

眼外伤无光感急诊手术的护理干预

★ 傅虹 傅莹 谢小英 (江西省吉安市遂川县人民医院 遂川 343900)

摘要:目的:探讨眼外伤无光感手术的护理对策,以提高治愈率。方法:从心理、饮食、自我护理、自助能力、出院指导五个方面进行护理干预。结果:23例患者,缩短了疾病康复时间,取得了满意效果。结论:良好的护理措施,可减少病人痛苦,缩短病程,使伤眼视力得到最大程度的改善,生活质量得以提高。

关键词:眼外伤;急诊手术;护理干预

中图分类号:R 779.12 **文献标识码:**

我科从2002年1月~2006年6月收治眼球机械性穿通伤无光感眼23例(23只眼),本组对该组病例根据其在心理、生理以及治疗配合的独特性方面进行分析和计划实施有效的护理干预,减轻了病人病痛,缩短了病程,使伤眼视力得到了最大程度的改善,提高了患者的生活质量。

1 临床资料

本组眼外伤无光感急诊手术病例23例,其中牲畜伤2例,锐器伤8例,钝器伤6例,爆炸伤7例,均为男性患者,年龄为3~69岁,所有病例眼内损伤严重,多数眼球玻璃体致密出血混浊,经光感、光定位、色觉检查均证实视力无光感,21例清创缝合术保留眼球,2例无法修复行眼球摘除。

2 院前护理干预

病人送诊时往往情况紧急,接诊护士应镇定并迅速安置病人呈半卧位,轻轻将病人按压伤眼的手松开,以防止由于压差的变化而使眼内容物自伤口大量流出,在医疗处置前忌进行伤眼冲洗,可用消毒纱布先将血液、血迹和污物初步处理后,以无菌纱布覆盖伤眼,交代病人勿用手去揉擦。

3 院后心理干预

(1)眼外伤致视力突然下降并伴剧烈疼痛,患者心身受到极大的打击,易产生焦虑、恐惧心理,护士应主动与患者交谈,关心和安慰他们,给予心理支持和正确疏导,增强患者对治疗和生活的信心,并告诉他们伤眼经过手术治疗也许可以恢复光感,医生会尽最大努力来修正你的伤眼,让病人在希望中接受治疗。

(2)须行眼球摘除者均有悲观心理和思想顾虑,很难接受要摘除自己眼球这一事实,因此需及时开导患者,告诉他们手术是为了保持另一眼健康而不得不采取的保护措施,告知他们手术后在适当的时候安装义眼,即美观又灵活,使患者看到希望,增强信心,从被动手术转为主动配合手术。

4 术后护理干预

(1)手术后给予半卧位,双侧颈部各置一小沙袋相对固定,以减少头部活动,避免咳嗽、打喷嚏,保持大便通畅,以防切口裂开和前房出血,如伤眼有不适感觉,及时告诉医师,以便及时治疗,防止交感性眼炎的发生。

(2)手术当日应该绝对卧床休息,家属和护理人员做好生活护理,术后最初几天可以轻轻擦脸,用清水漱口,不允许刷牙、洗脸、刮须、洗头、沐浴等^[1]。

(3)随着病情的好转,多数病人急于下床活动,护士应向

患者说明单眼视力可能带来的不适应和平衡欠佳的问题,提醒病人活动需缓慢进行,先练习单眼视力行走平衡,在进行生活自理的循序渐进过程中,尽量避免下蹲、弯腰拾物的动作或应缓慢进行,使眼压保持稳定,有利于伤口愈合。

(4)饮食干预:应食易消化、不油腻的软食,如面条、肉汤、新鲜蔬菜水果等,忌烟、酒、浓茶,保持大便通畅,预防腹泻。

5 用药护理和眼压观察

术后控制和预防感染是治疗的重要环节,早期激素的应用可抑制炎症及免疫反应,治疗中遵医嘱按时准确地给药,注重给药的方法和无菌操作。

6 出院指导

(1)说明出院后继续治疗的重要性,按医嘱用药。(2)已做晶体瓢外摘除术者,可在6~12个月后植入人工晶体。(3)眼球摘除术后,应坚持带义眼,防止结膜畸形变窄。(4)术后6个月不能做重体力劳动,避免震动和剧烈运动。(5)如术眼红、痛,分泌物多,视力下降,视物变形应就诊。(6)穿孔性眼外伤可引起对侧眼发生交感性眼炎,多见于伤后3~8周内,也可潜伏数十年^[2]。(7)1周后复查,以后每周1次,1个月后,每2周1次,3个月后根据病情需要进行复查。(8)眼外伤预防:增强安全意识,改善劳动条件,严格操作规程。

7 讨论

(1)眼外伤是眼球及其附属器官因受到外来的机械性、物理性或化学性损害,引起各种病理性改变并损伤其正常功能,是临幊上常见的眼病,也是致盲的主要原因之一,可导致眼球结构的严重损害,后果严重,是眼科的急、危、重病。(2)眼是暴露的器官,结构复杂而脆弱,即使遭受了轻微的损伤,也会造成严重视力障碍,甚至失明。(3)术前做好心理护理,加强护患沟通,消除紧张情绪,使患者增强信心,积极配合治疗和护理。(4)术后严密观察,精心护理,做好健康教育,对于有效减少并发症,缩短病程,使患者的伤眼视力得以最大程度的改善,对提高生活质量至关重要。

参考文献

- [1]湖南医科大学附属湘雅医院.病人健康教育指导[M].长沙:湖南科技出版社,1999. 256~260
- [2]徐强.临床护理学五官科分册[M].南昌:江西科学技术出版社,2003. 45~49

(收稿日期:2007-06-22)