

全方位护理干预在青少年近视中医治疗中的影响研究

吴继珍

达州市中西医结合医院 四川 达州 635000

摘要：目的：浅析在近视青少年患者中医治疗中配合全方位护理干预的影响。方法：抽取我院2022.12-2023.12期间接收86例近视青少年患者，以护理方法为分组依据，研究组（43例，基础护理），常规组（43例，全方位护理干预），浅析两种护理方法对青少年近视产生的影响。结果：研究组患者护理满意度占比最高，且该组患者的健康用眼时间也明显缩短（ $P < 0.05$ ）；干预后，研究组患者的裸眼视力（ 0.18 ± 0.03 ）、屈光度（ -1.46 ± 0.34 ），常规组（ 0.34 ± 0.06 ）、（ -1.31 ± 0.42 ），前者明显更优；另外干预后研究组患者的等效球镜（ -2.02 ± 0.56 ）、眼轴长度（ 25.72 ± 1.42 ），常规组（ -1.73 ± 0.45 ）、（ 22.91 ± 1.12 ），后者明显较差（ $P < 0.05$ ）；研究组患者的近视防控知识掌握得分也相对较高（ $P < 0.05$ ）。结论：对接受中医治疗的青少年近视患者，在护理中引用全方位护理干预，能够有效帮助患者更加明确掌握近视防控知识，提高患者的自护能力，对延缓患者近视进展也具有极为重要的作用。

关键词：中医治疗；近视；青少年；全方位护理干预

据相关统计显示，近年来随着电子产品的普及，我国青少年近视患病率也随之提升，已经发展成极为严重的公共卫生问题之一。由此能够发现，针对青少年人群实施健康科学的近视防控具有极为关键的现实意义。当前针对青少年近视患者进行视力矫正过程中，若患者长时间佩戴角膜塑形镜，由于坐姿不正确、用眼习惯错误等多种因素都可能导致最终治疗效果受到影响，同时还可能导致患者近视进一步加重^[1]。因此，有必要针对青少年近视患者实施全方位护理干预。大量临床实践证明，对于青少年近视患者在接受中医治疗期间配合全方位护理干预具有较高的应用价值，能够减少多种不良事件发生，同时延缓患者近视进展。

1 资料与方法

1.1 资料

抽取我院2022.12-2023.12期间接收86例近视青少年患者，以护理方法为分组依据，研究组（43例，基础护理），常规组（43例，全方位护理干预）。统计所有标本一般资料，提示差异极小（ $P > 0.05$ ），可比较。

两组患者一般资料分布情况，详见表1。

表1 两组患者一般资料分布情况

观察指标	研究组	常规组	P
总人数 (n)	43	43	>0.05
男 / 女人数 (n)	23/20	22/21	>0.05
患者年龄区间及均值 (岁)	10-19 14.3±2.91	11-18 15.1±2.89	>0.05
纳入标准	①所有患者均符合《眼科学》诊断标准； ②均明确知悉调研内容，支持调研。		
排除标准	①合并有结膜、角膜以及斜视等其他眼部疾病患者；②中途退出患者。		

1.2 方法

常规组接受基础护理干预。

研究组接受全方位护理干预，内容有：

1.2.1 中医治疗方法：

1.2.1.1 耳穴压豆。选择青少年近视患者神门、肝、肾、脾等主要耳穴进行压豆治疗。首先需使用酒精对患者耳部轮廓进行充分消毒处理，然后使用胶带将王不留行籽粘贴于对应穴位，指导患者使用食指和拇指进行按压，每次按压30下，每天进行三次。按压时，需注意两耳交替进行。

1.2.1.2 揸针。揸针是中医上一种应用极为广泛的特色疗法，属于一种安全高效的内皮针。尤其对于青少年近视患者而言，采用该方法进行治疗更具有无刺痛、舒适、安全、有效等多种特点。治疗时需对患者进行辨证取穴，一般常用穴位有攒竹穴、瞳子髎穴、丝竹空穴、四白穴、太阳穴等，具体选穴还需根据患者的体制差异选择配穴^[2]。

1.2.2 全方位护理干预：

1.2.2.1 健康宣教。为确保家属能够对青少年的用眼方式进行正确监督，同时提高患者的自控能力，有必要对患者与其家属进行健康宣教。可通过建立微信群以及QQ群等多种方式科普有关近视防治相关知识，比如近视防控常见误区、如何有效预防近视眼、正确眼部保健方式以及正确的眼保健操视频等^[3]。每天安排专人对服务群进行维护，对患者与其家属提出的健康咨询问题需耐心进行解答，以帮助患者建立完善的近视防控认知，提升其依从性。

1.2.2.2 定期复查。根据患者的治疗情况对其进行近视指导干预，护理过程中需经常为患者讲解护眼相关知识，并告知患者下次来院复查时间。针对临近复查期的患者，可提前一至两天通过微信、电话或者短信等方式提醒患者来院复查。

1.2.2.3 健康用眼习惯指导。根据患者来院治疗情

表 2 两组患者护理满意度比较

组别	例数 (n)	非常满意 (n)	满意 (n)	不满意 (n)	总满意度 (n/%)
常规组	43	20	13	10	33 (76.74%)
研究组	43	25	16	2	41 (95.35%)
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

况制定合适的调查问卷,解答患者与其家属近视防治相关问题,帮助更好地掌握近视预防相关知识,同时针对患者的健康知识掌握情况,开展个性化健康指导^[4]。叮嘱患者家属监督养成良好、卫生的用眼习惯。日常生活中,需确保患者阅读、书写环境采光足够良好,避免患者在过亮或者过暗的环境中学习或者阅读。日常读书、写作需始终坚持“三个一”的原则,即一拳、一尺、一寸^[5]。另外,读书写作时间不可超过40分钟,若需长时间用眼,可每隔半小时向窗外眺望或者闭目养神十分钟。

1.2.2.4 眼保健操监督。叮嘱患者每天坚持做眼保健操来缓解眼部疲劳以及肿胀等症状,指导患者对耳部、眼周以及风池穴等主要穴位进行正确按摩,每次按摩时间需坚持五分钟以上。叮嘱患者家属严格控制患者电子产品使用时间,每次使用时间尽量控制在半小时以内。尤其对于近视症状严重的青少年患者,需将电子产品使用时间尽可能缩短。

1.2.2.5 规律生活作息。对于青少年患者而言,保持充足的睡眠和良好的休息质量对保护眼部视力也具有极为重要的促进作用,因此每日睡眠时间应保持在8-9小时左右。对课间以及午间休息时间需引起足够重视,养成良好的作息习惯,充分利用课余时间眺望远方或者闭目养神来放松眼部肌肉,减轻眼部疲劳^[6]。此外,还可指导患者通过熨眼法来放松眼部,具体操作方法为:闭目,然后双手互搓,搓热后将两手覆盖于眼部,如此反复也能够达到放松眼部肌肉的目的。

1.2.2.6 饮食指导。临床研究发现,机体营养水平不均衡也可能导致青少年近视疾病发生。因此,护理人员还有责任对患者的营养摄入情况进行评估,叮嘱患者

家属为其提供荤素搭配、粗细均匀的平衡膳食,还可适当增加水果及新鲜蔬菜等食物摄入,能够有效保障机体所需的维生素以及微量元素,为眼睛提供所需营养物质^[7]。叮嘱患者减少甜品以及油炸食品等食物的摄入等。

1.3 观察指标

1.3.1 两组患者护理满意度分析。

1.3.2 两组患者接受干预前后健康用眼时间比较。

1.3.3 两组患者裸眼视力和屈光度比较。

1.3.4 两组患者等效球镜、眼轴长度比较。

1.3.5 两组患者近视防控知识掌握得分比较。

1.4 统计学方法

本次研究数据经过SPSS25.0专业统计学软件处理,P < 0.05 具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度分析

结果得出,研究组患者,护理满意度最高(P < 0.05),详见表2。

2.2 两组患者接受干预后健康用眼时间比较

健康用眼时间指标中,最好的为研究组(P < 0.05),详见表3。

表 3 两组患者健康用眼时间比较 (h)

观察指标	研究组	常规组	P
病例数	43	43	-
户外活动时间	2.67±0.41	1.92±0.62	< 0.05
电子产品使用时间	1.56±0.45	2.34±0.54	< 0.05
近距离写作时间	1.81±0.67	2.35±0.71	< 0.05
课外学习时间	1.84±0.34	2.42±0.52	< 0.05

表 4 两组患者裸眼视力和屈光度比较

观察指标	时间	研究组	常规组	P
病例数	-	43	43	-
裸眼视力 (LogMAR)	护理前	0.25±0.03	0.24±0.04	> 0.05
	护理后	0.17±0.01	0.31±0.06	< 0.05
屈光度 (D)	护理前	-1.21±0.51	-1.22±0.48	> 0.05
	护理后	-1.10±0.31	-1.42±0.34	< 0.05

2.3 两组患者裸眼视力和屈光度比较

干预后, 研究组患者的裸眼视力 (0.18 ± 0.03)、屈光度 (-1.23 ± 0.34), 明显比常规组优 ($P < 0.05$), 详见表 4。

2.4 两组患者等效球镜、眼轴长度比较

干预后, 研究组患者的等效球镜 (-2.02 ± 0.56)、眼轴长度 (25.72 ± 1.42), 显著由于常规组 ($P < 0.05$)。

2.5 两组患者近视防控知识掌握得分比较

干预后, 常规组患者近视防控知识得分最低 ($P < 0.05$)。

3 讨论

当前, 临床医学上对于青少年近视患者大多会采用光学矫治的方法进行治疗, 借助角膜塑形镜来帮助改善患者视力, 延缓近视进展, 其主要原理是在角膜压迫辅助下帮助患者改变角膜屈率, 能够快速帮助患者纠正屈光不正。大量临床实验证明, 针对接受中医治疗的青

少年近视患者, 采用耳穴压豆、揸针等方式进行近视干预, 能够有效帮助患者减轻眼部压力、缓解视力疲劳等症状。中医治疗方法主要是通过对患者对应穴位进行刺激, 能够有效调节机体气血、疏通经络, 达到滋阴补肝的目的, 对调节青少年近视患者的眼屈光系统具有极为重要的促进作用^[8]。本文探究中, 针对研究组患者在接受中医治疗过程中配合全方位护理干预, 通过对治疗方法进行优化护理, 同时对患者实施健康指导、监督患者坚持做眼保健操、养成规律的生活作息, 同时对患者饮食等多方面进行指导干预, 最终该组患者的各项数据指标均明显占据绝对优势 ($P < 0.05$)。究其原因, 由于综合护理干预能够充分照顾到青少年近视患者的各项护理需求, 护理过程中能够及时根据患者近视变化情况合理调整护理方案, 确保护理质量能够得到有效提高。

综上, 对中医治疗青少年近视患者, 引用全方位护理干预, 效果极为显著, 值得推崇。

参考文献:

- [1] 张海燕. 全方位护理在角膜塑形镜治疗青少年近视中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2(14): 135-137
- [2] 林景华, 林泰南. 角膜塑形镜矫治青少年近视的护理、疗效 [J]. 海峡预防医学杂志, 2022, 28(04): 93-95.
- [3] 董运婷, 魏承丽, 吕慧改. 全方位护理干预在青少年近视治疗中的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(07): 887-889. DOI:10.16096/J.cnki.nmgxzz.2022.54.07.038.
- [4] 李淑玲, 刘春霞, 苏珮施, 等. 全方位护理干预在青少年近视中医治疗中的影响 [J]. 中医外治杂志, 2022, 31(02): 116-118.
- [5] 刘瑜. 个案管理的延伸护理服务在青少年假性近

视患者中的应用观察 [J]. 黑龙江医学, 2021, 45(12): 1282-1284.

[6] 黄丹菊, 李燕娜, 叶丽红. 健康教育在青少年近视防控中的作用分析 [J]. 江苏卫生事业管理, 2021, 32(01): 132-134.

[7] 王鹏月. 个性化护理在青少年近视激光手术中的应用价值研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(31): 122-123. DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.31.087.

[8] 吴素萍. PDCA 循环模式持续质量改进法在佩戴角膜塑形镜青少年近视患者护理中的应用 [J]. 青海医药杂志, 2020, 50(04): 19-21.

作者简介: 吴继珍, 女, 汉族, 四川, 本科, 护师。