

# 精细化管理 ORTCC 模式护理在老年性白内障超声乳化术患者围手术期的应用效果研究

刘文文

新疆四七四医院 新疆乌鲁木齐

**【摘要】目的** 探讨精细化管理 ORTCC 模式护理在老年性白内障超声乳化术患者围手术期的应用价值。**方法** 选取本院 2024 年 4 月-2025 年 12 月收治的 100 例老年性白内障超声乳化术患者，运用随机数字表法分为两组。对照组实施围手术期常规护理，观察组采用精细化管理 ORTCC 模式护理。比较两组负性情绪、遵医依从性及术后并发症发生率。**结果** 相较于对照组，观察组在 SAS 与 SDS 评分上呈现出明显的偏低态势；与对照组相比，观察组遵医依从性更高；观察组总发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 精细化管理 ORTCC 模式护理可有效改善老年性白内障超声乳化术患者围手术期负性情绪，提高遵医依从性，降低术后并发症发生率，值得临床推广。

**【关键词】** 精细化管理；ORTCC 模式；老年性白内障；超声乳化术；围手术期护理

**【基金项目】** 新疆四七四医院院内科科研项目 (Xj474N2025033)：精细化管理的 ORTCC 模式护理在老年性白内障超声乳化术患者围手术期的护理研究

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 18 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 17 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20260210

## Research on the application effect of the ORTCC model of refined management nursing in the perioperative period of elderly patients undergoing phacoemulsification for cataract

Wenwen Liu

Xinjiang 474 Hospital, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】 Objective** To explore the application value of the ORTCC model of refined management nursing in the perioperative period of elderly patients undergoing phacoemulsification for cataract. **Methods** A total of 100 patients with senile cataract who underwent phacoemulsification and were admitted to our hospital from April 2024 to December 2025 were selected and divided into two groups using the random number table method. The control group received routine perioperative care, while the observation group adopted the refined management ORTCC model for care. The negative emotions, compliance with medical advice and the incidence of postoperative complications were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the observation group showed a significantly lower trend in SAS and SDS scores. Compared with the control group, the observation group had a higher compliance with medical advice. The total incidence rate of the observation group was lower than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The refined management of ORTCC model nursing can effectively improve the negative emotions of elderly patients undergoing phacoemulsification for cataract during the perioperative period, enhance compliance with medical advice, and reduce the incidence of postoperative complications. It is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Refined management; ORTCC mode; Senile cataract; Phacoemulsification; Perioperative nursing

老年性白内障是全球老年人视力障碍的首要诱因，发病率随人口老龄化逐年攀升。超声乳化联合人工晶状体植入术因切口小、损伤轻、恢复快，成为临床首选术式<sup>[1]</sup>。但老年患者多合并基础疾病，对手术及康复知识认知不足，易产生焦虑、抑郁等负性情绪，加之围手

术期护理针对性欠缺，易增加术后高眼压、角膜水肿等并发症风险，影响疗效与生活质量<sup>[2]</sup>。常规护理以疾病为导向，侧重基础护理与医嘱执行，难以满足精准化、个性化需求。精细化管理 ORTCC 模式整合目标、规则、训练、考核、文化五大核心要素，可实现护理服务标准

化与精细化<sup>[3]</sup>。本研究将其应用于老年性白内障超声乳化术患者,探讨其对患者负性情绪及术后康复的影响,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2024 年 4 月-2025 年 12 月收治的 100 例老年性白内障超声乳化术患者。采用随机数字表法分为两组。观察组,男 18 例,女 32 例;年龄 62~78 岁,均值(68.52±5.36)岁;病程 1~6 年,平均值为(3.25±1.02)年;对照组,男 16 例,女 34 例;年龄 61~79 岁,均值(69.15±5.82)岁;病程 1~7 年,平均(3.41±1.15)年;两组在年龄、病程一般资料方面比较( $P>0.05$ )。纳入标准:①经光学相干断层扫描、三面镜、裂隙灯显微镜、间接眼底镜检查确诊为老年性白内障;②认知功能正常,具备良好的沟通与理解能力;排除标准:①合并肝、心、肾等重要脏器功能障碍者;②伴有严重药物或酒精依赖史者;③并发青光眼、干眼症等其他眼部器质性病变者。剔除标准:①既往有精神疾病史或存在认知障碍者;②随访期间失访、中途退出研究或更换治疗方案者。

### 1.2 方法

对照组实施围手术期常规护理。术前讲解手术流程、注意事项及术后康复要点;术中密切配合手术操作,安抚患者紧张情绪;术后监测生命体征及眼部症状,及时处理恶心、呕吐等并发症,叮嘱按时用药、定期复诊。

观察组采用精细化管理 ORTCC 模式护理,具体措施如下:

(1) 制定精细化护理管理规则:结合本院临床护理实际,通过循证研究法、小组会议法及德尔菲函询法构建护理方案。邀请 5 名从事眼科护理工作 10 年以上、具备研究生学历及主管护师以上职称的专家,召开两轮专家论证会议,优化方案内容,确保其科学性与可行性。

(2) 开展分层术式培训:按岗位职责与工作权重实施护理人员分层培训,内容涵盖超声乳化手术基础知识、术中配合及常规护理操作,聚焦术后高血压诱因、防控措施、药物使用及眼部按摩手法,同步强化健康宣教、沟通技巧与患者状态评估能力。

(3) 实施 ORTCC 模式护理方案:明确目标:以降低术后高血压发生率、提升患者疾病认知水平、增强自我护理能力、改善术后康复效果为核心目标,拓展健康教育内容,延长健康宣教时间,编制标准化健康知识

手册。

(4) 制定规则:成立由科室主任、护士长、1 名主管护师、2 名护师及 4 名护士组成的专项管理小组,明确分工:科室主任任组长统筹全局,护士长任副组长把控护理质量,主管护师编撰健康宣教资料,护师负责临床护理与病情监测,护士分别承担档案管理、问卷调查、数据统计及健康宣教工作。结合白内障超声乳化术后高血压高危因素,制定入院、术前评估清单及术后护理记录表,每日记录眼压、眼部症状及康复进展。严格落实器械消毒、医疗垃圾分类处置等基础护理规范,每周 2 次通过图片、视频、手册开展健康宣教并以提问巩固知识;应用 SBAR 沟通模式交接班,术前视频演示手术过程,缓解术前恐惧。

(5) 强化训练:指导患者采用 SC-HI-01 型弱视近视综合治疗仪开展视力康复训练,该仪器以 660nm 红光、590nm 黄光、450nm 蓝光高亮度 LED 为光源,治疗频率 5~8MHz,每日训练 3 次,每次 10min;训练时需保持标准姿势,完成眼部运动、视觉敏感度及视野拓展训练。

(6) 量化考核:制定护理人员分层级考核标准,考核维度涵盖护理操作规范度、健康宣教成效及患者满意度,考核结果与个人绩效、职称晋升直接关联,优异者予以物质奖励与晋升优先资格。采用问卷调查评估患者宣教效果,针对薄弱环节强化指导,对知识掌握良好者发放礼品激励。

(7) 塑造文化:定期召开科室例会,鼓励护理人员提出工作改进建议,强化护理人员对科室护理目标、管理制度的认同感与执行力。规范护理操作流程,营造团结协作、主动服务的工作氛围,提升护理人员应对突发事件的协作能力。

### 1.3 观察指标

(1) 负性情绪:分别于干预前、出院时(干预后),由专人采用 SAS、SDS 量表评估负性情绪。两量表各含 20 个条目,采用 0~4 分分级评分法。得分越高表明焦虑、抑郁情绪越严重。

(2) 遵医嘱依从性:出院后 1 个月复诊时,依从性问卷进行调查。完全依从:主动配合完成治疗、饮食、用药、康复训练及定期复诊等所有医嘱;部分依从:能配合完成部分医嘱;不依从:完全拒绝执行医嘱。依从性=(完全依从例数+部分依从例数)/总例数×100%。

(3) 术后并发症发生率:统计两组术后前房积血、角膜水肿、晶状体后囊膜混浊、一过性高血压等并发症

的发生情况。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 28.0 统计学软件处理数据。符合正态分布的计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 组间比较行  $t$  检验; 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较行  $\chi^2$  检验。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组负性情绪比较

相较于对照组, 观察组在 SAS 与 SDS 评分上呈现出更明显的偏低态势 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组负性情绪比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	数量	SAS 评分	SDS 评分
观察组	50	52.42±5.35	54.28±5.91
对照组	50	62.36±7.13	65.19±5.90
$t$	-	7.624	5.063
$P$	-	0.001	0.001

### 2.2 两组遵医依从性比较

对照组完全依从 24 例 (48%), 部分依从 22 例 (44%), 不依从 4 例 (8%), 总依从性 46 例 (92%); 观察组完全依从 25 例 (50%), 部分依从 24 例 (48%), 不依从 1 例 (2%), 总依从性 49 例 (98%), ( $\chi^2=8.163$ ,  $P=0.001$ ), 与对照组相比, 观察组遵医依从性更高 ( $P < 0.05$ )。

灭菌规范、延续性病情监测与随访, 进一步降低了术后感染及一过性高眼压等并发症的发生风险<sup>[8]</sup>。

综上, 精细化管理 ORTCC 模式护理应用于老年性白内障超声乳化术患者围手术期, 可有效改善负性情绪, 提升遵医依从性, 降低术后并发症发生率, 值得推广。

### 2.3 两组术后并发症发生率比较

对照组前房积血 2 例 (4.0%), 角膜水肿 3 例 (6%), 晶状体后囊膜混浊 2 例 (4.0%), 一过性高血压 2 例 (4.0%); 总发生率 9 例 (18.0%); 观察组前房积血 0 例 (0.00%), 角膜水肿 1 例 (2.0%), 晶状体后囊膜混浊 0 例 (0.0%), 一过性高血压 1 例 (2.0%); 总发生率 2 例 (4.0%), ( $\chi^2=5.806$ ,  $P=0.001$ ), 观察组总发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )。

## 参考文献

## 3 讨论

老年性白内障超声乳化术患者多为老年群体, 其生理机能退行性改变、基础疾病共存及对手术的认知偏差, 均易引发围手术期负性情绪, 进而影响手术配合度与术后康复进程<sup>[4]</sup>。常规围手术期护理模式缺乏系统性与个性化, 难以有效解决患者的身心需求, 而精细化管理 ORTCC 模式护理通过整合目标、规则、训练、考核、文化五大要素, 构建了科学、高效的护理体系<sup>[5]</sup>。

- [1] 黄水明. 基于精细化管理的 ORTCC 模式护理在老年性白内障超声乳化术患者围手术期的运用[J]. 中国医药指南, 2023, 21(29): 31-34.
- [2] 罗丽丽. ORTCC 模式护理在老年性白内障超声乳化术患者围手术期管理中的应用[J]. 当代护士(上旬刊), 2022, 29(12): 95-99.
- [3] 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.
- [4] 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(上旬刊), 2023, 30(05): 128-132.
- [5] 叶浩华. 飞秒激光辅助下超声乳化术在年龄相关性白内障患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2021, 34(20): 96-97.
- [6] 姬传亮. 角巩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.
- [7] 王文华, 陈宇. 透明角膜切口与巩膜隧道切口白内障超声乳化术治疗年龄相关性白内障的效果及对视力的影响[J]. 中国实用医药, 2024, 19(20): 24-27.
- [8] 孙晓敏, 王宇鹰, 李维欣. 微小切口超声乳化术在老年性白内障患者中的应用研究[J]. 临床医学工程, 2021, 28(04): 417-418.

本研究结果显示, 干预后观察组 SAS、SDS 评分低于对照组, 提示精细化管理 ORTCC 模式护理可有效缓解患者围手术期焦虑、抑郁情绪。该模式通过 SBAR 标准化沟通模式规范医患交流, 术前以视频动态演示手术过程, 减轻患者对未知手术的恐惧; 经分层培训的护理人员可精准识别患者心理状态, 给予针对性情感支持<sup>[6-7]</sup>。此外, 观察组遵医依从性更高、术后并发症发生率更低, 与 ORTCC 模式成立专项管理小组、明确岗位职责、制定标准化护理流程直接相关, 严格的消毒

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