

不同眼部护理方法对全身麻醉术后患者发生眼部并发症的影响

伍加凤

重庆医科大学附属第二医院 重庆渝中区

【摘要】目的 探究分析不同眼部护理方法对全身麻醉术后患者发生眼部并发症的影响。方法 选取于2020年1月至2022年1月,我院接受全身麻醉手术后的患者共120例,作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式,将120例患者随机分为对照组与观察组,对照组采用常规眼部护理模式进行干预;观察组采用改良后的眼部护理模式进行干预,对闭分析对照组与观察组的眼部并发症发生率以及出现眼部不适的症状。结果 经护理干预后,观察组在眼部并发症发生率以及出现眼部不适的症状方面,明显优于对照组,其中($P < 0.05$),差异具有统计学意义。结论 对接受全身麻醉手术后的患者,采用改良后的眼部护理模式进行干预,能够有效降低患者眼部并发症发生率,改善患者出现眼部不适的症状,在实际应用中具有优良的效果,值得推广与应用。

【关键词】眼部护理方法; 全身麻醉手术; 眼部并发症; 眼部不适症状

Effects of different eye care methods on ocular complications in patients after general anesthesia

Jiafeng Wu

The Second Affiliated Hospital of Chongqing Medical University, Yuzhong District, Chongqing

【Abstract】 Objective: To explore and analyze the impact of different eye care methods on eye complications in patients after general anesthesia. **Methods:** a total of 120 patients who underwent general anesthesia from January 2020 to January 2022 were selected as the subjects of this study. According to the method of computer blind selection, 120 patients were randomly divided into control group and observation group. The control group was intervened by routine eye care mode; The observation group used the improved eye care mode for intervention, and analyzed the incidence of eye complications and symptoms of eye discomfort between the control group and the observation group. **Results:** after nursing intervention, the incidence of ocular complications and symptoms of ocular discomfort in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the improved eye care model can effectively reduce the incidence of eye complications and improve the symptoms of eye discomfort in patients after general anesthesia surgery. It has excellent effect in practical application, and is worthy of promotion and application.

【Keywords】 Eye Care Methods; General Anesthesia Surgery; Ocular Complications; Eye Discomfort Symptoms

前言

随着社会的不断发展、医疗技术的不断进步,全身麻醉应用于手术之中具有患者舒适度高、麻醉效果卓越等方面的优势,但与此同时,麻醉药物与肌松药的相互作用,通常会使得患者眼部肌肉出现松弛,甚至出现功能性眼睑闭合不全的症状,引起一系列的并发症,威胁着患者的健康,患者在接受

眼科手术之后,存在较大的机率出现临床常见的并发症,如:畏光、视力模糊、流泪等等不适症状,期不仅会增加患者的不适感,同时会影响患者的护理满意度^[1-2]。为降低患者术后出现眼部并发症的机率,本文将选取于2020年1月至2022年1月,我院接受全身麻醉手术后的患者共120例,作为本次研究对象,探究分析不同眼部护理方法对全身麻醉

术后患者发生眼部并发症的影响，详情如下所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2020年1月至2022年1月，我院接受全身麻醉手术后的患者共120例，作为本次研究对象。按照电脑盲选的方式，将120例患者随机分为对照组与观察组，对照组中：患者共60例，其中男性患者共33例，女性患者共27例，年龄为：16-65岁，平均年龄为： (42.37 ± 2.74) 岁，手术麻醉时间为：1-7小时，平均手术麻醉时间为： (2.60 ± 2.04) 小时；观察组中：患者共60例，其中男性患者共30例，女性患者共30例，年龄为：17-64岁，平均年龄为： (41.87 ± 1.89) 岁，手术麻醉时间为：1-7小时，平均手术麻醉时间为： (2.58 ± 1.89) 小时。对照组与观察组一般资料对比，差异无统计学意义，其中 $(P > 0.05)$ ，具有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组方法

对照组采用常规眼部护理模式进行干预：遵循医嘱，以及我院各项相关规定，予以患者每日常规护理。

(2) 观察组方法

①为患者提供干净且安静的病房，每日对病房进行打扫与消毒，调整病房内光线、温度、湿度，为患者营造一个舒适温馨的恢复环境，保证患者充足的睡眠，同时严格执行院内探视制度，控制外来因素对患者的打扰。

②对患者进行有针对性的健康宣教，通过制作专业的小视频、详细的PPT等方式，对患者及其家属进行相关知识的宣导与教育（如：（1）告知患者在接受护理的过程中，注意每日的饮水量，做到多喝水但在每日睡前禁止饮用大量水源，（2）养成良好的作息习惯，避免熬夜、过度用眼、长时间使用电子设备等，（3）当眼部出现瘙痒、有异物感时，禁止使用手部揉搓眼部，在日常用眼的过程中，禁止出现眯眼、高频率眨眼、挤眼等现象，（4）在需要外出时，及时佩戴墨镜、避免眼光直接照射眼部，同时避免在强光源之下用眼。）着重告知患者本人及其家属，在恢复期间的注意事项以及禁忌事项，确保在护理过程中最大化的降低意外情况的发生，保障患者的安全。

③根据患者实际情况，指导患者每日进行眼保健操，指导患者使用双手的中指以及无名指，对眼部周围的穴位进行轻轻的点压，由患者鼻梁两侧的睛明穴开始，沿着眼眶进行点压按摩，经过攒竹、鱼腰、丝竹空、承泣、睛明等穴位，每日1次，每次2-3圈。

④在护理过程中，医护人员应加强与患者沟通与交流，耐心听取其倾诉，随时掌握其内心心理状况的变化，有针对性的开导患者，使用积极性、鼓励性的话语对患者进行鼓励，为其建立良好的心态，帮助患者消除内心焦虑、焦躁等负面情绪，减少因情绪引发的应激反应，提高其在整个护理过程中的配合度以及依从性。

⑤在手术前，采用适量的红霉素眼膏、挤入患者眼睑结膜囊之内，并对患者的上下眼睑进行轻轻移动，采用3M透明通气胶布，贴于患者上下眼睑，确保其保持闭合状况，手术完成之后在揭开。

⑥予以患者饮食护理，及时纠正其错误的饮食方式，鼓励其健康饮食，减少辛辣、生冷、刺激性强等类型食物的摄入，如油炸类等类型食物，可适当摄入富含蛋白质、维生素的食物，注意营养结构的搭配，通过食物加强患者体质、减少因食物而产生的刺激。

⑦在进行常规护理的过程中，每日对患者各项身体指标进行监测，并加以记录，与医师共同商讨，制定出有针对性的恢复计划，每日的日常护理严格按照计划进行，确保其能在相对安全的环境中接受护理，提升其恢复速率。

1.3 观察指标

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的眼部并发症发生率以及出现眼部不适的症状。其中眼部不适症状包括：眼部刺痛、视力模糊、畏光、流泪。眼部并发症包括：结膜红肿、角膜溃疡、视力减退。数据均由研究期间收集整理得出。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析，率计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示， $P < 0.05$ 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组与观察组眼部不适的症状

经护理干预后，对比分析对照组与观察组的眼

部不适症状, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P > 0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 刺痛例数为: 7 例, ; 视力模糊例数为: 5 例, 畏光例数为: 6 例, 流泪例数为: 3 例, 对照组眼部不适症状发生率为: 35.00%。

观察组中: 刺痛例数为: 3 例, 视力模糊例数为: 2 例, 畏光例数为: 3 例, 流泪例数为: 1 例, 观察组眼部不适症状发生率为: 15.00%。其中 $\chi^2=6.400$, $P=0.011$ 。

2.2 对照组与观察组眼部并发症

经护理干预后, 对比分析对照组与观察组的眼部并发症, 观察组明显优于对照组, 其中 ($P > 0.05$), 差异具有统计学意义, 详情如下所示:

对照组中: 结膜红肿例数为: 2 例, 角膜溃疡例数为: 1 例, 视力减退例数为: 1 例, 对照组并发症发生率为: 6.67%。

观察组中: 结膜红肿例数为: 0 例, 角膜溃疡例数为: 0 例, 视力减退例数为: 0 例, 对照组并发症发生率为: 0.00%。其中 $\chi^2=4.138$, $P=0.042$ 。

3 讨论

在进行手术的过程中, 麻醉是必不可少的措施, 麻醉方式同样具有多样化的特点, 如局部麻醉、全身麻醉等, 其中全身麻醉属于深度麻醉, 由于麻醉药物的作用, 不可避免的会使得患者出现眼睑松弛等现象, 甚至是错先眼角膜外露, 在手术过程中, 或手术结束后, 极易使得患者的角膜受到一定程度的损伤, 同时如果患者出现眼角膜外露的情况, 可使得患者泪液的蒸发速度提升, 导致其角膜上皮干燥, 甚至是角膜上皮细胞坏死, 引发术后的眼部并发症^[3-4]。

在对患者进行干预的过程中, 可采取预见性的护理措施, 如术前采用适量的红霉素眼膏、挤入患者眼睑结膜囊之内, 采用 3M 透明通气胶布, 贴于患者上下眼睑, 使得患者眼部表面形成一层保护膜, 降低泪液蒸发的速度, 以及对其角膜造成损伤的机率。采用菊花与枸杞子、桑叶等组方制成枸杞茶, 能够有效的缓解患者眼部的不适症状, 据资料显示: 菊花具有散风清热、清肝明目和解毒消炎的作用, 对于存在火旺、目涩症状的患者具有良好的疗效, 其能够有效降低眼部疲劳的症状, 对患者视力的恢复起到促进作用, 同时菊花具有防辐射的功效, 现

代社会中的人群基本离不开电子产品, 而菊花对于电子产品的辐射具有一定的抵触作用^[5-6]。枸杞子具有益精明目的效果, 据《本草通玄》记载: 枸杞子, 补肾益精, 水旺则骨强, 而消渴、目昏、腰疼膝痛无不愈矣。枸杞子具有丰富的胡萝卜素以及多种维生素、钙、铁等眼睛必需的营养物质, 在名目方面具有优良的效果^[7-8]。桑叶具有疏散风热、清肝明目的效果, 其存在多种氨基酸以及维生素, 如: 芦丁及绿原酸等物质。在对患者进行干预的过程中与菊花、枸杞子等组方共同使用, 能够有效改善患者眼部症状。据《滇南本草》记载: 久服丧失能够起到黑发明目的效果, 丧失具有丰富的活性蛋白、维生素、氨基酸等物质, 对于患者眼部不适的改善具有积极作用^[9-10]。

在本次研究中, 观察组采用了改良后的眼部护理模式对患者进行干预, 通过饮食、心理、环境、健康宣教等方面的护理, 有效改善了患者眼部不适的症状, 同时降低了患者术后眼部并发症的发生率, 相比与采用常规护理模式的对照组, 观察组具有明显的优势。

综上所述, 对接受全身麻醉手术后的患者, 采用改良后的眼部护理模式进行干预, 能够有效降低患者眼部并发症发生率, 改善患者出现眼部不适的症状, 在实际应用中具有优良的效果, 值得推广与应用, 本文仅供参考。

参考文献

- [1] 张延凤,刘艳平.以问题为导向的护理干预对白内障超声乳化手术患者术后恢复的影响[J].当代护士(下旬刊), 2022, 29(01):75-78.
- [2] 王艳,贾贝贝,曹聪,张溶升,宿慧,王培新.桥小脑角区肿瘤患者术中及术后眼部护理的研究[J].中国医刊,2021, 56(11): 1266-1268.
- [3] 刘璐,彭玉娜.水凝胶眼疗贴在肝移植手术眼部护理中的效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(09):205-206.
- [4] 张佳佳.基于计划行为理论的针对性护理对围手术期糖尿病视网膜病变患者的遵医行为及视功能的影响[J].山西医药杂志,2021,50(05):861-863.
- [5] 梁洪媚,赵红梅.循证护理对白内障合并青光眼术后预后效果及眼部指标的影响研究[J].名医,2020(17):137-138.
- [6] 唐珊珊,齐新荣,郭海涛.全身麻醉手术患者眼部护理研

- 究进展[J].医学研究与教育,2020,37(04):49-53.
- [7] 梁庆硕.探讨对全身麻醉下长时间手术患者的眼睛保护及护理方法[J].实用临床护理学电子杂志,2020, 5(21): 49+63.
- [8] 李杨煜,范丹丹,郑虹彩,白洋.麻醉护理在腔镜甲状腺手术中的应用[J].中国微创外科杂志,2019,19(12): 1122-1124.

收稿日期: 2021 年 11 月 10 日

出刊日期: 2021 年 12 月 20 日

引用本文: 伍加凤, 不同眼部护理方法对全身麻醉术后患者发生眼部并发症的影响[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 15-18.

DOI: 10.12208/j.cn.20210114

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS