

# 改良型冷敷带预防泪囊鼻腔吻合术后并发症的观察

吴益荣<sup>a</sup>, 兰晓娥<sup>b</sup>, 方银<sup>a</sup>, 吴贤华<sup>a</sup>

(黄山市人民医院 a. 眼科, b. 护理部, 安徽 黄山 245000)

**摘要:**目的 观察自制改良型冷敷带预防泪囊鼻腔吻合术病人术后并发症效果。方法 选择泪囊鼻腔吻合术后病人 70 例分为观察组 33 例(39 眼)和对照组 37 例(42 眼)。观察组采用自制改良型冷敷带进行泪囊鼻腔吻合术后冷敷,对照组采用传统冰袋进行术后冷敷。结果 观察组术后 4 h 内发生出血、疼痛等并发症显著低于对照组( $P < 0.05$ );观察组塑形缺如、滑脱移位、潮湿、压迫不适等方面均明显低于对照组( $P < 0.05$ )。结论 自制改良型冷敷带能有效预防泪囊鼻腔吻合术后并发症,增加病人舒适感,有效地促进了眼科术后病人快速康复。

**关键词:**冷敷带;泪囊鼻腔吻合术;果冻冰块

**doi:**10.3969/j.issn.1009-6469.2017.07.051

## Postoperative complication prevention of dacryocystorhinostomy with improved cold compress band

WU Yirong<sup>a</sup>, LAN Xiaoe<sup>b</sup>, FANG Yin<sup>a</sup>, WU Xianhua<sup>a</sup>

(a. Department of Ophthalmology, b. Nursing Department, The People's Hospital of Huangshan, Huangshan, Anhui 245000, China)

**Abstract: Objective** To observe the effect of a home-made modified cold compress band on postoperative complication prevention in patients undergoing dacryocystorhinostomy. **Methods** Seventy cases were assigned into observation group ( $n = 33; 39$  eyes) and control group ( $n = 37; 42$  eyes). The observation group was applied with improved cold compress bands, while the control group used traditional ice packs for postoperative cold compresses. **Results** The observation group had lower incidence of complications like postoperative bleeding and pain within 4 h than the control group ( $P < 0.05$ ); the observation group had significant lower rates of shape absence, slip and displacement, damp, oppression discomfort than the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusions** Homemade cold compress bands can effectively prevent the dacryocystorhinostomy complications, increase patient comfort, and effectively promote patients' rehabilitation after the ophthalmic surgery.

**Key words:** Cold compress band; Dacryocystorhinostomy; Jelly ice

出血是泪囊鼻腔吻合术最常见的并发症,常见渗血,或多或少,或长或短<sup>[1-2]</sup>,而且部分病人疼痛明显。而冷敷可以降低毛细血管的通透性,降低神

经末梢的敏感性,同时通过刺激冷感受器引起血管收缩,从而达到止血、消肿、镇痛的作用<sup>[3]</sup>。临床护理中大多采用空聚丙烯(PVC)输液袋注入自来水后冷冻,外加一层棉布制作成冷敷袋作为冷敷工具,见图 1。此种传统冷敷袋贴合性差、不易固定、压迫眼球,病人舒适感差、敷料易潮湿、遮挡健眼视

通信作者:兰晓娥,女,主任护师,研究方向:护理管理,妇产科, E-mail:1048001366@qq.com

[10] 金逸,施雁,龚美芳,等.以慢性病患者为中心的延续性护理模式的实施与效果[J].中华护理杂志,2015,50(11):1388-1391.

[11] ZIEBARTH DJ. Discovering determinants influencing faith community nursing practice[J]. J Christ Nurs, 2014, 31(4): 235-239.

[12] HIRSCHMAN KB, SHAID E, MCCAULEY K, et al. Continuity of care: the transitional care model[J]. Online J Issues Nurs, 2015, 20(3): 1.

[13] 王少玲,黄金月,周家仪.建立慢性阻塞性肺疾病延续护理的

循证实践[J].中华护理杂志,2009,44(5):431-434.

[14] 钱小芳,刘桂华,欧萍,等.延续护理对极低出生体重早产儿母亲心理影响的研究[J].中华护理教育,2015,12(4):245-250.

[15] 余立波,沙翔.游泳加抚触对早产儿、低出生体重儿行为神经发育影响的研究[J].中国医药导报,2008,5(16):131-132.

[16] 温晓红,黄金华,潘家华,等.早期系统的医院-家庭康复对早产儿发育的影响[J].中华物理医学与康复杂志,2010,32(5):351-355.

(收稿日期:2016-08-24,修回日期:2016-11-10)

线<sup>[4]</sup>。为降低泪囊鼻腔吻合病人术后并发症,笔者创新自制了改良型冷敷带,并在临床尝试使用,效果较为满意,现报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取黄山市人民医院眼科2015年5月—2016年9月收治的泪囊鼻腔吻合术后病人70例,分为观察组和对照组,2015年5月—2016年1月收治的病人作为对照组;2016年2月—2016年9月收治的病人作为观察组。观察组33例(39眼),男6例(7眼),女27例(32眼),年龄44~77岁,平均(56.76±9.55)岁;对照组37例(42眼),男4例(4眼),女33例(38眼),年龄26~77岁,平均(56.32±13.20)岁;两组病人在性别、年龄、手术方式(皮肤弧形切口15 mm,泪囊窝下凿骨孔10 mm×12 mm)、手术时间(<1.5 h)、术中出血<20 mL的例数、术前用药等方面比较,经 $t$ 检验,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。两组病人术前均排除鼻腔疾病、血液性疾病<sup>[5]</sup>,女性病人避开经期。本技术获得了黄山市人民医院医学伦理委员会批准,病人或其近亲属均签署了知情同意。

## 1.2 方法

**1.2.1 改良型冷敷带的制作方法** 准备材料:果冻,纯棉毛巾,尼龙魔术贴。制作:选用市场常见的规格为8.5 cm×5.5 cm的果冻外包装,按75%乙醇18 mL加自来水72 mL比例(含乙醇15%)<sup>[6]</sup>装入,旋紧盖子,作为冷敷带的内芯冰块,质量约90 g。选择富有毛细作用的纯棉毛巾<sup>[7]</sup>,将毛巾修剪缝制成中心宽为10 cm,两端宽为5 cm,总长度为70 cm的长带,毛巾带的中心用同材质毛巾加缝一层10 cm×8 cm的长方形口袋,口袋开口与毛巾带的长边平行,在毛巾带的两端不同面分别缝制4 cm×3 cm尼龙魔术贴勾面和10 cm×3 cm毛面各1道(用于松开和系紧),冷敷带即制成。见图2、3。



图1 传统眼科冷敷袋实物照片



图2 改良型眼科冷敷带实物照片

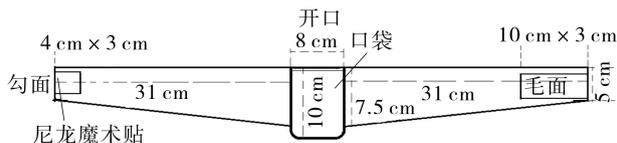


图3 改良型眼科冷敷带结构示意图

**1.2.2 冷敷方法** (1)观察组采用自制改良型冷敷带进行术后冷敷,病人术后回房立即将已预冻的“果冻冰块”放入冷敷带的口袋内(袋口朝上),塑形后贴敷在病人术侧内眦下方切口的敷料上,斜系冷敷带,下布带从患眼侧耳朵下方绕过,上布带从对侧耳朵上方绕过(避免遮挡健眼)在病人脑后扣上尼龙魔术贴固定,持续冷敷4 h<sup>[8]</sup>。(两个“果冻冰块”轮换使用)。(2)对照组采用传统的PVC输液袋冰袋进行术后冷敷,持续冷敷4 h。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 两组病人术后4 h内出现并发症的情况

(1)出血:观察术侧鼻腔有无渗血;(2)疼痛:采用WHO疼痛分级标准进行评估,用0~Ⅲ级表示无痛、轻度痛、中度痛和重度痛<sup>[9]</sup>。以两组病人术后4 h内出现鼻腔有渗血;切口疼痛达Ⅰ级或以上疼痛级别者的例次数进行观察比较。

**1.3.2 两组病人应用不同冷敷工具效果** 冷敷治疗达4 h时发调查表,观察两组病人冷敷后有无发生冰块塑形缺如、滑脱移位、潮湿、压迫不适感觉等情况的例次数,并进行比较分析。

**1.4 统计学方法** 数据采用SPSS19.0软件进行统计学分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组病人发生术后并发症情况比较** 采用冷敷治疗后,观察组发生术后并发症(包含出血、疼痛两项指标)共计2例(2眼)(6.06%),对照组发生术后并发症(包含出血、疼痛两项指标)共计17例(17眼)(45.94%),观察组发生术后并发症的数量

明显少于对照组 ( $P < 0.05$ ), 说明自制改良型冷敷带可有效降低术后出血、疼痛并发症。见表 1。

表 1 两组病人发生术后并发症情况比较/例(眼)

组别	例数	出血	疼痛
对照组	37(42)	8(8)	9(9)
观察组	33(39)	1(1)	1(1)
$\chi^2$ 值		3.849	4.837
$P$ 值		0.049	0.027

2.2 两组病人应用不同冷敷工具效果比较 从表 2 中可看出观察组采取的冷敷法后的其塑形缺如、滑脱移位、潮湿、压迫不适等发生例次明显低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 说明观察组采用自制改良型冷敷带具有更好的塑形性、稳固性, 且敷料干燥, 病人感觉舒适。

表 2 两组病人应用不同冷敷工具效果比较/例(眼)

组别	例数	塑形缺如	滑脱移位	潮湿	压迫不适
对照组	37(42)	37(37)	35(35)	34(34)	33(33)
观察组	33(39)	1(1)	1(1)	2(2)	2(2)
$\chi^2$ 值		62.242	54.936	48.064	44.946
$P$ 值		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

### 3 讨论

慢性泪囊炎是一种常见的外眼病, 病人不仅溢泪、溢脓, 影响生活和外观, 由于存在潜在的感染灶, 还可能引发角膜溃疡、眼内炎等严重并发症, 威胁视力降低生活质量<sup>[10]</sup>。而泪囊鼻腔吻合术是治疗慢性泪囊炎和鼻泪管阻塞的经典手术方式, 成功率高, 疗效确切, 远期效果好, 并发症少<sup>[5,11]</sup>, 因而被临床广泛采用。研究<sup>[12-13]</sup>表明泪囊鼻腔吻合术后易出现出血、疼痛等并发症, 为此临床上常采用多种局部冷敷的干预措施预防术后出血、疼痛等并发症。

作者的自制改良型冷敷带临床尝试应用, 与传统冷敷袋相比, 优势明显。首先在选择原材料上市场采购方便, “果冻冰块”系乙醇水溶液制成, 柔韧性好, 与患处贴合良好, 松紧度可调节(尼龙魔术贴长 10 cm), 定位准确; 其二是冰块质量合适(90 g)<sup>[14]</sup>, 绝大多数病人主诉局部无压迫、无疼痛, 舒适满意, 其冷敷面积小, 不会引起体温变化, 安全性高且不遮挡健眼视野, 固定后不易滑脱和移位, 活动不受影响, 可确保冰敷的持续性; 其三是因冷敷带外层材料系棉毛巾, 有较强的毛细作用吸附冷凝水, 可

保持冷敷局部切口敷料干燥, 杜绝潮湿更换敷料, 符合院感要求, 更加有效降低切口感染的发生; “果冻冰块”可反复多次使用, 且有开关, 可随时调节乙醇浓度, 毛巾带清洗消毒后, 也可反复使用, 节能环保。

冷敷治疗期间要高度关注健康指导。一旦发现皮肤发绀、面色苍白或病人无法耐受<sup>[15]</sup>, 应及时停止冷敷。本组病例无类似情况发生。冷敷持续时间应根据病人的自身情况选择最佳的时间限制, 泪囊鼻腔吻合术后出血常发生在术后 3 d 内, 通过本组病例临床应用改良型冷敷带时间的观察, 笔者认为, 术后 24 h 均可以间断冷敷, 且以手术后即刻持续冷敷 2~6 h 效果为佳。改良型冷敷带冷敷操作简单, 病人易于接受, 冷敷效果显著, 有效提升了专科护理水平, 提高了病人满意度。

### 参考文献

- [1] 如则麦提提·麦提提尼亚孜, 赵爱霞. 泪囊鼻腔吻合术出血原因及处理方法[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(23): 4712-4713.
- [2] 沈立台, 韦秋红, 李颖, 等. 泪囊鼻腔吻合术出血原因分析与处理[J]. 国际眼科杂志, 2009, 9(10): 2040.
- [3] 韩英, 张继辉. 眼睑手术后应用生物冰袋冷敷的临床观察与护理[J]. 宁夏医学杂志, 2013, 35(10): 1006-1007.
- [4] 宋湘梅, 许丹, 姚楚容, 等. 眼科专用冷热敷眼罩的制作与应用[J]. 护士进修杂志, 2014, 29(11): 1052-1053.
- [5] 丛日昌, 张海川, 林荣封, 等. 不同术式泪囊鼻腔吻合术治疗慢性泪囊炎[J]. 国际眼科杂志, 2012, 12(7): 1399-1401.
- [6] 李颖. 15% 乙醇冰袋降温效果观察[J]. 护理研究, 2012, 26(5): 415-416.
- [7] 滕国斌. 我这样教学生认识“毛细现象”[J]. 教师, 2013(27): 122.
- [8] 任宝珠, 许岩, 李宏, 等. 早期持续冷敷在翼状胬肉术后镇痛中的效果观察[J]. 全科护理, 2016, 14(18): 1886-1887.
- [9] 孙慧明. 改良型颈部冷敷袋对预防咽喉部术后并发症的效果[J]. 安徽医药, 2016, 20(5): 1019-1020.
- [10] 江毓玲. 不同术式治疗慢性泪囊炎及鼻泪管阻塞疗效系统评价[J]. 安徽医药, 2014, 18(12): 2283-2286.
- [11] 陈坤福, 陈布衣. 泪囊鼻腔吻合术中严重出血的临床探讨[J]. 延安大学学报(医学科学版), 2012, 10(3): 26-27, 34.
- [12] 韦春教. 改良泪囊鼻腔吻合术治疗慢性泪囊炎的护理[J]. 全科护理, 2014, 12(3): 215-216.
- [13] 金佳伟. 鼻内窥镜下泪囊鼻腔吻合术的护理[J]. 基层医学论坛, 2011, 15(18): 516-517.
- [14] 俞翠萍. 固定式眼科冰袋套的制作与应用[J]. 护士进修杂志, 2011, 26(12): 1089.
- [15] 金玉子, 金福子. 医用眼部冰袋冷敷在眼眶壁骨折修复术后早期临床应用[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(23): 60.