

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2022.04.06

View this article at: <https://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2022.04.06>

角膜绷带镜对独眼白内障患者焦虑情绪及生活质量的影响

莫伍玲, 肖霞, 赖旺英, 卢素芬

(中山大学中山眼科中心, 眼科学国家重点实验室, 广东省眼科视觉科学重点实验室, 广州 510060)

[摘要] 目的: 探讨角膜绷带镜对独眼白内障患者焦虑情绪及生活质量的影响。方法: 选取中山大学中山眼科中心白内障科2020年12月至2021年7月收治的120例独眼白内障患者作为试验对象, 采用便利抽样法分为实验组(佩戴角膜绷带镜)与对照组(未佩戴角膜绷带镜)。运用焦虑自评量表、视功能的生存质量量表来评估比较2组患者的焦虑程度、术后生存质量。结果: 入院前2组患者的焦虑评分、生存质量评分差异无统计学意义($P>0.05$), 术后第1天实验组患者的焦虑评分明显低于对照组、生存质量评分明显高于对照组, 差异有统计学意义($P<0.05$)。实验组患者的焦虑评分由入院前的 55.35 ± 7.09 降低至 43.77 ± 5.56 , 焦虑程度比入院前减轻20%; 对照组患者焦虑评分由入院前的 54.27 ± 5.93 降低至 47.92 ± 7.02 , 焦虑程度较入院前减轻12%; 实验组患者生存质量评分由入院前的 55.32 ± 25.57 增至术后第1天的 81.01 ± 13.74 , 增长了46%; 对照组患者生存质量评分由入院前的 56.38 ± 14.43 降低至术后第1天的 36.15 ± 17.97 , 降低了35%。结论: 角膜绷带镜可以减轻独眼白内障患者的焦虑情绪, 提高术后生活质量。

[关键词] 绷带镜; 独眼; 白内障; 焦虑; 生活质量; 情绪

Effect of corneal bandage lens on anxiety and quality of life in patients with one-eyed cataract

MO Wuling, XIAO Xia, LAI Wangying, LU Sufen

(State Key Laboratory of Ophthalmology, Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Guangdong Provincial Key Laboratory of Ophthalmology and Visual Science, Guangzhou 510060, China)

Abstract **Objective:** To investigate the effect of corneal bandage lens on anxiety and quality of life in patients with monocular cataract. **Methods:** A total of 120 patients with monocular cataract treated in our department from December 2020 to July 2021 were selected as the subjects. They were divided into an experimental group (wearing corneal bandage lens) and a control group (without corneal bandage lens) by convenient sampling method. Self-rating Anxiety Scale and Visual Function Quality of Life Scale were used to evaluate and compare the degree of anxiety and postoperative quality of life between the 2 groups. **Results:** There was no significant difference in anxiety score and quality of life score between the 2 groups before admission ($P>0.05$). On the first day after

收稿日期 (Date of reception): 2021-11-02

通信作者 (Corresponding author): 卢素芬, Email: wshlsf@126.com

operation, the anxiety score of the experimental group was significantly lower than that of the control group, and the quality of life score was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). The anxiety score of patients in the experimental group decreased from 55.35 ± 7.09 to 43.77 ± 5.56 , and the degree of anxiety decreased by 20% compared with that before admission. The anxiety score of patients in the control group decreased from 54.27 ± 5.93 to 47.92 ± 7.02 , and the degree of anxiety decreased by 12% compared with that before admission. The score of quality of life in the experimental group increased from 55.32 ± 25.57 before admission to 81.01 ± 13.74 on the first day after operation, an increase of 46%. The quality of life score of patients in the control group decreased from 56.38 ± 14.43 before admission to 36.15 ± 17.97 on the first day after operation, a decrease of 35%.

Conclusion: Corneal bandage lens can reduce the anxiety of patients with monocular cataract and improve the quality of life after operation.

Keywords bandage mirror; cycloopia; cataract; anxiety; quality of life; mood

独眼白内障患者是指由于先天性眼球发育不全、外伤、新生血管性青光眼、视神经病变、眼底出血、糖尿病疾病、眼内恶性肿瘤、严重的眼内炎等原因造成单眼失明,而另一眼出现白内障需要手术治疗者^[1-2]。由于白内障是致盲性眼病,随着时间推移患者视力不断降低,可严重影响患者的生活及工作,若未能及时进行手术治疗可出现致盲的情况。另外,独眼白内障患者会存在一定的焦虑、抑郁、自卑等情绪^[3],加上对手术预后、术后包扎术后生活不能自理的顾虑,都会让患者对白内障手术产生焦虑恐惧的心理,影响手术的进行。

如何消除患者顾虑、降低患者焦虑情绪顺利完成手术是临床独眼白内障患者手术工作的一大重点。临床上常通过优质护理干预来稳定患者心理情绪及减少并发症的发生,但是术后视觉缺失给患者带来的生活不便及安全隐患未能解决。角膜绷带镜可用于多个方面,其中角膜绷带镜能起到隔离角膜的作用,在防止微生物入侵、抑制细菌侵入,减少眼部感染方面发挥作用。笔者拟通过将绷带镜的特点运用于独眼白内障患者术后,旨在减轻患者的焦虑情绪,提高术后生活质量。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2020年12月至2021年7月中山大学中山眼科中心白内障科收治的120例独眼白内障患者作为试验对象,采用便利抽样法分为实验组(佩戴角膜绷带镜60例)与对照组(未佩戴角膜绷

带镜60例)。其中实验组男33例,女27例,年龄(56.03 ± 10.77)岁;对照组男29例,女31例,年龄(57.2 ± 11.64)岁。

纳入标准:1)均符合一眼患不可治盲,另一眼又患白内障需手术;2)术前未发生呼吸道系统、眼部急性炎症的感染;3)年龄18~70岁,有自主能力。排除标准:1)存在精神病、老年痴呆或言语功能障碍,无法正常交流的;2)高血压、高血糖不能控制在安全范围内;3)角膜失代偿的角膜穿孔;4)严重干眼、上睑下垂;5)运动障碍。

1.2 方法

对对照组患者进行常规护理:1)做好防跌倒、防坠床的标识,便于在检查、治疗、护理时重点关注患者以确保患者安全;2)术前讲解手术过程、医患配合方法、介绍主刀教授加深患者对手术的了解,树立患者手术的信心;3)工作人员多倾听患者的心理感受、鼓励患者多倾诉以便及时解决患者的疑问及实际问题;4)运用社会支持系统,减少患者的顾虑,提高手术信心;5)在表麻下行单眼“白内障超声乳化吸除+人工晶体植入术”;6)术毕常规使用抗生素眼膏后用无菌敷料包扎术眼;7)术后第1天常规予拆除无菌敷料后开始使用抗生素眼水,睡前使用抗生素眼膏。

实验组在对照组常规护理的基础上予:1)术毕佩戴角膜绷带镜(博士伦纯视软性亲水接触镜,制作材料为Balafilcom A硅水凝胶材料^[4])后,用带孔的眼罩盖眼而不对术眼进行无菌敷料包扎;2)为预防感染患者手术当天开始使用抗生素眼药水,为避免眼膏影响绷带镜的透气功能,故戴镜

期间不使用抗炎眼膏; 3)告知患者术后不可揉搓眼睛、不可用力眨眼睛以免绷带镜移位; 4)告知患者不可自行摘除绷带镜, 7 d后复诊时由主管医生摘除。若戴镜期间出现眼红、眼痛、视力下降的情况及时返院复诊。

采集资料的时间定为入院前及术后第1天未进行拆除眼部无菌敷料前。量表由调查者采用结构式访谈法逐条询问代为填写。问卷回收后对其进行整理、录入数据、量表计分。1)焦虑自评量表评分表^[5]具体计分为: 量表有20个项目, 每个项目得分均为1~4分, 各个项目原始得分相加后再乘以1.25后得到最后的标准分。得分越高, 表示焦虑水平越高^[6]。2)生存质量量表^[7-8]具体计分为: 量表由自理能力、活动能力、社交能力、心理状态四部分组成。每个部分有1~4个项目, 每个项目1~4分, 分值越高, 困难度越大。为使每个指标的起点分数和最大分数在同一个水平, 从而保证指标之间的比较, 将所有的指标转化成0~100之间的分数。例如对于与视力有关的日常生活限制这一指标, 由4个问题组成, 每个问题的原始分数为1~4, 首先用最高的分数“4”减去原始分数得到0~3之间的数值, 再将4个问题的分数相加, 得到0~12之间的数值, 再除以4个问题的最高分12, 得到0~1之间的数值, 再乘以100, 最后得到0~100之间的数值^[9]。

1.3 观察指标

1)焦虑程度: 焦虑评定的临界标准分为50分, 50~60分为轻度抑郁焦虑; 61~70分为中度抑郁焦虑; >70分为重度抑郁焦虑。分值越高, 焦虑倾向越明显^[10]。

2)生存质量: “0”代表最大困难程度, “100”代表最小困难程度, 分数越高, 生存质量状态越好。

1.4 统计学处理

采用SPSS 26.0统计学软件对数据进行分析。计数资料以频数、百分比描述, 2组比较采用 χ^2 检验; 计量资料以均数 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)进行描述, 2组比较采用独立样本 t 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2组患者在性别、年龄、文化程度、入院方式等基本资料方面比较差异无统计学意义($P>0.05$, 表1), 具有可比性。

表1 2组患者一般资料比较($n=60$)

Table 1 Comparison of general data between the 2 groups ($n=60$)

项目	实验组/例	对照组/例	χ^2	P
性别			0.53	0.46
男	33	29		
女	27	31		
年龄/岁			0.56	0.69
20~29	1	3		
30~39	5	3		
40~49	7	4		
50~70	47	50		
文化程度			0.47	0.53
文盲	1	2		
小学	24	25		
初中	14	11		
高中	12	14		
专科及以上	9	8		
婚姻状况			0.26	0.61
未婚	8	10		
已婚	52	50		
入院方式			0.35	0.55
扶行	20	17		
步行	40	43		
慢性病			0.32	0.57
有	39	36		
无	21	24		

在整个戴镜期间, 实验组患者未出现继发感染及角膜水肿等症状, 未出现佩戴角膜绷带镜有关的视觉损伤, 对照组有2例患者在1周内发生角膜水肿。

实验组患者的焦虑评分由入院前的 55.35 ± 7.09 降低至 43.77 ± 5.56 , 焦虑程度比入院前减轻20%; 对照组患者焦虑评分由入院前的 54.27 ± 5.93 降低至 47.92 ± 7.02 , 焦虑程度较入院前减轻12%。两组术后焦虑评分相比, 差异有统计学意义($t = -3.59$, $P < 0.001$)。

实验组患者生存质量评分由入院前的 55.32 ± 25.57 增至术后第1天的 81.01 ± 13.74 , 上涨了46%; 对照组患者生存质量评分由入院前的 56.38 ± 14.43 降低至术后第1天的 36.15 ± 17.97 , 降低了35%。两组术后生存质量评分相比, 差异有统计学意义($t = 15.36$, $P < 0.001$)。

术后第1天, 实验组有2例患者的裸眼视力 ≤ 0.05 , 15例患者的裸眼视力为 $0.05 \sim 0.30$, 43例患者的裸眼视力 > 0.3 ; 对照组有4例患者的裸眼视力 ≤ 0.05 , 14例患者的裸眼视力为 $0.05 \sim 0.30$; 42例患者的裸眼视力 > 0.3 。

3 讨论

独眼白内障患者焦虑抑郁的原因为: 患者只剩一眼视力, 若治疗失败导致双眼盲无法生活自理, 因此对手术的期望值很高不能接受手术失败的情况。中年独眼患者是家庭的支柱, 担心日后无法履行家庭义务、害怕成为子女及家人的负担, 他们对手术及预后极度焦虑、恐惧。这是因为有社会压力的患者焦虑程度更高, 这可能由于社会压力会导致个体在知觉和认知上出现安危、急缓的判断, 而后在心理和生理上出现不同程度的反应^[11]。白内障术后常规佩戴眼罩过夜是预防感染的有效方法, 但也与单眼视觉或立体视觉缺失造成不便甚至损害有关^[12]。当对照组患者因术后立体视觉缺失导致日常生活需要他人协助完成时而产生焦虑、自卑心理, 觉得是自己拖累了家人, 为避免麻烦, 常常不能及时提出自己的需求。

在本研究中, 对照组患者突然间生活不能完全自理, 不能尽快进入患者角色, 患者常会有情绪低落、孤独不愿与周围人交往、不探视亲友等活动和社交能力下降的表现。实验组患者的焦虑情绪明显减轻的原因为患者术后佩戴绷带镜后获

得“即时视力”大部分能改变低视力状态, 提高患者的自理、活动及社交能力, 这对术后的独眼患者特别重要。因此大大提高了术后患者的生活质量。

角膜绷带镜是一种软性亲水性角膜接触镜, 具有柔软、富有弹性、含水透明和安全舒适等特点, 能起到很好的覆盖保护作用, 减少眼部刺激, 可用于保护眼表、治疗或辅助治疗某些眼病^[13], 临床上常用于角膜病变、角膜移植、角膜屈光手术、胬肉切除术后联合使用绷带镜等。佩戴绷带镜的患者术后没有发生一例术后感染, 可能与绷带镜具有高透氧、含水性、吸水的特点有关, 其可以使氧气、抗菌眼药水直接抵达角膜上皮, 并且能够长时间维持药物的有效浓度和较好的眼球表面保湿效果^[14]; 绷带镜还可以隔离角膜, 抑制细菌入侵, 其独特的双弧形设计, 使得镜片更容易牢固贴附于角膜, 起到密闭作用^[15], 代替传统的无菌敷料包扎术眼。实验组的患者都能接受购买绷带镜的费用, 可能与患者无法适应“失明”带来的恐惧、不安及生活不便有关。

综上, 独眼白内障患者术后使用绷带镜获得了术眼的视物功能、提高独立日常生活的能力, 大大减轻社会和家庭的负担, 从而降低了患者的焦虑抑郁情绪, 提高术后生活质量。

开放获取声明

本文适用于知识共享许可协议(Creative Commons), 允许第三方用户按照署名(BY)-非商业性使用(NC)-禁止演绎(ND)(CC BY-NC-ND)的方式共享, 即允许第三方对本刊发表的文章进行复制、发行、展览、表演、放映、广播或通过信息网络向公众传播, 但在这些过程中必须保留作者署名、仅限于非商业性目的、不得进行演绎创作。详情请访问: <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>。

参考文献

1. 郭秀霞. 眼球摘除患者的心理护理[J]. 北方医药, 2013, 10(3): 167. GUO Xiuxia. Psychological nursing care of patients with enucleation of eyeball[J]. North Medicine, 2013, 10(3): 167.
2. 袁佳琳, 刘恒, 杨静. 56例独眼患者围手术期心理护理体会[J].

- 西南军医, 2019, 21(4): 384-385.
- YUAN Jialin, LIU Heng, YANG Jing. Perioperative psychological nursing experience of 56 patients with one eye[J]. Journal of Military Surgeon in Southwest China, 2019, 21(4): 384-385.
3. 王潇潇, 李楠楠. 探讨心理护理干预对老年白内障患者心理情绪及并发症的护理效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(2): 150, 152.
WANG Xiaoxiao, LI Nannan. To explore the nursing effect of psychological nursing intervention on psychological mood and complications of senile cataract patients[J]. Journal of Clinic Nursing's Practicality, 2016, 1(2): 150, 152.
 4. 李新, 张清生, 冯督. 角膜绷带镜对白内障超声乳化术中角膜上皮损伤的临床疗效[J]. 河南医学研究, 2019, 28(5): 856-858.
LI Xin, ZHANG Qingsheng, FENG Du. Clinical effect of corneal bandage mirror on corneal epithelial injury in phacoemulsification[J]. Henan Medical Research, 2019, 28(5): 856-858.
 5. 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册[M]. 北京: 国心理卫生杂志社, 1999.
WANG Xiangdong, WANG Xilin, MA Hong. Handbook of mental health rating scale[M]. Beijing: National Mental Health Magazine, 1999.
 6. 黄晓辉, 张立贵. 独眼患者30例术前焦虑的护理干预及效果[J]. 国际眼科杂志, 2010, 10(11): 2219-2220.
HUANG Xiaohui, ZHANG Ligui. Nursing intervention and effect of preoperative anxiety in 30 cases of one-eyed patients[J]. International Journal of Ophthalmology, 2010, 10(11): 2219-2220.
 7. Villegas EA, Manzanera S, Lago CM, et al. Effect of crystalline lens aberrations on adaptive optics simulation of intraocular lenses[J]. J Cataract Refract Surg, 2019, 35(2): 126-131.
 8. 赵家良. 眼科临床指南(PPP)在中国的15年[J]. 中国耳鼻喉科杂志, 2018, 18(2): 75-78.
ZHAO Jialiang. Ophthalmology guide (PPP)15 years in China[J]. Chinese Journal of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, 2018, 18(2): 75-78.
 9. 刘杰为, 何明光. 视功能生存质量评价量表[J]. 中国临床康复, 2002, 6(19): 2835-2837.
LIU Jiewei, HE Mingguang. Visual function quality of life evaluation scale[J]. Chinese Journal of Clinical Rehabilitation, 2002, 6(19): 2835-2837.
 10. 伍文英, 吴欣期, 蔡惠霞. 对独眼白内障患者心理情绪及并发症护理干预效果分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(10): 160-162.
WU Wenyong, WU Xinqi, CAI Huixia. Analysis of nursing intervention effect on psychological mood and complications of patients with one-eyed cataract[J]. China Practical Medical, 2017, 12(10): 160-162.
 11. 李晓文, 赵平, 王灿, 等. 白内障住院患者焦虑现状及影响因素研究[J]. 中国卫生统计, 2019, 36(3): 416-417.
LI Xiaowen, ZHAO Ping, WANG Can, et al. Study on anxiety status and influencing factors of inpatients with cataract[J]. Chinese Journal of Health Statistics, 2019, 36(3): 416-417.
 12. Shi DN, Song H, Ding T, et al. Evaluation of the safety and efficacy of therapeutic bandage contact lenses on post-cataract surgery patients[J]. Int J Ophthalmol, 2018, 11(2): 230-234.
 13. 袁黎君, 田川. 绷带镜在翼状胬肉切除术后患者疼痛护理中的应用[J]. 护理与康复, 2020, 19(4): 60-62.
YUAN Lijun, TIAN Chuan. Application of bandage in pain nursing of patients after pterygium excision[J]. Nursing and Rehabilitation Journal, 2020, 19(4): 60-62.
 14. Rashad R, Weed MC, Quinn N, et al. Extended wear bandage contact lenses decrease pain and preserve vision in patients with epidermolysis bullosa: case series and review of literature[J]. Ocul Immunol Inflamm, 2020, 28(3): 379-383.
 15. 阮慧蒙, 晋秀明. 角膜绷带镜应用于治疗角膜穿孔及近穿孔的效果评价[J]. 基因组学与应用生物学, 2017, 36(5): 1824-1831.
RUAN Yimeng, JIN Xiuming. Evaluation of the effect of corneal bandage mirror in treating corneal perforation and near perforation[J]. Genomics and Applied Biology, 2017, 36(5): 1824-1831.

本文引用: 莫伍玲, 肖霞, 赖旺英, 卢素芬. 角膜绷带镜对独眼白内障患者焦虑情绪及生活质量的影响[J]. 眼科学报, 2022, 37(7): 558-562. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2022.04.06

Cite this article as: MO Wuling, XIAO Xia, LAI Wangying, LU Sufen. Effect of corneal bandage lens on anxiety and quality of life in patients with one-eyed cataract[J]. Yan Ke Xue Bao, 2022, 37(7): 558-562. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2022.04.06