

眼球摘除联合义眼台植入围手术期护理分析

潘夏雪

(华中科技大学同济医学院附属武汉中心医院 湖北武汉 430000)

【摘要】目的:探讨眼球摘除联合义眼台植入围手术期的护理。方法:对来我院进行眼球摘除联合义眼台植入围手术的15例患者接受护理的资料进行分析,通过术前护理、术后护理、预防并发症的护理以及出院的一些指导,总结使患者感到舒适的护理方法。结果:患者在手术治疗和护理中能够积极的配合,对护理的效果也感到比较舒适,心情比较舒畅,满意率高达98.5%。结论:在眼球摘除联合义眼台植入围手术期使用正确有效的护理措施,能够更好的提高护理质量,使患者配合医生进行手术,有助于患者尽快的恢复健康。

【关键词】眼球摘除 义眼台植入围手术 护理

眼球摘除主要是指眼球功能已经全部丧失或者行将丧失,为了解除眼球的剧痛或者威胁生命安全所进行的一种不可逆的、破坏性的手术^[1],比如眼球萎缩、眼部恶性肿瘤、眼球破裂等等,在进行眼球摘除后,联合义眼台植入,可以使患者的双眼重新变得对称美观,不过由于疾病以及手术,患者在进行了眼球摘除的手术后,还是会出现一些恐惧或者焦虑等不良情绪,这个时候就需要对患者进行有效的护理,以缓解消除患者各种不适感,并且增强他们的自信以及接受事实,从而促进患者早日康复。

1 资料和方法

1.1 临床资料

在我院选取2018年1月—2019年1月在我院进行眼球摘除联合义眼台植入围手术的15例患者接受护理的资料进行分析,其中男性9例,女性6例,平均年龄为43.5岁,其中眼球破裂的有6例,眼球萎缩的有6例,绝对期青光眼的有3例。

1.2 方法

1.2.1 术前护理

1.2.1.1 心理护理

根据不同的患者,护理人员应当采取不同的心理护理措施:(1)因突然的意外伤导致患者出现严重的视力障碍,这个时候患者就会有紧张、悲观、抑郁,甚至绝望等心理状态,而护理人员就应当进行针对性的护理,对待患者要热情的接待、关心和安慰,并且对患者的意见和要求要认真倾听以及帮助和解决,用诚恳友好的态度来赢得患者的信任,同患者建立良好的关系,然后慢慢对患者进行引导,使他们逐渐接受事实并且增加他们的信心,积极配合手术治疗;(2)对于因疾病导致眼球功能丧失而需要摘除眼球的患者,护理人员应当针对发病的原因、手术目的和意义、手术的安全性等对患者进行宣传。如果是一些心理素质比较差且倔强的患者,可以试着对患者多接近和爱抚,并且尽量不要患者面前讨论病情以及手术等,以免造成更大的心理压力;对于心理素质较好一点的就可以直接与之沟通,通过言语或者行为对其进行鼓励,使其能够更好的配合手术治疗。

1.2.1.2 生活护理

为患者提供一个安静、舒适的住院环境,并且在生活饮食上做好全面的护理,教会患者如何预防感冒和咳嗽,以及用舌尖顶住上颚,这样可以防止患者在咳嗽的时候出现伤口疼痛以及出血的现象。

1.2.1.3 术前准备

患者在心电图、肝肾功能、X线胸片等各项检查的时候,护理人员要协助好患者,如果有任何异常情况,要及时通知医生进行处理。对于一些择期进行手术的患者,在手术前3天给予一些消炎和预防眼部感染的滴眼液进行滴眼。此外在手术前1天应当对泪道以及结膜囊进行冲洗;在手术当天的早晨,护理人员根据医嘱在给患者手术前30 min予以鲁米那钠针0.1 g进行肌肉注射,对于需要全麻的患者,给予1%的阿托品针0.015 mg/kg肌肉注射,从而使患者达到镇静及抑制腺体分泌的目的,在患者进入手术室前,护理人员应叮嘱患者排空小便。

1.2.2 术后护理

1.2.2.1 观察病情的变化

在手术完成后,护理人员应当密切观察患者的生命体征,尤其是在手术中进行全麻的患者,更要注意其呼吸、脉搏以及血氧饱和度的变化。由于手术过程中牵拉到眼肌,因此在经过加压包扎后可

能会出现疼痛、呕吐的现象,护理人员要及时根据医嘱进行镇痛等处理。

1.2.2.2 心理护理

在手术后,患者的眼部会比较疼痛,出现呕吐,因此情绪会比较紧张。另外,由于眼球的摘除,一些患者会有一定的不适应感以及焦虑的情绪,这个时候护理人员要对其进行心理引导,鼓励和安慰患者,让患者正事现实,积极的寻找生命中的价值以及乐趣。

1.2.2.3 眼部护理

在手术后护理人员对患者的眼部应当进行正确有效的护理:

(1)对患者的眼部进行加压包扎,并且配合抗生素以及每天5~10mg的地塞米松滴注静脉,连续使用5天。中间2天要打开绷带换药,并且使用妥布霉素滴眼液洗眼,然后开始进行点眼治疗,通常使用的是典必殊眼药水。为了方便义眼与外界的供氧以及眼部分泌物的引流,最好不要涂眼膏。(2)告诉术后的患者,眼部的清洁一定要保持好,切忌用手去揉眼以及碰撞等,在洗脸的时候,千万不要使污水进入动过手术的眼中。

1.2.3 预防并发症

1.2.3.1 预防感染

在手术完成后的48小时对患者进行换药,每天1次,在进行换药的时候,护理人员必须严格按照无菌操作进行,防止感染,并且注意观察有没有出血等感染性的症状,同时配合生理盐水对结膜囊内的分泌物进行清洗,碘伏进行消毒,每天还要4次在结膜囊内滴抗生素。

1.2.3.2 预防结膜裂开

有的患者对手术后出现球结膜充血以及水肿现象比较紧张,这个时候,护理人员要对患者的结膜水肿情况进行密切的观察,并且告诉患者,这是在手术后出现的反应性水肿,是属于正常现象,1~2周后就会自然消退,不必紧张。如果患者的水肿超出了正常范围内,比较严重,可以使用硫酸镁对进行过手术的眼进行湿敷。此外,还要注意观察患者的结膜和缝线的状态,有没有结膜裂开或者义眼台暴露等现象,如果有此类情况应立即通知医生进行处理。

2、结果

本次选取的15例患者,在经过细致、规范的围手术期护理后,都全部治愈出院,基本上没有并发症的发生,而且患者在出院的时候心态都比较好,在亲人以及朋友的帮助下,都能很快的适应生活和工作,较少出现不适应的患者,说明围手术期护理在眼球摘除联合义眼台植入手术中效果比较显著。

3、小结

随着现代护理学的发展,我院更加注重“以人为本”的护理理念,根据不同患者的病情,采取相应的护理措施,对患者心理和身体进行全面的护理,从根本上关心、鼓励、安慰每一个患者,增强其信心,使其能够积极配合手术以及治疗,从而提高了身体康复的质量和速度。所以,在摘除眼球联合义眼台植入手术中,实施有效的围手术期护理,不仅有助患者了解相关的眼球摘除以及义眼台的知识,还能帮助患者在术后更好的适应社会,从而达到更好的治疗效果,以及减少并发症的发生,在提高护理质量的同时也提高了患者的满意度。

参考文献:

[1]杨凤娟.眼球摘除联合义眼台植入术的围手术期护理措施[J].中国现代药物应用,2014,02:190-191.