

## 新生儿眼底疾病筛查与护理

任莉

贵阳市妇幼保健院 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探讨新生儿眼底筛查过程及护理配合,为新生儿眼底筛查的护理提供指导。**方法** 对我院2020年1月—2021年1月接受检查的9481例新生儿及早产儿采用广角数码视网膜成像系统和双目间接眼底镜开展眼底筛查,结果查出ROP患儿121例,占总数的1.2%,其中121例中ROP1期有78例占64%,ROP2期有43例占36%,各种渗出145人占总数的1.5%,眼底出血98人占总数的1%。**结论** 对新生儿尤其是早产儿的家属应做好新生儿眼底筛查的宣传工作,告知其检查的重要性,早发现,早治疗,且采取良好的护理配合能顺利安全地完成对新生儿眼病的筛查,为及时发现和预防眼部疾病提供依据。

**【关键词】** 新生儿;眼底;筛查;护理

**【收稿日期】** 2024年1月15日

**【出刊日期】** 2024年2月20日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240086

### Screening and nursing of retinal diseases in newborns

Li Ren

Guiyang Maternal and Child Health Hospital, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To explore the process of neonatal fundus screening and nursing cooperation, and provide guidance for neonatal fundus screening nursing. **Methods** A total of 9481 neonates and preterm infants examined in our hospital from January 2020 to January 2021 were screened by wide-angle digital retinal imaging system and binocular indirect fundus scope. **Results** showed that 121 children with ROP were found, accounting for 1.2% of the total, of which 78 cases were ROP1 stage, accounting for 64%. There were 43 cases of ROP2 stage (36%), 145 cases of exudation (1.5%) and 98 cases of fundus hemorrhage (1%). **Conclusion** The publicity of neonatal fundus screening should be conducted for newborns, especially the families of premature infants, informing them of the importance of examination, early detection, early treatment, and good nursing cooperation can successfully and safely complete the screening of neonatal eye diseases, providing basis for timely detection and prevention of eye diseases.

**【Keywords】** Newborn; Eye ground; Screening; Nurse

婴幼儿眼病尤其是眼底病,若不能及时发现及治疗将严重影响患儿的生活质量,给家庭及社会带来沉重的负担<sup>[1]</sup>。新生儿眼底筛查是在新生儿期对严重危害新生儿健康的先天性疾病实施的专项检查,随着近年来医疗与护理水平的不断提高,早产儿、低体重儿的抢救成功率也随之上升,早产儿视网膜病变的发病率也出现上升趋势,是目前全球儿童致盲的主要诱因。已成为全社会普遍关注的问题,而如何做好新生儿眼底筛查前后的护理配合工作,防止受检查患儿眼部及身体其他部位发生并发症是眼科护理的重要问题。结果详见下文。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2020年1月—2021年1月对我院9481例新生儿及矫正胎龄为32—34周出生的早产儿进行眼底筛查,检出ROP患病率1.2%、眼底出血1%、各种渗出1.5%。

#### 1.2 检查方法

我科采用的是广角数码视网膜成像系统和双目间接眼底镜对新生儿进行筛查,用复方托吡卡胺眼液进行散瞳后,将患儿安置在检查床上,取仰卧位用清洁被服包裹固定好新生儿手脚,检查时护士双手固定新生儿头部,使下颌稍微抬起避免头部晃动,用小儿开睑器进行开睑,选用加替沙星眼凝胶作为耦合剂,利用广角数码成像系统对眼底进行拍照检查。

### 2 护理配合

#### 2.1 检查前的准备工作

2.1.1 对家属开展心理护理：向家属说明检查的目的与必要性，让家属签署知情同意书，告知患者家属检查结束后存在短暂的眼睑红肿或结膜下出血，不久可自然消退，以消除家属的紧张与顾虑，取得家属配合。

2.1.2 收集相关信息：收集患儿资料包括姓名、性别、孕周、出生体重、生产方式、有无吸氧史、窒息史、母亲妊娠期有无疾病、家庭住址、电话号码等，以便今后的随访工作。

2.1.3 检查室环境准备：眼底筛查必须尽量在暗室环境进行，室温 24℃—26℃，湿度为 55%—65%为宜，保持检查室清洁、安静、每天空气净化一次。

2.1.4 用物准备：治疗盘内备小儿专用无菌开睑器、无菌持物钳、75%酒精棉球、灭菌注射用水棉球、盐酸丙美卡因滴眼液、加替沙星眼凝胶，检查室备吸痰装置及氧气装置等急救器材，并处于备用状态。

2.1.5 散瞳：确保瞳孔充分散大是确诊的关键所在，所有检查患儿遵医嘱给予复方托吡卡胺滴眼液滴双眼 3—4 次，每次滴入时间间隔 10—15 分钟，直到瞳孔直径达到 5—7mm，滴药时应严格无菌操作，用快手消毒液消毒双手，以防交叉感染，滴眼时用拇指和食指撑开新生儿上下眼睑，药液瓶口应距眼部 1—2cm 将药液滴入结膜囊下穹窿部，对溢出的药液用干棉签擦拭，防止刺激其他地方的皮肤，每次滴完散瞳药后要轻压泪囊区 2 分钟，以尽量减少药液的体内吸收，在散瞳时严密观察散瞳药的效果以及是否存在副作用。

2.1.6 合理安排喂奶时间：为防止检查过程中新生儿哭闹发生溢奶或呕吐，导致呼吸不畅，甚至窒息，检查前半小时禁止喂奶或饮水。

## 2.2 检查中的护理

2.2.1 待瞳孔充分散至 5—7mm 后，核对新生儿信息无误后，将新生儿置于检查床上，使其取仰卧位，为减轻检查时带来的疼痛检查前滴入盐酸丙美卡因滴眼液 1 滴，给予表面麻醉后协助医生检查，用清洁柔软的被服包裹其手脚固定四肢，双手掌放于患儿两侧耳前固定头部，掌握好力度，切忌压迫前卤，并应顺应头部运动力度，以免颈部组织受损。

2.2.2 协助医生检查：体位固定后由检查医生用儿童专用开睑器撑开眼睑，开睑器需经高压灭菌处理，一人一用，严格执行无菌操作，睑裂过小者切勿强行置入，可先将上眼睑撑开再轻轻置于下眼睑，防止发生眼睑撕裂，放入开睑器前应先检查开睑器的完整性，避免开睑器残端划伤眼组织。

2.2.3 预防感染：检查镜头先用 75%酒精棉球消毒

擦拭待干后，再用灭菌注射用水棉球清洗镜头残余的酒精，并在结膜囊内滴入加替沙星眼用凝胶作为介质，并可起到预防感染的作用。

2.2.4 密切观察新生儿变化，检查过程中动作要轻柔，避免操作人员的手捂在新生儿的口鼻外，护士严密观察新生儿面色、口唇、呼叫及意识状态等情况，如出现溢奶、呕吐等现象应立即暂停检查，将新生儿抱起，取俯卧位，面部朝下同时轻拍背部，这样有利于呕吐物排出，如鼻、口腔有分泌物及时清理口鼻腔分泌物，保持呼吸道通畅，并采取头高足低右侧卧位，避免呕吐物吸入而引起窒息。

## 2.3 检查后护理

2.3.1 筛查完毕，将新生儿眼部处的药膏擦净，解除约束，帮助新生儿整理衣服，再次与家属核对新生儿无误后交还家属。

2.3.2 记录筛查结果，并根据第一次筛查结果决定下次复查时间，嘱家属为新生儿滴妥布霉素眼药水 3—5 天，并观察新生儿有无眼部充血、分泌物增多等眼部感染症状，一旦出现应及时复诊。

2.3.3 规范处理检查用物，做好仪器设备的清洁、保养消毒工作。

2.3.4 协助医师完成筛查后资料的整理与记录。

## 2.4 健康教育

对家长进行眼部健康知识的宣传和教育的提高他们对新生儿眼部健康的重视程度。教育内容包括眼部疾病的预防、早期发现和早期治疗等方面的知识。同时，还要指导家长如何正确清洁和护理新生儿的眼部。

## 2.5 心理护理

由于新生儿无法表达自己的感受，因此心理护理主要针对家长进行。要向家长说明筛查的重要性和必要性，帮助他们消除紧张、焦虑等不良情绪，积极配合筛查工作。同时，在筛查过程中要注意新生儿的舒适度和安全感，避免对其造成不必要的伤害和不适。

## 3 结果

查出 ROP 患儿 121 例，占总数的 1.2%，其中 121 例中 ROP1 期有 78 例占 64%，ROP2 期有 43 例占 36%，各种渗出 145 人占总数的 1.5%，眼底出血 98 人占总数的 1%。

## 4 讨论

新生儿眼底疾病是指发生在新生儿阶段的眼底病变，包括视网膜、视神经、眼脉络膜等部位的疾病<sup>[2]</sup>。这些疾病可能影响新生儿的视觉发育，严重时会导致视力丧失。新生儿眼底疾病的发生可能与多种因素有

关,如遗传因素、宫内感染、早产、低出生体重、长时间吸氧等。此外,某些全身性疾病也可能引起眼底病变。该疾病临床表现因疾病类型和严重程度而异,常见症状包括眼球运动异常、瞳孔反射异常、眼球震颤、畏光流泪等。在严重情况下,还可能出现视网膜脱离、视神经萎缩等,导致视力丧失或视野缺损<sup>[3]</sup>。

新生儿疾病筛查是一项重要的医疗工作,它需要专业的医生、先进的实验室技术和精密的检测设备,通过对新生儿采用实验室检测技术,从而发现新生儿患有某些先天性遗传疾病的过程,从而对新生儿进行早期诊断、早期治疗,尽可能地减少新生儿的损害,避免引起新生儿的智力减退,甚至减少死亡的发生,因此,对于新生儿进行疾病筛查是十分必要的,通过早期诊断和早期治疗,可以避免新生儿因病情恶化而导致的家庭负担,让家长更加安心和放心<sup>[4]</sup>。

本次研究结果显示,查出ROP患儿121例,占总数的1.2%,其中121例中ROP1期有78例占64%,ROP2期有43例占36%,各种渗出145人占总数的1.5%,眼底出血98人占总数的1%。本次研究结果显示,所有新生儿在检查过程中无一例发生意外和眼部感染。笔者综合相关性研究分析认为,新生儿眼底疾病筛查能够早期发现各种眼病,如视网膜病变、先天性白内障等<sup>[5]</sup>。通过早期发现,可以及时采取治疗措施,避免疾病进一步发展对视力造成不可逆的损害。眼底疾病如不及时治疗,会对视力造成严重损害。新生儿眼底疾病筛查能够及早发现潜在的眼病,采取有效的干预措施,从而预防视力损害的发生<sup>[6-7]</sup>,保护儿童的视觉健康。此外,对新生儿尤其是早产儿的家属应做好新生儿眼底筛查的宣传工作,告知其检查的重要性,早发现,早治疗,检查前做好充分准备,充分散瞳,检查中严格执行无菌操作,妥善固定新生儿头部,严密观察新生儿生命体征,检查结束后进行随诊指导,良好的护理配合能顺利安全地完成对新生儿眼病的筛查,为及时发现和预防眼部疾病提供依据<sup>[8-10]</sup>。

综上所述,新生儿眼底疾病筛查能够早期发现潜在的眼病,采取有效干预措施,预防视力损害,保护儿童视觉健康。此外,应做好宣传工作,告知家属检查的重要性,做好充分准备,严格执行无菌操作,妥善固定

新生儿头部,严密观察生命体征,进行随诊指导。

## 参考文献

- [1] 刘业春. 早产儿视网膜病变筛查的护理. 护理实践与研究 2013,10(11):58-59
- [2] 赵书萍, 聂正翠, 李春丽. Retcam3 小儿广角眼底照相系统在临床应用中的护理分析. 实用护理学杂志. 2019, 4(15):145
- [3] 曹平, 何俐莹. 31190 例新生儿眼底筛查护理配合流程化管理与分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(2):4.
- [4] 王振华, 张秀艳, 席桂荣. 新生儿眼底筛查的情况及其发生眼底疾病高危因素的分析[J]. 中华养生保健, 2023, 41(7):4.
- [5] 王敬敬, 李绍军, 王惠, 等. 围产期因素对新生儿眼底疾病影响的回顾性研究[J]. 中国斜视与小儿眼科杂志, 2022, 30(3):4.
- [6] 何梅, 张鸿, 鲜蓉华, 等. 439 例早产儿及足月小于胎龄儿眼底筛查结果及眼底疾病危险因素分析[J]. 中国中医眼科杂志, 2023, 33(2):127-131.
- [7] 陶丹, 彭朴仙, 唐松源, 等. 云南省新生儿眼底筛查异常状况及其相关因素分析[J]. 昆明理工大学学报: 自然科学版, 2022, 23(002):047.
- [8] 冯婕, 李珊珊, 王天青. 基于 FMEA 的优质护理对新生儿广域数字化视网膜摄像系统眼底筛查的干预效果[J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(9):4.
- [9] 曾亚维, 刘艳澜. 多元化健康教育护理干预在早产儿眼底筛查中的作用[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022, 17(12):3.
- [10] 胡婕, 成洋阳, 曾亚薇, 等. 3987 例新生儿眼底筛查结果分析[J]. 医学临床研究, 2022, 13(003):039.

**版权声明:** ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**