

3 例应用自体血清治疗全麻术后暴露性角膜炎的效果观察与护理

赵京京, 王新鹏

(北京协和医院国际医疗部, 北京, 100730)

[摘要] 目的 探讨应用自体血清治疗全麻暴露性角膜炎的效果及护理要点。方法 对3例全麻后发生暴露性角膜炎的患者应用自体血清治疗,通过患者主诉和观察眼部症状了解使用效果。结果 3例应用自体血清治疗的暴露性角膜炎2 d后不适消失,症状缓解。结论 应用自体血清治疗暴露性角膜炎效果显著。保持角膜湿润,预防感染,做好心理护理和血清的保存对提高暴露性角膜炎治疗效果具有积极意义。

[关键词] 血清治疗;暴露性角膜炎;护理

[中图分类号] R473.77 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)01-0033-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.01.010

Application of autologous serum therapy in the treatment of three cases of exposure keratitis after general anesthesia

Zhao Jingjing, Wang Xinpeng // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(1):33

[Abstract] **Objective** To investigate the effect of autologous serum therapy in the treatment of three cases of exposure keratitis after general anesthesia. **Method** Autologous serum therapy was used to treat 3 cases of exposure keratitis, the curative effects assessed by the patients' complaints and observation of the ocular symptoms. **Result** All the patients reported eliminations of exposure keratitis and symptomatic relief. **Conclusions** The autologous serum therapy is effective for the treatment of exposure keratitis. The nursing strategies of keeping cornea moist, preventing infections, performing mental nursing and storing serum properly are critical for the enhanced curative effect.

[Key words] autologous serum therapy; exposure keratitis; nursing

全身麻醉患者在全麻和肌松药的作用下,使患者全身的肌肉松弛,包括眼部肌肉,导致患者眼睑闭合不全,肌松药会使患者的泪液分泌减少,眼睛失去天然的保护屏障,长时间暴露在空气中,又缺少眼泪的滋润,就会引发暴露性角膜炎。暴露性角膜炎发生,增加患者不适,带来消极情绪,为患者的康复带来不利影响。自体血清的生物力学和生物化学特性与正常泪液相同,这些营养物质可以促进眼表上皮的再生和修复,防止角膜溃疡穿孔的发生。本科室自2011年1月~2012年3月对3例因全麻手术产生的暴露性角膜炎采用自体血清治疗,取得较好的治疗效果,现将报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组共3例,男2例,女1例,年龄50~65

岁。1例全麻下行甲状腺癌根治术,1例全麻行左膝关节置换术,1例全麻下行直肠癌根治术。3例患者术前均没有眼疾,全麻术后安返病室,给予心电监护,氧气吸入,麻醉清醒后均主诉眼部不适,眼部畏光、疼痛、流泪、异物感以及视物模糊等症状,查体均有不同程度结膜充血,诊断为暴露性角膜炎。

1.2 方法

1.2.1 自体血清的制备 经患者同意后,一次性抽取患者5 mL静脉血,常温静置1~2 h后,3000 r/min离心5 min,在超净工作台内分离血清,吸出注入无菌眼液瓶中,置于4℃冰箱备用^[2]。

1.2.2 自体血清应用 症状发生当天每2 h滴患眼1次,每次1滴。症状缓解后每4 h滴1次。睡前滴1次后涂红霉素眼膏。术后第2 d第6 h滴1次。

2 结果

3例患者治疗2 d后,主诉不适感消失,查体结膜充血减轻,1例充血消失。

[收稿日期] 2012-07-18

[作者简介] 赵京京(1980-),女,北京人,护师,大专,主要从事临床护理工作。

3 讨论

3.1 全麻术后发生暴露性角膜炎原因分析

3例患者术后发生暴露性角膜炎可能原因:①眼睑闭合不全,长时间暴露在空气中,又缺少眼泪的滋润,就会引发暴露性角膜炎^[3]。②手术中,面罩吸氧时,气体流动加速了泪液的蒸发,导致角膜干燥,易受损伤。还有无影灯持续强烈的光线及散发出的热量使角膜干燥,更易导致暴露性角膜炎的发生。③医用生物胶的使用,生物胶为异体蛋白,使用时个别患者可能会产生过敏反应,导致角膜炎的发生^[4]。④手术室温度过高或湿度过低,眼睑闭合不全时,会导致泪液的过度蒸发,也会引起症状。

3.2 应用自体血清治疗全麻术后暴露性角膜炎的效果分析

3例暴露性角膜炎患者经采用自体血清治疗2d后,主诉不适感消失,查体结膜充血减轻,1例充血消失。原因可能与自体血清含有丰富的细胞生长因子,如表皮生长因子、转移生长因子、成纤维细胞生长因子、神经生长因子、纤维连接蛋白,维生素A和E^[1],其生物力学和生物化学特性与正常泪液相同,可向眼表提供上皮修复所需的基本营养物质,这些营养物质可以促进眼表上皮的再生和修复,从而达到治疗角膜炎和防止角膜溃疡穿孔发生的目的。

3.3 护理

3.3.1 保持角膜湿润 3例患者均有结膜充血,导致球结膜水肿,致眼睑闭合不全,滴入自体血清后,使用溃疡油纱敷双眼,避免角膜直接暴露在空气中。

3.3.2 预防感染 因角膜上皮损伤后失去了原有的防御功能,给病原微生物创造了良好的生长环境,易导致感染,并发角膜溃疡,所以要保持眼周和面部的皮肤清洁。告知患者使用柔软,清洁,干净的毛巾擦拭患者眼泪,用无菌棉签沾生理盐水

清洁患者眼部分泌物3次,嘱患者勿用手和其他物品揉擦双眼。

3.3.3 环境 将手术室和病房温度控制在22~25℃,湿度在40%~60%^[6],减少阳光直接照射,暗化病室。在患者床头放置加湿器。

3.3.4 心理护理 耐心向患者讲解此种情况与本身疾病无关,一般用药治疗后恢复很快,减轻患者的焦虑情绪。协助患者下床活动,指导本身疾病术后的功能锻炼,转移患者关注重点,使患者以积极的心态治疗自己原发疾病。

3.3.5 血清的保存 在配制血清过程中要保持无菌,避免污染,配制好的血清要保存在4℃的冰箱内,使用过程中注意滴眼时,不可碰触患眼,一次配制好的血清最多可保存1个月。

4 小结

应用自体血清治疗暴露性角膜炎的效果明显,在最短的时间内使患者恢复,减轻患者不适。保持角膜湿润,预防感染,做好心理护理和血清的保存对提高暴露性角膜炎治疗效果具有积极意义。

参考文献:

- [1] 曲忻,郝继龙.自体血清在眼表疾病治疗中的价值[J].中国实用眼科杂志,2005,23(10):1011-1014.
- [2] 周媛,邹新蓉,祝肇荣.自体血清治疗持续性角膜上皮缺损的临床分析[J].眼外伤职业眼病杂志,2010,32(12):56.
- [3] 王义芳.金霉素眼膏对全身麻醉后眼暴露性角膜炎的预防作用[J].上海护理,2011,11(3):66.
- [4] 李思,李豆豆,彭蓓芬.14例术后并发角膜炎相关因素的风险评估和排查[J].中华护理杂志,2007,42(12):1138-1139.
- [5] 徐伟莲,杨清秀,梁肖云.全麻术暴露性角膜炎防治与护理[J].中国现代药物应用,2009,3(7):153-154.

[本文编辑:郑志惠]