

# 颌面外科手术中眼部并发症的预防和护理

王银莲 刘 阳 李 思 尹 兵

**【摘要】 目的** 探讨口腔颌面外科手术中消毒及术中对眼部的保护措施。**方法** 对400例颌面外科手术病人分别采用不同的眼部保护措施。**结果** 眼部局部使用眼膏加贴切口膜保护组患者,术后眼部并发症的发生率明显低于对照组。**结论** 手术消毒及术中对眼部的保护是非常必要的,而眼部使用眼膏加贴切口膜的方法是简便有效的眼部保护方法。

**【关键词】** 口腔颌面外科 眼部并发症 预防 护理

## The Prevention and Attendance of Optic Complication in the Operation of Oral and Maxillofacial Surgery

Wang Yin Lian, Liu Yang Li, Shi Yin Ping. (Operating room, Xiang Ya Hospital of Central South University, Hunan 410008 China)

**【Abstract】 Objective** Thess paper analyzed the sterilization and protection of the eyes in the operation of oral and maxillofacial surgery. **Methods** Four hundred patients' eyes were protected by two differential methods in the operation of maxillofacial surgery. **Results** The postoperative optic complications in the protective group that the patients' eyes were protected by the eye ointment and the membrane of incision were obviously lower than the contrastive group. **Conclusions** Sterilization and protection of the eyes are very necessary in the operation, and the use of eye ointment and the membrane e of incision is a forthright and effective method for the optic protection.

**【Key words】** Oral and maxillofacial surgery Optic complication Prevention

中图分类号:R473.78 文献标识码:A 文章编号:1009-9689(2005)04-0276-02

口腔颌面外科手术涉及范围广,手术体位多为头低仰卧位,术前消毒的范围一般包括整个颜面或/和颈胸上部,其中眼睛是大多数手术消毒应包括的区域。临床上消毒及术中的清洗血液等都可能对眼部粘膜造成不同程度的刺激或损伤,特别是全麻后眼睛不能自行闭合,常易导致消毒液浸及眼内,引起术后眼睑肿胀和结膜炎。为了预防上述并发症的发生,我们于2002年10月~2003年10月将400例患者随机分成两组,进行对眼部保护的对比研究,现报道如下。

## 1 临床资料

400例口腔颌面外科全身麻醉的手术患者,随机分为胶布贴眼组和眼膏切口膜组。胶布贴眼组中男性110例,女性90例。唇腭裂手术112例,舌癌手术30例,上下颌切除58例;最大年龄70岁,最小年龄2岁。200例患者在手术消毒前采用3M胶布贴闭眼裂;眼膏切口膜组中男性112例,女性88例,唇腭裂手术114例,舌癌手术28例,上下颌切除手术58例,最大年龄68岁,最小年龄2岁。200例患者采用四环素眼膏挤涂眼结膜及切口膜贴闭眼裂。两眼于手术结束后至出院前分别观察患者眼部感觉及局部症状。

## 2 方法

2.1 胶布贴眼组 使用3M胶布将眼睑自上而下闭合贴好。

2.2 眼膏切口膜组

2.2.1 用物准备 四环素眼膏1支,3.5 cm×5 cm大小的手术切口膜2块。

2.2.2 操作方法 全麻插管后,放置好体位,将事先准备好的四环素眼膏由内眦部向外眦挤入,然后提起上睑和下睑缘轻轻地使眼睑闭合,从而使药膏能充分均匀地涂抹在眼结膜上。最后将准备好的切口膜自上睑缘向下睑缘贴好,使切口膜盖往上、下睑各约1.5 cm操作中注意动作轻柔,不宜加压过紧。

## 3 结果

对两组病例在手术结束返回病房时进行观察,发现使用3M胶布贴眼者有不同程度的松脱现象,而使用眼膏加贴切口膜组的患者无松脱现象发生。术后跟踪观察眼部症状,胶布贴眼组共有53人有并发症,其中眼睑水肿发红的有47例,结膜充血、流泪6例;眼膏切口膜组有11人有并发症,均为眼睑水肿发红。两种方法眼部并发症发生率的比较见表1。

两组并发症发生率之间的差异有显著性( $\chi^2 = 32.81$ ,  $P < 0.01$ )。

表1 两种方法眼部并发症发生率的比较

| 组别     | 观察例数 | 有并发症例数 | 发生率/% |
|--------|------|--------|-------|
| 胶布贴眼组  | 200  | 53     | 26.5  |
| 眼膏切口膜组 | 200  | 11     | 5.5   |
| 合计     | 400  | 64     | 16.0  |

## 4 讨论

4.1 各种手术都需要对术区的皮肤或粘膜采取严格的消毒,以减少感染的发生。目前临床上头颈颌面区消毒采用的皮肤消毒剂一般为碘伏,它具有高效、抗菌谱广、对皮肤粘膜刺激性小等优点,已被广泛应用。但在较高浓度(有效碘0.5%)时对眼内结膜仍有一定的刺激性。因此,在临床术前的消毒过程中要求术者在消毒操作时避免对眼部的直接清洗或刺激。但无论如何,若不对眼部进行保护性措施,术前消毒及术中的操作,都有可能对眼部造成不同程度的刺激或损伤。为此,在消毒前建立一种安全有效的眼部保护措施,对术前消毒及术中操作时眼部安全保障是十分重要的。

4.2 各家医院或各个操作可能采取了不同的眼部的保护措施。我们在临床上曾采取上下睑局部贴胶布的方法来保护眼球,但临床效果不尽如人意,后改为眼结膜局部涂抹四环素眼膏加贴切口膜的方法,获得了良好的临床效果。为此我们对上述两种方法进行了对比研究,实践证明,眼膏切口膜组的眼部并发症明显小于胶布贴眼组,说明眼膏加切口膜处理措施

作者简介:王银莲,女,1964年出生,本科,主管护师。

作者单位:410008 湖南 长沙 中南大学湘雅医院手术室

# 心理干预在青霉素皮试中的运用

孙 影 朱兰芹

**【摘要】 目的** 探讨心理干预对青霉素皮试结果的影响。**方法** 将 566 例做青霉素皮试的患者随机分为心理干预组和常规组,观察两组皮试阳性发生率。**结果** 心理干预组皮试阳性率为 5.36%,常规组皮试阳性率为 10.14%,差异具有显著性( $P < 0.05$ )。**结论** 在青霉素皮试中,通过实施心理干预,从而使患者身心处于松弛状态,减轻疼痛及消除不良因素对机体的危害,有效降低皮试阳性率。

**【关键词】** 心理干预 青霉素皮试

**Application of Mental Interference in the Skin Test of Penicillin** Sun Ying, Zhu Lanqin. (The Health Station of Qiqihar Medical College, Heilongjiang 161042 China)

**【Abstract】 Objective** To probe the influence of mental interference on the result of Penicillin skin test. **Methods** By Randomly, 566 cases of patients were divided into two groups: The mental interference group and the control group, then the positive rates of skin test of two groups were observed. **Results** The positive rate of the mental interference group was 5.36%, that of the control group was 10.14%, there was significant difference between two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** In Penicillin skin test, mental interference can ease patients' mind and health, and ease the pain. It also can release the harm of unhealthy factors, decrease the positive rate of skin test.

**【Key words】** Mental interference Penicillin skin test

中图分类号:R47 文献标识码:A 文章编号:1009-9689(2005)04-0277-02

青霉素具有杀菌活性强,全身分布好,毒性低,对敏感菌感染的疗效满意等优点<sup>[1]</sup>。过敏反应为该药的主要不良反应,因此,在注射青霉素前,必须为患者做皮试,阴性反应者方可使用。但在皮试中,由于患者缺乏相关的知识,而出现紧张、恐惧的心理。负性情绪严重影响了皮试结果的判定,故在青霉素皮试中,我们针对患者的具体心理问题,尤其要注意针对患者的个性心理特征,实施心理干预,从而使患者身心处于松弛状态,减轻疼痛及消除不良因素对机体的影响。通过实施心理干预,有效降低青霉素皮试阳性率(减少了伪阳性),现总结如下。

## 1 对象与方法

**1.1 研究对象** 2002 年 3 月~2003 年 5 月,因感染拟用青霉素并进行皮试的患者 566 例,全部患者均无本类药物过敏史,年龄 6~65 岁,所有病例随机分为两组。心理干预组:280 例,男 129 例,女 151 例,年龄 6~20 岁 143 例,21~40 岁 97 例,41~65 岁 40 例。常规组(对照组):286 例,男 138 例,女 148 例,年龄 6~20 岁 156 例,21~40 岁 86 例,41~65 岁 44 例。两组间性别、年龄、疾病比较,差异无显著性。两组的一般资料见表 1。

表 1 心理干预组和常规组一般资料

| 组别    | 焦虑        | 恐惧         | 烦躁        | 大学         | 中学        | 小学、学龄前    | 文盲      |
|-------|-----------|------------|-----------|------------|-----------|-----------|---------|
| 心理干预组 | 43(15.36) | 118(42.14) | 31(11.07) | 142(50.71) | 55(19.64) | 78(27.86) | 5(1.79) |
| 常规组   | 55(19.23) | 124(43.36) | 22(7.69)  | 136(47.55) | 68(23.78) | 75(26.22) | 7(2.45) |

**1.2 方法** 心理干预组:在青霉素皮试中分三个阶段进行心理干预,即皮试前、中、后。在采用心理干预护理之前,护士首先要与病人建立良好的护患关系,取得患者的信任。而良好的第一印象,能使护士在短短的几分钟内赢得患者的好感甚至信任,可起到事半功倍的作用<sup>[2]</sup>。皮试前,了解病史及一

般情况,在询问中细心观察患者的心理状态,并对存在的问题通过分析和引导,逐步解决和消除。皮试中,与患者谈话时要以微笑的表情、和蔼的神态、鼓励的语言、柔和的动作,交谈一些轻松愉悦的话题,分散注意力。这些细微的动作均会使患者感到温暖,从而增加坚定的信念,使之产生超常的勇气而调节内分泌系统起到镇痛作用<sup>[3]</sup>。皮试后,密切观察患者皮试后的反应,多给予鼓励和支持,使其精神放松,心态平和。常规组:即非心理干预组,按常规皮试。两组皮试药物均为哈药

作者简介:孙影,女,1966 年出生,本科在读,主管护师。

作者单位:161042 黑龙江 齐齐哈尔医学院卫生所

对全身麻醉后口腔颌面外科手术患者的眼部保护比直接的胶布贴眼对眼部的保护作用好,眼膏加贴切口膜是一种安全、简单、行之有效的口腔颌面外科手术眼部的保护措施。

**4.3** 3M 胶布具有防过敏、透气性能好等特点,但用于术中贴眼,在消毒液(碘伏)浸及时,容易与皮肤分离而致碘伏液浸及眼内,术后随访病人时,所见眼部并发症较多。

**4.4** 手术切口膜具有皮肤粘性强,消毒液浸湿后不易松脱等特点,现已广泛地用于外科手术中,它能有效地防止消毒液流入眼内。并且四环素具有抗菌消炎的作用,同时能润滑眼

球,术中应用能更好地保护眼睛,并能有效地减轻术后眼部水肿和结膜炎症状。

(致谢:本文承蒙唐贻贵博士的支持、指导,特此致谢!)

## 参 考 文 献

- [1] 史静华,葛晋京.配戴亲水性角膜接触镜并发病的预防及护理[J].中华护理杂志,1998,8(8):470-480
- [2] 于娟,刘芳.“安舒妥”粘贴手术巾在头面部手术中对眼睛的保护作用[J].中国实用护理杂志,2004,20(3):58

(收稿日期:2004-07-15)