doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.05.06
View this article at: http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2017.05.06

泪道成形+义管植入日间手术患者的延续性护理

田碧珊，张恩恩，刘远芳，苏丽金

(中山大学中山眼科中心角膜科，国家眼科学重点实验室，广州 510060)

[摘　要]　**目的：**探讨完善泪道成形+义管植入日间手术患者的延续性护理对预防义管意外脱管的重要作用。**方法：**收集我科2016年1月至12月实施了标准延续性护理的泪道成形+义管植入日间手术患者的意外脱管情况。**结果：**泪道成形+义管植入日间手术患者随访期间没有发生医源性脱管，有9例9眼带管期间在院外发生脱管，意外脱管率为2.6%。**结论：**做好泪道成形+义管植入日间手术患者的延续性护理，有效降低义管意外脱出率，有利于患者康复。

[关键词]　泪道；义管；日间手术；延续性护理

Continuous care of the patients with day surgery of lacrimal duct formed combined tube implantation

TIAN Bishan, ZHANG Enen, LIU Yuanfang, SU Lijin

(Department of Cornea, State Key Laboratory of Ophthalmology, Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510060, China)

Abstract　**Objective:** To explore the important role of continuous nursing of the patients with day surgery of lacrimal duct forming combined tube implantation in the aspect of accident prevention to take off the tube. **Methods:** The information of the patients from Jan. to Dec. 2016 with accident the tube's takeoff after carrying out the standard continuity of care were collected. **Results:** There was no iatrogenic but 9 eyes of 9 patients accidentally take off the tube during follow-up period. Accidental decannulation rate was 2.6%. **Conclusion:** Continuous care of the patients with day surgery of lacrimal duct forming combined tube implantation can effectively reduce the tube accidentally removal rate and be beneficial to patients' recovery.

Keywords　lacrimal duct; the righteous tube; ambulatory surgery; continuity of care

泪道疾病是眼科常见病，病因包括泪道先天发育异常、炎症、外伤、肿瘤等，其中以泪道阻塞性疾病最为多见[1]。中山大学中山眼科中心角膜科收治的泪道疾病患者大多数是泪道阻塞的患者，而泪道置管也是我科治疗泪道阻塞或狭窄最常用的方法之一[2]。泪道留置义管可以起到支撑管壁、促进管腔成形、巩固再通及塑型的作用，通常情况下留管时间1~3个月为宜[1]。由于床位紧缺，病源量大，我科从2015年起泪道置管手术均为日间手术，患者术后两小时无特殊即带管出

收稿日期 (Date of reception)：2017–03–13
通信作者 (Corresponding author)：田碧珊，Email: tbs61@163.com

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

院，出院后需回院复诊5~6次并行泪道冲洗，术后55 d左右进行拔管。这类患者在院时间短，出院后的延续性护理，包括患者出院后拔管前在日常生活中做好义管的自我护理，保证按时复诊并冲洗泪道，护士冲洗泪道时避免医源性脱管等，对取得良好的手术效果非常重要。

我科2015年行泪道成形+义管植入日间手术患者共307例364眼，出院后电话回访统计，出现义管意外脱出共37例37眼[3]，意外脱管率为10%。2015年底我们规范了这类患者的延续性护理流程，复查时均由我科角膜病治疗室的护士进行泪道冲洗操作，并于2016年全面开展。本研究对泪道成形+义管植入日间手术患者的延续性护理进行报告。

1 资料与方法

1.1 基本资料

2016年1月至12月在局麻下行泪道成形+义管植入日间手术并自愿参与回访的患者共292例345眼，其中泪道阻塞269例，慢性泪囊炎19例，泪道狭窄2例，先天性泪道发育不良2例。男59例，女238例；年龄4~83(48.84±14.10)岁；术后随访8周。

1.2 方法

本研究为前瞻性研究，收集行泪道成形+义管植入日间手术患者的资料，包括年龄、性别、诊断、出院后回访情况的记录(包括复查时带管泪道冲洗的情况、发生院外或院内意外脱管的情况)，并采用Excel软件统计分析。

1.3 延续性护理

1.3.1 术后第1天复查宣教

术后第1天，责任护士根据患者对术后宣教内容掌握情况，进一步做好针对性的健康宣教。

1.3.1.1 遵医嘱复查

一般复查时间为术后第1周、术后第2周，之后每2周或3周复查一次，术后大概55 d左右的时间进行门诊拔管。每次复查都会视患者的恢复情况决定下次复查的时间。术后按时回院复诊及泪道冲洗十分重要，关乎手术成败，如果实在不能到我院复诊，一定要在当地医院复诊，并行泪道冲洗，泪道冲洗液可用生理盐水3 mL+地塞米松注射液2.5 mg+妥布霉素注射液40 mg，最好从上泪小点进针进行冲洗。

1.3.1.2 术后的正常表现

带管期间，可在内眦处看见白色的硅胶管，只要义管不触及角膜便属于正常现象；术后眼睑水肿会持续2周左右，之后逐渐消退；流泪症状在术后仍会持续一段时间，一般在术后2周逐渐改善。

1.3.1.3 术后注意事项

术后注意休息和保暖，预防感冒，不可用力擤鼻涕，不要自鼻腔向上充气，以防逆行感染。洗脸及按压泪囊区时一定要闭紧双眼，避免牵拉义管；注意眼部清洁卫生，不揉眼、不搓鼻，有眼痒、鼻敏感等时，按医嘱使用抗过敏药。不穿套头的上衣，避免穿脱时牵拉导致义管脱出。如果在正常拔管时间(术后55 d)之前出现义管松脱，应及时回医院复诊，勿自行拔出或归位。

1.3.1.4 遵医嘱继续用药

带管期间眼部用药前，可闭上双眼，用手轻压术眼鼻根部的泪囊区，促进泪道通畅，利于病情恢复。

1.3.2 泪道冲洗护理

患者每次复查时均需行泪道冲洗，定期用有效的抗菌药物溶液行泪道冲洗是减轻泪道炎症同时清除泪道分泌物的有效措施。2015年意外脱管的患者中有4例4眼是在复诊后回家途中发现义管脱出[3]，这可能与复诊时医护人员的泪道冲洗不当有关。我们制定了角膜病治疗室护士的准入制度，要求工作5年以上并在角膜科工作1年以上的护理师，培训1个月后考核成绩优秀才能在角膜病治疗室独立工作，患者术后复查行带管泪道冲洗，均在角膜病治疗室由专门的护士进行操作，角膜病治疗室护士在泪道冲洗操作前后对患者和家属及时解惑和进行针对性的宣教，并对患者复查泪道冲洗情况进行记录。

带管期间的泪道冲洗与普通的泪道冲洗有不同，如操作不当容易造成医源性脱管，我科制定了带管泪道冲洗的标准操作规程，与普通泪道冲洗不同之处主要体现在以下几点：

1.3.2.1 冲洗液

用冲洗注射器抽吸生理盐水3 mL+地塞米松注射液2.5 mg+妥布霉素注射液40 mg。

1.3.2.2 进针

用针帽把冲洗针头弯曲约150°，用棉签将上睑缘往外上方向拉并固定在眼眶骨处，暴露上泪

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

小点并把上泪小管拉直，从上泪点义管旁顺着上泪小管方向进针，进针时如有阻力应适当调整角度，不宜强行进针，当因上泪小管水肿无法进针时，可改从下泪点进针。

1.3.2.3 冲洗

针头不宜多次反复进退，如有阻力不能强行冲洗，以免损伤泪道黏膜形成假道。随着水肿消退，泪道组织对义管的压迫逐渐减少，义管较松动，推注冲洗液时要慢慢注入，速度不宜过快，以免因为压力过大导致义管脱出。

1.3.2.4 退针

术后早期因泪道黏膜水肿，泪小管的管腔窄，冲洗针头与义管之间的摩擦大，退针时容易把义管带出，所以退针时必须要先用棉签压住内眦角义管外露弧的顶端，退针的同时观察义管情况，当看到有义管带出时要用针头紧贴义管往回推进后再松开退针，以免退针时把义管带出，造成医源性脱管。

1.3.3 电话回访

术后1周，责任护士对所管的泪道日间手术患者进行电话回访，按照泪道日间手术患者回访标准语言(图1)进行沟通指导并记录。对未按照复查时间来就诊的患者，询问患者情况，督促患者来复查，并进行针对性指导。

1.3.4 心理护理

患者由于术后短时间内无法确定手术最后是否能够成功解决泪道堵塞和流泪的问题，担心手术的失败，且术后两个月内需要多次回院复查治疗，外地的患者还存在路途遥远来回奔波的问题，这些都会增加患者的负面情绪。角膜病治疗室的护士对部分术后泪道冲洗不通畅的患者告知可能是因为泪道内有淤血及管壁黏膜水肿而引起管道阻塞，以后随着淤血和水肿的吸收就会通畅。在回访时，需仔细观察患者的心理变化，做到耐心回答患者提出的问题，并注重与患者家属的沟通，使患者得到家庭的支持，更加积极配合治疗护理，从而提高治疗的依从性。对9例9眼发生术后院外义管脱出的患者及时进行心理疏导，介绍成功案例，帮助患者消除心理压力，树立起信心，积极配合医生的治疗工作。

您好！请问您是***(先生 / 女士 / 的家属) 吗？我是中山眼科中心角膜病区的 * 护士，想对您 / 患者术后在家的情况做一下回访，请问您现在方便吗？

1. 现在眼睛有没有什么不舒服？
2. 有没有流鼻涕呀？有的话，您知道擤鼻涕要注意什么吗？（不能用力擤鼻涕、搓鼻子）
3. 您清楚洗脸时要注意什么吗？（洗脸时一定要闭紧双眼）
4. 您知道下次是什么时间要回院复查吗？
5. 请问您还有什么问题吗？

图 1 电话回访标准语言

Figure 1 Standard language of telephone visit on postoperative day

2 结果

本组患者292例345眼，随访8周，无发生医源性意外脱管，有9例9眼发生院外意外脱管，到院时义管已经全部脱出，意外脱管率为2.6%。

3 讨论

延续性护理通过电话回访、复查时面对面回访，把对患者及家属健康宣教落实到位，提高患者的依从性，全面了解患者的术后情况，对患者存在的问题及时给予针对性地解决，做到个体化的优质全程整体护理。通过完善了泪道成形+义管植入日间手术患者的延续性护理流程和内容，包括指导患者出院后拔管前在日常生活中如何做好义管的自我护理，保证按时复诊并冲洗泪道，护士冲洗泪道时避免医源性脱管等，从而降低了意外脱管率，为取得良好的手术效果保驾护航。

参考文献

1. 李凤鸣, 谢立信. 中华眼科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 986-992.

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

LI Fengming, XIE Lixin. Chinese ophthalmology[M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2014: 986-992.

2. 胥利平, 周明, 刘豪杰, 等. 泪道置管术治疗泪道阻塞或狭窄的临床疗效及并发症处理[J]. 临床眼科杂志, 2016, 24(1): 67-69.
XU Liping, ZHOU Ming, LIU Haojie, et al. Efficacy and complications of intubation to treat lacrimal duct obstruction or stenosis in the elders[J]. Journal of Clinical Ophthalmology, 2016, 24(1): 67-69.

3. 刘艳英, 田碧珊, 肖惠明, 等. 泪道义管意外脱管37眼原因分析及护理对策[J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(21): 68-70.
LIU Yanying, TIAN Bishan, XIAO Huiming, et al. Cause analysis and nursing countermeasures of 37 cases of accidental removal of lacrimal duct[J]. Journal of Qilu Nursing, 2016, 22(21): 68-70.

本文引用： 田碧珊, 张恩恩, 刘远芳, 苏丽金. 泪道成形+义管植入日间手术患者的延续性护理[J]. 眼科学报, 2017, 32(2): 84-87. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.05.06

Cite this article as: TIAN Bishan, ZHANG Enen, LIU Yuanfang, SU Lijin. Continuous care of the patients with day surgery of lacrimal duct formed combined tube implantation[J]. Yan Ke Xue Bao, 2017, 32(2): 84-87. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.05.06

(C)1994-2023 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net