

※手术室护理

非头面部手术病人全麻术中 3 种护眼法效果比较

叶芬茹¹, 邹丽娟¹, 戴红霞², 梁国群¹, 黄绿香¹, 刘新莲¹

(1.广东省医学科学院 广东省人民医院 手术室, 广东 广州 510080; 2.澳门理工学院高等卫生学校 护理系, 澳门 999078)

[摘 要] 目的 探讨全麻非头面部手术病人术中眼睛保护的方法。方法 将 145 例全麻非头面部手术病人分为医用胶布组 47 例, 四环素眼膏组 48 例和眼自然闭合组 50 例。医用胶布组实施眼睑闭合后用医用胶布粘贴; 四环素眼膏组实施四环素眼膏涂于眼睑内, 闭合双目; 眼自然闭合组为眼睑完全自然闭合, 眼部不做其他干预。术后 2 d 评价 3 组病人术后眼睛并发症发生率。结果 145 例病人发生眼部并发症 12 例, 发生率为 8.3%, 其中眼部红肿 3 例, 视物不清 3 例, 角膜损伤 3 例, 眼异物感 2 例, 眼疲劳睁眼无力 1 例; 3 组眼部并发症发生率比较, 医用胶布组 4 例(占 9.1%); 四环素眼膏组 8 例(占 16.7%); 眼自然闭合组 0 例, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。结论 对全麻下非头面部手术病人, 眼睑能自然完全闭合者无需其他干预措施, 采用四环素眼膏时眼部并发症发生率高于医用胶布粘贴眼睑, 需谨慎用。

[关键词] 全身麻醉; 非头面部手术; 眼睛保护; 并发症

[中图分类号] R472.3 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1008-9969(2012)10B-0052-03

随着医学技术的迅猛发展和手术病人的安全、无痛需求, 全麻手术日益增多。全麻后病人意识丧失、眼睑松弛、泪液分泌减少及手术体位等因素, 容易引起球结膜干燥、充血、眼局部的摩擦, 使眼睛成为术后并发症的高危器官。文献报道, 全身麻醉手术病人术后常出现视物模糊、流泪、畏光、角膜炎、结膜炎、角膜损伤等眼部不适感和并发症^[1]。因此术中病人眼睛的护理越来越受到重视。李丽等^[2-4]报道术中使用眼药膏、纱布敷料、透明贴等方法保护眼睛, 术后眼睛的并发症和不适感的发生率有所降低。但临床护理工作中, 因保护眼睛的护理操作技巧、使用材料的不妥所致眼睛并发症也仍有发生, 上述文献也都缺乏与眼睛能自然闭合患者不予干预的基线对比。鉴于文献中研究结果不一致, 为探讨术中不同护

眼方法的效果, 我科在 2011 年 1—5 月, 对 145 例全麻下非头面部手术病人术中采用 3 种不同方法保护眼睛并观察其效果, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择在我科进行手术的病人, 纳入标准: 全身麻醉、非头面部手术、术前无眼部并发症和眼部不适。符合上述标准的病人 145 例, 男 74 例, 女 71 例, 年龄(50.9±16.5)岁, 手术时间(162±88)min。麻醉后眼睑自然闭合的 50 例病人为眼自然闭合组, 其余病人按随机抽签法分为医用胶布组 47 例和四环素眼膏组 48 例。3 组病人在性别、手术体位、年龄、手术时间方面比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

表 1 3 组病人基线资料的比较

组别	n	性别(例)		手术体位(例)					年龄 ($\bar{X} \pm S$, 岁)	手术时间 ($\bar{X} \pm S$, min)
		男	女	仰卧位	甲状腺体位	头低脚高位	头高脚低位	侧卧位		
医用胶布组	47	22	25	19	9	12	6	1	52.3±17.5	158.0±67.3
四环素眼膏组	48	25	23	17	5	11	11	4	51.2±16.9	172.7±83.8
眼自然闭合组	50	27	23	16	8	11	13	2	49.4±15.1	158.3±113.6
统计量		$\chi^2=0.553$				$\chi^2=6.267$			$t=1.367$	$t=2.290$
P		0.766				0.610			0.505	0.318

注: 3 组的性别比较采用列连表的卡方检验的 Pearson Chi-Square; 手术体位比较由于有理论值小于 5, 所以用列连表 Likelihood Ratio 的卡方检验; 正态计量资料的比较, 采用 Kruskal-Wallis Test 法

1.2 研究方法

1.2.1 医用胶布组 病人全麻后, 巡回护士清洁双手, 用 3 cm×6 cm 医用胶布(3 M 纸胶布)将眼睛闭合后贴上。技巧是从上眼睑往下眼睑方向粘贴, 使眼睑闭合并固定, 轻按胶布四边缘, 勿按中央眼裂部位, 防胶布粘贴睫毛。手术结束后由上眼睑往下轻揭胶

布, 操作轻柔, 防揭脱睫毛。

1.2.2 四环素眼膏组 病人全麻后, 巡回护士用四环素眼膏涂抹于眼睑结膜囊内, 然后闭合双眼, 眼部不再用敷料或纱布敷盖。

1.2.3 眼自然闭合组 病人全麻后, 眼睛自然完全能闭合者, 不用眼药膏、外部也不覆盖任何材料。术后离开手术室前巡回护士观察记录眼部有无异常。

1.3 评价指标 术后 2 d, 巡回护士去病房随访术

[收稿日期] 2012-03-30

[作者简介] 叶芬茹(1980-), 女, 广东河源人, 本科学历, 护师。

[通讯作者] 邹丽娟(1976-), 女, 广东清远人, 本科学历, 主管护师。

后病人，评估术后眼部损伤情况，观察并记录有无红、肿、热、痛、痒、角膜损伤、溃疡、视物模糊等异常情况。比较 3 组病人术后眼部损伤并发症发生率和术后眼部并发症构成比。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 17.0 统计软件包,3 组资料的正态计量资料采用非参数检验的 Kruskal-Wallis Test;计数资料采用列连表的卡方检验,α=0.05。

2 结果

145 例病人中发生眼部并发症 12 例,发生率为 8.3%;其中 8 例眼部并发症为甲状腺手术体位病人,在 22 例甲状腺手术体位病人中发生率为 36.3%,胸

腹部手术体位病人发生 4 例眼部并发症,在 123 例胸腹部手术体位病人中发生率为 3.3%;12 例并发症中眼部红肿、视物不清和角膜损伤发生率各为 2.1%,眼异物感发生率是 1.4%,眼疲劳睁眼无力发生率是 0.7%,其中 47 例医用胶布保护眼睛病人有 4 例眼部并发症(占 9.1%);48 例用四环素眼膏保护眼睛病人有 8 例眼部并发症(占 16.7%);50 例眼自然闭合病人眼部并发症发生率为 0,医用胶布组和四环素眼膏组的眼部并发症发生率均高于眼自然闭合组,其中以四环素眼膏组的术后眼部并发症发生率最高为 16.7%,差异有统计学意义($P<0.01$),见表 2。

表 2 145 例全麻病人眼部并发症的比较(例,%)

组别	n	眼部红肿	角膜损伤	视物不清	眼异物感	眼疲劳睁眼无力	合计
医用胶布组	47	1(2.1)	0	1(2.1)	2(4.2)	0	4(9.1)
四环素眼膏组	48	2(4.2)	3(6.3)	2(4.2)	0	1(2.1)	8(16.7)
眼自然闭合组	50	0	0	0	0	0	0
合计	145	3(2.1)	3(2.1)	3(2.1)	2(1.4)	1(0.7)	12(8.3)
χ^2							12.168
P							0.002

3 讨论

3.1 病人全麻后能眼睑自然闭合,则具有良好的自我保护 全身麻醉后病人眼肌松弛,部分病人眼睑能自然完好闭合,起到良好的自我保护作用,避免了因眼球外露、无菌敷料纤维屑及术前消毒液、术中血液、冲洗液溅入眼内等因素而导致的并发症,如角膜干燥、上皮脱落、结膜充血、暴露性角膜炎等。本研究中 50 例病人麻醉后眼睛自然闭合良好,眼部并发症发生率为 0,说明麻醉后眼睛自然闭合完好者可以不采用任何干预措施预防术后眼部并发症,此方法简单、有效,但手术过程中需要巡回护士密切观察,防止因麻醉过浅、麻醉及手术操作时触及眼部,导致眼睑被动睁开暴露眼球;避免麻醉管道移位、气囊导管尾端悬垂于眼裂处等因素导致眼部受压,从而引起眼部并发症。

3.2 全麻病人术中使用医用胶布保护眼睛的效果分析 全麻下而非头面部手术病人麻醉后眼睛闭合不完好者,采取贴医用纸胶布,可避免眼膏药物的直接刺激或人为操作不当等因素导致的眼部并发症。文献报道在眼睑四周涂抹四环素软膏或用医用胶布贴上眼睑,术后病人均无合并暴露性角膜炎^[5]。但本研究中使用医用纸胶布组有 4 例发生并发症,发生率为 9.1%。分析原因为粘贴胶布技巧不当所致,眼睑未完全闭合时贴胶布,导致胶布直接刺激、损伤角膜。建议统一培训手术室护士,采用正确的方法和技巧将眼睑完全闭合后再粘贴医用纸胶布。

3.3 全麻病人术中使用四环素眼膏保护眼睛的效

果分析 使用四环素眼膏保护眼睛可保持术中眼睛持续处于湿润状态,并起到保护膜-屏障作用,避免病人在术中眼睛受外界物理、化学及生物因素影响^[6]。但有文献报道即使采用一定的眼保护措施仍难以完全避免眼部损伤或炎症^[7]。而临床较多采用抗生素眼膏,病人苏醒期多有异物感、不清晰等不舒适反应。在临床实践中,可以见到术中应用金霉素眼膏虽然可有效保护眼球,但其在术中易被摩擦而失去保护作用^[8]。挤眼药膏操作方法不当也可致人为角膜损伤,如金霉素眼膏挤出口的金属端刮伤角膜。单纯涂四环素眼膏,由于药物本身有一定的刺激性,尤其接受较长时间手术时,则会加重此刺激作用而出现眼部症状稍多^[2]。本研究以四环素眼膏组的术后眼部并发症发病率最高,为 16.7%,其中角膜损伤为 6.3%,也支持上述文献报道的结果。但是本研究结果与张敏^[5]报道的在眼睑四周涂抹四环素软膏或用医用胶布贴上眼睑,术后病人均无合并暴露性角膜炎报道结果不一致,有待今后深入分析和研究。

3.4 甲状腺全麻手术病人术后容易发生眼部并发症 本研究对象以全麻胸腹部手术病人为主,由于不是头面部手术,所以术中操作对眼部干扰少。而甲状腺手术对眼部的干扰相对多,其术后眼部并发症发生概率大。本研究中 8 例眼部并发症为甲状腺手术体位病人,在 22 例甲状腺手术体位病人中眼部并发症发生率为 36.3%,高于胸腹部手术体位病人(3.3%)。建议甲状腺手术体位病人在头面部放置一个手术托盘,预防手术操

作对眼部的干扰和刺激,避免术后眼部并发症发生。

3.5 本研究局限性分析 本研究只比较了全麻后眼睑自然闭合、眼膏、纸胶布3种方法预防眼部并发症的效果。而文献报道除上述常用方法之外,还有眼罩、消毒纱布遮盖、凡士林油纱布保护等方法,其效果有待今后进一步深入研究。本研究虽采用随机分组,但是甲状腺手术例数偏少,今后将继续研究头、面、颈部全麻手术预防眼部并发症的方法和效果。

综上所述,全麻下非头面部手术病人麻醉后,采取自然眼睑闭合法保护眼睛优于贴医用胶布;四环素眼膏保护眼睛眼部并发症发生率高于前两者。采用眼膏、贴医用胶布等预防方法时,正确的操作技巧是预防术后眼睛并发症的关键所在。

[参 考 文 献]

[1] 李 丽.全麻手术患者术中眼部保护方法的探讨[J].中国

误诊学杂志,2008,4(10):2352-2353.

[2] 李建梅,骆如香,陈云超,等.全麻下头面部手术患者不同眼保护方法的比较[J].护士进修杂志,2007,22(7C):1933-1934.

[3] 喻晓芬,王 峥,王琛琛.金霉素眼膏联合粘贴手术巾敷贴预防全麻患者术中眼部并发症 80 例[J].临床医药,2007,16(11):54.

[4] 喻晓芬,王 峥,王琛琛.金霉素眼膏和 SurgidraPe 手术贴在预防全身麻醉手术病人眼部并发症中的应用[J].护理研究,2007,21(4B):1006-1007.

[5] 张 敏.全麻手术病人术中眼保护防暴露性角膜炎[J].实用医技杂志,2003,10(10):769.

[6] Ganidagli S, Cengi M, Becerik C, et al. Eye Protection during General Anaesthesia: Comparison of Four Different Methods [J]. Eur J Anaesthesiol, 2004, 21(8): 665-667.

[7] 吕秉生,陈信芝,殷金梅,等.盐酸四环素眼膏对全麻手术患者的双眼保护调查研究[J].中华全科医学,2010,12(12):1579-1580.

[8] 郑艳丽,王海莲,卢福花.五官科患者全麻手术后暴露性角膜炎的防治与护理[J].中国实用护理杂志,2006,22(4):34.

[本文编辑:吴 倩]

[信 息]

欢迎订阅 2013 年《护理学报》

半月刊 ISSN 1008-9969 CN 44-1631/R

中国科技论文统计源期刊(中国科技核心期刊)

《CAJ-CD 规范》执行优秀期刊

广东省优秀期刊

广东省优秀科技期刊

全军优秀医学期刊

《护理学报》是全国重点大学南方医科大学主办的护理专业学术性期刊,办刊思路宽广,方法灵活,形成了独特的办刊风格。创刊 18 年来,一直秉承“以质量求生存,以服务铸品牌”的经营理念;为读者提供高质量的刊物,论文内容真实实用,科研设计严谨科学,格式规范标准统一,排版设计美观庄重;为作者提供贴心的服务,采用电话、短信、QQ 等多种方式与作者交流,指导论文写作,全面实现网站投稿、查稿、修稿、免费检索;推出省部级以上的基金项目论文和在读研究生论文免审稿费,在读研究生论文版面费优惠等举措;想方设法提高审稿、修稿、刊稿效率等。

《护理学报》是广东省继续医学教育推荐教材,订阅本刊并参加学习者可获得Ⅱ类继续教育学分 5 分;本刊每年申请了多项国家级、省级Ⅰ类继续教育项目,欢迎垂询和参加学习。2013 年可以提供 IC 卡学分和纸质学分。

《护理学报》在国内护理期刊界较早创立了“专家论坛”“研究生园地”“专科护士园地”等特色栏目,其论文选题角度独特,理论新颖,技术先进,规范性科学性强,是读者掌握护理新理论新方法,借鉴研究思路,启迪学术思维,提高写作技能的好帮手,也是作者投稿的理想选择。本刊开辟的栏目有:

专家论坛	论 著	研究生园地	专科护士园地	调查研究	综 述
护理教育	护理管理	临床护理	国外护理研究	护理创新	循证护理
中医护理	药械护理	医院感染控制	社区护理	健康教育	心理卫生
伦理与法	基层来稿	灾害救援护理	学术争鸣	经验荟萃	

出版信息:大 16 开,80 页,ISSN 1008-9969,CN 44-1631/R,每月 10 号、25 号出版

邮发代号:上半月刊 46-200 下半月刊 46-204

上半月刊:7 元/本,84 元/年,全国各地邮局、本刊编辑部订购(编辑部订购有优惠)

下半月刊:7 元/本,84 元/年,全国各地邮局、本刊编辑部订购(编辑部订购有优惠)

编辑部订购请汇款至以下银行账号,并在附言注明杂志邮寄地址、邮编、征订类别。

户 名:南方医科大学南方医院

账 号:635 357 745 047

开 户 行:广东省广州市中国银行同和分理处

电 话:(020)61641193;87280550(传真)

E-mail:hlxb@fimmu.com

投稿网址:www.hlxb.com.cn

地 址:广州市广州大道北 1838 号南方医院新实验楼 16 楼 护理学报编辑部(510515)