

【临床护理】

## 阀门植入术治疗青光眼病人术后并发症的护理

熊小兰, 李 玮, 徐 赤, 陈云辉

(中国人民解放军广州军区武汉总医院 眼科, 湖北 武汉 430070)

**【摘 要】** 总结 12 例青光眼阀门植入术病人的护理经验。认为加强心理护理, 注意饮食管理, 采取有效措施预防眼压升高、术后浅前房、前房出血、脉络膜脱离等术后并发症是提高手术成功率的重要保障。

**【关键词】** 青光眼; 阀门植入术; 护理

**【中图分类号】** R775 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1008-9969(2006)05-0039-01

青光眼房水引流物植入术应用于青光眼治疗已有 40 多年, 但由于早期引流物的材料及制作技术影响, 存在较多并发症而限制了这类手术的应用及发展。采用医用高分子化合物为材料的 Ahmed 青光眼阀, 能减少对眼组织的刺激, 且加入了敏感性活瓣开关, 减少了术后早期低眼压、浅前房的发生, 手术成功率约 50%-90%<sup>[1]</sup>。我科对 12 例难治性青光眼病人行 Ahmed 青光眼阀门植入术, 现将护理总结如下。

### 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2003 年 1 月-2005 年 1 月, 在我科接受阀门植入术病人 12 例(12 眼), 均为难治性青光眼的复杂病例, 其中无晶体眼或人工晶体植入术后青光眼 4 例, 新生血管性青光眼 2 例, 多次滤过失败青光眼 3 例, 先天性青光眼 3 例。男 7 例, 女 5 例, 年龄 5-70 岁, 术前眼压 7.88-16.99 kPa。

**1.2 治疗方法** 使用美国 New World Medical Inc AGV-s2 公司生产的青光眼减压阀, 其具有较大面积的引流盘, 有单向阀门的引流管, 当眼压超过预定值 0.9-1.3 kPa(7-10 mmHg)时<sup>[2]</sup>阀门自动打开, 将前房的房水引流至眼球赤道部引流盘周围的疏松球外组织, 被组织中毛细血管和淋巴管吸收, 使眼压下降。

### 2 护理

**2.1 心理护理** 本组病人病程长, 预后差, 在接受手术前 7 例曾有眼科手术史, 故病人心理压力, 甚至丧失治疗信心, 而且惧怕术后并发症, 表现为顾虑重重。护士同情、关心、理解病人, 向病人及家属说明手术的重要性及术后并发症的预防, 并对术后情况有一定心理准备, 树立信心并积极配合治疗。

#### 2.2 并发症的护理

**2.2.1 术眼早期浅前房** 为该手术最常见的并发症, 浅前房与眼压过低有关, 而持续性低眼压者植管可滑入前房, 造成持续性浅前房和硅管与虹膜面接触, 导致虹膜组织堵塞植管入口, 与晶体接触导致白内障形成。术后协助病人起床, 不可震动头部, 适当

限制下床活动, 不要用力挤眼, 清洁面部时动作要轻, 以免引起滤泡外部压力出现短暂差异, 通过单向活瓣增加房水流出也可能是术后早期低眼压的原因<sup>[3]</sup>。局部使用散瞳药物时用棉球压迫泪囊区 3-5 min, 避免全身吸收引起不良反应, 术眼使用绷带包扎时要经常巡视, 观察绷带有无松动。本组 2 例发生浅前房, 于术后 3-5 d 行前房重建术后恢复。

**2.2.2 短暂性眼压升高** 本组 1 例眼压增高病人, 自觉眼胀、眼痛、恶心呕吐, 测眼压高于 2.8 kPa(21 mmHg)。予 20%甘露醇 250 ml 快速静滴, 通过渗透性脱水作用, 将前房内过多水分排出, 降低眼压。术后 5 d 该病人眼压恢复正常。快速滴注甘露醇时要注意病人的心肺功能, 输液完毕, 病人不宜马上直立, 尤其是心肺功能不全及老年病人, 避免发生直立低血压引起晕厥。避免进坚硬食物, 每次饮水量 < 500 ml, 以免眼压短暂升高。使用脱水药物达 1 周者, 检测体质量变化, 抽血查肝肾功能及血钾情况。

**2.2.3 术后前房出血** 尽早配合医生使用止血药, 病人静卧休息, 避免情绪激动, 出血多时协助病人取半卧位休息, 从而使前房出血下沉, 避免出血积聚在瞳孔区难以吸收并机化遮挡瞳孔而引起视力下降, 其次凝血块会堵塞植管管口或引起植管功能失调, 影响手术成功率。本组术后 3 例病人发生少量出血, 均给予止血药物及半坐卧位静养, 于术后 7 d 内吸收。

**2.2.4 脉络膜脱离** Krishna 等<sup>[4]</sup>报道发生率为 23%, 脱离可引起视力下降, 多关心病人, 生活上给予照顾, 静卧休息利于脉络膜平伏恢复。保守治疗无效时可行脉络膜下腔放液术。本组病人中未发生脉络膜脱离。

#### 【参 考 文 献】

- [1] Theodore Krupin. 杜易华译. 青光眼的诊断与治疗[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1995: 254-255.
- [2] Prata J A, Mermoud A, Labree L, et al. In Vitro and in Vivo Flow Characteristics of Galucom a Drainage implants[J]. Ophthalmology, 1995, 102: 894.
- [3] 吴瑜瑜. 青光眼引流植入物的研究进展[J]. 国外医学: 眼科分册, 1996, 20(4): 228.
- [4] Krishna R, Godfrey D G, Budenz D L, et al. Intermediate-term Outcomes of 350-mm<sup>2</sup> Baerveldt Glaucoma Implants[J]. Ophthalmology, 2001, 108(3): 621-626.

[本文编辑: 杨玩华 简若姗]

[收稿日期] 2006-01-13

[作者简介] 熊小兰(1978-), 女, 湖北武汉人, 大专学历, 护师, 总务护士长。