见问题与护理需求，确立改善视力、稳定眼压、降低并发症、提升生活质量及护理满意度的目标。依据患者年龄、合并症、文化程度等个体差异制定个性化护理计划，同时采用《白内障患者生活质量量表》(CatQoL)与自我护理力量表开展基线评估，为方案调整提供依据。

#### (2) 执行阶段(Do)

①随访管理：术后 1 天、1 周、2 周、1 个月、2 个月、3 个月实施分层随访，结合电话随访与门诊随访，前者了解居家眼部护理、用药依从性及不适症状，后者检测视力、眼压以评估康复进度。②健康教育：通过图文手册、视频演示、一对一讲解等形式，向患者及家属普及术后康复知识，包括眼药水正确滴用、眼部清洁技巧、维生素 C/E 丰富饮食与辛辣刺激食物规避、避免弯腰提重物等眼压升高动作的运动指导。③心理支持：针对患者因视力恢复缓慢产生的焦虑抑郁情绪，护理人员主动沟通倾听诉求，给予心理疏导以树立康复信心。④并发症预防：指导患者识别眼压升高、眼部感染等并发症早期症状，告知应急处理方法，避免病情延误。

#### (3) 检查阶段(Check)

每次随访时，采用标准化工具全面评估患者视力、眼压、自我护理能力、睡眠质量、生活质量等指标，通过问卷调查了解护理满意度；定期召开小组会议，分析护理计划执行中的问题，如部分患者用药依从性差、对健康教育内容理解不透彻等，并查找根源。

#### (4) 处理阶段(Action)

针对检查发现的问题制定改进措施，对用药依从性差者设置用药提醒、强化家属监督；对理解能力较弱者简化健康教育内容，采用通俗语言讲解。将有效措施纳入标准化护理流程，待改进问题则纳入下一轮 PDCA 循环，持续优化护理方案。

### 1.3 观察指标

#### (1) 视力与眼压

术后 3 个月，采用标准对数视力表检测患者裸眼视力，采用非接触式眼压计检测患者眼压水平。

#### (2) 睡眠质量

采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评估患者术后 3 个月的睡眠质量，该量表包含睡眠质量、入睡时间、睡眠时间等 7 个维度，总分 0~21 分，分数越高提示睡眠质量越差。

### 1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入 SPSS 23.0 软件中进

行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 $\chi^2$ 和 $t$ 进行,分别用百分占比(%)和 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,若( $P<0.05$ )提示有统计学意义。

## 2 结果

表 1 两组患者术后 3 个月裸眼视力与眼压比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	裸眼视力 (LogMAR)	眼压 (mmHg)
观察组	50	0.68±0.12	15.23±1.85
对照组	50	0.52±0.10	17.86±2.12
t 值		6.852	6.531
P 值		0.001	0.001

### 2.2 两组患者术后 3 个月 PSQI 与 CLVQOL 评分比较

本研究共纳入研究对象 100 例,观察组与对照组各 50 例。观察组 PSQI 评分为 (5.21±1.35) 分,对照组为 (8.75±1.62) 分,两组比较的  $t$  值为 11.254,  $P<0.001$ ; 观察组 CLVQOL 评分为 (85.63±6.25) 分,对照组为 (72.35±5.88) 分,两组比较的  $t$  值为 10.863,  $P$  值  $<0.001$ , 差异均具有显著统计学意义。

## 3 讨论

老年性白内障患者多为老年群体,生理机能减退、自我照护能力不足,术后康复易受多种因素影响<sup>[5]</sup>。常规术后护理侧重院内短期干预,出院后缺乏系统随访与指导,难以满足患者长期康复需求。PDCA 循环是闭环式质量管理工具,本研究将其与延续性护理结合,构建出兼具针对性、系统性与持续性的护理模式。计划阶段通过多学科团队协作与基线评估,制定个性化护理计划,规避护理同质化问题;执行阶段开展分层随访与多元化健康教育,并辅以心理支持,保障护理连续性与有效性,提升患者治疗依从性;检查阶段全面评估、分析问题,及时发现护理不足;处理阶段优化措施、循环改进,实现护理质量持续提升<sup>[6]</sup>。研究结果显示,术后 3 个月观察组患者裸眼视力显著高于对照组,眼压水平显著低于对照组,提示该护理模式可通过规范用药指导、并发症预防及康复监测,有效促进视力恢复、稳定眼压。睡眠与生活质量是老年患者术后康复的重要评估指标,观察组术后 3 个月 PSQI 评分显著低于对照组,CLVQOL 评分显著高于对照组,这得益于个性化居家护理指导减少了眼部不适,心理疏导与社会支持增强了患者康复信心<sup>[7]</sup>。此外,观察组护理满意度显著高于对照组,充分证实基于 PDCA 循环的延续性护理符合患者需求,可提升护理服务认可度<sup>[8]</sup>。

综上所述,基于 PDCA 循环的延续性护理可有效改善老年性白内障手术患者的术后视力恢复情况,调

### 2.1 两组患者术后 3 个月裸眼视力与眼压比较

术后 3 个月,观察组患者裸眼视力显著高于对照组,眼压水平显著低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表 1。

控眼压,提升睡眠质量与生活质量,同时提高患者护理满意度,具有较高的临床推广价值。

## 参考文献

- [1] 吴春宏,于宛露,杨硕,等.考虑白内障老年人视觉特征的成渝地铁公共标识配色优化研究[J].安徽建筑大学学报,2025,33(05):84-89+96.
- [2] 李殷,周姣,王秋霞.基于 PDCA 循环的延续性护理对老年白内障手术患者的影响[J].中外医学研究,2024,22(14):83-86.
- [3] 张妍.基于人文关怀护理在老年性白内障护理中的效果及焦虑、抑郁评分影响分析[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)——高血压与主动脉疾病专题.叙永县人民医院,2025:295-297.
- [4] 朱天宇.眼彩色多普勒超声检查在老年性白内障患者中的应用探讨[C]//重庆市健康促进与健康教育学会.临床医学创新与实践学术研讨会论文集(一).徐州医科大学附属徐州市立医院/徐州市第一人民医院,2025:1301-1304.
- [5] 应莉,黄小建.基于 ADOPT 问题解决模式的护理干预在老年性白内障超声乳化术患者中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2023,30(05):128-132.
- [6] 陈清,李维娜.比较微切口与常规切口超声乳化治疗老年性白内障对患者视力指标及角膜内皮功能的影响[J].黑龙江医药,2025,38(06):1437-1439.
- [7] 潘中璿.老年性白内障患者实施超声乳化术后发生干眼症的危险因素研究[J].慢性病学杂志,2025,26(06):855-858.
- [8] 姬传亮.角膜缘与角膜切口超声乳化术治疗老年性白内障的效果比较[J].中外医药研究,2025,4(05):48-50.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS