

探讨足月新生儿眼底筛查流程的临床应用效果及护理

陈娅娜 傅钰仙^{通讯作者}

重庆医科大学附属第二医院, 重庆 400010

摘要:目的: 探讨在新生儿眼底病筛查的过程中严密标准的护理配合流程对检查顺利开展的重要意义。方法: 对足月新出生 24-48 小时以后到一周内的婴儿成立专业的护理小组配合医生完成眼底筛查。结果: 选取于 2019 年 12 月在我院出生的 1600 例婴儿进行眼底筛查, 其中早产儿 58 例, 通过 Retcam, 新生儿眼底筛查检出视网膜出血 370 例, 视网膜渗出 2 例, 牵牛花综合征 1 例, 视网膜劈裂 2 例, 脉络膜缺损 1 例。结论: 应用规范的护理标准流程对新生儿眼底病筛查进行配合能有效地干预和管理新生儿眼底病的检出率, 为儿童视觉发育的开展也到了安全和预防指导作用。

关键词: 新生儿; 眼底筛查; 护理流程; 标准

To explore the clinical application effect and nursing of full-term neonate fundus screening process

Abstract Objective: To explore the significance of strict standard nursing cooperation process in the process of screening for neonatal ocular fundus disease. **Method:** Set up a professional nursing team for babies born within 24-48 hours after full term birth to within one month to cooperate with doctors to complete fundus screening. **Results:** 1600 infants born in our hospital in December 2019 were selected for fundus screening, including 58 premature infants. Retcam, neonatal fundus screening detected 370 cases of retinal hemorrhage, 2 cases of retinal exudation, and cattle 1 case of floral complex, 2 cases of retinal split, and 1 case of choroidal defect. **Conclusion:** The application of standardized nursing standard procedures for neonatal ocular fundus disease screening can effectively intervene and manage the detection rate of neonatal ocular fundus disease, and it also plays a role in safety and prevention guidance for the development of children's visual development.

Keywords: newborn; fundus screening; nursing process; standard

新生儿视觉发育与眼部解剖结构以及外界的刺激有着直接关系, 一旦任何环节出现问题, 则会影响患儿的视功能, 甚至造成不可逆损伤, 严重影响新生儿日后生活。由于眼部疾病多无明显症状, 且新生儿无法主诉, 使得眼部疾病错过最佳治疗时间。Retcam 是一种眼底筛查方法, 对新生儿眼底疾病有着较高的确诊率, 但易受到外界因素影响, 眼底筛查检查结果准确率不高, 为了提升眼底筛查准确率, 应在检查过程中加强护理配合工作。本文采取回顾性分析法, 对 Retcam 眼底筛查过程中采取护理标准流程的效果进行分析, 分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于 2019 年 12 月在我院出生的 1600 例婴儿进行眼底筛查, 其中早产儿有 58 例, 占比 3.62%; 足月新生儿有 1542 例, 占比 96.38%。其中, 男性新生儿 869 例, 女性新生儿 731 例; 日龄 (1-7) d, 平均日龄 (4.24±1.01) d; 出生体重 3150-4532g, 平均 (3956.14±25.32) g; 分娩方式: 965 例顺产, 635 例剖宫产。对新生儿的基本资料进行统计学分析, $P>0.05$ 表示差异无统计学意义。

1.2 方法

于 2019 年 12 月选取在我院出生的 1600 例婴儿, 利用美国科瑞医疗系统公司开发的 RetcamIII 系统, 对婴儿眼底进行筛查。在进行眼底筛查之前, 护理人员应与婴儿家属进行有效的沟通与交流, 进而签订 RetcamIII 检查同意书。护理人员叮嘱婴儿家属在检查的 1h 之前, 禁奶禁水, 并使用复方托吡卡胺滴眼液散瞳, 5-10min 一次, 连续使用 3 次。利用 1% 盐酸奥布卡因滴眼液进行表面麻醉, 且将左氧氟沙星凝胶涂布在婴儿角膜表面。利用 RetcamIII 系统应先从婴儿的右眼开始, 再到左眼, 分别采集双眼后极部、周边各象限眼底图片, 并截图予以保存。在婴儿检查过程中, 应注重护理干预措施的落实, 加强护理配合, 提高婴儿筛查准确率。

1.2.1 检查前的护理干预

护理人员需为患儿家属进行健康宣教, 告知眼底筛查的重要性, 促使患儿家属签署告知书, 将存根放置在婴儿筛查档案中, 避免出现医患纠纷。护理人员应为患儿家属进行心理护理干预, 新生儿家属对眼底筛查工作缺乏正确的认知,

对眼底筛查较为排斥。护理人员应与新生儿家属进行有效沟通, 告知筛查目的、注意事项以及可能出现的问题, 降低患儿家属的疑虑与恐惧感。护理人员需耐心解答患儿家属的疑问, 降低患儿家属的心理负担, 促使患儿家属积极配合眼底筛查工作, 并做好准备。

1.2.2 检查前护理配合

(1) 检查室准备

在患儿眼底筛查前, 应为检查室通风, 确保检查室空气流通, 且保持检查室内湿度为 55%~65%, 温度在 24~26℃。另外在检查时, 应保证每个检查室内只有一位新生儿, 能够有效避免交叉感染现象的发生。护理人员应准备相应的设备, 即新生儿血氧饱和度仪、抢救箱以及氧气枕等抢救设施, 确保患儿出现异常情况时能够立即得到抢救。

(2) 哺乳准备

护理人员应叮嘱新生儿家属, 在检查前的 1h 禁奶禁水, 旨在预防新生儿在检查过程中因哭闹不止发生呕吐现象, 进而诱发窒息症状。

(3) 散瞳

利用复方托吡卡胺滴眼液散瞳时, 需将流出的眼药水予以擦拭, 与此同时, 还需要运用无菌棉签压迫新生儿泪囊区, 避免滴眼液进入到新生儿鼻咽部, 引发异常反应。护理人员应观察新生儿的血压、血氧饱和度等情况, 一旦发现异常, 立即采取急救措施, 并停药。同时儿科医生予以检查, 确诊无异常后, 在为患儿进行眼底筛查。

1.2.3 检查中护理配合

(1) 确认散瞳效果

检查过程中, 护理人员应确认患儿散瞳效果, 散瞳对颜色筛查结果有着直接影响。若是患儿瞳孔并未散至最大状态, 直接进行周围网膜、黄斑以及血管检查, 则会影响最终的检查结果, 无法及时发现眼底疾病, 错过最佳治疗时机。

(2) 检查中的配合

取新生儿的仰卧位, 在新生儿的肩部垫一小枕, 并利用约束带裹住新生儿肩颈部, 防止新生儿在检查时乱动。护理人员不能用力按压新生儿的肩颈部, 避免患儿出现呕吐症状。在固定新生儿头部时, 护理人员需用拇指、食指、虎口处轻压患儿的面颊部、颞侧、下颌部位达到固定目的, 在固定时,

护理人员应注重力度的掌握,放置因用力过大造成角膜损伤,影响筛查的结果准确率。

(3) 检查中观察

在患儿眼底检查过程中,护理人员应运用血氧饱和度仪监测新生儿的指氧,同时,护理人员也需要观察新生儿的面色、呼吸、意识等情况,一旦发现新生儿的血氧饱和度低于90%时,立即停止操作,给予新生儿吸氧治疗,并通知儿科医生。新生儿出现呕吐症状时,护理人员应立即将新生儿抱起,取俯卧位,轻拍新生儿背部,促使新生儿将呕吐物排出,避免引起窒息。待新生儿呕吐完后,护理人员应清理新生儿的口腔,促使新生儿的呼吸保持通畅。

1.2.4 检查后护理配合

待新生儿检查完成后,观察新生儿眼底情况,避免出现结膜下出血、角膜划伤等并发症。将新生儿送回病房后,护理人员应和新生儿家属核对新生儿信息,无误后,告知新生儿家属眼底筛查结果发放时间。护理人员应将新生儿眼底筛查照片打印,放置在新生儿眼底筛查档案中。次日,护理人员回访新生儿家属,了解新生儿眼底筛查后情况。针对已确诊疾病的患儿,护理人员告知新生儿家属复诊时间。

2 结果

通过 RetcamIII系统检查,并接受规范化的护理配合流程,确保新生儿眼底筛查准确率。本项研究中,通过 RetcamIII检查,结果显示:新生儿眼底筛查检出视网膜出血 370 例,占比为 23.12%;视网膜渗出 2 例,占比为 0.13%;牵牛花综合体 1 例,占比为 0.06%;视网膜劈裂 2 例,占比为 0.13%;脉络膜缺损 1 例,占比为 0.06%。如表 1。

表 1 新生儿眼底筛查结果统计

疾病类型	人数 (n)	占比 (%)
视网膜出血	370	23.12
视网膜渗出	2	0.13
牵牛花综合体	1	0.06
视网膜劈裂	2	0.13
脉络膜缺损	1	0.06
正常	1224	76.5

3 讨论

随着人们对于新生儿健康的重视程度越来越高,加大了对新生儿健康的检查力度。眼病对新生儿的影响巨大,需重视新生儿眼病筛查工作的开展。新生儿眼病具有无痛、无明显症状的特点,往往被新生儿家属所忽视,一旦发现新生儿眼部疾病时,错过最佳治疗时间,使得新生儿饱受低视力或者终身失明的痛苦。应在新生儿出现 1 周内进行眼底筛查工作,能够尽早发现新生儿眼底疾病,并采取相应的治疗措施,改善患儿疾病结局。RetcamIII是一种安全、高效的眼底筛查方法,但是由于多种因素影响 RetcamIII的眼底筛查结果准确率,贻误新生儿黄金治疗时间。因此在眼底筛查过程中,应加强护理标准流程的建设,加强护理配合力度,大大提升新生儿眼底筛查的准确率。

综上所述,应用规范的护理标准流程对新生儿眼底病筛查进行配合能有效地干预和管理新生儿眼底病的检出率,为儿童视觉发育的开展也到了安全和预防指导作用。

参考文献

[1]杜娟,巨容,罗红. 新生儿视网膜膜病变的危险因素分析[J]. 医学综述, 2020, 26(08):1650-1654.
[2]凌博,陈水生,戚翠萍. 新生儿眼底筛查结果及眼底疾病高危因素分析[J]. 沈阳医学院学报, 2020, 22(01):51-53.
[3]吴华启,吴立文,刁育林,刘强. Retcam 3 在新生儿眼病筛查中的应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(13):7-8.
[4]王玉瑾,王吉翔,郝红艳,李军,张玉珏. 兰州地区 822 例新生儿眼病 Retcam III系统眼底筛查结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2019, 27(05):583-585+582+642.
[5]张进,陈荆生,王百祥. 新生儿眼病筛查及早期干预方法分析[J]. 国际眼科杂志, 2018, 18(07):1336-1338.
[6]宁静静,黄学林,杨璇. 推广新生儿眼病筛查的必要性[J]. 眼科学报, 2018, 33(02):72-77.
作者简介:第一作者:陈娅娜(1984 年 9 月 27 日),女,汉,籍贯:重庆,本科,专业:护理学,职称:主管护师,工作单位:重庆医科大学附属第二医院,400010. 通讯作者:傅钰仙,主管护师,本科.
基金项目:重庆市中医药科技项目(ZY201802024).