

睑板腺功能障碍所致干眼症的中医护理

宁春媛, 何丽, 尹娟, 丁艳, 王靓

云南中医药大学第一附属医院眼科 云南昆明

【摘要】目的 探讨在睑板腺功能障碍所致干眼症护理中应用中医护理干预手段的效用价值。**方法** 研究中共在睑板腺功能障碍所致干眼症患者中随机选取 88 例进行比较, 采取摇号的方式将其分为对照与观察两组, 前者沿用常规护理, 后者实施中医护理, 对比两组患者护理前后泪膜破裂时间及主观症状。**结果** 研究中各数据明确表现出观察组患者在护理后泪膜破裂时间明显优于对照组及护理前, 同时主观症状得到有效改善 ($P < 0.05$)。**结论** 对于 MGD 所引发的干眼症患者, 在治疗期间实施中医护理不仅可以有效改善患者泪膜破裂时间, 对其各主观症状的缓解也可起到积极促进作用。

【关键词】 睑板腺功能障碍; 干眼症; 中医护理

Traditional Chinese Medicine Nursing of Dry Eye Syndrome Caused by Meibomian Gland Dysfunction in Young and Middle-aged

Chunyuanyuan Ning, Li He, Juan Yin, Yan Ding, Liang Wang

Department of Ophthalmology, The First Affiliated Hospital of Yunnan University of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan, China

【Abstract】Objective: To explore the utility value of traditional Chinese medicine nursing intervention in the nursing of dry eye caused by Meibomian gland dysfunction. **Methods:** In the study, 88 young and middle-aged patients with dry eye caused by meibomian gland dysfunction who were treated in the hospital were randomly selected for comparison, and they were divided into control and observation groups by lottery method. The patients were treated with traditional Chinese medicine nursing, and the tear film rupture time and subjective symptoms were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The data in the study clearly showed that the tear film breakup time of the observation group after nursing was significantly better than that of the control group and before nursing, and the subjective symptoms were effectively improved ($P < 0.05$). **Conclusion:** For patients with dry eye caused by MGD, the implementation of traditional Chinese medicine nursing during the treatment period can not only effectively improve the tear film rupture time, but also play a positive role in relieving their subjective symptoms.

【Keywords】 Young and Middle-Aged; Meibomian Gland Dysfunction; Dry Eye Syndrome; Traditional Chinese Medicine Nursing

引言

MGD 作为一种眼睑异常的主要表现, 其有慢性特点, 管口堵塞、分泌物的数量及性质发生变化是其主要症状, 这也导致患者眼部会出现强烈不适感, 近些年来此类症状发生率逐年上升, 这也与生活方式、环境改变所致, 对此还需及时进行治疗, 并运用中医护理来提升整体治疗质量及效率^[1-6]。本

次研究对比了两种护理模式的差异表现, 具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究我院共计抽调 88 例睑板腺功能障碍所致干眼症患者, 时间段为 2020 年 11 月~2021 年 10 月, 为了方便疗效对比, 将 88 例患者分为人数对等的两组, 每组各行一种护理方式, 观察实际效

果。实验开始前, 将患者的各信息资料进行收集整理, 具体如下:

①性别比例: 对照组与观察组男女人数分别为 25、19 例、23、21 例。

②年龄分布: 平均年龄为 (22.38 ± 4.05) 岁、 (24.03 ± 3.98) 岁。

③病程分布: 平均病程 (4.89 ± 1.29) 年、 (5.62 ± 1.37) 年

两组患者的临床线性资料相比具有同质性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组在治疗过程中进行一般基础护理, 在用药方面、如何保持眼部卫生方面给予患者相应的指导, 与此同时告知其遵医嘱治疗的必要性, 将治疗方式、成功案例、注意事项一一为其详细讲解, 并保证以此来提高其认知, 促进患者尽快康复。

观察组在此基础上全面实施中医护理, 以此来提高护理的全面性, 主要可从以下几点展开: ①情志护理, 因干眼症患者多会有畏光、发热、流泪等一系列症状, 再加上强烈的不适感会对患者的日常生活造成较大的影响, 因此其情绪也会发生较大的变化, 对此护理人员还应当结合中医学中的“情志相胜疗法”理念, 加强与患者的沟通交流, 从中获取患者的内心想法的同时将五行相克、情志等相关知识一一告知, 对于焦躁不安的患者在对其展开调节时可以利用喜乐疗法或者移情易性法, 以此来转移患者的注意力, 确保其心态时刻处于较为平稳的状态, 密切配合医护人员的各项操作^[7-9]。②饮食调护, 在饮食方面进行干预时, 还应当采取中医辨证分型的方式, 根据患者的实际情况为其制定不同的饮食结构方案, 一般情况下会分为肺阴气虚证、肝肾阴虚证以及肝郁阴虚证三个类别, 分别建议使用赤小豆、百合清凉滋润食物, 枸杞、党参补益肝肾食物, 黑芝麻、核桃仁滋阴补肝食物, 避免食用辛辣食品, 以免其会对患者产生刺激感, 导致病情加重^[8-14]。③起居指导, 良好的生活习惯与患者的康复有着密切关联, 在此还需要叮嘱患者调整作息时间, 并定期对局部眼睑缘进行清洗, 保持其洁净性。④中药熏洗, 首先选取蒲公英、金银花、菊花、紫草各 10 克, 将其加水后大火煮沸后转为小火熬 10~20 分钟, 最后放入 6 克薄荷继续熬制 2 分钟, 然后将

其导入到容器中并进行熏眼, 时间建议在 20 分钟, 熏洗过后应当及时进行清洗, 并配合按摩。⑤中医按摩, 护理人员可利用中医手法对患者的眼部进行按摩, 穴位建议为睛明、承泣、四白、鱼腰、攒竹, 具体步骤可先进行热敷, 在三分钟后即将从上眼皮的中部为中心点, 顺序为从上至下逐渐挤压, 每日两次, 每次建议 3 分钟, 具体次数可使患者的眼疲劳程度而定^[15-18]。

1.3 观察指标

密切关注两组患者的临床症状表现, 以便于及时发现异常并展开相应的处理, 将对患者的影响降至最低。与此同时对患者的破裂时间展开详细记录, 以数据表示, 以此来便于后期对比工作的开展。同时对患者护理前后主观症状进行记录分类整合, 在此可通过询问与观察的方式展开。若观察组各指标明显优于对照组, 表明该护理模式具有一定效用价值。

1.4 统计学处理

在此次对比常规护理与中医护理中可运用 SPSS22.0 进行统计学处理, $(\bar{x} \pm s)$ 作为计量的资料, $[n, (\%)]$ 表示计数资料, 检验可用 t 、 X^2 , 数据之间具有较大差异且有着统计学意义, 可用 ($P < 0.05$) 表示。

2 结果

2.1 通过对两组患者护理前后泪膜破裂时间整理后多的, 护理前两组患者泪膜破裂时间相对较为均衡。 ($P > 0.05$)。在实施不同护理措施后, 均得到不同程度的改善, 与对照组相比, 观察组泪膜破裂时间较优, 经对比后有显著差异。 ($P < 0.05$)。具体数值见表 1 所示。

表 1 两组患者护理前后泪膜破裂时间比较 (n%), ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	泪膜破裂时间	
		护理前	护理后
对照组	44	4.73 ± 1.24	6.21 ± 1.06
观察组	44	4.82 ± 1.11	9.33 ± 1.26
X^2		0.289	8.342
P 值		>0.05	<0.05

2.2 在对两组患者的主观症状整合分析后可见, 两种患者均有不同程度的主观症状, 在护理前各症状表现相对较为均衡 ($P > 0.05$)。而在护理后

均有明显改善, 观察组的症状在护理后明显低于对照组, 数据可见明显差异。(P<0.05)。如表 2 所示。

表 2 两组患者主观症状比较 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	干涩		异物感		畏光		视觉模糊	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	44	36	10	33	12	29	9	21	6
观察组	44	34	6	28	4	26	5	17	3
X ²		0.297	4.032	0.335	8.379	0.197	6.128	0.204	7.398
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

据相关数据统计, MGD 所导致的干眼症人数明显有所提升, 主要是由于电子产品的增加, 人们在生活及工作中长期面对电子设备, 而且随着环境、生活方式的改变, 作息时间有明显变化, 时常的熬夜也给人们的眼部造成较大的压力, 致使泪液质量异常、眼表组织病变等问题发生, 患者眼部会出现干涩、异物等不适感, 给其生活造成较大的影响^[19-21], 若未能及时展开治疗, 还会导致角膜、结膜病变, 患者的视力也会逐渐降低。在此过程中还应当配合相应的护理, 利用中医护理干预手段以此来缓解患者各症状表现, 改善患者不良情绪, 促进其尽快康复。

综上所述, 对于 MGD 所致干眼症的患者而言, 中医护理对患者泪膜功能的恢复、心理状态的改善、生活质量及满意度的提升均可起到积极促进作用。具有一定推广价值。

参考文献

[1] 邱美兰. 睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍性干眼症的效果观察及护理分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(02): 112-114.

[2] 胡小娜. 睑板腺按摩热敷干预对脂质缺乏性干眼症患者眼睑睑缘形态及泪膜破裂时间的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(04): 137-138.

[3] 刘伟. 中医熏蒸联合雷火灸治疗对睑板腺功能障碍性干眼症患者临床疗效及安全性分析[J]. 中医眼耳鼻喉杂志, 2021, 11(03): 165-167+181.

[4] 董月姬. 持续护理改进在睑板腺按摩联合中药熏眼治疗干眼症中的效果[J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12(19):

133-136.

[5] 徐东. 睑板腺功能障碍的中医证候研究[D]. 浙江中医药大学, 2015.

[6] 王芳. 中医辨证论治睑板腺功能障碍性干眼 30 例[J]. 中医临床研究, 2018, 10(24):2.

[7] 韦企平. 如何从中医角度认识睑板腺功能障碍[C]// 2017.

[8] 杭丹丹, 王鑫. 中医治疗睑板腺功能障碍的临床疗效观察[C]// 著名中医药学家学术传承研讨会. 2013.

[9] 林志辉. 睑板腺功能障碍性干眼症的中医治疗及健康宣教[J]. 中国保健营养旬刊, 2013, 23(012):7722-7723.

[10] 何芳, 李伟, 刘秋燕. 中医护理干预对干眼症患者的影响[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2016(12):00217-00217.

[11] 黄群. 干眼症患者应用中医护理技术的护理进展[J]. 特别健康 2018 年 17 期, 266 页, 2018.

[12] 张昕焯, 周丹. 温熨点穴法治疗睑板腺功能障碍型干眼症临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(24):3.

[13] 汤咏梅, 余可斐, 杜成芬. 中医护理干预干眼症的临床研究[J]. 河北中医, 2016, 38(3):3.

[14] 陈年姑, 王燕. 中药熏蒸治疗干眼症患者的护理[J]. 护理学杂志, 2011.

[15] 蔡琼雅. 中医护理干预对干眼症患者的影响[J]. 饮食保健, 2017, (13):232-233.

[16] 刘玲玲, 潘虹, 王佳莹. 综合护理干预对干眼症患者的社会心理状况的影响[J]. 中国医药科学, 2017, (16):156-158.

[17] 宫颖异. 护理干预对干眼症患者的社会心理状况的影响[J]. 菏泽医学专科学校学报, 2017, (4):61-63, 78.

[18] 刘思晨. 睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019.

- [19] 高泽岚. 165 例门诊睑板腺功能障碍性相关性干眼的诊治[J]. 云南医药, 2013(2):4.
- [20] 李小化. 自拟润目汤治疗睑板腺功能障碍性干眼症 60 例临床观察[J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(4):1.
- [21] 林英. 持续护理改进在睑板腺功能障碍性干眼症治疗中的护理评价[J]. 2020.

收稿日期: 2022 年 2 月 24 日

出刊日期: 2022 年 3 月 29 日

引用本文: 宁春媛, 何丽, 尹娟, 丁艳, 王靓, 睑板腺功能障碍所致干眼症的中医护理[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(1): 90-93

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220023

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: ©2022 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