

水凝胶敷料用于肿瘤患者眼部粘膜保护的护理体会

彭娜, 邱昊

第三军医大学第三附属医院肿瘤中心 重庆 400042

【摘要】目的 探讨水凝胶敷料在肿瘤患者眼部粘膜保护的护理体会。**方法** 对 8 例经眼部黏贴保赫曼德湿舒水凝胶敷料患者进行针对性护理, 根据患者情况对分泌物及痂壳清洗时用生理盐水或注射用水软化后用棉签或棉球擦拭。对于清醒患者要注重患者的情感护理等。**结果** 8 例患者患眼无一例发生眼部并发症, 护理效果良好。**结论** 眼部粘膜或角膜水分蒸发过多, 会使眼睛失去其天然保护作用。除了及时给药意外, 针对性的护理配合也显得十分重要。临床中护理工作要时刻根据患者进行调整, 以期达到最好的治疗效果。

【关键词】 水凝胶敷料; 肿瘤; 护理

The hydrogel dressing nursing eye mucous membrane protection for tumor patients

【Abstract】Objective to investigate the hydrogel dressing nursing eye mucous membrane protection in cancer patients. **Methods** 8 cases of the ocular paste Hector mandela wet shu bao hydrogel dressing with specific care patients, according to patients condition of discharge and scab shell after washing with normal saline or water for injection to soften with cotton or cotton swab to wipe. In conscious patients should pay attention to emotional care of patients. **Results** 8 cases of patients with no eye eye complications occurred, the nursing effect is good. **Conclusion** Too much eye mucous membrane evaporation or cornea, will make the eyes lost its natural protection. In addition to timely delivery, targeted nursing cooperation is very important also. In the clinical nursing work to moment adjusted according to patients, in order to achieve the best treatment effect.

【Key words】 Hydrogel dressing; Tumor; Nursing

【中图分类号】R47

【文献标识码】B

【文章编号】1001-5302(2015)10-0634-01

眼是人体的视觉感受器官, 是人类最重要的感受器官之一, 眼睛的组织结构精细, 其解剖生理决定了其易受周围器官的影响, 球结膜水肿也是机体负氮平衡失调的临床表现之一。肿瘤患者中的恶性眼部肿瘤、颅内肿瘤侵犯眼眶、临终病人眼部肌肉松弛、营养状况差致球结膜水肿等疾病, 导致患者眼睛不能闭合, 眼角膜及部分粘膜暴露在空气中。短时间内会导致眼部泪液分泌增多, 眼部分泌物增加; 长时间暴露会导致眼部泪液分泌减少, 蒸发加快, 粘膜干燥。轻者可加重患者痛苦, 重者可导致感染, 引起角膜炎或角膜溃疡等并发症。我科使用保赫曼德湿舒水凝胶敷料处理患眼 8 例, 收到满意效果, 现将其护理报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

8 例患者中, 1 例患者为眼部恶性肿瘤, 1 例颅内肿瘤侵犯眼眶, 3 例临终病人眼部肌肉松弛, 3 例营养状况差导致球结膜水肿, 其中男性 5 例, 女性 3 例, 年龄 43 岁~82 岁, 均为眼角膜或眼部粘膜暴露, 眼睑不能闭合患者。经眼部黏贴保赫曼德湿舒水凝胶敷料, 未发生任何不良反应。

1.2 方法

用无菌生理盐水或灭菌注射用水小心清洗暴露的眼部角膜及粘膜, 分泌物及痂壳清洗时用生理盐水或注射用水软化后用棉签或棉球擦拭。清醒患者边清洗边询问患者感受, 意识不清患者注意患者的配合情况, 避免清洗时损伤患者角膜或眼部粘膜。清洗后周围皮肤待干后选择规格合适的德湿舒水凝胶敷料, 亲水的凝胶部分覆盖在暴露的角膜及粘膜上, 轻轻按压自粘固边, 使固边紧贴患眼周围皮肤, 保证德湿舒稳定的粘贴在患眼上。

1.3 观察及更换敷料指标

观察水凝胶敷料亲水凝胶部分是否覆盖在暴露的患眼处, 查看敷料固边是否黏贴在患者眼周皮肤上, 由于敷料粘性较差, 容易脱落, 使用时注意巡查保证患眼被敷料覆盖。敷料为透明状, 便于查看敷料吸收渗液的情况, 看敷料是否浑浊或其上产生气泡, 如出现应予以及时更换。渗出液少的情况下, 也应 5~7 天更换敷料一次, 保持患眼角膜或粘膜的湿润。

2 结果

8 例患者患眼无一例发生眼部并发症, 意识清醒患者提出使用水凝胶敷料后患眼明显比不使用舒适, 减少了滴眼药及涂擦眼膏的操作, 应用方便。其中 3 例临终患者死亡, 其余患者经放疗、补充静脉营养等对症治疗后, 14 天左右眼部症状痊愈。

3 讨论

3.1 水凝胶敷料的特性

水凝胶敷料是一种透明的水凝胶敷料。该种敷料由吸收性

的含有丙二醇的聚氨酯/聚糖羧酸混合体多聚体制成, 其背面盖有一层透气的、不容液体及细菌感染渗透的聚氨酯薄膜。

能够释放出水分及有限度吸收分泌物, 为伤口提供了一个湿润的环境, 刺激及加速伤口的治愈能力。良好的生物相容性, 柔软的触感, 使敏感的眼部能感觉舒适。透明敷料粘性不强, 不会粘连角膜或粘膜, 也不会患眼上遗留残余物, 避免了更换敷料时患眼粘膜或角膜损伤, 不会增加清洗患眼的负担。

3.2 水凝胶敷料能成为提供最佳的湿性愈合环境从而促进损伤患眼创面愈合

1962 年 Winter^[1]提出湿润环境有利于创面愈合的观点, 由此产生了一种全新的湿性愈合理论, 水凝胶是一种聚合物, 其中含水一般在 80% 至 90%^[1]。在患眼换药时, 能为患眼提供一个理想的湿润环境, 有利于坏死组织的溶解和组织细胞的增殖分化及上皮细胞的移行, 同时使伤口内微环境保持低氧状态, 刺激毛细血管和肉芽组织的生长而加快创面愈合, 同时换药时不粘连患眼粘膜, 能有效减轻更换敷料的疼痛与换药时的再损伤^[3]。

4 体会

眼部粘膜或角膜水分蒸发过多, 会使眼睛失去其天然保护作用。故选择一种最为适合的保护暴露眼部粘膜的方法尤为重要。以往最有效的方法是抗生素眼膏保护患眼, 但增加清洗的负担, 过度清洗会增加损伤的风险, 加重患者的不舒适感, 同时抗生素眼膏也无法使眼角膜处于能够自然调节的最为理想的湿润状态, 而用德湿舒水凝胶敷料保护暴露眼部角膜及粘膜不仅克服了其缺点, 同时德湿舒水凝胶敷料还具有一定的吸收水分作用, 可减轻局部水肿, 在此类患者中能够起到良好的作用, 值得临床推广。由于本文章提出病例使用时间较短, 未进行后续观察, 在此提出需要关注的问题, 由于水凝胶敷料能够促进湿性伤口生长和细胞增殖, 眼部暴露粘膜是否会受其影响增殖生长还需要持续的临床观察。

参 考 文 献

- [1] Winter G D. Formation of the scab and the rate of epithelialisation of superficial wounds in the skin of the young domestic pig[J]. J Wound Care, 1995, 4(8):366.
- [2] 姚鸿, 陈立红. 伤口湿性愈合理论的临床应用进展[J]. 中华护理杂志, 2008, 11(43):1051.
- [3] 许丰. 康惠尔溃疡贴治疗褥疮创面疗效观察[J]. 吉林中医院, 2009, 29(9):778.
- [4] 管军, 李凌, 王朝晖. 中老年手术中眼球结膜水肿原因分析[J]. 中国老年学杂志; 2005 年 06 期
- [5] 许冬梅. 湿性愈合疗法的临床应用进展[J]. 中国社区医师(医学专业); 2011 年 25 期



知网查重限时 7折 最高可优惠 120元

本科定稿，硕博定稿，查重结果与学校一致

立即检测

免费论文查重: <http://www.paperyy.com>

3亿免费文献下载: <http://www.ixueshu.com>

超值论文自动降重: http://www.paperyy.com/reduce_repetition

PPT免费模版下载: <http://ppt.ixueshu.com>
