

- [7] Pervin Jesmin, Gustafsson Frida E, Moran Allisyn C. et al. Implementing Kangaroo mother care in a resource-limited setting in rural Bangladesh[J]. Acta paediatrica: International journal of paediatrics, 2015, 104 (5): 458-465.
- [8] 李世琼, 吴庆蓉, 程浩. 品管圈在计划性剖宫产护理路径中的应用[J]. 重庆医学, 2016, 45 (5): 715-716.
- [9] 高洁. 降低产妇产后3 d少乳发生率的品管圈实践[J]. 护理学报, 2016, 23 (8): 16-18.
- [10] 黄蓉, 侯燕文, 刘宏, 等. 早期母婴皮肤接触1小时对初产妇产后6个月母乳喂养的影响[J]. 中华护理杂志, 2015, 50 (12): 1420-1424.
- [11] Gao Haixia, Xu Guihua, Gao Honglian, et al. Effect of repeated Kangaroo Mother Care on repeated procedural pain in preterm infants: A randomized controlled trial[J]. International journal of nursing studies, 2015, 52 (7): 1157-1165.
- [12] 杨建宝, 乐云, 王毯, 等. 基于NNN分类系统研究剖宫产后护理常用的标准化护理语言[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33 (4): 279-284.

眼内折叠式人工玻璃体球囊植入护理效果评价

王伟¹ 张萍² 甘露³

【摘要】目的 探讨折叠式人工玻璃体球囊植入术的护理措施, 降低术后并发症的发生风险, 提高手术成功率。**方法** 将2018年1—6月在山东省眼科医院眼底病科眼外伤患者35例, 继发性青光眼患者25例, 共60例(60眼)患者作为研究对象, 根据患者的就诊时间将患者分为研究组和对照组, 两组患者均进行眼内折叠式人工玻璃体球囊植入手术, 对照组患者给予常规护理, 研究组患者则在对照组的基础上给予有效的围手术期护理, 对比两组患者的治疗效果。**结果** 研究组患者复发率、再次手术率、患者满意度等优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在临床眼内折叠式人工玻璃体球囊治疗中, 给予患者有效的围手术期护理能够有效地提高患者的临床疗效, 改善患者的预后。

【关键词】 植入; 折叠人工玻璃体球囊; 重度视网膜脱离; 围手术期护理; 满意度; 护理效果

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

【文章编号】 1674-9316 (2019) 01-0185-03

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2019.01.082

Evaluation on the Nursing Effect of Intraocular Foldable Artificial Vitreous Balloon Implantation

WANG Wei¹ ZHANG Ping² GAN Lu³ 1 Department of Fundus Surgery, Shandong Ophthalmic Hospital, Ji'nan Shandong 250000, China; 2 Department of Cataract; 3 Department of Glaucoma

【Abstract】Objective To explore the nursing measures of intraocular foldable artificial vitreous balloon implantation, reduce the risk of postoperative complications and improve the success rate of surgery. **Methods** From January to June 2018, 35 patients with ocular trauma and 25 patients with secondary glaucoma in ophthalmology department of Shandong Ophthalmological Hospital were selected as the subjects. Patients were divided into observation group and control group according to their visiting time. Both patients underwent intraocular foldable artificial vitreous balloon implantation. Patients in the control group were given routine nursing, while patients in the observation group were given effective perioperative nursing on the basis of the control group. The therapeutic effects of the two groups were compared. **Results** The recurrence rate, reoperation rate and patient satisfaction of the study group were better than those of the

control group, with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** In clinical intraocular foldable artificial vitreous balloon therapy, effective perioperative nursing can effectively improve the clinical efficacy and prognosis of patients.

【Keywords】 implantation; intraocular foldable artificial vitreous balloon; severe retinal detachment; perioperative nursing; satisfaction; nursing effect

折叠式人工玻璃体球囊是模拟人自然玻璃体腔形态, 设计的一种与自然玻璃体形状吻合的“囊袋”, 通过微小切口植入眼内, 再通过引流阀注射到“囊袋”里去, 以维持正常的眼内形态和眼内压力, 恢复眼内玻璃体正常支撑, 促进视网膜贴附, 同时避免眼内组织与硅油的直接接触带来的不良反应, 解决了其他替代物不能长期停留在眼内以顶压视网膜而需反复手术的问题^[1-2]。还可以通过引流阀抽出硅油或注入硅油, 折叠式人工玻璃体球囊的诞生, 对于反复更换的硅油眼和严重眼外伤来说, 避免患者摘除眼球的和义眼植入, 从而避免摘除眼球给患者带来的巨大心理伤害。本文就眼内折叠式人工玻璃体球囊植入护理的临床效果进行了探讨, 详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2018年1—6月在山东省眼科医院眼底病科眼外伤患者35例, 继发性青光眼患者25例, 共60例(60眼)患者作为研究对象, 所有患者均行折叠式人工玻璃体球囊植入术。根据患者的就诊时间将患者分为研究组和对照组, 研究组患者30例, 男18例, 女12例, 年龄29~77岁, 平均年龄(52.12±3.78)岁; 对照组患者30例, 男14例, 女16例, 年龄30~78岁, 平均年龄(53.25±4.11)岁。纳入标准: 眼球萎缩, 硅油依赖眼, 视力低于0.05, 严重的眼球破裂伤; 排除标准: 存在严重并发症以及手术不适应证患者。

作者单位: 1 山东省眼科医院眼底病外科, 山东 济南 250000; 2 白内障科; 3 青光眼科

所有患者及其家属均对本研究知情同意,并签署知情同意书,本研究已获我院伦理委员会批准。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组患者进行常规的护理,包括用药指导、饮食管理、健康知识宣教等,患者均于入院后常规行视力检查,眼内压,眼前节散瞳后间接镜检查眼底,眼科超声生物检查(ultrasound biomicroscopy, UBM), B超,视觉诱发电位(visual evoked potential, VEP),视网膜电图(Electroretinogram, ERG),眼底科外伤患者和继发性青光眼患者治疗方式均为眼内折叠式人工玻璃体球囊植入术(Foldable artificial vitreous body, FCVB)。

1.2.2 研究组 研究组患者在对照组的基础上进行有效的围手术期护理,详细内容如下:(1)手术前进行心理护理,入院后通过交谈观察和了解患者心理状态,了解患者家庭状况,了解患者对手术预后的顾虑,通过对有关知识的讲解,减轻患者心理压力,舒缓紧张情绪。评估患者全身情况,有无高血压、糖尿病,是否控制在手术适应证范围内,有无正在服用的药物,使用药物的副作用,女患者有无月经来潮,患者眼内是否有感染,生活是否能自理,饮食方面忌食辛辣刺激的食物,多食粗纤维保持大便通畅,术前如何配合护士点散瞳药做好瞳孔准备,近期有无跌倒情况等。(2)手术中进行心电监护,术中吸氧,为患者解释手术大致流程,及如何配合,比如打喷嚏咳嗽可以抵上颚以避免突然的动作影响手术进行,术前打球周麻醉,麻醉的位置目的是取得其配合。常规消毒手术部位,铺无菌巾,贴无菌手术薄膜,开睑器撑开眼睑, BBS冲洗结膜囊,使用吸血海绵,沿角膜缘剪开球结膜9点至12点,分离Tenon囊,暴露巩膜,做上,内直肌牵引线,电凝止血。角膜缘后3 mm 4点位巩膜做灌注切口,4 mm灌注管插入玻璃体腔,10点位和2点位巩膜分别切取切口和光导纤维切口。应用resight全视网膜镜,探查眼底,见视网膜在位,气液交换。折叠式人工玻璃体球囊植入:玻璃体腔注入healon 4 mL,于10点至11点位角巩膜缘后4~5 mm切口,球囊内注入无菌空气确认球囊完整,无漏气,将球囊折叠成三层置于植入器内,推注于玻璃体腔,确认球囊位置正确,球囊内注入硅油约2 mL,拔除灌注管,healon大部分自巩膜切口溢出,指测眼压Tn。7-0可吸收缝线缝合巩膜切口,复位球结膜,以6-0尼龙线将引流管结扎并固定在巩膜山,10-0尼龙缝线缝

合球结膜,妥布霉素地塞米松眼膏涂于结膜囊,清洁包眼。

1.3 观察指标

将研究组与对照组患者的再次复发率、再次手术率、患者满意度等数据进行比较。

患者生活自理能力采用医院自制的量表进行调查,包括患者的活动能力、辨别能力等多方面的调查,采用百分制,分数越高显示患者的生活自理能力越强。为保证量表的信度采用重测信度法在不同时间对患者进行重复检查,使用 α 信度系数法对进行分析,信度系数大于0.7,显示信度较好,值得使用,同时将相关结果输入值SPSS 20.0软件中进行效度分析,显示结果无异常, KMO值大于0.7,问卷结构效度良好。

患者满意度调查同样使用医院自制的满意度调查量表对患者进行调查,分为非常满意、满意和不满三项,根据患者的回答情况进行评价,总满意率=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件对本次研究数据做统计学分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料以百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 时提示差异有统计学意义。

2 结果

研究组30例患者在接受治疗后均取得较好疗效,其眼压、视力均恢复正常,在手术后自理能力完全恢复,对治疗非常满意。在治疗后对其进行了为期3个月的随访,研究组中5例(16.67%)患者出现疾病复发情况,低于对照组的15例(50%)复发患者($\chi^2=24.994, P=0.000$);研究组无患者再次进行手术,而对照组有3例(10.00%)患者再次进行手术,差异具有统计学意义($\chi^2=10.526, P=0.001$)。调查中显示,研究组30例患者均表示满意,满意度为100.00%,对照组均有10例患者表示满意,满意度为33.33%,差异具有统计学意义($\chi^2=100.008, P=0.000$);同时研究组患者的生活自理能力要明显好于对照组,详情可见表1。

3 讨论

由于自然的玻璃体的不可再生性,当发生玻璃体视网膜疾病时,必须通过手术切除自然玻璃体后,填充合适的人工玻璃体替代物,目前,临床常用的填充物主要有空气、惰性气体、

表1 研究组和对照组患者生活自理能力比较n(%)

组别	n	完全自理	相对自理	相对依赖	完全依赖
研究组	30	10 (33.33)	17 (56.67)	2 (6.67)	1 (3.33)
对照组	30	5 (16.67)	10 (33.33)	8 (26.67)	7 (23.33)
χ^2 值	-	7.402	11.005	14.398	17.311
P值	-	0.007	0.001	0.000	0.000

硅油、重硅油等^[3-4]。然而,长期的硅油填充,会带来一系列的并发症,如并发性白内障,继发性青光眼,硅油乳化,硅油移位,导致患者多次手术,更换硅油,最终导致视力永久性丧失,摘除眼球安装义眼^[5-6]。折叠式人工玻璃体球囊是一种模仿人体正常玻璃体球囊的治疗方法^[7]。在临床治疗中,仅需要为患者创造出微小的切口,并通过这一切口将人工玻璃体球囊植入到眼球内部的囊袋中即可。通过植入人工玻璃体球囊的治疗方法,能够维持眼球内部原有的压力,也可恢复正常的眼球形态,保证到视网膜可以正常的贴附,恢复正常视力^[8-9]。由于人工玻璃体球囊的特点,在实际的治疗过程中并不需要使用硅油^[10]。因此可有效保护眼内组织,避免出现其他各类严重不良反应和并发症等,对于患者有着相当重要的意义^[11-12]。尤其是在对严重眼外伤患者治疗时,使用人工玻璃体球囊能够很好的保证患者的正常眼部功能以及外观,有着较高使用价值。但需要注意的是,在使用折叠式人工玻璃体球囊治疗的过程中,护理方法也非常重要。本研究中显示,研究组30例患者在使用折叠式人工玻璃体球囊治疗后,通过围术期的有效护理,其眼部功能完全恢复正常,并且未出现其他任何严重的不良反应和并发症,研究组患者复发率、再次手术率、患者满意度等数据较之对照组要更好,具有更好的临床疗效。

综上所述,在临床眼内折叠式人工玻璃体球囊治疗中,给予

患者有效的围手术护理能够有效地提高患者的临床疗效,改善患者的预后。

参考文献

- [1] 张贵森, 琬慧, 惠延年, 等. 折叠式人工玻璃体球囊植入的初步临床实践 [J]. 国际眼科杂志, 2018, 18 (3): 578-580.
- [2] 李小雪, 何娜, 陈凌, 等. 自制U型枕对玻璃体切除联合硅油植入术后被动体位的护理效果 [J]. 西部医学, 2017, 29 (5): 713-716, 720.
- [3] 郝瑞, 王岩. 玻璃体切割术联合白内障人工晶体植入术的手术配合和护理 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21 (8): 226-228.
- [4] 卢玉文, 田农, 余婷, 等. 玻璃体切割加气体填充术后体位的护理效果 [J]. 医学研究生学报, 2016, 29 (8): 862-864.
- [5] 梁少华. 玻璃体切割联合引流管植入术治疗外伤相关性青光眼的疗效及围术期护理 [J]. 黑龙江医学, 2015, 39 (11): 1260-1261.
- [6] 谭均莲. 折叠式人工玻璃体治疗严重视网膜脱离的护理 [J]. 中国实用医药, 2015, 10 (11): 262-263.
- [7] 蔡莹, 褚利群, 肖林, 等. 玻璃体切割术联合一期白内障超声乳化吸除人工晶体植入术并发症的观察与护理 [J]. 护理研究, 2014, 28 (18): 2228-2229.
- [8] 叶燕花, 谭素芬, 吴素虹. 人工玻璃体植入治疗严重眼外伤视网膜脱离患者的护理 [J]. 现代医院, 2013, 13 (1): 75-76.
- [9] 王小军, 姚克, 杜新华, 等. 严重眼外伤的玻璃体手术治疗 [J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2016, 27 (6): 406-408.
- [10] 刘国军, 仇宜解, 于湛, 等. 玻璃体切割术后人工晶体植入术 [J]. 中国实用眼科杂志, 2017, 23 (3): 230-233.
- [11] 余海澄, 段安丽, 齐越. 玻璃体切割联合重硅油眼内填充术治疗高度近视黄斑裂孔视网膜脱离的疗效评估 [J]. 中华实验眼科杂志, 2015, 33 (2): 171-174.
- [12] 张黎明. 白内障超声乳化人工晶体玻璃体切割三联术治疗玻璃体视网膜病8例 [J]. 南通医学院学报, 2004, 24 (3): 286, 288.

扩肛器肛门刺激在早产儿胎粪性便秘中的作用

王秀玲 许勇

【摘要】目的 通过回顾性研究,分析解除早产儿胎粪性便秘的应对措施,探讨有效解决早产儿便秘的最佳方法。**方法** 选择2015年1月—2017年12月福建医科大学附属第一医院NICU收治的新生儿中66例出现便秘症状的早产儿为研究对象,随机将患儿分为两组,将其中使用常规法的33例为对照组,另一组在常规基础上使用扩肛器肛门刺激法的33例为观察组。**结果** 经研究对比发现,观察组不仅首次胎粪排出时间、胎粪清除时间比对照组早,而且首次胎粪排出的量比对照组多,两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。观察组的腹胀发生率明显低于对照组,且该组腹胀减轻、消退时间也明显比对照组短,两组比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。观察组解除早产儿胎粪性便秘措施的效果明显优于对照组。**结论** 采用扩肛器肛门刺激解除早产儿胎粪性便秘的临床效果显著,不仅能促进胎粪的顺畅排出,而且操作方法简便,安全可靠,效果满意,无不良反应。

【关键词】 扩肛器; 肛门; 刺激; 早产儿; 胎粪性; 便秘; 作用

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

作者单位: 福建医科大学附属第一医院新生儿科, 福建 福州 350000

万方数据

【文章编号】 1674-9316 (2019) 01-0187-04

doi:10.3969/j.issn.1674-9316.2019.01.083

The Effect of Anal Stimulation With Anus Diffusers in Premature Infants With Meconium Constipation

WANG Xiuling XU Yong Neonatology Department, First Affiliated Hospital of Fujian Medical University, Fuzhou Fujian 350000, China

【Abstract】Objective To analyze the countermeasures of relieving meconium constipation of premature infants, and discuss the best way to solve the constipation of premature infants effectively through our retrospective studies. **Methods** There were 66 premature infants who had the symptoms of constipation chosen to be our research objects. They were received in NICU of the First Affiliated Hospital of Fujian Medical University from January 2015 to December 2017. These newborn babies were randomly divided into two groups. 33 of them were treated with conventional methods as the control group. The rest of them were using anal stimulation with anal dilatations as the observation group. **Results** After studied, it was found that not only the time of the first meconium excretion and clearance of meconium in the observation group were earlier than those