

老年白内障患者自我护理能力、社会支持及视觉相关生活质量的影响因素

李小青

绵阳市中医医院 四川绵阳

【摘要】目的 探究影响老年白内障患者自我护理能力、社会支持以及视觉相关生活质量的相关因素。**方法** 本研究选取了本院 350 名老年白内障患者作为研究样本，对他们全部进行了问卷调查，问卷内容涵盖一般人口学问卷、自我护理能力量表、领悟社会支持量表以及视觉相关生活质量量表。**结果** 影响老年白内障患者自我护理能力相关因素有受教育程度、白内障疾病史以及合并存在的慢性病症数目，差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。老年白内障患者的自我护理能力与其领悟到的社会支持与视觉相关的生活质量之间存在显著正相关关系 ($P<0.01$)。**结论** 提升社会支持度及视觉相关生活质量对增强老年白内障患者的自我护理能力具有积极的促进作用。护理人员可以通过增强患者从社会及他人处获得的支持，改善其生活质量，进而促进患者的自我护理能力提升。

【关键词】 老年；白内障；自我护理能力；社会支持；视觉相关生活质量

【收稿日期】 2025 年 5 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 6 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250327

Influencing factors of self-care ability, social support and vision-related quality of life in elderly cataract patients

Xiaoqing Li

Mianyang Traditional Chinese Medicine Hospital, Mianyang, Sichuan

【Abstract】 Objective To explore the factors affecting self-care ability, social support, and visual related quality of life in elderly cataract patients. **Methods** This study selected 350 elderly cataract patients from our hospital as research samples and conducted a questionnaire survey on them. The questionnaire content included general population knowledge, self-care ability scale, perceived social support scale, and visual related quality of life scale. **Results** The factors that affect the self-care ability of elderly cataract patients include education level, history of cataract disease, and the number of coexisting chronic diseases, and the differences are statistically significant ($P<0.05$). There is a significant positive correlation ($P<0.01$) between the self-care ability of elderly cataract patients and their perceived social support and visual related quality of life. **Conclusion** Improving social support and visual related quality of life have a positive promoting effect on enhancing the self-care ability of elderly cataract patients. Nursing staff can improve patients' quality of life and promote their self-care abilities by enhancing the support they receive from society and others.

【Keywords】 Elderly; Cataract; Self-care ability; Social support; Visual related quality of life

白内障属于一种眼部退行性病变，其特点表现为晶状体透明度减退或色彩改变，进而引发光学效能的下降。其中，最为常见的一种白内障类型为老年性白内障，它尤其倾向于侵袭 50 岁及以上年龄段的中老年人群，并且随着个体年龄的不断增长，该病的发病率呈现出显著的上升趋势^[1]。白内障患者的视力会逐渐下降，经历一个持续的衰退过程。随着病情的进一步恶化，视力受损程度加剧，对患者的日常生活活动造成了极大的妨碍^[2]。近年来，我国在治疗白内障方面主要采用的

是超声乳化摘除术结合人工晶状体植入的方法，这一手术方式以其微小的手术切口及术后视力快速复原的特点而广受青睐。然而，由于患者对疾病了解不足、对手术后恢复过程存在忧虑以及伴随的焦虑心理状态，这些因素共同构成了他们心理上的重大负担，不仅降低了生活质量，而且在某些情况下，还可能促使治疗进程的延迟^[3]。另外，白内障会导致患者外观上有所改变，可能激发其自卑情结，从而使得他们减少与外界的沟通和互动。据研究指出，加强社会支持体系对患者自我

护理能力的提升具有积极作用^[4]。因此,本研究的焦点在于分析影响老年白内障患者自我照护能力、社会支持状况以及视觉相关生活品质的多种因素,具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

在本研究中,于2024年1月至12月期间,选取了350例(男性180例,女性170例,平均年龄为 69.30 ± 15.95 岁)由本院接收的老年白内障患者作为研究样本。纳入标准涵盖:患者需符合白内障的临床诊断标准;患者年龄需超过60岁;所有参与者及其家属需对本研究的全部内容充分了解,并已正式签署知情同意书。排除标准包括:存在认知障碍或语言障碍,以至于无法顺利完成问卷调查的患者;罹患精神疾病的患者;以及在研究过程中选择退出或明确表示拒绝继续配合本次调研的患者。

1.2 方法

1.2.1 调查工具

(1)一般人口学问卷。制定了一份针对性的人口统计学调研问卷,该问卷详细包含了受访者的性别特征、年龄信息、婚姻情况、受教育程度、白内障疾病史,以及合并存在的慢性病症数目等重要内容。

(2)自我护理能力量表(SASE)。此量表架构由三大核心领域构成,细化为十七项具体指标,采纳Likert 5级评价模式进行评分,其总分数区间设定为17分至85分。若得分低于67分,则反映出个体的自我护理能力处于较低水平;而得分落在67至85分区间内,则意味着其展现出较高的自我护理能力。

(3)领悟社会支持量表(PSSS)。此量表的结构由三个主要方面构成,总共包含了十二个具体的评估项目。该量表运用Likert 7级评分系统,其中最低分1分表示完全不同意,而最高分7分则表达完全同意,整体评分的区间是从12分至84分。个体所获得的分数越高,反映出其对社会支持的理解与感知程度越为深刻。

(4)视觉相关生活质量量表(NEI-VFO-25)。此量表涉及12个范畴,总计设有25项评估指标,它全方位地评估了包括整体视觉效能、色彩感知能力、对辅助的依赖程度以及眼部不适感等在内的多个方面,以此来衡量视觉对个体日常生活所造成的影响。此量表满分为100分,患者的得分情况与其视觉相关的生活质量成正比。

1.2.2 调查方法

为了确保数据收集的高准确性,应采取现场面对

面对话的方式对患者实施调查。此外,还需对参与研究的所有成员进行专门的培训,以保证他们使用相同的调查方法及解释标准,从而达到研究的一致性和标准化。进入数据整理阶段,首先需要进行原始数据的真伪辨别工作,严格审查资料中是否存在填写上的谬误或逻辑上的不一致,一旦发现即刻进行验证与修正。针对原始数据的录入过程,采取双人独立录入的方式,并且在整个录入期间持续对数据进行复核审查,以此来保证数据录入的准确无误。

1.3 统计学分析

本研究中,所有搜集的数据均已被导入SPSS 23.0统计分析软件。针对计量资料,运用了 t 检验和 $\bar{x} \pm s$ 的统计手段进行分析。若 P 值小于0.05,则判定两组间的差异在统计学层面具有显著性。

2 结果

2.1 基本资料

350例老年白内障患者中,①性别:男性有180人,女性有170人;②年龄:61—70岁有151人,71—80岁有149人,>80岁有50人;③婚姻情况:已婚有267人,未婚有3人,离异有11人,丧偶有69人;④受教育程度:小学及以下有92人,初中有125人,高中及中专有95人,大专及以上学历有38人;⑤白内障疾病史:<1年有167人,1—2年有66人,3—4年有21人, ≥ 5 年有96人;⑥合并存在的慢性病症数目:0个有119人,1个有108人,2个有65人, ≥ 3 个有58人。

2.2 患者SASE得分、PSSS得分以及NEI-VFO-25得分统计

在350例老年白内障患者中,SASE得分为(37.55 ± 6.45)分,PSSS得分为(31.47 ± 5.53)分,NEI-VFO-25得分为(47.28 ± 7.42)分。

2.3 影响患者自我护理能力的因素

(1)性别。180名男性得分(36.24 ± 6.57)分,170名女性得分(37.35 ± 6.25)分, $t=1.618$, $P=0.107$ 。

(2)年龄。151名61—70岁得分(34.36 ± 6.84)分,149名71—80岁得分(33.57 ± 7.74)分,50名>80岁得分(32.48 ± 6.13)分, $F=1.39$, $P=0.251$ 。

(3)婚姻情况。267名已婚得分(32.69 ± 7.81)分,3名未婚得分(35.41 ± 6.89)分,11名离异得分(34.62 ± 7.58)分,69名丧偶得分(33.84 ± 6.37)分, $F=0.71$, $P=0.548$ 。

(4)受教育程度。92名小学及以下得分(28.85 ± 7.45)分,125名初中得分(30.66 ± 7.64)分,95名高

中及中专得分(31.87 ± 7.33)分, 38名大专及以上学历得分(33.48 ± 7.12)分, $F=4.40$, $P=0.005$ 。

(5) 白内障疾病史。167名<1年得分(36.79 ± 6.61)分, 66名1—2年得分(34.61 ± 7.29)分, 21名3—4年得分(33.62 ± 6.88)分, 96名 ≥ 5 年得分(32.13 ± 6.37)分, $F=10.21$, $P=0.001$ 。

(6) 合并存在的慢性病症数目。119名0个得分(37.75 ± 7.85)分, 108名1个得分(36.86 ± 7.24)分, 65名2个得分(35.87 ± 6.73)分, 58名 ≥ 3 个得分(34.38 ± 5.53)分, $F=3.19$, $P=0.024$ 。

影响老年白内障患者自我护理能力相关因素有受教育程度、白内障疾病史以及合并存在的慢性病症数目, 差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.4 患者自我护理能力与领悟社会支持与视觉相关生活质量的相关性

老年白内障患者的自我护理能力与其领悟到的社会支持之间存在显著正相关关系($r=0.711$, $P<0.01$), 同时, 与视觉相关的生活质量也展现出正相关趋势($r=0.643$, $P<0.01$)。

3 讨论

本研究结果显示, 影响老年白内障患者自我护理能力相关因素有受教育程度、白内障疾病史以及合并存在的慢性病症数目($P<0.05$)。分析原因为考虑到患者的受教育程度不高, 他们或许没有足够的积极性去主动搜寻有关白内障的信息, 这在一定程度上导致了其自我护理技能的不足。因此, 护理人员需积极传播疾病相关知识, 引导患者正确认知疾病, 鼓励他们采取及时且恰当的措施管理自身健康, 旨在缓解或削弱疾病造成的不良影响, 从而有效提升其自我护理的能力。疾病的持续进展伴随着病程的延长, 使得症状及临床表现逐渐恶化, 对患者日常活动的干扰愈发显著, 由此激发了患者的消极应对心理, 进而促使其自我护理能力呈现逐步下滑的趋势^[5]。因此, 护理人员应当把长期患病患者视为重点关照群体, 给予他们适宜的活动指导, 同时鼓舞他们树立积极的生活观念, 以期提高他们的自我护理能力。许多老年患者由于患有多种慢性疾病, 长期受到病痛困扰, 往往难以建立对疾病恢复或康复过程的正确理解框架。他们未能充分认识到疾病治疗的关键性, 因此没有采取积极主动且切实有效的治疗手段, 这一状况进一步削弱了他们的自我护理能力^[6]。因此, 护理人员应当把罹患多种慢性疾病的患者列为优先关注的对象, 协助患者有效遏制疾病恶化, 促进其快速康复, 以减轻合并症对患者所带来的不良影

响, 并采取一系列积极措施来增强患者的自我照护能力。本研究结果显示, 老年白内障患者的自我护理能力与其领悟到的社会支持与视觉相关的生活质量之间存在显著正相关关系($P<0.01$)。分析原因为视觉损伤作为白内障患者的典型临床表现, 常引起患者诸如焦虑、抑郁等负面心理反应。因此, 对于老年白内障群体而言, 建立一个旨在缓解这些症状并支持其进行有效自我管理的支持体系显得尤为重要^[7]。护理人员应当有针对性地实施健康教育项目, 加强与患者的心理交流, 评估其社会支持网络并设计个性化干预计划, 同时指导并协助患者顺利回归社会, 使其在社交环境中发挥正面影响, 从而更有效地获取及利用社会支持资源。另外, 护理人员应当促进患者与亲人朋友之间的沟通交流, 激励他们更多地吐露心声, 同时也应呼吁患者的家属及友人给予充分的社会援助, 确保患者的精神与情感需求得到全面满足。此外, 若视力障碍对日常活动的干扰程度较低, 患者将更容易接纳自我护理技能的培训, 并能更有效地掌握这些技能, 从而缓解情绪问题, 并有助于身体功能的提升。这表明, 较低程度的视力影响对增强患者的自我护理能力及整体健康状况具有长远的正面效应^[8]。

综上所述, 增强社会支持度与改善视觉相关生活质量, 对提升老年白内障患者的自我护理能力展现出积极的催化作用。护理人员可采取针对性措施, 加强患者从社会各界及人际网络中获取的支持, 以此来优化其生活质量, 并最终助力患者的自我护理能力得到显著提高。

参考文献

- [1] 倪连红, 刘慧茹, 李维娜, 等. 年龄相关性白内障患者术后视觉质量的影响因素[J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2024, 23(07): 537-540.
- [2] 左磊, 顾晟捷, 尹莉莉, 等. 高度近视合并白内障患者术后视功能相关生活质量研究[J]. 交通医学, 2024, 38(02): 202-204.
- [3] 方琳, 王媛, 李妍, 等. 老年白内障患者家庭功能与自我感受负担心理健康状况及生活自理能力的相关性[J]. 临床心身疾病杂志, 2024, 30(02): 104-107.
- [4] 王晓辉, 关卉, 姬朝霞, 等. 老年性白内障术后视力恢复状况及其主观幸福感影响因素[J]. 临床心身疾病杂志, 2022, 28(06): 103-107.
- [5] 马瑞, 唐莹莹, 许忠琳, 等. 老年性白内障患者生活质量调

- 查及与自我效能感、自我感受负担和社会关系质量的相关性研究[J].现代生物医学进展,2022,22(01):150-153.
- [6] 高成菲,蔡端颖.老年慢性病患者自我护理能力与社会支持的相关性研究[J].九江学院学报(自然科学版),2022,37(04):105-109.
- [7] 刘丽娟,谢婷,肖贵林.老年前列腺增生术后患者自我护理能力与生活质量的相关性及人本主义护理模式应用分析[J].中国医学创新,2023,20(33):103-107.
- [8] 徐晓曼,李佳佳,陈懿,等.社会支持在支气管哮喘患者的健康行为与自我护理能力的中介效应[J].齐鲁护理杂志,2023,29(17):63-68.
- 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**