

对面瘫之眼脸闭合不全患者应用综合护理的效果观察

唐够玲

长沙市中医医院（长沙市第八医院） 湖南长沙 410005

摘要：目的 观察面瘫之眼脸闭合不全患者应用综合护理效果。**方法** 选取我院 2016 年 2 月—2018 年 2 月收治的眼脸闭合不全患者 86 例，随机分为对照组与综合组，各 43 例，对照组行常规护理，综合组行综合护理，对比两组效果。**结果** 综合组并发症相对对照组明显更少（ $P < 0.05$ ）。**结论** 在眼脸闭合不全患者护理用给予综合护理干预，可显著减低患者眼部并发症发病率，促进临床治疗效果。

关键词：眼脸闭合不全；面瘫；综合护理

中图分类号：R473.74

文献标识码：A

文章编号：1009-6647（2018）07-021-02

眼脸闭合不全主要由面部神经麻痹，眼眶、眼球比例失调等原因导致患者上下眼脸无法充分闭合，眼脸闭合不全诊治并不困难，但极易出现各种眼部并发症，影响治疗效果，给予患者全面眼部护理干预对于减少并发症发生^[1]，提高治疗效果有着重要作用，因此，我院特将综合护理运用在实际护理工作中，报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016 年 2 月—2018 年 2 月我院治疗的 86 例眼脸闭合不全患者分为对照组（ $n=43$ ）与综合组（ $n=43$ ），对照组男 25 例，男 18 例；年龄 18.2—75.6 岁，平均年龄（ 34.58 ± 3.15 ）岁；综合组男 24 例，女 19 例；年龄 18.6—76.1 岁，平均年龄（ 35.11 ± 3.49 ）岁，对比两组一般资料（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

对照组行常规病房环境护理、并发症预防的基础护理。

综合组给予综合护理，包括①定时评估：首先综合评估患者全身状况，了解患者发病史，掌握病症程度及患者意识状态，了解患者使用麻醉剂、镇静剂等药剂使用情况，全面排查患者是否伴有糖尿病、高血压等全身性慢性疾病；随后详细观察患者眼部局部症状，了解患者眼部是否出现异常分泌物或存在眼痛、视力障碍等情况；详细检查患者眼部存在结膜充血、水肿、外翻等症状，若结膜出现充血，则可确证为结膜炎；并从透明度、知觉、弯曲度等方面观察患者角膜正常情况。②心理干预：眼脸闭合不全临床治疗难度相对较低，治疗成功率极高，但部分患者受视力障碍影响，极易出现各种悲观情绪，影响治疗效果。因此，护理人员因当积极与患者保持沟通交流，帮助患者对眼脸闭合不全病症建立正确认知，并耐心听取患者诉说，积极疏导患者不良情绪，协同家属积极鼓励患者，使患者树立积极治疗信心，提高患者在后续治疗、护理工作中的依从性。③眼部清洁：保持眼部清洁卫生是眼脸闭合不全患者护理工作中的重要环节，在眼部清洁过程中，需利用生理盐水全面冲洗，清洁患者眼部外层表皮，或者使用浸泡在生理盐水或无菌溶液中的无菌医用纱布擦拭患者眼睛。④眼部防干燥干预：临床中使用的预防患者眼部干燥的方法较多，可通过保持患者眼睛泪腺湿润的方法防止其眼球干燥；也可通过贴聚乙烯保湿膜的方法，在患者眼部建立腔室，也可起到良好保湿效果；此外，可使用适量金霉素眼膏、聚丙烯酰胺凝胶等拥有润滑效果的抗生素，在保持患者眼球湿润效果的同时，增强其抗生作用，预防眼部出现感染。⑤闭合眼脸：主要通过物理方式，借助“外力”使患者眼脸闭合，是眼睛护理中的常见方法。可通过盐水纱布、粘胶带或使用医疗粘贴膜制作眼罩等方式，帮助患者被动闭

合眼脸；对于眼脸闭合不全症状较严重患者，可通过短暂缝合给予眼脸缝合。⑥综合护理指导：对于眼部无感染患者，可每 3h 进行一次上述眼部清洁护理，按时检查患者眼部结膜是否出现充血、肿胀症状或眼部上皮损伤情况；对于角膜暴露患者，可给予适量眼膏治疗，2h/次；对于伴有眼部细菌感染患者，可局部使用庆大霉素治疗，并取样化验，给予针对治疗；⑦中医穴位按摩：在治疗中后期可通过刺激穴位，疏通经络，提高患者抗病能力。选取患者面部太阳、鱼腰、印堂等穴位，合理使用点揉、点按等按摩方法，要求用力均匀、柔和，询问患者感受，以舒适为宜，10—15min/次，完成按摩后指导患者静躺 3—5min，再起床运动。

1.3 观察指标

经护理干预后，观察两组患者眼部并发症（角膜穿孔、瘢痕形成、角膜溃疡等）情况。

1.4 统计学

数据纳入 SPSS17.0 软件，（%）表示计数资料， χ^2 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

综合组并发症明显少于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1：两组并发症对比 [n（%）]

组别	n	角膜穿孔	瘢痕形成	角膜溃疡	发病率（%）
对照组	43	1（2.33）	1（2.33）	1（2.33）	6.98（3/43）
综合组	43	1（2.33）	3（6.98）	3（6.98）	16.28（7/43）
χ^2	-	0.000	2.436	2.436	4.208
P	-	1.000	0.119	0.119	0.040

3 讨论

眼脸闭合不全患者主要因其眼脸闭合不充分，使得部分眼球暴露，长期如此将引起患者眼部结膜水肿、肥厚，甚至出现暴露性角膜炎，严重影响对眼球保护作用，极易引起患者视觉功能障碍。目前在眼脸闭合不全临床治疗中，主要是根据病因，给予针对治疗，对于症状较轻患者给予药物保守治疗即可，对于少数症状较重患者，可通过手术方式治愈^[2]；眼脸闭合不全主要可引起患者眼部角膜、结膜等组织功能障碍，易出现角膜损伤、瘢痕等并发症，将对患者治疗效果造成极大影响，因此，合理的护理干预在其临床治疗工作中有着重要意义。

由于医疗水平快速提高，临床治疗中对护理水平的要求也越来越高。特别是在人体眼部等重要且脆弱部位的护理工作中，需严格要求其细致化、全面综合化^[3]。本次研究中，我院对眼脸闭合不全患者行综合护理，通过对患者全身状况

（下转第 23 页）

3 讨论

前列腺增生主要集中在老年人群中,有着非常高的发病率,而且经常容易伴随一些并发症的情况发生^[3]。前列腺增生发病的主要原因主要是因为长时间排尿不通畅所造成的颗粒物沉淀,再加上感染等原因,最终导致患者形成结石。前列腺增生伴膀胱结石需要将尿路的梗阻完全消除,于此同时将患者体内的结石取出来。因为以往的耻骨上膀胱切开取石会对患者造成的创伤比较大,而且非常容易患者出现一系列并发症,无形中增加患者的治疗痛苦,影响患者的病情的恢复。随着最近几年来,外科微创技术越来越进步,这也让 TURP 在治疗前列腺增生中得到了较多的应用,成为了治疗此病的一个重要的标准^[4]。钬激光碎石通过对钬元素的应用,然后对结石将产生出的能量对其进行冲击,而且方向性非常明确,损伤组织有了明显的降低,在膀胱结石中有着显著的治疗效果。通过本文的研究内容可知,采用 TURP 联合钬激光碎石治疗的患者,治疗效果具有显著性,且普通组患者的并发症发生率(23.35%)显著高于研究组患者的并发症发生率(9.30%),组间计量数据对比差异有统计学意义($P < 0.05$),结果好有关的报道文献相符合^[5]。

综上所述,采用 TURP 联合钬激光碎石的治疗方法,在前

列腺增生合并膀胱结石患者能够取得显著的治疗效果,而且手术实施时间短,并发症发生率有了明显的下降,因而该治疗措施更适用于临床治疗。

参考文献

- [1] 李小滨,刘跃江,陈荣,等. TURP 联合钬激光碎石术治疗前列腺增生合并膀胱结石的疗效观察 [J]. 现代医药卫生, 2013, 29(8):1152-1153.
- [2] 李建友,陈鑫,王胜,等. 经尿道前列腺电气化术联合钬激光碎石术治疗前列腺增生合并膀胱结石临床研究 [J]. 中国性科学, 2017, 26(5):27-29.
- [3] 赵佳祥. TURP 联合肾镜下气压弹道碎石术治疗前列腺增生合并膀胱结石的疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(8):1459-1460.
- [4] 夏志国. 钬激光碎石术联合 TURP 同期治疗良性前列腺增生症合并膀胱结石的效果观察 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(5).
- [5] 李兴斌,姚超,李磊,等. 经尿道前列腺电切 (TURP) 联合输尿管镜钬激光碎石术治疗前列腺增生症 (BPH) 合并膀胱结石的临床观察 [J]. 医学美学美容旬刊, 2014(5):200-200.

(上接第 20 页)

专栏,对医保政策存在的误区进行解答,及时解决接诊中的医保问题展开讨论,以便减少医疗保险政策对医院造成的负面影响,树立医院对外的良好形象,提高对外知名度。

3.2.3 采取激励机制这里所谓的激励主要是通过相应的设计适应外部的奖惩形势和工作氛围,从而产生内在的约束行为,利用奖惩性的措施和行为方法来引导医院成员保持适当的行为指示,以有效的系统化个人活动完成个体目标。根据有关资料文献报道,激励机制已经在医院管理中发挥出重要价值,并且得到肯定,在医院的医保管理领域,遵从医保规则,为参加医保的人群做出工作上的改变,热情服务于参保人员,有效调动全院的参保职工关注医院医保管理绩效工作开展情况^[5],提出有效的方法举措,为整个医院全体员工树立起医保管理观念,增强对医保管理的敏感度。

4 总结

综上所述,医院医保管理绩效的影响因素类型多样,只

有从医院内部加强管理,及时对最新规章制度和政策加以宣传和学,才能使得医院员工重视起来,积极启动鼓励性的奖惩有效机制,强化对外的联系,从根本上保证医院医保管理工作的分工明确,提高医院医保管理水平。

参考文献

- [1] 徐颖. 医院医保绩效管理相关问题分析及对策 [J]. 中国卫生产业, 2016, 13(8):24-26.
- [2] 徐安琪. 探讨医院医保管理绩效的影响因素与对策 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(2).
- [3] 司存武,张树林,郭艳秋. 提升医院医保管理绩效水平的措施分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(16):12-12.
- [4] 赵会爽. 浅析衡水医院医保管理绩效所面临的问题与对策 [J]. 商情, 2017(12).
- [5] 刘畅. 民营医院进入的医疗服务绩效分析及管制政策研究 [D]. 浙江财经大学, 2018.

(上接第 21 页)

的综合评估,全面掌握患者发病史、用药史、过敏史等基本情况,可为其后续临床治疗、护理工作提供准确指导依据;通过详细观察、分析患者眼部结膜出血、水肿、感染的临床症状,可准确判断患者病症程度,以便为患者提供更具有针对性护理、治疗措施;通过每日定时进行眼部清洁,利用无菌溶液或生理盐水保证患者眼部清洁卫生,并使用保湿膜或相关润湿类抗生素药物,可有效预防患者眼部干燥,并能减少患者出现眼部感染情况,预防相关并发症出现。

综上所述,将综合护理方式运用眼睑闭合不全患者临床护理工作中,对于预防患者眼部并发症的出现有着重要意义,

可有效降低并发症发病几率,保障临床治疗效果。

参考文献

- [1] 张晓燕,韩世杰,刘翌,等. 梅-罗综合征:反复双侧周围性面瘫伴口面部水肿 1 例报告 [J]. 临床神经病学杂志, 2017, 30(2):140-140.
- [2] 黄华春,杨忠贵,刘华之,等. Orem 自护理论在神经外科眼睑闭合不全患者中的应用 [J]. 当代医学, 2017, 23(13):126-128.
- [3] 李先晓,崔春风. 中药、针刺联合穴位注射鼠神经生长因子治疗周围性面瘫疗效分析 [J]. 中国民间疗法, 2016, 24(8):73-74.