

化学性眼外伤的护理体会

刘鲁霞, 邹红

(成都军区昆明总医院, 云南 昆明 650032)

【关键词】 化学性; 眼外伤; 护理

【中图分类号】 R473.77

【文献标识码】 B

【文章编号】 1672-7193(2007)03-0141-01

化学性眼外伤是化学物质进入或接触眼部组织引起的眼部损害。其为眼科急症之一,在日常生活及工农业生产中较为常见,亦在眼外伤中占有一定的比例。我科于2004年1月-2006年12月,共收治化学性眼外伤18例,经过积极治疗护理取得了良好效果,现将护理体会报告如下。

1 临床资料

本组18例,其中男性12例,女性6例,年龄5~56岁,碱性烧伤9例,酸性烧伤7例,不明物质烧伤2例。

2 护理

2.1 院前急救 化学性眼外伤的损伤程序和预后与化学致伤物的浓度及与眼组织接触时间呈正相关。故致伤物与眼组织接触越久,对眼组织的损伤破坏作用就越重。因此,当化学物质进入眼组织后,立即争分夺秒,就地取材,彻底行结膜囊冲洗,尤为重要。此时可用自来水、矿泉水、纯净水饮料等清洁用水反复冲洗伤眼,以稀释化学物浓度,降低眼部损伤程度,再送院做进一步处理十分必要。

2.2 院内救治 患者来院后,迅速评估患者伤势、伤情后,立即根据化学致伤物的性质,进行中和治疗。如酸性致伤物用2~4%碳酸氢钠溶液;碱性致伤物用4%硼酸溶液冲洗结膜囊;对暂不能确定致伤物者可用生理盐水反复持续冲洗10~15min,冲洗液通常不能少于150mL以达到有效恢复眼内pH值为止。清洗伤眼时对眼内存留的异物须彻底清除。尤其是嵌顿或残留于结膜囊或角膜的碱性化学物质行表面麻醉后,用消毒镊仔细取出,以防其向深部组织渗透,加重眼组织损伤。

2.3 局部护理 化学物质进入眼内后,可引起剧烈角膜刺激症状如怕光、流泪、疼痛、眼睑痉挛,视力减退、球结膜充血水肿,严重者可出现睑外翻。硫酸烧伤处皮肤形成黑色焦痂及局部肿胀。故在行局部治疗时,操作动作要轻柔、准确,以免加重患者不适,对睑外翻者眼部涂抗生素眼膏并用消毒纱布遮盖,定时滴眼液以保持角膜湿润,预防角膜溃疡穿孔。同时注意保持眼睑周围皮肤的清洁干燥,防止焦痂下组织感染化脓。

2.4 炎性反应期护理 此期局部营养紊乱,分泌物增多,极易发生感染、角膜穿孔。对分泌物多者,及时清除,以保持局部清洁,点眼药时先用无菌棉签轻轻擦净分泌物后再行点眼,必要时每日定时行结膜囊冲洗,以减少分泌物。行眼部治疗时注意洗手,严格执行操作规程,以防感染。

2.5 修复期护理 此期烧伤部组织渐形成肉芽组织,其组织脆弱,极易出血及发生睑球粘连。在行检查治疗时,特别是眼睑尚还肿胀、翻转眼睑困难时,动作切勿粗暴,勿挤压眼球,以防止角膜穿孔或致局部出血。点眼药后嘱患者行缓慢转动眼球,以利于药液均匀扩散于眼球表面,以发挥最大药效。并指

导患者作眼球上下、左右转动练习,预防眼睑球粘连。护士定期用无菌玻璃棒插入上下穹窿部分离睑球结膜,防止疤痕皱缩致睑球粘连。

2.6 晚期护理 严重化学性烧伤的疤痕期。此期可出现睑球粘连、角膜表面严重结膜化,新生血管化和疤痕化。部分严重烧伤者角膜上皮已不能再生或角膜即将穿孔或已经穿孔。为促进角膜上皮再生或避免角膜基质的毁坏,而选择不同的手术治疗,如整形、角膜移植等。护士密切配合医生做好解释工作,使患者了解手术方式、目的意义及所达到的手术效果,以打消患者的顾虑、紧张和忧郁,急取患者及其家属的理解和配合。术后加强巡视及病情观察,注意术眼敷料渗血,渗液有否感染征兆。嘱患者勿过度挤眼或揉眼以防移植片脱落。

2.7 疗效观察 严密观察伤眼分泌物的性质及量,以及生命体征变化,遵医嘱按时给予抗生素,皮质类固醇等药物治疗。以预防眼内炎。密切监测眼压变化,如有否突然眼压降低出现角膜穿孔。严重的眼化学伤可伤及虹膜组织,导致房水成分改变,虹膜色素脱落阻塞房角致眼压升高,出现伤眼持续胀痛,伴恶、呕吐等情况,此时应立即报告医生,给予紧急处理。

2.8 饮食护理 指定患者均衡饮食,多食富含维生素、高蛋白、清淡的食物,以增加营养,增强机体抵抗力,促进角膜修复。避免辛辣刺激性食物。以免加重眼部充血不适。

2.9 心理护理 化学性眼外伤为突然损伤所致。故对患者身心打击较大,加之眼部疼痛剧烈,视力骤降,患者甚为痛苦,护士应积极主动地做好耐心细致的解释工作,讲解伤情有关知识,使患者了解治疗的目的、方法,以稳定患者的情绪,消除紧张、恐惧心理,树立战胜疾病的信心,主动积极配合治疗。

3 出院指导

化学性眼外伤的修复是一个长期的过程。因此患者出院前应详细交待用药方法使用时间,常见并发症的症状和体征的识别,告之随访的重要性及必要性,指导用眼卫生及眼外伤的预防知识,当出现眼部红肿不适、视物模糊、畏光、流泪等异常情况时,立即来院就诊,避免延误病情。

小结:随着我国工业化程度的不断提高,化学性眼外伤逐年增多^[1]。因此,作为专科护士熟悉和掌握化学性眼外伤的紧急救治、各损伤阶段的病理特点及护理措施,对提高疗效,挽救视力、降低致盲致残率具有积极的作用。

参考文献:

[1] 徐梅,赵敏.眼前段碱烧伤早期手术干预现状[J].中国实用眼科杂志.2006,24(5):460-463.

(收稿日期:2007-01-31)