

DOI: 10.3969/j.issn.1004-4949.2025.21.041

眼罩模拟联合延续性护理对重睑术患者术后应对适应能力及重睑改善效果的影响

刘丹丹

(廊坊市广阳区眼科医院, 河北 廊坊 065000)

[摘要]目的 探讨眼罩模拟联合延续性护理对重睑术患者术后应对适应能力及重睑改善效果的影响。
方法 选取2024年5月-2025年5月廊坊市广阳区眼科医院收治的92例重睑术患者, 按随机数字表法分为对照组和观察组, 各46例。对照组实施常规护理, 观察组实施眼罩模拟联合延续性护理, 比较两组术后应对适应能力、重睑改善效果、自护能力、并发症发生情况。
结果 观察组术后1、3个月术后应对适应能力评分高于对照组 ($P<0.05$) ; 观察组术后3个月重睑改善效果评分高于对照组 ($P<0.05$) ; 观察组术后3个月自护能力评分均高于对照组 ($P<0.05$) ; 观察组并发症发生率 (4.35%) 低于对照组 (23.91%) ($P<0.05$) 。
结论 在重睑术患者中应用眼罩模拟联合延续性护理, 能够提升患者术后应对适应能力及自护能力, 有效改善重睑效果, 降低并发症发生几率。

[关键词] 重睑术; 延续性护理; 眼罩模拟; 重睑改善效果; 应对适应能力

[中图分类号] R473.77

[文献标识码] A

[文章编号] 1004-4949 (2025) 21-0162-04

Effect of Eye Mask Simulation Combined with Continuous Nursing on Postoperative Coping and Adaptive Capacity and Double Eyelid Improvement Effect in Patients Undergoing Double Eyelid Surgery

LIU Dandan

(Guangyang District Ophthalmology Hospital of Langfang City, Langfang 065000, Hebei, China)

[Abstract]**Objective** To explore the effect of eye mask simulation combined with continuous nursing on postoperative coping and adaptive capacity and double eyelid improvement effect in patients undergoing double eyelid surgery. **Methods** A total of 92 patients undergoing double eyelid surgery admitted to Guangyang District Ophthalmology Hospital of Langfang City from May 2024 to May 2025 were selected, and they were divided into the control group and the observation group by the random number table method, with 46 patients in each group. The control group received conventional nursing, and the observation group received eye mask simulation combined with continuous nursing. The postoperative coping and adaptive capacity, double eyelid improvement effect, self-care ability and complications were compared between the two groups. **Results** The scores of postoperative coping and adaptive capacity in the observation group at 1 and 3 months after operation were higher than those in the control group ($P<0.05$). The score of double eyelid improvement effect in the observation group at 3 months after operation was higher than that in the control group ($P<0.05$). The scores of self-care ability in the observation group at 3 months after operation were higher than those in the control group ($P<0.05$). The incidence of complications in the observation group (4.35%) was lower than that in the control group (23.91%) ($P<0.05$). **Conclusion** The application of eye mask simulation combined with continuous nursing in patients undergoing double eyelid surgery can improve their postoperative coping and adaptive capacity as well as self-care ability, effectively enhance the double eyelid effect, and reduce complications.

[Key words] Double eyelid surgery; Continuous nursing; Eye mask simulation; Double eyelid improvement effect; Coping and adaptive capacity

重睑术 (double eyelid surgery) 可帮助患者改善眼部美观度, 从视觉上使眼睛更加突出, 以实现眼部美容效果^[1]。临幊上所实施的重睑术多为微创手术, 因其具有创伤小、恢复快、瘢痕小等特点, 受到患者青睐, 但手术刺激会造成患者出现不适感, 进而降低患者的就医体验感和就医满意度^[2, 3]。目前, 该手术的常规护理内容较为简单, 患者在实施重睑术后, 许多医生和护理人员未对患者的术后护理引起重视, 且未跟踪指导患者院外护理, 加上术后有些患者自护期间未能严格遵循注意事项, 导致手术创面出现不良反应, 如感染、肿胀、渗血等, 对患者的眼部美观会造成严重影响。故有效的护理措施对患者术后恢复有重要意义。眼罩模式是通过模拟现实场景, 使患者提前体验术后眼睛覆盖状态并适应该状态, 减少术后的应激反应和提高患者对手术的认知, 帮助患者更好地适应眼部术后状态。延续性护理是一种从医院护理延续到家庭护理的护理方法, 在重睑术患者术后仍持续进行护理, 这可帮助患者缓解和适应术后局部刺激及视力变化造成的不适感, 以达到促进手术恢复的目的^[4]。基于此, 本研究旨在探究重睑术患者应用眼罩模拟联合延续性护理对其术后应对适应能力及重睑改善效果的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2024年5月~2025年5月廊坊市广阳区眼科医院收治的92例重睑术患者, 按随机数字表法分为对照组和观察组, 每组46例。对照组男21例, 女25例; 年龄19~35岁, 平均年龄 (25.28 ± 1.29) 岁。观察组男22例, 女24例; 年龄18~34岁, 平均年龄 (25.26 ± 1.27) 岁。两组性别、年龄比较, 差异无统计学意义($P>0.05$), 研究可比。所有患者均知情同意, 并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准: 年龄18~35岁; 患者可正常沟通, 认知和精神正常; 患者无其他疾病。排除标准: 存在手术禁忌; 患者诊断为低视力者; 临床资料不完整者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 实施常规护理: 护理人员在患者开展重睑手术前, 协助其做好各项术前检查, 对患者实施术前健康教育; 将手术方案详细告知患者, 并让患者知晓手术可能存在的风险, 帮助患者建

立对手术的正确认知; 向患者发放有关手术的文字材料, 将手术方法、手术过程和术后注意事项告知患者; 术后门诊留观1 h, 术后7 d和30 d时, 护理人员电话随访患者, 了解患者的术后适应和恢复情况。

1.3.2 观察组 实施眼罩模拟联合延续性护理: 眼罩模拟训练: 实施重睑手术前, 由护理人员在患者访视过程中为其准备两只眼罩; 护理人员为患者佩戴眼罩, 向患者讲解眼罩模拟训练的注意事项; 预先设置好日常生活场景, 包括吃饭、穿衣、洗漱等, 患者佩戴眼罩后, 护理人员让患者模拟上述生活场景, 鼓励患者阐述其的想法, 告知患者重睑术后会出现眼部肿胀情况, 术后眼部会包扎、肿胀及遮挡眼部均会影响其的视物能力, 帮助患者提前适应术后的眼部状态; 延续性护理: ①成立护理小组和组建微信群: 成员由美容门诊专职护理人员3名、主治医师1名和护士长1名组成; 由小组成员组建微信群聊, 邀请患者和家属加入, 通过微信群向患者发送重睑术的快速消肿方法、适应证、用药指导、术后注意事项和护理方法、饮食等; ②开展院外指导: 重睑术后7 d内, 护理人员每日开展随访, 术后第1 d需告知患者多练习闭眼和睁眼, 以避免感染, 并注意保持眼部切口清洁; 重睑术后7 d内, 在微信平台上向患者推送重睑术相关知识, 包括用药说明、术眼冷热敷时间、注意事项、饮食指导等, 且通过术后随访了解患者的术眼恢复情况; 若重睑术患者出现疼痛、红肿等现象, 且较为明显时, 为防止情况恶化, 需及时去医院就诊; 需要对患者开展心理指导, 安抚患者情绪, 并为患者做好术后情绪疏导; ③动态追踪术后效果: 重睑术后7 d~3个月, 对患者每周随访1次, 直观动态追踪患者恢复情况; 对于患者自护过程中的疑问, 护理人员需为患者耐心且专业的解答, 针对患者的具体情况, 为患者提供个性化指导, 确保延续性护理的有序开展。

1.4 观察指标

1.4.1 评估两组术后应对适应能力 于术后1、3个月采用中文版简易罗伊应对适应量表^[5]进行评估, 该量表包含15个条目, 总分为15~60分, 评分越高表明术后应对适应能力越好。

1.4.2 评估两组重睑改善效果 于术后3个月由整形美容医师通过眼睑是否对称、眼睑是否恢复正常、是否自然3项进行评估, 每项1~5分, 总分

15分, 评分越高表明重睑改善效果越好^[6]。

1.4.3 评估两组自护能力 于术后3个月采用自我护理能力量表进行评估, 包括自我责任感(8条目)、健康知识水平(14条目)、自我概念(9条目)、自我护理技能(12条目)4个维度, 共43个条目, 每个条目采用5级评分法, 评分范围为0~4分, 总分为172分, 评分越高表明自护能力越好^[7]。

1.4.4 记录两组并发症发生情况 记录两组术后局部肿胀、疼痛、感染、局部渗血、瘢痕等并发症发生情况。

1.5 统计学方法 采用SPSS 25.0统计学软件进行数据分析, 计数资料以[n (%)]表示, 行 χ^2 检验; 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 行t检验; $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后应对适应能力比较 观察组术后1、3个月术后应对适应能力评分高于对照组

($P < 0.05$), 见表1。

2.2 两组重睑改善效果比较 观察组术后3个月重睑改善效果评分高于对照组($P < 0.05$), 见表2。

2.3 两组自护能力比较 观察组术后3个月自护能力评分均高于对照组($P < 0.05$), 见表3。

2.4 两组并发症发生情况比较 对照组局部肿胀3例, 疼痛3例, 局部渗血2例, 瘢痕2例, 感染1例; 观察组局部肿胀1例, 疼痛1例。观察组并发症发生率为4.35% (2/46), 低于对照组的23.91% (11/46) ($\chi^2 = 7.256$, $P = 0.007$)。

表1 两组术后应对适应能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	术后1个月	术后3个月
对照组	46	40.12 ± 2.31	45.37 ± 2.65
观察组	46	44.58 ± 2.59	50.71 ± 2.78
<i>t</i>		8.716	9.430
<i>P</i>		0.000	0.000

表2 两组重睑改善效果比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	眼睑是否恢复正常	眼睑是否对称	是否自然	总分
对照组	46	3.08 ± 1.02	3.11 ± 1.05	3.37 ± 1.06	10.17 ± 2.31
观察组	46	3.89 ± 1.09	3.78 ± 1.07	3.81 ± 1.08	13.05 ± 1.86
<i>t</i>		3.680	3.031	2.868	7.940
<i>P</i>		0.000	0.003	0.005	0.000

表3 两组自护能力比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	自我责任感	健康知识水平	自我概念	自我护理技能	总分
对照组	46	22.15 ± 3.33	41.21 ± 5.51	25.38 ± 4.29	27.28 ± 4.51	139.11 ± 6.21
观察组	46	26.39 ± 3.28	49.31 ± 6.16	31.21 ± 4.21	31.07 ± 4.77	158.31 ± 7.15
<i>t</i>		6.152	6.647	6.578	3.916	14.467
<i>P</i>		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

美容整形旨在改善患者形象并提升自信, 求美者对此普遍抱有较高期望^[8, 9]。而眼部作为面部重要器官, 其形态调整能有效增强面部美感^[10]。随着审美需求的提升与医疗技术的进步, 接受眼部整形的人数日益增多^[11]。其中, 重睑术(双眼皮手术)作为最常见术式之一, 其效果不仅取决于医生技术, 也与护理措施密切相关。尽

管重睑术可有效改善眼部外观, 但术后常出现局部视线模糊、眼部肿胀等症状, 其会影响患者的舒适度与日常生活^[12]。因此, 实施有效的护理措施对提升手术效果和患者满意度具有重要意义。眼罩模拟让患者提前适应术后眼部覆盖状态, 能提升患者对手术的认知, 降低术后应激反应, 有利于患者术后恢复。延续性护理能够帮助患者出院后继续实施护理干预措施, 做好术后眼部护理

工作,帮助患者平稳度过过渡期,促进患者术后恢复。

本研究结果显示,观察组术后1、3个月术后应对适应能力评分高于对照组($P<0.05$),这说明在重睑术患者中应用眼罩模拟联合延续性护理,可提升患者术后应对适应能力。原因分析,通过给予重睑术患者眼罩模拟练习,提前让患者感受和体验眼部被遮挡的感觉以适应眼睛覆盖状态,能帮助患者减少术后视力模糊所造成的不适感,促使患者更快适应术后不适感,增强患者对术后眼部状态的控制能力,从而提升患者的术后应对适应能力^[13, 14]。重睑术通常是日间手术,患者在完成重睑术后需要居家开展自我护理,而自我护理能力会对手术效果造成一定的影响^[15]。观察组术后3个月自护能力评分均高于对照组($P<0.05$),这说明在重睑术患者中应用眼罩模拟联合延续性护理,可提升患者自护能力。原因分析,眼罩模拟练习提升了患者的术后应对适应能力,延续性护理实施时,护理人员通过微信群向患者推送居家护理相关知识,可提升患者的护理知识掌握度,且对患者实施随访追踪,能帮助患者更好地提高自护能力^[16]。观察组术后3个月重睑改善效果评分高于对照组($P<0.05$);观察组并发症发生率低于对照组($P<0.05$),这说明在重睑术患者中应用眼罩模拟联合延续性护理,可提升患者术后重睑改善效果,降低术后并发症。原因分析,眼罩模拟联合延续性护理能提升患者的术后眼部状态适应能力和居家自护能力,且护理人员给予患者个性化、专业化指导,直观动态追踪患者的术眼恢复情况,这在一定程度上可有效防止术后并发症的发生和提升术后重睑改善效果^[17, 18]。

综上所述,在重睑术患者中应用眼罩模拟联合延续性护理,能够提升患者术后应对适应能力及自护能力,有效改善重睑效果,降低并发症发生几率。

[参考文献]

- [1]曾佳丽,马春蓉,郝利,等.多波长皮肤美容光疗系统对重睑术后眼部肿胀及伤口愈合的干预效果分析[J].中国美容医学,2025,34(1):20-24.
- [2]张予川.切开法重睑术在埋线法重睑术后修复中的应用[J].中华实用诊断与治疗杂志,2022,36(5):493-495.
- [3]蒋威,徐文云,刘翠娟.盐酸金霉素眼膏与重组人表皮生长因子凝胶外用对重睑术后切口愈合及术后恢复效果的影响[J].陕西医学杂志,2020,49(11):1493-1495,1502.
- [4]黄文静,周蓓.基于网络化平台的延续性护理在微创重睑术中的应用[J].医学美学美容,2022,31(2):95-97.
- [5]李世杰,杨燕妮,黄丽,等.中文版简易罗伊应对适应量表的信度效度研究[J].中国护理管理,2018,18(6):766-770.
- [6]刘亚妮,冯雪亮,史晶静,等.过渡期护理模式在先天性白内障术后患者远程护理干预的应用[J].中国药物与临床,2021,21(2):340-342.
- [7]徐艳娇,吕蕊,李咏梅.基于微信的延续性护理对门诊重睑成形术后患者不良反应及满意度的影响[J].齐鲁护理杂志,2020,26(18):50-52.
- [8]黄文静,周蓓.基于网络化平台的延续性护理在微创重睑术中的应用[J].医学美学美容,2022,31(2):95-97.
- [9]李矜然,鲁元刚,宋燕莹,等.基于微信平台延伸服务在微创重睑术中的应用效果分析[J].中国美容医学,2020,29(3):149-152.
- [10]张利,赵珊.优质护理干预对重睑术联合下眼袋矫正术患者的影响[J].医学美学美容,2024(18):182-186.
- [11]Chen B, Ma L, Wang J. Three-Point Vertical Mattress Suture: A Simple Technique for Mild Blepharoptosis Correction in Partial-Incision Double-Eyelid Surgery[J]. Facial Plast Surg, 2023, 39(1):57-62.
- [12]王秋香.积极心理学理论指导的放松训练联合知信行宣教对重睑术患者围手术期焦虑自信心和满意度的影响[J].山西医药杂志,2025,54(12):940-945.
- [13]麻慧菱,蔡秀秀,张姣姣.保留睑板前眼轮匝肌睑缘切口内固定法重睑术的临床应用[J].中华整形外科杂志,2024,40(5):537-544.
- [14]盖红宇,孙晨.整体内固定联合上睑提肌腱膜悬挂治疗臃肿上睑重睑术的效果[J].中华医学美学美容杂志,2024,30(4):344-349.
- [15]姜鹏.切开法重睑术在埋线法重睑术后修复中的应用价值[J].医学美学美容,2024,33(5):91-94.
- [16]王伟,单既刚.小切口提上睑肌缝线缩短术联合微创重睑术治疗老年性上睑下垂的疗效分析[J].中国冶金工业医学杂志,2025,42(2):195-196.
- [17]刘欣怡,覃楠玲,向喜桃.眼罩模拟联合过渡期护理对就医者重睑术后适应及恢复效果的影响[J].中国美容医学,2022,31(11):178-180.
- [18]李文英,王志学.基于智能手机的延续性护理在眼科术后患者中的应用[J].临床护理杂志,2018,17(6):44-47.