

· 经验介绍 ·

拼接式眼睑闭合贴的设计及应用

任海林 王 瑶 林 超 武海琪 李梦远

【摘要】目的 设计拼接式眼睑闭合贴,并探讨其在神经外科眼睑闭合不全昏迷病人中的应用效果。**方法** 首先设计拼接式眼睑闭合贴,并对应用人员进行严格培训。2020 年 2 月至 2021 年 4 月前瞻性收集我院神经外科 70 例眼睑闭合不全昏迷病人为研究对象,信封法随机分为对照组和观察组,各 35 例。对照组眼部护理后予无菌纱布覆盖,观察组则予拼接式眼睑闭合贴。实施 1 周,观察两组眼部并发症发生率、7 d 更换敷料总次数、病人家属满意度。**结果** 观察组眼部并发症发生率(2.8%,1/35)明显低于对照组(22.8%,8/35; $P<0.05$)。观察组 7 d 更换敷料总次数 $[(14.2\pm1.1)$ 次]明显低于对照组 $[(24.5\pm1.2)$ 次; $P<0.05$]。观察组病人家属满意度(100%,35/35)明显高于对照组(20%,7/35; $P<0.05$)。**结论** 拼接式眼睑闭合贴在神经外科眼睑闭合不全昏迷病人中应用效果较好。

【关键词】 昏迷;眼睑闭合贴;眼睑闭合不全;眼部护理

【文章编号】 1009-153X(2022)04-0304-02 **【文献标志码】** B **【中国图书资料分类号】** R 651

神经外科昏迷病人常出现眼睑闭合不全的问题^[1-3],易引起结膜充血、暴露性角膜炎和实质角膜溃疡等,甚至视力丧失^[4,5]。目前,神经外科眼睑闭合不全昏迷病人多通过保鲜膜^[6]或眼罩^[7]等方式行眼部护理,但存在如操作繁琐,不便瞳孔观察等问题。我们设计了一种拼接式眼睑闭合贴,并应用在神经外科眼睑闭合不全昏迷病人中,现报道如下。

1 拼接式眼睑闭合贴的设计

拼接式昏迷病人眼睑闭合贴,包括上眼睑贴、第一离型纸、下眼睑贴和第二离型纸。所用材质均为透明塑料。上眼睑贴的上侧边为向上凸的弧形边,下侧边为向下凸的弧形边,两端均设有向下延伸的第一贴耳。上眼睑贴和第一贴耳的下表面均设有第一胶黏层,且均黏贴在第一离型纸上。下眼睑贴的上侧边为向下凹的弧形边,下侧边为向下凸的弧形边,两端均设有向上延伸的第二贴耳。下眼睑贴和第二贴耳的下表面均设有第二胶黏层,且均黏贴在第二离型纸上。设计图见图 1。

2 应用及效果评价

2.1 应用对象 前瞻性收集我院神经外科昏迷病人

70 例,信封法随机分为对照组和观察组,各 35 例。所有病人家属均签署知情同意书。本研究经医院伦理委员会审核并批准。纳入标准:临床诊断为昏迷;病人眼睑闭合不全。排除标准:既往有角膜病变、眼部外伤、眼部手术、眼部感染病史;住院时间 ≤ 7 d;术后发生严重并发症致死亡。对照组:男 20 例,女 15 例;平均年龄 (52 ± 10.23) 岁;颅脑损伤 12 例,脑出血 8 例,烟雾病 4 例,脑肿瘤 7 例,脑积水 4 例。观察组:男 22 例,女 13 例;平均年龄 (51 ± 13.86) 岁;颅脑损伤 10 例,脑出血 8 例,烟雾病 4 例,脑肿瘤 9 例,脑积水 4 例。两组病人一般资料无统计学差异($P<0.05$)。

2.2 应用方法

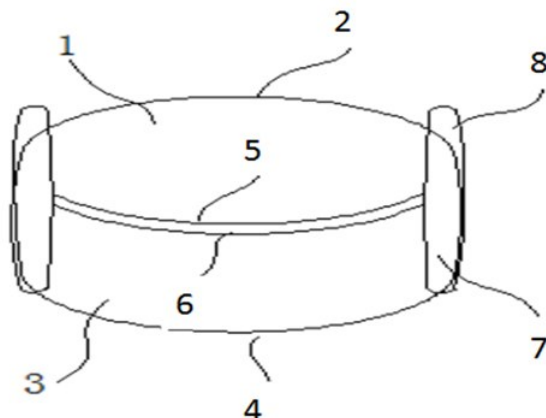


图 1 拼接式眼睑闭合贴的使用状态示意图

1. 上眼睑贴;2. 上眼睑贴的上侧边;3. 下眼睑贴;4. 下眼睑贴的下侧边;5. 上眼睑贴的下侧边;6. 下眼睑贴的上侧边;7. 第一贴耳;8. 第二贴耳

doi:10.13798/j.issn.1009-153X.2022.04.021

基金项目:国家自然科学基金(81901258)

作者单位:210046 南京,南京医科大学第一附属医院神经外科(任海林、王 瑶、林 超、武海琪、李梦远)

通讯作者:王瑶,E-mail:492140573@qq.com

2.2.1 对照组眼部护理 使用浸润生理盐水的无菌棉球清洗眼睛,涂抹金霉素眼药膏后予无菌纱布覆盖整个眼眶,保持眼部密闭。在观察瞳孔时,将纱布由下向上打开至眼睑部。无菌纱布潮湿、污染、破损时及时更换。

2.2.2 观察组眼部护理 应用拼接式眼睑闭合贴。①培训:护士长制定拼接式眼睑闭合贴操作流程及质量标准,对全科护士培训及考核,并行质量管理。②使用方法:确定贴合位置,以上眼睑贴的下侧边和下眼睑贴的上侧边距离所在一侧的眼睫毛 1~2 mm 为宜,避免粘到眼睫毛,且能使眼睑完全闭合;将上眼睑贴从第一离型纸上揭下,贴上眼睑贴时将上眼睑向下拉扯,第一贴耳延伸到下眼睑两侧,上眼睑被向下拉扯到了可与下眼睑贴合的位置;再将下眼睑贴从第二离型纸上揭下,贴在下眼睑贴时将下眼睑向上拉扯,使眼睑完全闭合,第二贴耳延伸到上眼睑两侧。眼部操作时,拨动上下眼睑即可。眼睑闭合贴污染、不粘、破损时及时更换。

2.3 评价指标 眼部护理 1 周,比较眼部并发症发生率、7 d 更换敷料总次数、病人家属满意度。护士自行设计病人家属满意度问卷,问卷包括保护完整、持久、易操作、舒适及美观 5 个条目。测评使用 Likert 5 级评分方法^[8],每个条目按“非常满意、满意、一般、不满意、非常不满意”依次计为 5~1 分,满意为 20~25 分,不满意为 5~19 分。发放问卷 70 份,有效回收率为 100%。

2.4 统计学方法 运用 SPSS 22.0 软件分析;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验;计数资料用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2.5 应用结果 眼部护理 1 周,观察组出现结膜充血 1 例;对照组出现结膜充血 4 例、结膜炎 1 例、角膜溃疡 2 例、角膜炎 1 例。观察组眼部并发症发生率(2.8%, 1/35)明显低于对照组(22.8%, 8/35; $P < 0.05$)。观察组 7 d 更换敷料总次数[(14.2±1.1)次]明显低于对照组[(24.5±1.2)次; $P < 0.05$]。观察组病人家属满意 35 例;对照组家属满意 7 例、不满意 20 例。观察组病人家属满意度(100%, 35/35)明显高于对照组(20%, 7/35; $P < 0.05$)。

3 讨论

本文结果拼接式眼睑闭合贴可减少眼部并发症。眼睑未闭合,暴露时间长,眼部水分蒸发与并发症有关。无菌纱布主要是通过遮蔽眼部预防眼部并发症,眼睑并未闭合,一旦遮蔽不全,极易导致眼部

并发症。拼接式眼睑闭合贴预防眼部并发症的原理在于:其内设胶黏层,贴合性强,分步贴合于上下眼睑,通过第一、二贴耳增加稳定性,确保上下眼睑被动闭合,从而避免眼部水分的蒸发,阻挡异物的侵袭,减少感染风险,降低眼部并发症发生率。

本文结果显示拼接式眼睑闭合贴可减少更换敷料次数。无菌纱布眼部护理时,在观察瞳孔时需揭开,而纱布贴合性差,一旦卷边或污染,需更换^[9]。拼接式眼睑闭合贴优点在于:上下眼睑贴,分部贴合,可操作性强,便于瞳孔观察,避免了因观察瞳孔时需频繁揭下导致更换敷料的问题。

本文结果还显示拼接式眼睑闭合贴可提高病人家属满意度。昏迷病人头面部常浮肿且管道多,家属心理负担大。无菌纱布影响容颜,进一步增加了家属心理压力。目前,有使用眼罩或泳镜^[9]等保护眼部,存在影响面容、改变体位时移位、形成压疮等问题。拼接式眼睑闭合贴优点在于:所用材质为透明,完全贴附于眼睑,不影响容颜,不受体位改变的影响,不增加面部负担。

【参考文献】

[1] 李 茜,宋剑平,王丽竹,等. ICU 病人眼部护理的证据总结[J]. 中国护理管理,2021,21(9):1345-1350.

[2] 徐伟伟,王向宇. 颅脑损伤后长期昏迷病人预后预测方法的研究进展[J]. 中国临床神经外科杂志,2008,13(5):318-320.

[3] 沙士珂,王新娟,马路生. 暴露性角膜炎治疗的研究进展[J]. 国际眼科杂志,2018,18(11):1986-1989.

[4] 李 铮,陆肇曾,曹艳佩,等. 昏迷病人角膜病变危险因素分析[J]. 护理学杂志,2008,23(24):5-7.

[5] Selvan H, Pujari A, Sachan A, et al. Neglected ocular surface care in critical care medicine: an observational study [J]. Cont Lens Anterior Eye, 2020, 43(4): 350-354.

[6] 邝景云,彭伟英,潘瑞明. 保鲜膜应用于眼睑闭合不全病人的效果观察[J]. 当代护士(中旬刊),2013,21:24-26.

[7] 胡 娜,厉春林,阮亚飞. 神经外科一次性眼罩的设计与应用[J]. 护理学杂志,2010,25(4):84-85.

[8] 谭玉莲,彭国光,王 科,等. 头颌部弹力套的设计及应用[J]. 中华护理杂志,2017,52(12):1524-1525.

[9] 杜 燕,杨玉芹,牛 璐. 泳镜在听神经鞘瘤术后眼睑闭合不全病人护理中的应用[J]. 上海护理,2021,21(3):51-53.