

改良球侧注射法对降低患眼局部用药患者疼痛的影响^{*}

陈汉玲, 黄映君, 林少宜, 邹海棠, 林晓峰
(汕头市中心医院眼科, 广东汕头, 515031)

[摘要] 目的 探讨改良球侧注射法对降低眼部局部用药患者疼痛的影响。方法 将 60 例行球侧注射的患者分为试验组和对照组, 每组各 30 例, 对照组采用传统球侧注射法, 试验组采用改良球侧注射法即在注射前将用于球侧注射的针头全部浸入利多卡因药液中, 其余步骤与对照组相同。采用疼痛强度量表 (numerical rating scale, NRS) 评估患者疼痛强度。结果 试验组患者疼痛强度低于对照组, 两组比较, $Z = 3.799$, $P < 0.001$, 差异具有统计学意义。结论 改良球侧注射法能降低眼部局部用药患者疼痛强度, 值得临床推广应用。

[关键词] 球侧注射法; 疼痛; 护理

[中图分类号] R473.77 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)04-0026-02 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.04.09

Effect of modified periocular injection on relieving pains by local application of drugs

Chen Hanling, Huang Yingjun, Lin Shaoyi, Zou Haitang, Lin Xiaofeng//Modern Clinical Nursing, -2014,13 (4):26.

[Abstract] **Objective** To study the effect of modified periocular injection on the pains induced by local application of drugs. **Methods** Sixty patients treated with periocular injection were divided randomly into experimental group and control group in equal number. The control group was treated with orthodox periocular injection, while experimental group with modified periocular injection, immersing the pinhead into lidocaine solution before injection. The pain level of patients was evaluated by self-designed pain scale. **Result** The pain level of modified periocular injection was lower than that of orthodox periocular injection statistically ($Z=3.799$, $P < 0.001$). **Conclusion** Modified periocular injection can alleviate pains induced of local application of drugs obviously and increase their compliance, so it deserves clinically popularizing.

[Key words] periocular injection; pain; nursing

球侧注射又称半球后注射, 是眼科常见的给药途径, 可使药物在晶状体及虹膜以后部位达到治疗作用, 目前, 广泛应用于眼球后段以及视神经性疾病的治疗^[1]。由于进针以及药物本身对局部的刺激, 患者承受着不同程度的疼痛, 对治疗存在恐惧心理, 影响治疗依从性。为了缓解患者疼痛程度, 本科室自 2012 年 8 月 ~ 2013 年 12 月对行眼部局部用药患者采用改良球侧注射方法, 在缓解患者疼痛方面取得较好的效果, 现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

[基金项目] * 本项目为汕头市科技计划项目, 项目编号为汕府科[2012]113 号 -14。

[收稿日期] 2014-03-16

[作者简介] 陈汉玲 (1968-), 女, 广东 汕头人, 主管护师, 大专, 主要从事眼科护理工作。

[通信作者] 林晓峰, 副主任医师, 本科, Email: stlxf@126.com。

选取 2012 年 8 月 ~ 2013 年 12 月在本科室住院行球侧注射 60 例患者, 入选标准: 理解力和表达力正常, 知情同意。排除标准: 伴有严重的心脑血管疾病和精神类疾病。60 例患者中, 男 34 例, 女 26 例; 年龄 20 ~ 59 岁, 平均 (31.2 ± 11.5) 岁; 疾病类型: 葡萄膜炎 29 例, 视神经炎 27 例, 缺血性视神经病变 4 例。按入院先后次序编号, 按照随机数字表法, 将 60 例患者分为对照组和试验组, 每组各 30 例, 两组一般资料比较, 均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组采用传统球侧注射法。患者取仰卧位, 眶下缘皮肤常规消毒, 嘱患者向鼻上方注视, 由眶下缘中、外 1/3 交界处垂直缓慢进针, 刺入 10 mm 后再向眶底方向进针 15 mm, 抽吸无回血后缓慢推注药物, 嘱患者闭眼, 用无菌纱布按压针眼缓慢拔针, 继续按压注射部位 10 ~ 15 min 以防针眼出血。试验组在传统球侧注射法基础上进行改

良,即在注射前将用于球侧注射的针头全部浸入利多卡因药液中,其余步骤均相同。

1.3 效果观察

采用疼痛强度量表 (numerical rating scale, NRS) 对患者疼痛进行测评。VAS 量表是一条长约 10 cm 的标有 10 个刻度的标尺,两端分别为 0 分端和 10 分端,0 分表示症状最轻,10 分表示症状最严重,让患者在标尺上标出能代表自己相应位置。判断标准:0 分表示无痛,1~3 分为轻度疼痛,4~6 分为中度疼痛,7~10 分重度疼痛^[2]。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 17.0 统计软件进行统计学分析。两组患者疼痛强度比较采用秩和检验。

2 结果

两组患者疼痛强度比较见表 1。从表 1 可见,试验组患者疼痛强度低于对照组,两组比较, $P < 0.001$,差异具有统计学意义。

表 1 两组患者疼痛强度比较 (n)

组别	n	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
对照组	30	4	10	13	3
试验组	30	14	13	3	0
Z		3.799			
P		< 0.001			

3 讨论

眼科药物局部治疗常用的方法有点眼、结膜下注射、球侧注射、球后注射等。眼药水点眼是最常应用的方式,但由于部分药物穿透性较差,眼球后段及眼眶不能达到有效药物浓度;球结膜下注射可提高药物在眼内的浓度,延长药物作用时间,容易进入房水和眼内组织;球后注射注射时深度较深,适用于眼眶疾病,但存在较多并发症^[3];球侧注射相比结膜下注射在治疗眼内疾病时疗效有明显优势^[4]。目前,临床常注射地塞米松、曲安奈德等以治疗葡萄膜炎、视神经炎、甲状腺相关眼病等^[5]。由于注射时进针距离较短,而且无须刺向眼球后部视神经方向,较为安全,但患者痛感较为强烈,表现出畏惧甚至抗拒的情绪。为此我们对传统球侧注射法进行改良,即在注射前将用于球侧注

射的针头全部浸入利多卡因药液中,从而降低患者的疼痛感。本结果显示,试验组患者疼痛强度低于对照组,两组比较, $Z = 3.799$, $P < 0.001$,差异具有统计学意义。分析原因如下:利多卡因是局部麻醉及抗心律失常药,它是可卡因的一种衍生物,局部麻醉效果较强而持久,有良好的表面穿透力,可注射也可作表面麻醉,作用快速、高效、低毒^[6]。利多卡因已在多种检查、操作减轻患者痛苦方面发挥了良好的作用,含服盐酸利多卡因胶浆下插胃管可减轻插胃管引起的心血管反应和降低恶心、呛咳发生率,提高了 1 次成功率,从而减少患者的痛苦^[7];利多卡因雾化吸入麻醉提高电子气管镜检查的效果^[8]。我们在传统球侧注射中,将注射针头浸入利多卡因溶液中,针头表面蘸有少许利多卡因原液,在进针的时候,利多卡因能快速对所进入的组织进行麻醉,从而减轻了患者在注射时的疼痛感受。

4 结论

综上所述,改良球侧注射法能降低眼部局部用药患者疼痛强度,从而增加患者治疗的依从性,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 沈洁. 球旁注射的护理体会[J]. 中国现代医生, 2007, 45(2): 63.
- [2] 中国行为医学科学编辑委员会. 行为医学量表手册[M]. 北京: 中华医学电子音像出版社, 2005: 54-59.
- [3] 姚国敏, 孙斌梅. 球旁注射曲安奈德治疗甲状腺相关性眼病的临床观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(15): 1735-1736.
- [4] 唐玉花, 许奕如, 舒香云, 等. 球旁注射与球结膜下注射法治疗虹膜睫状体炎的比较研究[J]. 中国实用护理杂志, 2010, 26(12): 43-44.
- [5] 纪春. 球后注射并发症的预防与护理[J]. 临床心身疾病杂志, 2009, 15(5): 396.
- [6] 赵正梅, 任志凤, 赵书海. 球侧麻醉在眼科手术中的应用[J]. 中国现代医学杂志, 2001, 11(12): 85-86.
- [7] 施伟民, 徐士荣. 盐酸利多卡因胶浆在插胃管中的应用[J]. 中国全科医学, 2005, 7(21): 1791-1792.
- [8] 张东光, 徐玉茹. 氧气雾化吸入利多卡因麻醉在电子气管镜检查中的应用[J]. 临床肺科杂志, 2011, 16(10): 1651.

[本文编辑: 郑志惠]