

后房型人工晶状体植入矫正高度近视的全程护理

贺敏, 刘红梅

作者单位: (710004) 中国陕西省西安市第四医院眼科
作者简介: 贺敏, 女, 主管护师, 学士, 护士长, 西安市护理学会眼科专业委员会委员。
通讯作者: 贺敏. hemin1128@sohu.com
收稿日期: 2012-05-29 修回日期: 2012-08-07

Whole nursing of posterior intraocular lens implantation for the correction of high myopia

Min He, Hong-Mei Liu

Department of Ophthalmology, Xi'an No. 4 Hospital, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Correspondence to: Min He, Department of Ophthalmology, Xi'an No. 4 Hospital, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China. hemin1128@sohu.com
Received: 2012-05-29 Accepted: 2012-08-07

Abstract

• **AIM:** To summarize the nursing experience of posterior intraocular lens implantation for the correction of high myopia.

• **METHODS:** The whole nursing model was applied in posterior intraocular lens implantation for the correction of high myopia, including before, during and after hospitalization. Mental nursing, health education, general and ophthalmologic nursing were carried out through the whole course.

• **RESULTS:** All 82 cases (163 eyes) got good vision without serious complications, and maintained satisfactory therapeutic effect during follow-up.

• **CONCLUSION:** The whole nursing model in posterior intraocular lens implantation for the correction of high myopia, providing comprehensive, whole staff, whole course humanistic nursing is very important for the success of surgery.

• **KEYWORDS:** lens implantation; correction; high myopia; whole nursing

Citation: He M, Liu HM. Whole nursing of posterior intraocular lens implantation for the correction of high myopia. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(9):1792-1793

摘要

目的: 总结后房型人工晶状体植入矫正高度近视患者实施全程护理的护理经验。

方法: 将全程护理模式应用于后房型人工晶状体植入矫正高度近视手术患者的护理中, 包括入院前、住院中、出院后

3个既各自独立、又相互衔接的模块, 将心理护理、健康教育、一般及专科护理贯穿全程。

结果: 手术患者82例163眼术后视力得到良好地矫正, 无严重并发症发生, 在术后随访期内均获得了满意的治疗效果。

结论: 将全程护理模式应用于后房型人工晶状体植入矫正高度近视手术患者的护理中, 提供全面、全员、全程的人性化护理服务, 是确保手术成功的重要部分。

关键词: 晶状体植入; 矫正; 高度近视; 全程护理

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.09.64

引用: 贺敏, 刘红梅. 后房型人工晶状体植入矫正高度近视的全程护理. *国际眼科杂志* 2012;12(9):1792-1793

0 引言

有晶状体眼后房型人工晶状体 (posterior chamber phakic intraocular lens, PCP IOL) 植入术矫治高度近视自1986年Fyodorov首次采用以来, 开创了眼内屈光手术的新时代^[1]。我科自2007年率先在西北地区开展此种手术, 对手术患者的护理措施不断完善。本文回顾性总结了2010-01/2011-12将全程护理模式应用于后房型人工晶状体植入矫治高度近视手术患者的护理经验, 现报告如下。

1 临床资料

2010-01/2011-12我科共实施有晶状体眼后房型人工晶状体植入矫治高度近视手术患者82例163眼, 男28例56眼, 女54例107眼, 年龄18~42(平均 28 ± 2.6)岁。81例患者分次行双眼手术, 1例患者行单眼手术。163眼术前裸眼视力和最好矫正视力分别为 0.08 ± 0.06 , 0.4 ± 0.3 ; 术后分别提高为 0.5 ± 0.2 , 0.7 ± 0.2 , 术后裸眼和矫正视力均明显好于术前视力。术前平均屈光度数 $-19.5 \pm 5.2D$, 术后1mo平均屈光度数 $-1.5 \pm 1.5D$ 。163眼至少随访6mo。

2 全程护理

2.1 入院前 有晶状体眼后房型人工晶状体植入给高度近视患者提供了一种新的选择, 但因其西北地区尚未广泛开展, 患者对此种手术相关知识知之甚少, 多是在怀着希望与疑虑的状况下前来咨询。我科专门成立了由3位专科知识丰富的高年资护士组成的护理责任小组, 热情接待前来咨询的患者, 并确定首次接诊护士既为该患者的责任护士, 全程负责此患者的护理工作。通过准确回答患者的问题及护理人员的主动讲解, 向患者提供有关手术的全面信息, 包括矫正近视的不同方法、适应证、后房型人工晶状体植入矫治高度近视手术的优点、医疗费用情况等, 以满足患者对治疗信息的需求。如患者初步接受手术, 责任护士通过收集患者基本情况, 并依据手术适应证的部分要求, 进行初次筛查。要求患者年龄大于或等于18岁, 眼部

无手术史,最近2~3a屈光状态稳定,全身无系统性疾病,患者不愿配戴眼镜或角膜接触镜。符合以上条件者,由责任护士负责为患者约见手术医生,建立个人资料档案,协助进行全身及眼部检查,查阅检查结果,排除禁忌证,确定手术时间。告知入院前准备事项:停戴角膜接触镜2wk,硬性角膜接触镜1mo。及时安排患者术前1wk门诊行术眼YAG激光虹膜造孔,以防术后房水循环受阻,眼压升高。在此准备期间,责任护士随时与患者取得联系,解决患者疑问,传递健康教育知识,使其在生理、心理、经济条件等方面准备充足,人工晶状体到位后通知患者入院。通过入院前专人护理,帮助患者全面了解疾病知识,顺利完成各项检查及准备工作,为下一阶段的住院手术奠定良好的基础。

2.2 住院中 接受此类手术者多为年轻患者,出于各种原因渴望去掉眼镜,提高视力,迫切希望手术,并对手术期望值很高。另一方面,随着手术时间的临近,焦虑心情会越发加重。责任护士针对患者不同的心理问题,有侧重点的进行心理护理。向患者详细讲解具体的手术操作过程、术中配合注意事项、术后可能出现并发症的具体表现和处理措施,陪同手术室护士共同进行术前访视,让手术室护士了解患者,让患者了解手术^[2],提供与同类手术后患者交流的机会等,消除患者对手术的恐惧,以积极、信任的心态配合手术。及时完成术眼准备:术前3d抗生素眼药水滴眼,术前1d及术晨冲洗结膜囊、泪道,排除局部炎症。术前30min充分散瞳,将患者送入手术室。术毕及时告知患者手术情况,进行术后健康宣教,满足患者对康复知识的需求。密切观察病情,并鼓励患者表达主观感受,及时发现和正确处理并发症。如出现术眼胀痛,头痛或恶心、呕吐,应警惕一过性高眼压的发生。立即测量眼压,及时按医嘱给予治疗措施。术眼包扎1d,第2d起局部抗生素眼药水滴眼。随即进行对侧术眼的准备工作。患者于术后1~2d出院,责任护士进行全面的出院指导,使患者掌握居家护理的具体措施:正确的点眼方法,用药时间及频次,防止眼部感染的注意事项,复诊时间等。通过责任护士有效的心理支持,分阶段的健康教育,细致的治疗与

护理,帮助患者顺利完成手术。

2.3 出院后 入院前、住院中充分的信息与情感交流,使责任护士和患者之间建立起了良好的合作关系,而出院后的定期回访更是体现出了全程护理的人性化、个体化。术后1wk;1,3,6mo;1,2a随访,提醒患者按时复查,收集复查结果,观察术后长期效果,也为此类手术安全性研究提供证据。

3 讨论

后房型人工晶状体植入术矫正高度近视具有预测性好、可逆性、术后屈光状态稳定、保留调节能力、对前房结构损伤小等优点。目前已成为矫治屈光不正的一种新方法,在矫治高度近视、远视等方面具有其独特的优越性^[3-5]。我科将全程护理模式应用于后房型人工晶状体植入矫正高度近视手术患者的护理中,包括入院前、住院中、出院后3个既各自独立、又相互衔接的模块,将心理护理、健康教育、一般及专科护理贯穿全程,为患者提供全面、全员、全程的人性化护理服务^[6],为确保手术成功提供了重要的保障。

参考文献

- 1 Jimenez Alfaro I, Benitez del Castillo JM, Garcia Feijoo J. Safety of posterior chamber phakic intraocular lenses for the correction of high myopia: anterior segment changes after posterior chamber phakic intraocular lens implantation. *Ophthalmology* 2001;108(1):90
- 2 张琳,王彩萍,全日红,等.人性化护理服务文化实施效果的观察. *护理研究* 2005;19(3):263-264
- 3 Angel PF, Jorge J, Jose V, et al. Phakic posterior chamber intraocular lens for high myopia. *J Cataract Refract Surg* 2004; 30(11):2277-2283
- 4 Birgit L, Stefan P, Gerald S, et al. Long-term results of implantation of phakic posterior chamber intraocular lenses. *J Cataract Refract Surg* 2004; 30(11):2269-2276
- 5 Ignacio JA, Jose M, Julian G, et al. Anterior segment changes after posterior chamber phakic intraocular lens implantation. *Ophthalmology* 2001;108(1):90-99
- 6 全日红,王彩萍,张琳,等.以人为本理念在全程护理服务中的实践. *护理研究* 2005;19(16):1480-1482