

全面护理在流行性急性角结膜炎患者中的运用研究

姜冰冰

哈尔滨二四二医院 黑龙江哈尔滨

【摘要】目的 探讨全面护理在流行性急性角结膜炎患者治疗中的应用效果。**方法** 选取 2024 年 3 月至 2025 年 3 月间收治的 37 例流行性急性角结膜炎患者，采用随机数字表法将其分为观察组（18 例）和对照组（19 例）。对照组接受常规护理，而观察组则接受全面护理。对两种护理模式的效果进行对比分析。**结果** 与对照组相比，观察组的护理质量及患者遵医行为显著提高，患者的焦虑情绪改善更为显著，治疗期间并发症发生率更低，患者视力恢复效果评分更高，生活质量显著提升，且组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在流行性急性角结膜炎患者的治疗过程中实施全面护理干预，能够有效提升临床护理服务的整体质量，增强患者的身心舒适度，提高患者的治疗配合度，降低并发症发生率，改善患者的视力功能恢复状况，并显著提高患者的生活质量。

【关键词】 流行性急性角结膜炎；全面护理；效果研究

【收稿日期】 2025 年 4 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 19 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250259

Study on the application of comprehensive nursing in patients with acute epidemic keratoconjunctivitis

Bingbing Jiang

Harbin 242 Hospital, Harbin, Heilongjiang

【Abstract】 Objective To explore the application effects of comprehensive nursing in the treatment of patients with epidemic acute keratoconjunctivitis. **Methods** A total of 37 patients with epidemic acute keratoconjunctivitis admitted between March 2024 and March 2025 were selected, and they were randomly divided into an observation group (18 cases) and a control group (19 cases) using a random number table method. The control group received routine care, while the observation group received comprehensive nursing. The effectiveness of the two nursing models was compared and analyzed. **Results** Compared to the control group, the quality of care and patient compliance in the observation group significantly improved, anxiety levels decreased more markedly, the incidence of complications during treatment was lower, visual acuity recovery scores were higher, and quality of life was significantly improved, with statistically significant differences between the groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing comprehensive nursing interventions in the treatment of patients with epidemic acute keratoconjunctivitis can effectively enhance the overall quality of clinical nursing services, increase patients' physical and mental comfort, improve patient cooperation with treatment, reduce the incidence of complications, improve visual function recovery, and significantly enhance patients' quality of life.

【Keywords】 Epidemic acute keratoconjunctivitis; Comprehensive nursing; Effect study

流行性急性角结膜炎，又称红眼病，是由病毒引起的眼部感染。它主要通过接触传播，症状包括眼红、眼痒、异物感、眼部分泌物增多等。患者常伴有眼部不适，严重时可能导致视力下降。了解这种疾病的传播途径和症状，对于预防和治疗至关重要。流行性急性角结膜炎患者护理需关注眼部炎症、疼痛、畏光等症状。患者应保持眼部清洁，定期滴眼药水，避免用手揉眼。同时，注意休息，避免长时间用眼。饮食上宜清淡，补充

维生素 A 和 C。此外，加强心理支持，缓解患者焦虑情绪^[1-2]。为探寻最佳护理方案，我院对其患者治疗期间开展了全面护理干预，并将最终获得的干预效果在下文中进行了详细叙述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本项研究中，于 2024 年 3 月至 2025 年 3 月间，我院眼科对 37 例确诊为流行性急性角结膜炎的患者进

作者简介：姜冰冰（1989-）女，汉族，哈尔滨人，本科，主管护师，研究方向：护理学。

行了病例收集。通过随机数字表法,将这些患者随机分为两组,其中观察组包含 18 例患者,对照组包含 19 例患者。在观察组中,男性患者有 10 例,女性患者有 8 例,患者年龄分布为 22 至 56 岁,平均年龄为(39.00±2.10)岁。而在对照组中,男性患者有 11 例,女性患者有 8 例,患者年龄分布为 23 至 56 岁,平均年龄为(39.50±2.20)岁。两组患者的临床特征在统计学上无显著差异($P>0.05$),这表明两组患者之间具有可比性。

1.2 方法

对照组患者给予临床常规护理,护理内容包括密切关注眼部症状变化。包括清洁眼部,避免揉眼,确保环境清洁。给予患者眼部冷敷,减轻不适。指导患者正确使用眼药水,定期检查眼部状况。同时,加强患者健康教育,提高防护意识。

观察组开展全面护理干预,1)个性化健康教育:设计并实施个性化的健康教育方案,内容涵盖流行性急性角膜炎的病理生理机制、病原学特性、流行病学特点,以及患者应了解的自我防护知识和疾病应对策略。利用现代化的健康教育工具,如交互式电子教材、动画演示和在线问答平台,以提高患者对疾病知识的理解和记忆。2)环境与感染控制:对患者所在病房进行高频率的消毒处理,采用紫外线照射和高效消毒剂,确保病房环境的微生物负荷处于最低水平。制定严格的感染控制措施,包括对医护人员和访客的洗手规范、佩戴口罩的要求,以及限制病房内的访客数量,以减少病原体的传播机会。3)症状监测与护理:建立详细的症状监测记录表,包括视力变化、眼部疼痛程度、分泌物性质和量等,以便及时捕捉病情的变化。根据患者的具体症状,实施个性化的护理措施,如使用冷热敷交替法减轻眼部不适,或根据医嘱调整药物剂量和给药频率。4)药物治疗管理:严格遵守药物治疗方案,确保患者按时、按量、正确使用眼药水或眼膏。监测患者对药物的反应,特别是对抗生素和抗病毒药物的耐受性,以及可能出现的副作用,如结膜刺激或过敏反应,并及时调整治疗方案。5)心理支持:提供专业的心理咨询服务,通过个体咨询或团体支持的形式,帮助患者处理疾病带来的心理压力和情绪困扰。开展认知行为疗法,帮助患者建立积极的应对机制,增强心理韧性。6)营养与生活方式指导:结合患者的具体情况,提供个性化的营养建议,强调富含抗氧化剂和维生素的食物摄入,以增强机体抵抗力。指导患者调整生活方式,减少长时间连续用眼,提倡定时休息,并鼓励进行适量的眼部放

松运动。7)康复与预防教育:设计康复训练计划,包括眼部肌肉放松练习、视力恢复训练等,以帮助患者恢复视力功能。详细教育患者如何预防疾病的再次发生,包括正确的眼部卫生习惯、避免接触感染源等。8)出院后随访:建立出院后随访制度,通过电话、邮件或网络平台定期与患者沟通,了解病情恢复情况。提供持续的健康教育,解答患者关于疾病管理的疑问,确保患者能够在家中继续实施有效的自我管理措施。

1.3 观察指标

①评估体系构建:本研究采用了专门设计的评估工具,对护理干预的效果进行了多维度评估。评估内容涵盖了护理服务质量、患者遵医行为以及视力功能改善的成效。每个评估指标的满分设定为 10 分,评分结果用于反映各指标的优劣程度。

②心理状态评估方法:本研究采用了汉密顿焦虑量表(HAMA)对两组患者在护理干预前后的心理状态进行了精确的量化评估。焦虑评估标准如下:0-6 分表示无焦虑症状,7-20 分表示轻度焦虑,21-28 分表示中度焦虑,29 分及以上则表示重度焦虑。

③记录对比两组患者并发症发生率。

④生活质量:采用 36 项健康调查问卷(SF-36)进行评估,内容包括生理健康、心理健康、社会功能、躯体疼痛和情感职能等多个维度。每项评估的最高得分为 100 分,得分越高,表明患者的生活质量改善越明显。

1.4 统计方法

采用 SPSS25.0 统计软件处理数据。计量指标用($\bar{x} \pm s$)描述,并且采取 t 检验。计数指标运用频数(n、%)描述,另外实施(χ^2)检验,两组有统计学意义用 P 值小于 0.05 表示。

2 结果

2.1 组间评分指标对比情况

护理前,两组指标对比无显著差异($P>0.05$);护理后,观察组的护理质量和患者遵医行为评分高于对照组, ($P<0.05$), 见下表 1。

2.2 两组临床指标对比详情

两组护理前指标对比差异有无统计学意义($P>0.05$);护理后,观察组患者焦虑情绪改善效果优于对照组,并发症发生率低对照组,最终视力功能恢复效果优于对照组, ($P<0.05$), 如表 2。

2.3 两组生活质量对比

护理前两组生活质量各指标评分对比无明显差异($P>0.05$)。护理后,观察组患者的生活质量各指标评分均高于对照组, ($P<0.05$), 具体结果详见表 3。

表1 组间护理结果对比 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	护理质量/分		遵医行为/分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	18	5.7±0.5	9.3±0.7	6.2±0.5	9.5±0.5
对照组	19	5.8±0.6	8.2±0.5	6.1±0.3	8.9±0.4
t 值		0.5490	5.5236	0.7423	4.0415
P 值		0.5864	0.0001	0.4628	0.0003

表2 两组指标结果对比详情 ($\bar{x} \pm s$ 、%)

分组	n	焦虑程度/分		视力功能/分		并发症/%
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理后
观察组	18	18.5±2.2	9.3±0.6	6.2±0.2	9.6±0.5	0 (0.0)
对照组	19	18.6±2.3	12.9±1.1	6.3±0.5	8.6±0.3	4 (21.1)
t/χ ² 值		0.1350	12.2587	0.7902	7.4238	4.2488
P 值		0.8934	0.0001	0.4347	0.0001	0.0392

表3 两组患者生活质量对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	生理功能 (分)		社会功能 (分)		躯体疼痛 (分)		情感职能 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	18	60.3±5.5	91.6±7.4	58.6±5.1	90.2±7.8	57.5±5.2	92.3±7.9	61.2±5.6	90.5±7.5
对照组	19	60.2±5.2	82.6±6.2	58.7±5.2	84.3±6.4	57.6±5.3	86.6±6.5	61.1±5.5	85.8±6.3
t 值		0.0568	4.0183	0.0590	2.2512	0.0578	2.4022	0.0547	2.0682
P 值		0.9550	0.0003	0.9533	0.0164	0.9542	0.0217	0.9566	0.0461

3 讨论

流行性急性角膜炎的发生与多种因素相关,包括病毒感染、环境污染、个人卫生习惯等。该疾病不仅给患者带来眼部不适,如疼痛、流泪、视力下降等,还可能引发并发症,如角膜溃疡、睑内翻等,严重时可导致失明,对患者的生活质量造成严重影响。因此,识别和控制流行性急性角膜炎的发生因素至关重要^[3]。流行性急性角膜炎患者护理现状普遍存在,治疗期间护理工作尤为重要。然而,目前护理实践中,缺乏统一、规范的护理流程和标准,护理人员专业素养参差不齐,护理资源分配不均,患者依从性不足,导致护理效果不尽人意。此外,护理人员的防护意识和能力有待提高,护理工作面临诸多挑战^[4-5]。

在传统护理模式下,对于流行性急性角膜炎患者的治疗与护理存在诸多不足。首先,缺乏针对病原体的有效识别与隔离措施,可能导致交叉感染。其次,护理方案缺乏个性化,未能充分考虑到患者个体差异。再

者,患者教育不足,未能有效提高患者的自我防护意识和依从性。此外,护理资源配置不合理,缺乏专业护理人员的支持。这些缺陷限制了护理效果,影响了患者康复进程^[6-7]。

为提高临床护理质量,我院对其患者治疗期间实施了全面护理干预,且最终取得了较好的效果。全面护理在流行性急性角膜炎患者治疗中扮演关键角色。其优势体现在全方位照护,包括环境控制、心理支持、健康教育等,有效降低并发症风险。通过细致观察患者病情变化,及时调整护理措施,显著提高治愈率和患者满意度。此外,全面护理有助于提升患者自我管理能力,促进康复进程^[8-9]。

综上所述,全面护理理念强调个体化、整体性和连续性。在流行性急性角膜炎患者中,该理念体现在对患者生理、心理、社会全方位的关注。通过评估患者需求,制定个性化护理计划,确保患者得到全面、细致的护理,从而提高治疗效果和生活质量。

参考文献

- [1] 邓婕.全面护理干预在流行性急性角结膜炎患者中的应用[J].河南医学研究,2020,29(3):540-542.
- [2] 杜丽丽,何飞飞,杨桂红.全面护理干预在流行性急性角结膜炎患者中的应用价值分析[J].养生大世界,2024,19(18):167-168.
- [3] 杨辉,胡守志,吕瑾.全面护理在流行性急性角结膜炎患者中的运用研究[J].健康女性,2021,22(40):245.
- [4] 姜世菊,李玲.专项综合化护理在流行性急性角结膜炎护理中的应用效果研究[J].保健文汇,2020,18(31):285-286.
- [5] 蔡尚芳,黄钰容.流行性急性角结膜炎患者采用专项护理对疗效和满意度的影响[J].基层医学论坛,2021,25(12):1760-1761.
- [6] 孙玉爽,冀晓平.专项护理在急性角结膜炎护理中的应用效果分析[J].健康指南,2024,19(7):100-102.
- [7] 杨静.多元化护理干预在急性出血性结膜炎患者中的应用[J].实用中西医结合临床,2023,23(9):122-124,128.
- [8] 唐华丽.小儿急性出血性结膜炎应用护理干预的效果分析[J].家庭生活指南,2021,37(3):82-83.
- [9] 王晓霞.健康教育应用于急性结膜炎患者护理中的作用[J].中国医药指南,2021,19(1):165-166.

版权声明: ©2025 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