

• 综合护理 •

医用水凝胶眼部手术敷料护理干预应用于眼睑手术及激光治疗术后的临床观察

程芳芳*, 肖玲, 叶琳, 熊淑敏, 李洁

(深圳市眼科医院/深圳市眼病防治研究所, 广东 深圳 518040)

摘要: 目的 分析医用水凝胶眼部手术敷料护理干预应用于眼睑手术及激光术后的临床效果。方法 选择 2021 年 12 月至 2022 年 9 月我院 150 例眼睑手术及激光治疗术患者, 采用随机数字表法将患者进行分为对照组与观察组, 每组各 75 例。对照组术中常规采用氧氟沙星眼膏+妥布霉素地塞米松眼膏联合医用吸水垫闭合上下眼睑的护理方法, 观察组术中及术后采用医用水凝胶眼部手术敷料护理干预。观察两组术后眼部并发症发生情况。**结果** 对照组患者的药物敷料持续时间为 (20.12±2.35) h, 明显短于观察组药物敷料持续时间 (45.89±4.98) h ($P<0.05$)。对照组术后眼部并发症 35 例 (46.0%), 观察组有 8 例 (10.6%) ($P<0.05$)。观察组的满意程度 (97.36%) 高于对照组 (81.34%) ($P<0.05$)。**结论** 眼睑手术及激光治疗术后, 在基础抗感染治疗的基础上联合医用水凝胶眼部手术敷料护理临床效果良好。

关键词: 眼睑手术; 激光治疗术; 眼睑手术; 临床疗效

Clinical observation of nursing intervention with medical hydrogel dressing for eye surgery applied after eyelid surgery and laser therapy

Cheng Fangfang*, Xiao Ling, Ye Lin, Xiong Shumin, Li Jie

(Shenzhen Eye Hospital/Shenzhen Institute of Eye Diseases Prevention and Treatment, Shenzhen 518040, Guangdong, China)

Abstract: Objective To analyze the clinical effect of medical hydrogel dressing for eye surgery in eyelid surgery and laser surgery. **Methods** 150 patients with eyelid surgery and laser therapy in our hospital from December 2021 to September 2022 were selected and divided into control group and observation group by random number table method, with 75 cases in each group. The control group was routinely treated with ofloxacin eye cream + tobramycin dexamethasone eye cream combined with medical absorbent pad to close the upper and lower eyelids during the operation, while the observation group was treated with medical hydrogel eye dressing during and after the operation. The postoperative ocular complications were observed in the two groups. **Results** The duration of drug dressing in control group was (20.12±2.35) h, which was significantly shorter than that in observation group (45.89±4.98) h ($P<0.05$). There were 35 cases (46.0%) in the control group and 8 cases (10.6%) in the observation group ($P<0.05$). The satisfaction degree of observation group (97.36%) was higher than that of control group (81.34%) ($P<0.05$). **Conclusion** After eyelid surgery and laser treatment, combined with the basic anti-infection treatment on the basis of medical hydrogel eye surgical dressing nursing effect is good.

Keywords: Eyelid surgery; Laser therapy; Eyelid surgery; Clinical effect

医用水凝胶眼部手术敷料护理干预符合人体眼部工学设计, 紧密贴合眼部创面, 同时具备消除水肿、迅速止痛、减少出血、抑制疤痕、调节眼压、密闭防水、安全高效、经济便利等作用, 从根本上解决了冰袋冰敷需要频繁更换冰块的问题, 且已纳入医保记账项目^[1]。临床上常规使用红霉素、金霉素等抗生素眼膏涂于患者眼部, 胶布、静脉输液贴膜(或手术贴膜)蝶形粘贴上下眼睑使闭合^[2]。但有文献报道^[3], 抗生素药膏使用后可能会引起皮肤过敏, 出现瘙痒、红肿、皮疹等症状, 甚至导致一些皮肤疾病的发生, 所以抗生素药膏要根据每个人的体质和病情不同, 选择应用, 不可随意滥用。另外, 如果长期应用抗生素药膏, 也可通过皮肤粘膜吸收, 使机体产生抗药性, 严重时还会导致肾功能和肝功能损伤, 甚至抑制骨髓造血等。

为更好地了解医学水凝胶眼部手术敷料用于眼睑手术及激光治疗术的疗效, 我院进行进一步研

究, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象为就诊于我院 2021 年 12 月至 2022 年 9 月 150 例眼睑手术以及激光治疗术患者, 本次研究采用前瞻性研究方法, 对患者采用随机数字表法分组, 将其分为对照组和观察组, 每组各 75 例, 收集两组患者的临床资料。对照组患者中有 55 例女性患者, 年龄 18~55 岁, 平均年龄 (33.12±2.34) 岁, 男性 20 例, 年龄 18~30 岁, 平均年龄 (25.12±1.92) 岁; 观察组患者中有女性 60 例, 年龄 18~58 岁, 平均年龄为 (27.34±2.98) 岁, 男性 15 例, 年龄 18~29 岁, 平均年龄为 (23.34±1.87) 岁。纳入标准: 临床资料完善的患者; 患者进行眼睑手术以及激光治疗术; 排除标准: 有药物过敏史; 临床资料缺失患者; 依从性比较差的患者。所有患

* 作者简介: 程芳芳, 女, 主管护师, 主要从事临床护理工作, Email: 416019338@qq.com。

者均签署知情同意书。本研究在伦理委员会的支持下得以开展进行的。且两组患者的一般临床资料差异不显著,无统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

两组患者术前均进行相同的术前准备,对所有相关的护理人员均进行相关的培训,术前对所有患者均进行术前相关检查,检查患者的血压、脉搏、呼吸等。对于眼睛的护理方法,两组采用不同的护理方法。

1.2.1 对照组

对照组:术中常规采用氧氟沙星(进口)眼膏+妥布霉素地塞米松眼膏联合医用吸水垫闭合上下眼睑的护理方法^[4]。

1.2.2 观察组

观察组:在对照组治疗的基础上,在术中及术后采用医用水凝胶眼部手术敷料护理干预,手术敷料具体操作如下:按照临床操作规范清洗伤口,将伤口周围皮肤擦干;选用比伤口及眼部范围大1~2cm的敷料覆盖伤口,并固定;根据伤口渗出情况,可选取二层敷料进行包扎,使凝胶面与伤口紧密贴合;更换时间建议为24~48小时,视敷料干燥和创面渗出情况而定;如需引流,可在敷料上划出适量贯通切口。本院所采取的手术敷料为冷宁康,冷宁康®是吉原生物公司依托三项自主专利技术设计、开发的中国第一款医用水凝胶创伤敷料。该产品的核心功能材料——水凝胶,通过高能射线辐射合成,无小分子引发剂成分,且不含防腐剂,具有高度的生物安全性,可用于创面、切口及眼部、黏膜组织

等敏感部位。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效持续时间

记录两组患者术中眼部疗效持续时间

1.3.2 并发症

在术后48h内,对所有患者均进行回访,回访时间为6h、12h、48h,观察并记录患者是否有结膜充血、眼睑水肿、眼周皮肤过敏等症状,询问患者是否有眼内异物感(包括眼眼部并发症干痒症状)、畏光、流泪、眼痛、视物模糊、分泌物增多等不适症状,有这些症状者即判定为有眼部并发症。

1.3.3 满意度

对两组患者进行问卷调查,调查患者对眼部护理方法的满意程度。

1.4 统计学方法

数据录入选用Epidata进行双录入,采用SPSS26.0软件对所有数据进行统计描述,正态分布的计量资料以($\bar{X}\pm SD$)表示,组间比较采用 t 检验。计数资料以构成比表示,组间比较采用Pearson χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异学有统计意义。

2 结果

2.1 医用水凝胶眼部手术敷料护理延长药物敷料持续时间

对照组患者的药物敷料持续时间为(20.12 ± 2.35)h,明显短于观察组药物敷料持续时间(45.89 ± 4.98)h,两组比较差异显著,有统计学意义($P<0.05$)见表1。

表1 药物敷料持续时间($\bar{X}\pm SD$, h)

组别	例数	药物敷料持续时间
对照组	75	20.12±2.35
观察组	75	45.89±4.98
t	-	-40.528
P	-	<0.001

2.2 医用水凝胶眼部手术敷料护理减少术后并发症

经分析,对照组患者中,有35例患者出现眼部并发症,发生率为46.67%,观察组的患者中,仅有8例患者出现眼部并发症,发生率为10.67%,远低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)见表2。

表2 并发症[n(%)]

组别	例数	并发症发生例数	发生率(%)
对照组	75	35	46.67
观察组	75	8	10.67
χ^2	-	-	24.207
P	-	-	<0.001

2.3 医用水凝胶眼部手术敷料护理提高护理满意度
经分析, 对照组患者对护理方法的满意程度为

81.34%, 观察组的满意程度为 97.36%, 远高于对照组, 差异显著, 有统计学意义 ($P < 0.05$) 见表 3。

表 3 护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	比较满意	不满意	满意率
对照组	75	5 (6.67)	26 (34.67)	30 (40)	14 (18.66)	81.34
观察组	75	20 (26.67)	25 (33.33)	28 (37.33)	2 (2.64)	97.36
χ^2	-	-	-	-	-	13.485
P	-	-	-	-	-	<0.001

3 讨论

经查阅相关文献发现^[5,6], 医学水凝胶眼部手术敷料已广泛用于国内国外好多医院, 在我国, 上海九院、沈阳北部战区总院、济南眼科医院等眼科(整形)都在使用。整体使用情况反馈如下: 可以紧密贴合眼部创面, 良好的界面生物相容性不与创面粘连避免换药时的二次损伤; 还可以起到降温冷敷的作用, 温和的冷敷效果能够令眼部毛细血管收缩, 减少眼部手术术后出血; 还可以舒缓镇痛, 可抑制创面“干、紧、痛、痒”, 避免外部刺激, 减轻术后水肿; 促愈修护, 水凝胶能提供理想的湿性愈合环境, 持续保湿, 促进愈合, 抑制瘢痕, 防止色沉; 医用级功能敷料, 避免眼部术后护理不当引发的副反应, 病人舒适感增强, 为医护人员的工作提供便利。然而, 在我省也有医院已开展使用, 目前在中山大学眼科中心。使用后情况反馈为: 温和覆盖, 防止粘连伤口引起的机械性损伤; 有很好的降温冷敷的功能; 可舒缓镇痛防止水肿; 促进愈合, 抑制瘢痕产生, 防止色素沉着; 可给临床护理工作提供便利, 病人的舒适感增强。

虽然传统敷料对伤口具有表面保护作用, 但就透气性, 防止细菌渗透和生物相容性而言, 它无法满足医用敷料有效性的现代要求。随着医疗技术的进步, 越来越多的医学水凝胶敷料被用于临床^[7,8]。水凝胶敷料可以应用于多种伤口的护理^[9]。水凝胶敷料可保持创面的湿润, 为伤口的清洁和酶的自溶性清创提供理想环境; 水凝胶敷料提供的水分有助于舒缓伤口、减轻疼痛; 水凝胶敷料还可以吸附一定量的渗液, 保持伤口表面的水分平衡; 水凝胶敷料的高含水量能够提供微生物屏障, 预防感染^[10]。我院采取的水凝胶敷料是冷宁康, 冷宁康®系列产品中的 HD-N 型号专门为眼部损伤护理、康复设计, 该产品填补了国内眼科临床应用水凝胶敷料的空白。冷宁康® HD-N 型号采用独特的分体结构设计, 即单眼形式, 核心功能材料与外固定材料在临床使

用过程中组合, 从而满足单眼或双眼手术患者, 并进行外固定材料的个性化调节。

本研究结果显示, 对照组的药物敷料持续时间远低于观察组; 对照组患者中, 有 35 例患者出现眼部并发症, 发生率为 46.67%, 观察组的患者中, 仅有 8 例患者出现眼部并发症, 发生率为 10.67%, 远低于对照组; 对照组患者对护理方法的满意程度为 81.34%, 观察组的满意程度为 97.36%, 远高于对照组, 差异显著, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

随着医学研究的发展, 患者对护理的要求也越来越高。氧氟沙星(进口)眼膏+妥布霉素地塞米松眼膏联合使用, 药膏黏性大, 涂抹时不易均匀, 部分结膜未被保护, 导致术中预防失效; 涂抹过程中挤压眼球也可能导致角膜损伤; 也易引起交叉感染。医用水凝胶护眼贴由凝胶层、载体层、覆盖层三部分组成, 为一次性使用。凝胶层的构成主要包括纯化水、高分子材料(含明胶、甘油等)等材料; 载体层采用无纺布制成; 覆盖层采用塑模制成。使用时沿缺口撕开包装袋, 取出贴片, 揭开透明薄膜, 覆贴在眼部。因其能紧密贴合眼部创面, 整个手术过程中既对眼部起到物理隔离、遮盖的作用, 同时具备消除水肿、迅速止痛、减少出血、抑制疤痕、调节眼压、密闭防水、安全高效、经济便利等作用, 从根本上解决了冰袋冰敷需要频繁更换冰块的问题。护眼贴操作简便, 持续时间长, 安全无毒、无皮肤刺激, 不粘连皮肤和毛发, 随揭随贴, 无残留。此外, 在使用过程中, 本敷料也会有相应的副作用, 如若患者对粘胶过敏, 出现瘙痒、红斑等情况时, 应立即停用, 更换透气纱布敷料, 及时安抚患者及其家属, 做好解释遵医嘱对症治疗。

综上, 医用水凝胶眼部手术敷料护理干预应用于眼睑手术及激光治疗术后效果优于氧氟沙星(进口)眼膏+妥布霉素地塞米松眼膏联合医用吸水垫闭合上下眼睑的护理方法, 且操作简单, 适于临床推广。

(下转 5755 页)

家属的照顾能力降低,从而会影响疾病治疗效果,增加患者病痛折磨^[4];另外由于受到病情困扰多数患者还会存在不同程度的抑郁状态,而严重的抑郁情绪会进一步降低患者的治疗信心和配合度,所以针对慢性疼痛患者不仅需要合理的治疗方案,同时还需要护理人员的全程护理指导及干预,才能进一步提高患者的疾病治疗效率^[5]。

为此,我院对慢性疼痛伴抑郁状态患者开展了并轨联动护理联合家庭护理干预,且最终结果与常规护理结果对比显示,采取此护理模式后的观察组护理管理质量、患者护理治疗依从性、家属照顾能力均得到显著提升,患者的疼痛程度和抑郁状态均已得到显著改善,最终患者的生活质量明显提高,获得的护理满意度也较高。该护理模式之所以能够取得较好的临床效果,主要是通过医院与社区联合成立联动护理小组,并重视对小组成员的岗位培训,因此可进一步提高小组成员的护理综合能力^[6];同时由小组成员为患者出院后建立起完善的个人档

案,并开展全方位风险评估,根据最终评估分析结果与社区护理人员配合对患者及家属定期进行健康教育讲座、微信推广、视频播放以及1对1教育等干预,可有效提升患者及家属对疾病健康知识掌握度,增强患者的依从性和家属的照顾能力^[7,8]。同时开展针对性的心理疏导干预,帮助患者及时纠正错误认知,缓解患者的心理负担,减轻患者的抑郁状态;通过加强对患者用药指导、生活指导以及跟踪随访管理,可确保患者生活中保持良好的遵医用药行为、合理生活方式以及科学饮食,最终可有效提高疾病治疗效率,减轻疾病对患者健康及生活造成的影响^[9,10]。

以上结果表明,对慢性疼痛合并抑郁状态患者及时开展并轨联动护理联合家庭护理干预,可有效提高临床护理服务质量,确保患者医院内以及回归家庭期间均能得到专业合理性的护理指导,增强患者的认知度和家属的照顾能力,提高疾病治疗效率,从而减轻患者病痛折磨。

参考文献

- [1] 李国琴,梁田,郑琳.人文护理在慢性疼痛患者管理中的应用及护理效果[J].中国保健营养,2019,29(21):129-130.
- [2] 邓燕霞,周少华,钟建华,等.健康教育对慢性疼痛伴抑郁状态患者心理负担及生活质量的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(11):163-165.
- [3] 张虹,万媛.叙事医学护理干预对慢性疼痛患者疼痛控制及自我管理的影响[J].保健医学研究与实践,2020,17(5):5.
- [4] 华洁,王丽娜,金晓红,等.慢性疼痛患者伴发抑郁焦虑情绪的观察及相关性分析[J].广东医学,2019,40(20):4.
- [5] 胡珊,马娟,彭琳.优质护理在中医科慢性疼痛患者中的应用[J].饮食保健,2019,6(15):210.
- [6] 朱晓波,常快乐,李文.心理干预联合帕罗西汀治疗慢性疼痛伴焦虑和抑郁效果观察[J].人民军医,2019,62(10):3.
- [7] 许丽媛,赵培玉,李京,等.慢性疼痛病人延续护理质量现状的调查研究[J].中国疼痛医学杂志,2019,25(12):4.
- [8] 董绍兴,胡雪松,沈兵,等.老年慢性疼痛病人初诊时焦虑抑郁状况及其影响因素分析[J].精准医学杂志,2019,34(1):5.
- [9] 邓燕霞,钟建华,周少华,等.并轨联动护理干预方案配合家庭护理在慢性疼痛伴抑郁状态患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(11):113-115.
- [10] 覃亮,刘涓,宋微,等.系统化心理干预联合药物治疗对伴抑郁症状慢性疼痛患者疼痛程度、心理状态和睡眠质量的影响[J].河北医药,2018,40(18):4.

(收稿日期:2022-11-27)

(上接 5751 页) ~~~~~

参考文献

- [1] Zhang J R, Rong-Jiang L I, Wei-Fan L I. Application of Medical Chitosan Hydrogel Dressing in Hemorrhoidectomy[J].Heilongjiang Medical Journal, 2010.
- [2] 尚念胜,崔炳环,王成,et al.水凝胶敷料在深II度烧伤创面磨削痂术后应用效果的前瞻性随机对照研究[J].中华烧伤杂志,2021,37(11):509-513.
- [3] 叶志桃,钟颖,李荣需.复方托吡卡胺滴眼液与阿托品眼膏治疗青少年假性近视的临床效果分析[J].中国现代药物应用,2020,14(7):3.
- [4] 茅彦,马成,孟泽兰.美容缝合联合rh-bFGF眼凝胶及银离子抗菌敷料应用于眼部外伤处理的美容效果分析[J].中国美容医学,2021,30(6):36-39.
- [5] 张学兵,徐红芳,罗宁,等.水凝胶敷料引起伤口周围皮肤炎症的原因分析及干预措施[J].重庆医学,2014,43(20):2.
- [6] 成欣.泪道探通术+妥布霉素地塞米松眼膏治疗泪道阻塞的效果和安全性分析[J].健康必读,2021,6(17):183,186.
- [7] 黄锐娜,黄锐佳,牛彩丽,等.五种常用敷料治疗压疮疗效的网状Meta分析[J].中国组织工程研究,2020,24(16):6.
- [8] 张学兵.水凝胶敷料在慢性伤口护理中的应用[C].中华护理学会第8届全国造口、伤口、失禁护理学术会议、全国外科护理学术交流会议、全国神经内、外科护理学术交流会议.0.
- [9] 李晓茹.生物纤维与水凝胶复合功能性伤口敷料的制备及性能研究[D].青岛大学,2020.
- [10] 应雅丽.角膜异物剔除术后应用妥布霉素滴眼液及氧氟沙星眼膏疗效观察[J].中华眼外伤职业眼病杂志,2019,41(2):4.

(收稿日期:2022-11-18)