

50 例早产儿视网膜病变激光光凝术的围手术期护理

袁蕊梦 张容慈

昆明市儿童医院 云南昆明 650103

摘要：目的：探讨我院收治的 50 例早产儿视网膜病变（ROP）激光光凝术患儿的围手术期护理效果。方法：选取 2020 年 5 月份至 2021 年 5 月份在我科进行激光光凝术的 50 例 ROP 患儿为研究对象，将其分成两组，对照组（25 例）与观察组（25 例），将常规的围手术期护理应用于对照组，将针对性的围手术期护理应用于观察组，观察两组的护理效果。结果：通过对这 50 例早产儿提供不同的围手术期护理方法后，观察组患儿的整体护理效果更好显示 $P < 0.05$ 。结论：对进行早产儿视网膜病变激光光凝术的早产儿提供有效的围手术期护理及密切的术后观察，可提高患儿的整体护理效果。

关键词：早产儿视网膜病变；激光光凝术；围手术期护理；

早产儿视网膜病变，主要是早产儿在胎儿时期发育过程中视网膜血管发育异常而导致的病变，不及时控制可引起视网膜脱离导致永久性失明^[1]。随着医学的不断发展，院内出生的早产儿存活率逐渐提升，ROP 患儿数量也逐渐增多，激光光凝术是 ROP 患儿首选治疗方式^[2]。对 ROP 患儿实施有效的围手术期护理，可以有效预防并发症发生，保证手术的成功^[3]。当前手术主要采用激光光凝术，本文主要讨论使用激光光凝术治疗早产儿视网膜病变的围手术期护理效果，详见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选取了 50 例早产儿参与本次的研究，他们是来自 2020 年 1 月份到 2021 年 5 月份在我院眼科收治的视网膜病变患儿，根据患儿的出生时间分成了对照组与观察组，这些患儿的出生孕周在 27-35 周之间，平均孕周 31.25 ± 1.31 周，这些患儿当中有女性患儿 24 例（48 只眼），男性患儿 26 例（52 只眼），出生时的体重在 760-2268 克之间。平均体重 1524 克，对我院 2020 年 5 月份至 2021 年 5 月份间我院眼科收治的 ROP 患儿整体情况进行汇总分析对比，显示结果 $P > 0.05$ ，具有可比性。

1.2 方法

对照组患儿提供常规的围手术期护理。观察组的患儿提供针对性的围手术期护理，具体包括：术前护理，患儿入院时，对患儿家长做好健康教育，严格限制探视。对患儿进行全身体格检查，评估胎儿的体重以及身体的各项指标。对患儿的营养情况、跌倒坠床、疼痛等风险进行评估，检测患儿的血常规、尿常规、胸片等各项检查，以确认患儿是否可以承受本次手术。术前一天护理人员协助医生使用 RetCam II 广域视网膜眼底照相机进行眼底检查。时刻关注患儿的生命体征^[4-5]。术前 24 小时完成术前护理评估。患儿术前的 4 个小时应停止喂养，避免术中因呕吐造成气管堵塞引发窒息的风险。术前 1 小时进行扩瞳。术后护理：术后 1 小时内完成术后护理评估，包括生命体征、眼部、全身皮肤、疼痛、压疮、意识和导管等风险评估。实施床旁心电监护，低流量吸氧，密切监测患儿的生命体征。做好健康宣教，术后患儿首次进食中应控制进食速度和量，由于饥饿患儿会吸吮过快而导致呛奶，应少次多餐，进食完毕头偏向一侧，避免出现窒息^[6]。患儿出院后，护理人员为患儿家属详细讲述护理的方法，注意患儿的眼部卫生知识，指导正确用药，密切观察患儿眼部及全身情况，手术次日，拆除纱布，盐酸左氧氟沙星滴眼液点术眼避免感染，4 次/日，每次 1 滴，书面告知家长在患儿出院后 1 周、2 周、1 月、6 月复查，每半年定期屈光筛查，不适随诊。

1.3 观察指标

不同的护理方法应用于两组患儿时，对他们的护理满意度情况进行了解（满意，基本满意，不满意）。

1.4 统计学方法

本次涉及到的病人数量用 $n\%$ 表示，检查情况通过 χ^2 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理， $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

对两组患儿提供不同的护理方法后，比较其患儿家属的护理满意度，显示观察组患儿家属满意更高， $P < 0.05$ ，组间可比性存在。具有统计学意义。

比较两组患儿的护理满意度（例%）

组别	例数	满意度			护理满意度
		非常满意	基本满意	不满意	
对照组	25	18 (72.00)	3 (12.00)	4 (16.00)	21 (84.00)
观察组	25	22 (88.00)	3 (12.00)	0 (0.00)	25 (100.00)
P 值	-				< 0.05

3 讨论

激光光凝术是 ROP 患儿首选治疗方式，如果患儿患病程度较轻，可密切观察到患儿自行逐渐恢复到 ROP 退化期，但严重的病变需要手术治疗，避免影响患儿的视力。为患儿提供有效的围手术期护理可以提高 ROP 疾病治愈的机率。早产儿的各项机能情况要差一些，围术期的有效护理，对于提高早产儿的手术依从性有较大帮助。护理人员在护理过程中应坚持无菌操作，接触早产儿的任何检查仪器使用前应先消毒。护理人员应指导家长注意手部卫生，严格限制探视减少患儿被感染的风险。

综上所述，ROP 患儿进行视网膜病变激光光凝术时提供合理有效的围手术期护理措施，可减少并发症的发生，提高整体护理效果及家长的满意度，有效改善患儿的视力水平，值得推广。

参考文献

- [1] 顾起宏. 早产儿视网膜病变的研究进展 [J]. 实用防盲技术, 2015, 10(1): 39-44.
- [2] Fiererson WM, American Academy of Pediatrics Section on Ophthalmology, American Academy of Ophthalmology, et al. Screening examination of premature infants for retinopathy of prematurity [J]. Pediatrics, 2013, 131(1): 189-195.
- [3] 韦芳惠, 韦艳飞. 视网膜病变手术早产儿的护理 [J]. 实用临床护理学电子杂志. 2019, 4(20).
- [4] 罗芳, 章旭平, 温晓芳. 59 例早产儿视网膜病变筛查的结果及危险因素 [J]. 中国当代医药. 2020, 027(014): 111-113, 117.
- [5] 梁杨晶. 早产儿视网膜病变的护理 [J]. 家庭保健. 2019, 000(033): 274.
- [6] 汪玲. 早产儿视网膜病变激光光凝术的围手术期护理 [J]. 中国临床护理. 2019, 11(4): 330-335.