

探索分析角膜绷带镜改善翼状胬肉手术患者术后舒适度的效果以及护理方法

杨旭

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院眼科)

【摘要】目的 探究角膜绷带镜改善翼状胬肉手术患者术后舒适度的效果及护理方法。方法 从本院 2018 年 3 月至 2019 年 3 月之间在本院接受翼状胬肉手术治疗的患者中选取 56 例参与本次研究, 并按照随机分配原则将其平均分成两组, 观察组 28 例, 对照组 28 例。在本次研究中, 术后为对照组患者实施常规护理, 为观察组患者实施角膜绷带镜护理, 对比两组患者的不良反应发生率以及两组患者护理满意度。结果 对比两组患者的不良反应发生率, 观察组 3.57% 明显低于对照组 21.26%, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 对比两组患者护理满意度, 观察组 92.86% 明显高于对照组 71.43%, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在翼状胬肉手术临床治疗中, 术后为患者实施角膜绷带镜护理措施, 可以有效提高患者护理满意度, 降低并发症发生率。

【关键词】 角膜绷带镜; 翼状胬肉手术; 并发症; 护理效果

在眼科临床治疗上翼状胬肉的发病率较高, 若发生后不及时治疗, 待胬肉发展到一定程度就会遮挡视线, 引起角膜散光等问题, 导致患者的视力出现不同程度的下降, 同时眼部会感到强烈不适^[1]。现在, 翼状胬肉的主要临床治疗方式就是手术切除, 但是, 术后病人通常会反应, 眼部出现有异物感、疼痛、流泪不止等问题, 降低了患者的治疗满意度。而切除手术后, 患者眼部出现刺激感的主要原因为角膜上皮缺损导致的, 因此, 在翼状胬肉切除术后需要加强角膜绷带镜护理措施的应用, 提高患者的术后舒适度和满意度^[2]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

从本院 2018 年 3 月至 2019 年 3 月之间在本院接受翼状胬肉手术治疗的患者中选取 56 例参与本次研究, 并按照随机分配原则将其平均分成两组, 观察组 28 例, 对照组 28 例。对照组女患 12 例, 男患 16 例, 患者年龄在 43-75 岁之间, 平均为 (58.69 ± 4.23) 岁, 患病时间在 10 天至 3 个月之间, 平均病程为 (49.58 ± 5.23) 天; 观察组女患 15 例, 男患 13 例, 患者年龄在 41-77 岁之间, 平均为 (59.37 ± 3.98) 岁, 患病时间在 15 天至 4 个月之间, 平均病程为 (66.75 ± 6.74) 天。对比两组患者年龄、性别等一般资料无差异, 无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方式

在翼状胬肉切除术后, 为对照组患者实施常规护理; 为观察组患者实施角膜绷带镜护理措施, 主要内容为: ① 术后及时为患者佩戴角膜绷带镜, 护理人员在实际操作过程中一定要注意动作轻柔; 且严格控制佩戴松紧度, 防治镜片压迫眼球导致创口渗漏、创口裂开等并发症出现; 同时注意镜面弧度和方向, 防治其在角膜上过度移动加重刺激, 同时, 还要预留一定的轻微移动空间, 允许泪液将镜片后的沉积物冲刷掉, 并且要嘱咐病人在多次眨眼后, 确保镜片移动幅度不得超过角膜缘, 眼部无不适感为移动适度。② 术后当日用眼罩将患者术眼包扎起来, 术后第二天将眼罩撤掉, 向术眼中滴入滴眼液, 在患者术眼实施角膜绷带镜期间忌涂眼膏, 避免对镜片的吸水性能以及透氧作用造成影响。在向术眼滴入药水时切勿直接滴在镜片上, 尤其是带颜色的药水, 这样不仅影响药物的吸收, 还会对镜片的透明度造成影响。在本次研究中为两组患者用相同的药水, 均为使用眼膏。③ 在术后医护人员要叮嘱患者不要用力揉眼或者挤眼, 避免角膜绷带镜片发生脱落情况。术后护理人员需严密观察患者角膜绷带镜的位置有无发生移位、脱落的情况。④ 当术眼出现较多分泌物时, 采用生理盐水冲洗结膜囊的方式, 将术眼中沉淀的蛋白质沉淀物冲洗掉。⑤ 患者出院后, 医护人员应叮嘱患者定期到医院复查, 并遵医嘱按时滴眼药, 并予以病人正确指导, 如眼药的正确使用方法、保存方法, 同时注意用眼卫生, 术后一周到院复诊, 在复诊时将患者术眼中的角膜绷带镜取出, 同时将结膜缝线拆除。

1.3 观察标准

在患者出院前在本院特制的护理满意度调查表上进行评分, 满

分为 100 分, 评分在 85-100 之间为非常满意, 评分在 60-85 之间为满意, 评分在 60 分以下为不满意。通过观察和患者主诉, 对患者发生不良反应情况进行统计。

1.4 统计学处理

利用 SPSS20.0 软件对本次研究中两组患者的各项数据进行统计学处理, 计数资料用 $n(\%)$ 表示, 并用 χ^2 检验, 若所得 P 值小于 0.05, 则有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的不良反应发生率, 观察组 3.57% 明显低于对照组 21.26%, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

表 1 两组患者不良反应发生率对比 $n(\%)$

组别	例数	睁眼困难	刺激感	流泪	灼烧感	总发生率
观察组	28	0	0	1	0	3.57%
对照组	28	1	2	3	0	21.42%
χ^2						4.082
P						0.043

2.2 对比两组患者护理满意度, 观察组 92.86% 明显高于对照组 71.43%, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比 $n(\%)$

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	28	10	16	2	92.86%
对照组	28	8	12	8	71.43%
χ^2					4.383
P					0.036

3 讨论

在翼状胬肉切除手术后为患者实施角膜绷带镜护理措施, 可以维持患者眼表功能的完整性, 缓解术眼的疼痛及刺激感, 避免角膜创面过度接触眼睑, 对角膜起到保护作用, 促进角膜上皮修复, 将其生物绷带的作用充分发挥出来, 因此实施角膜绷带镜护理后, 可以快速消除患者术眼畏光、异物感以及流泪等并发症^[3]。本次研究结果表明, 观察组不良反应发生率 3.57% 明显低于对照组 21.26%, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度 92.86% 明显高于对照组 71.43%, 组间差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 将角膜绷带镜应用到异性胬肉切除术后护理中, 可以有效降低并发症发生率, 提高患者护理满意度, 具有推广价值。

参考文献:

- [1] 林智颀, 陈银雅. 角膜绷带镜在翼状胬肉切除联合自体结膜移植术后患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(20):32-33.
- [2] 翼状胬肉患者术后应用角膜绷带镜对改善其眼部疼痛及临床症状的效果[J]. 中国医师杂志, 2016, 18(9):1389-1391.
- [3] 生物羊膜和角膜绷带镜作为辅助材料用于治疗翼状胬肉的临床效果对比分析[J]. 眼科新进展, 2018, 38(4):378-381.