

表面麻醉下白内障手术配合欠佳老年患者术中体验的质性研究

张文娟, 张睿, 赵敏, 赵春艳

(海军军医大学第一附属医院 眼科, 上海 200433)

【摘要】目的 了解表面麻醉下白内障手术中配合欠佳老年患者的真实感受, 为提高该类患者术中配合度及手术安全性提供参考。**方法** 于 2022 年 9 月至 2023 年 6 月目的抽样法选取某三级甲等医院眼科表面麻醉下行白内障手术术中配合欠佳的 17 例老年患者作为研究对象, 采用现象学研究法进行半结构化访谈, 并使用 Colaizzi 7 步分析法对数据进行整理和分析。**结果** 归纳出 3 个主题: 对白内障手术相关知识了解不足; 负性心理体验(对手术环境的陌生、手术操作引起的负性心理、担心手术预后); 术中畏光, 固视时间久。**结论** 为了提高老年患者白内障手术的术中配合度, 护理人员应完善健康宣教及科普, 全方位提高患者对疾病的认知度, 并采取有效措施疏导患者情绪, 减轻其心理负担, 以改善术中配合度, 提高手术安全性。

【关键词】 白内障; 术中配合; 心理感受; 质性研究

doi: 10.3969/j.issn.2097-1826.2024.08.022

【中图分类号】 R473.59 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2097-1826(2024)08-0094-03

Intraoperative Experience of Poor Coordination Elderly Patients During Cataract Surgery Under Surface Anesthesia: A Qualitative Study

ZHANG Wenjuan, ZHANG Rui, ZHAO Min, ZHAO Chunyan (Department of Ophthalmology, First Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai 200433, China)

Corresponding author: ZHAO Chunyan, Tel: 021-31161995

【Abstract】Objective To comprehend the genuine feelings of elderly patients with poor cooperation during cataract surgery under surface anesthesia and to provide references for strategies to enhance the intraoperative collaboration of these patients. **Methods** From September 2022 to June 2023, 17 elderly patients demonstrating poor coordination in cataract surgery under surface anesthesia in the department of ophthalmology in a tertiary A hospital were selected as the subjects. Semi-structured interviews were carried out with the phenomenological research approach, and the data were sorted and analyzed using the Colaizzi 7-step analysis method. **Results** 3 themes are summarized: deficiency in knowledge regarding cataract surgery; negative psychological experiences (unfamiliarity with the surgical environment, negative psychology induced by the operation, concern about the prognosis of the operation); photophobia and long fixation duration during the operation. **Conclusions** To improve the intraoperative cooperation of elderly patients undergoing cataract surgery, nursing staff should enhance health education and science popularization, comprehensively raise patients' awareness of the disease, effectively relieve their tension and psychological burden, and organize preoperative simulation training to enhance intraoperative coordination.

【Key words】 cataract; cooperation during operation; psychological feeling; qualitative study

[Mil Nurs, 2024, 41(08): 94-96]

白内障是老年人常见的眼部疾病, 已成为大多数视力障碍的主要原因, 疾病负担带来巨大的个人和社会成本^[1]。手术是白内障目前最有效的治疗方法^[2], 其中白内障超声乳化联合人工晶体植入术是主流术式, 此类手术以表面麻醉为主。表面麻醉属于局部麻醉的一种, 易于操作, 可减少传统球后麻醉带来的刺激和伤害^[3], 但是术中患者意识清楚, 机体

活动不受约束, 眼球制动差。而该手术要求患者保持眼球固定, 注视前方, 对患者在施工中的配合有较高要求^[4]; 如果配合不佳会使得医生术中操作困难, 影响手术的顺利进行, 严重者会出现手术创伤, 甚至导致失明。所以患者术中的配合度对于此类手术顺利完成至关重要。本研究采用质性研究中的现象学研究方法, 对 17 例表面麻醉下行白内障手术术中配合欠佳的老年患者进行深度访谈, 以了解其术中真实的心理感受, 为今后制订相应措施以提高患者术中配合度和安全性提供参考。

【收稿日期】 2024-01-12 **【修回日期】** 2024-07-12

【作者简介】 张文娟, 本科, 护师, 电话: 021-31162495

【通信作者】 赵春艳, 电话: 021-31161995

1 对象与方法

1.1 研究对象 采用目的取样法,于2022年9月至2023年6月选取在上海市某三级甲等医院行白内障超声乳化联合人工晶体植入术中配合欠佳的老年患者为研究对象。纳入标准:年龄 ≥ 60 岁的白内障超声乳化联合晶体植入术后患者;术中存在指令配合不到位、调整次数较多,整个手术过程中有60%以上时间不能固视灯光,并最终经手术主刀医师判定为手术配合欠佳者;无表达、听力、记忆及认知障碍;无其他眼科手术史;无药物滥用史、吸毒史;知情同意,自愿参加本研究。排除标准:眼球活动障碍者;合并其他严重眼部疾病者;对盐酸丙美卡因过敏者;因其他疾病影响术中配合者,如帕金森综合征、难以控制咳嗽的呼吸系统疾病、幽闭恐惧症等。样本量以资料分析不再有新的主题,信息饱和为结束点,最终访谈人数为17例。受访者一般资料见表1。

表1 受访者的一般资料($n=17$)

编号	性别	年龄(岁)	文化程度	是否独居	职业	是否首次手术	术中表现
N1	女	64	中专	否	退休	是	157/88 mmHg,眼球转动
N2	男	63	大专	否	在岗	是	眼球转动
N3	男	67	小学	是	其他	否	眼神呆滞
N4	男	67	大专	否	退休	是	呼吸急促,眼球转动
N5	女	72	小学	是	农民	是	眼球转动
N6	女	62	中专	否	退休	是	眼球转动
N7	男	72	大专	否	退休	否	憋气,眼球转动
N8	男	82	小学	是	农民	是	166/90 mmHg,眼球转动
N9	男	81	中专	否	退休	否	190/100 mmHg,眼球转动
N10	男	74	中专	否	退休	否	169/108 mmHg,眼球转动
N11	男	60	中学	是	农民	是	呼吸急促,眼球转动
N12	女	71	中学	否	农民	否	155/90 mmHg,眼球转动
N13	男	71	中学	否	退休	否	憋气,眼球转动
N14	女	68	小学	是	农民	是	呼吸急促,眼球转动
N15	女	60	小学	否	农民	是	心率120次/min,憋气,眼球转动
N16	女	66	中学	否	农民	是	眼球转动
N17	男	72	中学	是	农民	是	呼吸急促,心率110次/min,肌肉紧绷,眼球转动

注:1 mmHg=0.133 kPa

1.2 方法

1.2.1 成立研究小组 研究小组由主刀医师1名、住院医师1名、专科护士2名、在读研究生3名组成。主刀医师负责团队组建、研究方案的修订与质量监督;住院医师负责提供访谈环境,并参与提纲的制订及资料收集过程中的质量监督;专科护士负责手术配合,并记录患者术中的表现;1名研究生作为主要访谈者负责此次访谈的实施和资料收集,另2名研究生则负责对资料进行分析。

1.2.2 制订访谈提纲 基于文献回顾和研究小组讨论前提下制订预访谈提纲,并选择符合纳入和排除标准的3位患者进行预实验(未纳入正式访谈),经

小组成员完善后,制定正式提纲如下:(1)谈谈您在本次手术中经历了什么?有什么感受?(2)您在本次手术的配合过程中遇到了哪些问题?您是如何应对的?(3)您认为哪些因素影响了您对手术的配合?

1.2.3 资料收集方法 征得患者同意后,向受访者说明访谈目的,于手术后的6 h内进行访谈。应用现象学方法^[5]为访谈指导,以半结构式访谈法和观察法收集资料。访谈地点选择相对私密、安静的办公室。全程录音,访谈时间在30~45 min内。访谈者应注意观察及记录受访者的动作、表情以及语气等。访谈临近结束前与受访者共同回顾访谈内容,由受访者自己进行小结,以确保访谈资料的完整性和客观性。

1.2.4 资料分析方法 访谈结束后24 h内,将录音转换成为文字,导入NVivo 11.0软件建立资料数据库。访谈文本依次编码,采用Colaizzi现象学分析法^[6],对数据进行分析 and 归纳,最终提取出主题。为保证试验结果的真实性和客观性,课题组的2位成员将同时分别对资料进行分析,并于分析后,2人对各自的结果进行比对和讨论,最终统一观点,归纳、提炼出主题。

1.2.5 质量控制方法 所有受访者的手术均由同一批工作人员完成。访谈者在实施访谈前将进行质性研究相关的理论知识及实践操作的培训,掌握访谈时应具备的方法和技巧,能与受访者进行良好的互动,构建和谐的访谈氛围,使受访者能充分表达其真实的想法。

2 结果

2.1 主题一:对白内障手术相关知识了解不足 本研究采用临床上常规护理宣教,对患者进行术前、术中及术后注意事项宣教,但不少老年患者经过宣教后对手术相关知识仍然不是很了解,以至于影响了手术中的配合。“临床护士会宣教手术相关注意事项,但讲得太快,有些内容不是很清楚”(N7)。很多来自农村、文化水平偏低的老年患者即使没听懂,也不会主动去要求医护人员加以解释。“有些没听明白,但看护士挺忙的,也就没再问”(N6)。“还有部分患者虽然听懂了宣教内容,但在手术过程中却未能按要求配合。“当时听懂了,但真做手术的时候又有点不记得了”(N9)。

2.2 主题二:负性心理体验 通过深度访谈得知,影响手术配合度的负性心理主要有紧张、焦虑、恐惧等,这些负性心理常导致患者出现血压升高、心率加快、呼吸急促、憋气、肌肉紧绷、眼球转动或呆滞等情况,使其术中配合欠佳。

2.2.1 对手术环境的陌生 大部分患者是第1次做手术,对手术室的环境有一种陌生和恐惧感。“一进手术室就呼吸急促,心跳得厉害,身体僵硬”(N17)。

“手术室严格限制家属进入,常年关闭大门,医务人员戴着帽子、口罩,只有眼睛暴露在外面,给人一种神秘的感觉”(N16)。“手术室内有很多高科技机器,部分机器还滴答作响,听着让人心慌”(N15)。而医护人员如果此时不能给予一定的抚慰,有可能增加这种陌生和恐惧感。

2.2.2 手术操作引起的负性心理 由于手术在表麻下进行,过程中患者完全清醒,加之眼部的敏感性比较高,对各种手术操作的感受较明显,且所有患者均为首次行眼部手术,因此在手术过程中容易因各种操作和器械、药物的刺激而产生紧张、焦虑、害怕的情绪。“担心消毒水会不会痛,担心手术会不会痛,手术中可以听到医护交流的声音,担心自己配合的不好会影响手术”(N10)。“手术时眼睛被灯光照着,还有器械把我的眼睑撑开,感觉眼睛不舒服,医生也在我眼睛上不断拨弄着,感到紧张和害怕”(N14)。

2.2.3 担心手术预后 手术预后是患者最为关心的问题,但也容易使其产生紧张和焦虑的情绪。“能否达到术前视力期望值,以及术后眼睛的恢复,这些我比较关心”(N1)。“担心手术成功率,担心是否发生意外发生,甚至担心手术导致失明”(N11)。另外,由于目前市面上的晶体种类繁多,很多患者对于术中所选晶体的实际效果也很关注。“手术及晶体的选择是否最佳,是否能够达到预期效果”(N2)。

2.3 主题三:术中畏光,固视时间久 在行白内障超声乳化联合晶体植入术时,患者需要持续固视手术灯光 15~30 min。由于术前患者已进行了充分扩瞳,而扩瞳后,患者对光刺激更加敏感,因此很多患者因为畏光,难以坚持固视,所以导致术中配合欠佳。“灯光刺眼,又不能调暗点,手术的时候感觉很难配合医生”(N5)。“手术过程中灯光刺眼,但还要求眼睛始终保持注视不动 20 多分钟,感觉自己老了,吃不消,很难配合”(N7)。

3 讨论

3.1 完善健康宣教及科普,全方位提高疾病的认知度 随着白内障超声乳化术的发展,越来越多的医院采取日间手术模式,但其日手术量大,住院时间短,宣教工作往往不够细致^[7],且方法单一。另一方面,白内障患者多为老年人,学习能力相对较低,如同时文化水平也较低,将使宣教效果大打折扣。本研究结果提示,患者对白内障手术相关知识的了解不足,是导致其术中配合不佳的因素之一。因此,提高宣教工作的效果是非常必要的。临床上除了口头讲解和发放图文资料外,还可将疾病知识及手术宣教制成短视频,术前播放给患者看,便于其理解和记忆。也可以考虑结合虚拟现实技术,向患者展示整

个手术的过程^[8],帮助其熟悉手术过程和环境,消除相应的陌生感和恐惧感。此外,为了使宣教效果最佳化,亦要尊重和适应老年人的知识获取习惯,同时运用传统的信息传播方式,如手册、报刊、书籍和电视等进行科普和宣教。

3.2 有效疏导情绪,减轻心理负担 手术中患者大部分都存在紧张、焦虑、恐惧等情绪,因此医务人员应对老年患者的心理进行全面地评估,多沟通、多了解,以解除患者的顾虑。本研究发现,绝大多数患者都提及术中医务人员如果态度和蔼,多与其进行沟通,可以明显缓解其紧张、焦虑和恐惧感。所以,医务人员在手术过程中应适时表现出热情、耐心的态度,并可通过给予患者适当的抚触和言语鼓励,播放音乐等方式来缓解患者的紧张情绪^[9]。此外,术前还可充分发挥患者家属的支持和陪护作用,指导其在手术前给予患者关心和鼓励,以减轻患者的不良情绪。

3.3 术前模拟训练,改善术中配合 施娟等^[4]研究表明,充分的术前指导、固视训练有利于帮助患者掌握术中配合方法;刘君等^[10]使用“视、听、触”模拟训练法循序渐进地使患者感受手术当日的各种环境与流程,能促进其手术时的配合。因此,如条件允许,术前可进行相应的模拟训练,以提高患者术中的配合度。

【参考文献】

- [1] GBD 2019 BLINDNESS AND VISION IMPAIRMENT COLLABORATORS, VISION LOSS EXPERT GROUP OF THE GLOBAL BURDEN OF DISEASE STUDY. Causes of blindness and vision impairment in 2020 and trends over 30 years, and prevalence of avoidable blindness in relation to VISION 2020: the right to sight: an analysis for the global burden of disease study[J]. Lancet Glob Health, 2021, 9(2): e144-e160.
- [2] 朱文娟, 杜之渝. 屈光性白内障手术的进展[J]. 临床医学进展, 2023, 13(3): 4176-4185.
- [3] 陶怡嘉, 杨春, 刘存明. 表面麻醉的临床应用进展[J]. 中国临床药理学与治疗学, 2023, 28(5): 594-600.
- [4] 施娟, 徐永红, 陶敏, 等. 固视训练应用于表面麻醉下白内障手术患者防止术中眼位移动的效果[J]. 解放军护理杂志, 2020, 37(2): 62-64.
- [5] 程芳, 李霞, 李燕玲, 等. 白内障超声乳化联合晶体植入患者术中体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2015, 30(18): 55-57.
- [6] 李峥, 刘宇. 护理学研究方法[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2018.
- [7] 朱章玲. 视频宣教在白内障日间手术患者中的应用[J]. 护理学报, 2019, 26(9): 71-76.
- [8] 商卫红, 李柯然. 特定场景结合 VR 在人工晶体植入术前医患沟通中应用探讨[J]. 中国医院, 2021, 25(12): 78-80.
- [9] 李亚静, 李静, 刘洁, 等. 舒缓音乐对白内障手术患者血压及心率的影响[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(7): 2977-2980.
- [10] 刘君, 胡晋平, 李桂芳, 等. “视、听、触”模拟训练法提高白内障患者手术应对能力的实践[J]. 中华护理教育, 2018, 15(11): 833-835.

(本文编辑: 陈晓英)