

# 心理护理在老年急性闭角型青光眼护理中的应用价值分析

滕 娇, 姜 姝, 胡 阔, 邓小丽\*

中国人民解放军陆军特色医学中心 重庆

**【摘要】**目的 本研究旨在探讨心理护理在老年急性闭角型青光眼患者护理中的应用价值。方法 选取 2024 年 5 月到 2025 年 5 月期间我院收治的老年急性闭角型青光眼患者共 100 例作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组与观察组, 每组患者 50 例, 对照组患者接受常规护理, 观察组患者接受心理护理。对比两组心理状态、护理依从性、最佳矫正视力 (BCVA)、前房深度以及眼压。结果 观察组 SAS、SDS 评分低于对照组, 同时护理依从性、BCVA、前房及眼压检测值均优于对照组 ( $P<0.05$ )。结论 心理护理可有效改善老年急性闭角型青光眼患者的负性情绪, 提高治疗效果。

**【关键词】**心理护理; 老年急性闭角型青光眼; 应用价值; 视力

**【收稿日期】**2025 年 12 月 15 日 **【出刊日期】**2026 年 1 月 13 日 **【DOI】**10.12208/j.cn.20260017

## Application value analysis of psychological nursing in the nursing of elderly patients with acute angle closure glaucoma

Jiao Teng, Shu Jiang, Kuo Hu, Xiaoli Deng\*

Chinese People's Liberation Army Special Medical Center, Chongqing

**【Abstract】** **Objective** This study aims to explore the application value of psychological nursing in the care of elderly patients with acute angle closure glaucoma. **Methods** A total of 100 elderly patients with acute angle closure glaucoma admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group using a random number table method, with 50 patients in each group. Patients in the control group received routine care, while patients in the observation group received psychological care. Compare the psychological status, nursing compliance, best corrected visual acuity (BCVA), anterior chamber depth, and intraocular pressure between two groups. **Results** The SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group, while nursing compliance BCVA、The detection values of anterior chamber and intraocular pressure were better than those of the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Psychological nursing can effectively improve the negative emotions of elderly patients with acute angle closure glaucoma and enhance treatment efficacy.

**【Keywords】** Psychological care; Acute angle closure glaucoma in elderly patients; Application value; Vision

闭角型青光眼是我国常见的致盲性眼病, 其急性发作的病因主要是在情绪激动、睡眠障碍等诱发因素作用下, 患者房角结构发生急性闭塞或狭窄, 前房变浅, 眼压急剧升高<sup>[1-2]</sup>。该病以慢性患者居多, 发病机制与晶状体异常引起的瞳孔阻滞密切相关, 也有研究提示遗传因素可能参与其中。临床观察发现, 这类患者常合并白内障, 不仅严重影响视力功能和生活质量, 还会对患者心理状态造成显著负面影响<sup>[3]</sup>。这种疾病急性发作往往存在明确诱因, 当患者情绪剧烈波动或睡眠质量严重下降时, 可能引起房角结构后移, 从而触发急

性症状<sup>[4]</sup>。为降低该疾病对患者身体、生活的负面影响, 需要予以重视。本文旨在探讨心理护理在老年急性闭角型青光眼患者护理中的应用价值, 具体研究如下。

### 1 一般资料与研究方法

#### 1.1 一般资料

选取 2024 年 5 月到 2025 年 5 月期间我院收治的老年急性闭角型青光眼患者共 100 例作为研究对象, 按照随机数字表法将其分为对照组与观察组, 每组患者 50 例, 对照组患者接受常规护理, 观察组患者接受心理护理。对照组男 26 例, 女 24 例, 年龄 65~85 岁, 平

\*通讯作者: 邓小丽

均年龄为  $(76.91 \pm 3.29)$  岁。观察组男 27 例, 女 23 例, 年龄 66~88 岁, 平均年龄为  $(76.78 \pm 3.14)$  岁。两组一般资料差异不影响研究结果, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准为: (1) 入选患者均为老年患者; (2) 均被确诊为急性闭角型青光眼; (3) 没有其他严重眼部疾病, 如角膜疾病、眼底病等症; (4) 认知正常, 能够配合治疗、护理工作。

排除标准为: (1) 曾有眼球外伤、手术史或角膜割伤史的患者; (2) 其他眼系统性疾病或严重的眼部疾病的患者; (3) 具有精神疾病等严重基础疾病的患者。

## 1.2 研究方法

### 1.2.1 对照组

常规护理: 按照规范操作帮助患者点眼药, 注意给药手法并密切观察用药反应; 同时指导患者少量多次饮水以预防眼压升高, 并提供科学的饮食指导, 建议进食高蛋白、低盐、易消化的清淡饮食, 多摄入蔬菜并避免辛辣刺激, 保证充足睡眠。

### 1.2.2 观察组

心理护理: (1) 在患病初期, 患者主要表现为眼睛剧烈疼痛, 伴有流泪、畏光等症状, 这些不适当导致患者产生恐慌心理。为缓解患者焦虑, 医护人员需详细讲解闭角型青光眼的发病机理、病因、治疗方案及预后效果, 通过专业的解释消除其恐惧心理, 从而提升治疗配合度。(2) 在诊治过程中, 由于治疗效果显现较慢或未达患者预期, 特别是集中在老年人群的青光眼患者更容易产生负面情绪。老年患者本身存在孤独感, 加之陌生医院环境和冰冷医疗器械的刺激, 进一步加重了其心理负担。针对这一情况, 医护人员应主动转换角色, 通过心理疏导缓解患者的孤独感和不安情绪, 从而有效提升治疗效果。(3) 治疗结束后进入恢复期时,

患者常因疗效未完全显现和高昂医疗费用而产生负面情绪。针对这一情况, 医护人员应加强恢复期指导, 严格督促患者保持充分休息, 并通过专业护理促进眼部血液循环加速, 从而缓解患者疑虑并加快康复进程。

(4) 针对青光眼患者普遍存在的负面情绪, 医护人员应积极引导其家人、亲友给予充分关爱和支持。家属需主动学习疾病相关知识, 在日常生活中营造温馨和谐的家庭氛围, 通过长期陪伴和心理支持增强患者治疗信心。医者同时要指导家属始终保持对治疗的全力支持态度, 营造和谐的家庭环境, 多加陪伴, 多加理解, 增加其治疗的自信和加快恢复的速度。

## 1.3 观察指标

本研究需对比两组心理状态、护理依从性、最佳矫正视力 (BCVA)、前房深度以及眼压。

## 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析, 计量资料用 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示, 用 t 检验, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示,  $P < 0.05$  数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 观察组与对照组心理状态以及护理依从性对比

护理前, 观察组与对照组患者的心理状态以及护理依从性评分接近, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 经过护理, 观察组 SAS、SDS 评分均低于对照组, 护理依从性评分高于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 观察组与对照组 BCVA、前房深度以及眼压对比

经过护理, 观察组 BCVA、前房及眼压检测值均优于对照组, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 观察组与对照组心理状态以及护理依从性对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SAS 评分 (分)		SDS 评分 (分)		护理依从性 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	54.33 $\pm$ 2.12	27.72 $\pm$ 2.92	68.67 $\pm$ 1.23	21.45 $\pm$ 2.81	76.34 $\pm$ 1.12	96.37 $\pm$ 2.81
对照组	50	54.53 $\pm$ 2.52	29.11 $\pm$ 3.03	68.60 $\pm$ 1.21	25.95 $\pm$ 2.85	76.33 $\pm$ 1.31	93.82 $\pm$ 2.82
<i>t</i>	-	0.407	2.216	0.272	7.542	0.039	4.297
<i>P</i>	-	0.685	0.029	0.786	0.001	0.969	0.001

表 2 观察组与对照组 BCVA、前房深度以及眼压对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	BCVA	前房深度 (mm)	眼压 (mmHg)
观察组	50	0.36 $\pm$ 0.07	2.65 $\pm$ 0.72	13.22 $\pm$ 4.57
对照组	50	0.30 $\pm$ 0.04	3.05 $\pm$ 0.79	16.89 $\pm$ 4.74
<i>t</i>	-	7.442	3.742	5.574
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

闭角型青光眼作为常见的眼科疾病, 主要发病人群集中在老年人群体。该疾病患者在发病初期、治疗中期及恢复后期均可能因视物障碍引发严重心理问题, 包括极度恐慌、沮丧和焦虑等负面情绪<sup>[5]</sup>。这些心理障碍会显著降低治疗效率, 研究表明, 良好的心态有助于提高患者治疗配合度, 而负面情绪则会导致治疗依从性下降, 甚至形成病情加重的恶性循环, 严重影响最终治疗效果。因此, 给予急性闭角型青光眼患者心理护理至关重要。

心理护理是护理实践中的重要干预手段, 指护士运用心理学理论和技术, 在护理全过程中积极调节患者心理状态, 帮助其达到最佳身心适应状态<sup>[6]</sup>。随着医学模式从生物医学向生物—心理—社会医学模式转变, 心理护理已成为整体护理的核心组成部分。当前, 心理护理在心身疾病、慢性病管理和重症监护等领域的应用价值日益凸显, 通过建立有效沟通、实施情绪疏导和开展健康教育等方式, 显著改善患者的心理应激反应<sup>[7]</sup>。在急性闭角型青光眼的护理中, 心理护理通过向患者系统讲解疾病病因、症状、治疗方案及预防知识, 有效提升其对疾病预后的认知水平, 消除治疗疑虑并增强康复信心。研究表明, 良好的心理状态能显著提高患者治疗配合度, 而负面情绪则易导致治疗依从性下降<sup>[8]</sup>。在具体实施过程中, 心理护理着重帮助患者认识情绪管理的重要性, 增强其心理应对能力, 从而缓解焦虑情绪。这种护理方式不仅能提高患者满意度, 更能让患者切实感受到心理支持的优势。有效的心理护理还需联合患者家属、亲友等社会支持系统, 通过多方协作共同改善患者不良心理状态, 从而达到最佳的护理效果。

综上所述, 对老年急性闭角型青光眼患者实施心理护理能够有效改善其心理状态, 提高治疗效果, 促进康复。

### 参考文献

- [1] 洪春燕,魏雪琼. 心理护理在急性闭角型青光眼护理中的应用效果[J]. 中国医药科学,2023,13(4):122-124,144.
- [2] 张艳燕,陈文文,王颖爽,等. 心理护理对急性闭角型青光眼患者术后恢复的临床效果分析[J]. 临床研究,2023,31(3): 151-153.
- [3] 叶文安,刘春霞,陆锐佳,等. 心理护理干预联合健康宣教对青光眼患者自我感受负担及生活质量的影响[J]. 当代医药论丛,2025,23(14):141-143.
- [4] 肖桃红,徐艺维,贺攀. 运动康复联合心理护理在改善青光眼患者视力、眼压及心理状态中的应用[J]. 包头医学,2023,47(4):36-38.
- [5] 吕静,韩艳. 系统化健康教育结合心理护理在青光眼患者围手术期中的应用分析[J]. 医学论坛,2024,6(12):113-115.
- [6] 张玉梅,王建梅,李萍,等. 叙事护理联合个性化心理护理对眼科青光眼患者应激反应与生活质量的影响研究[J]. 医学论坛,2024,6(10):232-234.
- [7] 陈丽萍. 叙事护理结合个性化心理护理对青光眼患者疾病应对行为及心理状态的影响[J]. 中外医学研究杂志,2024,3(11):234-236.
- [8] 江焱,李泽琼,李静南,等. 心理分级评估护理在青光眼行小梁切除术患者中的应用[J]. 国际护理学杂志,2024,43(1):118-122.

**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