

翼状胬肉切除加自身角膜缘干细胞移植术患者术后护理

★ 汤军花 徐仁花 李芳 蔡芳芳 (江西省景德镇市第三人民医院 景德镇 333000)

关键词:翼状胬肉;角膜缘干细胞;移植;术后护理

翼状胬肉是一种慢性的结膜变性疾病,是全球性的多发性眼病,患病眼除影响眼本身的功能外,还影响着美容,主要治疗方法是手术治疗,但术后复发率很高,有报道复发率达 20%~30%^[1]。自 2006 年,我院采用“胬肉切除加角膜缘干细胞移植术”治疗翼状胬肉,通过细致的护理,临床疗效较满意,现报告如下。

1 临床资料

本组病例 80 例,男 38 例(40 眼),女 42 例(56 眼),右眼 51 例,左眼 29 例,其中双眼 16 例;年龄 45~68 岁;病程 1~15 年。原发 76 例(91 眼),复发 4 例(5 眼)。翼状胬肉均位于鼻侧,且侵入角膜缘内 2 mm 以上。

2 手术方式简介

手术均在显微镜下进行。术前 3 天术眼点抗生素眼药水。

2.1 麻醉 倍喜眼液表面麻醉 3 次,术中用 2%利多卡因加 0.1%肾上腺素少许局部浸润麻醉。

2.2 切除胬肉 常规切除胬肉,将角巩膜面翼状胬肉组织充分剔除干净,分离剪除球结膜下胬肉组织。

2.3 干细胞移植 自术眼上方取带角膜缘上皮组织约 1 mm 结膜瓣的游离植片,将其移至裸露的角巩膜处,连续或间断与球结膜、浅层巩膜缝合,取干细胞处不进行处理^[2]。术毕,球结膜下注射庆大霉素 2 万 U,地塞米松 3 mg,红霉素眼膏涂术眼,无菌敷料、5×6 绷带加压包扎。术后第 3 天打开,滴碘必殊眼液 4 次/天,术后 7~10 天拆线。

3 术后护理

3.1 一般护理 术后尽可能为患者创造良好的环境,以减少干扰。术后患者取半卧位,卧床 1~2 天,避免低头,嘱不要揉眼,避免剧烈活动,保持眼部的清洁,必要时配带保护性眼镜。告诉患者术后术眼包扎 2~3 天,48 小时后换药。饮食方面,禁用烟酒,忌辛辣的食物,因辛辣食物可致血管扩张,眼部充血。另外,饮食易消化、营养丰富软的食物,忌用硬食,以防过度用力,使伤口裂开、前房出血等并发症的发生。防止咳嗽,保持大便通畅,若 3 天未排大便,可给缓泻剂。保证充足的睡眠,避免强光刺激;拆线前尽量少看电视,阅读时间不要超过 1 小时,防止眼睛过度劳累,引起充血。80 例患者未出现因饮食不当、用力咳嗽或大便,导致眼部切口裂开或眼内出血。

3.2 心理护理 责任护士、手术室巡回护士在患者回病房后,耐心向患者解释病情、手术过程,消除其顾虑;鼓励患者表达自己的感受,并给予安慰与理解,告诉患者的家属在精神上给其安慰、支持,患者对术后恢复充满信心。

3.3 疼痛护理 疼痛对于患者是一种不良的刺激,术前对

疼痛无切身体验及心理准备,术后疼痛难以忍受,影响生活质量。护理工作人员加强对疼痛的正确评估,早期识别、及时用药,可以能够有效的预防;在临床护理工作中,健康宣教起着非常重要的作用,它不仅能使患者很好的配合治疗护理,并且还可以增加对自身疾病的知识,促进身心健康和疾病的康复,尤其加大手术患者关于术后疼痛和止痛方面的宣教是非常有必要的。术后一般有不舒适或疼痛,可适当应用止痛剂,若伴有明显头痛、恶心、呕吐及其他反应,要及时与医师联系。我科护士通过直接聊天、讲解,间接介绍已经历过类似或相同手术的病友同患者进行交流,沟通,有效地缓解了患者的疼痛,无一例患者使用镇痛药。

3.4 角膜,眼球活动度,视力的观察与护理 术后早期有轻度流泪、异物感,术后 3~4 天症状消失^[3]。术后注意眼部绷带松紧,有无脱落、移位,伤口有无渗血及渗液。48 小时后,打开术眼,观察眼球活动度,检测视力,及时记录并清洁换药,用抗生素和糖皮质激素类滴眼液 2~3 周。要教会患者正确的点眼方法,点眼前要洗净双手,滴药时不要用力压迫眼球,眼药瓶不要接触眼球,更不能接触角膜。滴眼药要按时,每次每眼滴 1~2 滴,滴药后闭目 10 分钟,并用手指压迫泪囊区,以防药液自泪道吸收。局部眼药水滴至术眼充血完全消退。术后第 2 天起,在裂隙灯下观察移植角膜缘存活情况,移植片颜色由淡白渐转红润,角膜上皮光滑移植片平复说明移植成功,1 周后血管充盈水肿消退。本组患者眼球活动度好,视力均有不同程度提高。

4 体会

翼状胬肉切除术加自身角膜缘干细胞移植术是一种治疗翼状胬肉的新方法,干细胞具有细胞更新和组织再生功能,是角膜上皮再生的来源,能阻止新生血管和假性胬肉侵入角膜,减轻瘢痕化^[4],移植角膜缘存活是手术成功的关键,细致的护理也就显得更为重要。术后嘱患者不要用力挤眼和不要剧烈活,不要用力咳嗽,不要用力大小便等,解除患者思想顾虑和紧张情绪,实践证明本组病例植片全部成活平复,角膜表面光滑透明,眼球活动度好,视力有不同程度提高。

参考文献

- [1] 严密. 眼科学[M]. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社,1999:69.
- [2] 王国华,王磊,赵小平,等. 一种治疗翼状胬肉的新术式[J]. 实用眼科杂志,1992(10):616.
- [3] 王洪. 显微镜下切除翼状胬肉的临床观察[J]. 中西医结合眼科杂志,1997,15(3):155.
- [4] 谢立信,胡隆基,张怡,等. 角膜缘上皮和球结膜治疗翼状胬肉[J]. 中国实用眼科杂志,1996,14:539.