

儿童先天性上睑下垂术后角膜炎的发生原因分析与护理

蔡引

昆明市儿童医院 云南昆明 650000

摘要：目的：儿童先天性上睑下垂若不及时采取治疗会影响患儿的视力发育。因此本文探析儿童先天性上睑下垂经过额肌瓣悬吊术手术治疗后发生角膜炎的原因及对其护理的措施。方法：此次研究对象均是 2020 年 5 月-2021 年 5 月在我院进行额肌瓣悬吊术手术治疗的先天性上睑下垂患儿，共计 60 例，采用抽签的方法分为普通护理组和系统护理组（每组各 30 例），普通护理组采用常规护理方法；系统护理组实施优质系统护理干预，待治愈后对比两组患儿角膜炎的发生率及患儿与其家长对护理效果的满意度。结果：经数据分析，系统护理组的患儿术后角膜炎的发生率远远低于普通护理组，而患儿及其家属对护理效果的满意度远远高于普通护理组（详见表 2）。结论：开展系统护理干预在儿童先天性上睑下垂额肌瓣悬吊术手术治疗中降低了角膜炎的发生率，提高患儿及其家长的护理满意度，起到了促进临床治疗的作用。

关键词：儿童；先天性；上睑下垂；手术治疗；角膜炎；原因分析与护理

上睑下垂 (Ptosis) 分为先天性和后天获得两大类型。是指提上睑肌和 Muller 平滑肌的功能不全或丧失，以致上睑呈现部分或全部下垂的反常状态。患儿的上眼睑在正常睁开时无法达到正常位置，不但影响患儿的眼外观，还会遮盖患儿的瞳孔，造成患者视力发育异常，先天性患儿还可造成弱视。在临床中通过采用上睑下垂矫正手术治疗临床小儿先天性上睑下垂，可使其上睑异常发育得到纠正，促使病情快速恢复，预防后期患儿面容遭受影响^[1]。角膜炎是指由各种因素共同作用造成的角膜炎症反应，是上睑下垂矫治术后最为常见的并发症也是我国主要的致盲眼病之一，角膜炎的并发会对手术疗效产生直接的影响^[2]。由于患儿年龄较小，自我控制能力及治疗依从性较差，故针对上睑下垂术后护理应着重于严密观察病情，严格实施各项基础护理，采取积极主动的有效综合护理方案，促进患儿疾病康复，提高治疗效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对象均是 2020 年 5 月-2021 年 5 月在我院进行额肌瓣悬吊术手术治疗的先天性上睑下垂患儿，共计 60 例，采用抽签的方法分为普通护理组和系统护理组（每组各 30 例）。所有参与者生命体征正常，未见凝血功能障碍、免疫系统原发疾病及重要器官功能障碍。均在全身麻醉下行额肌瓣悬吊术治疗，术前患儿角膜透明，发育正常。患儿病历资料见表 1。

表 1 患儿一般病历资料($\bar{x} \pm s$)。

组别	例数	男女比例	平均年龄	平均住院	护理模式
普通护理组	30	16:14	6.16±1.82 岁	6.25±0.47 天	常规护理干预
系统护理组	30	17:13	6.34±1.25 岁	6.18±0.56 天	系统护理干预

1.2 方法

普通护理组在术后密切监测患儿生命体征，指导患儿卧位、卧姿，防止压迫术眼，禁止沐浴、洗发及减少户外活动避免术眼伤口感染。严格遵循医嘱，按时间滴眼药水和睡前涂抹眼膏等常规护理方法。

系统护理组具体措施如下：

①术后 24 小时内应对患儿的创口进行仔细检查，防止患儿创口的血液渗透情况。护理时严格遵守各项无菌技术操作规程，动作要轻柔。做到及时更换敷料、适宜松紧包扎，避免感染和影响患儿眼部血液循环，预防角膜炎等并发症发生。

②在手术之后，对局部切口出现脓性分泌物者应加用抗生素以避免继发感染，如果患儿出现早期眼睑水肿，则易导致上下睑闭合不全，角膜暴露干燥容易引发暴露性角膜炎并发症，要进行适当的角膜湿润处理，涂抹软膏。指导患儿不能用力进行挤眼或者揉眼，易导致术眼肿胀压迫眼睑导致睫毛内翻，致使倒睫刺激角膜引起角膜炎；

1.3 观察指标

采集数据对比两组患儿术后角膜炎发生率及患儿和患儿家属对护理满意度。

1.4 统计学分析

各项统计数据通过 SPSS26.0 软件进行处理，计数资料采用($\bar{x} \pm s$)表示，行 t 检验，计数资料采用[n(1%)]表示，行 χ^2 检验。统计值 $p < 0.05$ ，数据结果存在差异，具有统计学意义。

2 结果

经调查统计，普通护理组的患儿有 1 例机械性损伤引起的角膜炎，因眼睑闭合不全引发暴露性角膜炎 2 例，倒睫引起的角膜炎 1 例。而经过优质系统护理措施的患儿只有 1 例是因眼睑闭合不全引发暴露性角膜炎；普通护理组患儿及其家长对护理的满意度仅有 66.67%，而系统护理组的患儿及其家长对优质系统的护理满意度高达 93.33%（详见表 2）。

表 2 两组患儿术后并发症发生情况及护理满意度对比[n(%)]。

组别	例数	角膜炎发生率	满意度
普通护理组	30	4 (13.33%)	20 (66.67%)
系统护理组	30	1 (3.33%)	28 (93.33%)
χ^2	/	3.514	10.615
P	/	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

儿童先天性上睑下垂，为眼科较为常见的疾病，临床为改善患儿的眼球发育效果，需及时采取有效的医护干预方案，对其进行上睑下垂矫正手术^[3]。对于治疗效果而言，术后病情恢复情况至关重要，单纯依靠医生及监护人的监督和干预效果较差，需要对患儿进行较为系统的术后护理干预，才能够保障患儿的术后康复效果，从而提升整体治疗效果，抑制各项并发症发生^[4]。

上睑下垂矫正术后病发角膜炎的原因很多，因术后患儿眼睑闭合不全引起的暴露性角膜炎是常见原因。但经过护理人员优质的系统护理后，各类原因引起的角膜炎明显降低。

综上所述，将系统护理干预应用在儿童先天性上睑下垂额肌瓣悬吊术手术治疗中降低了角膜炎的发生率，提高患儿及其家长的护理满意度，起到了促进临床治疗的作用。

参考文献

- [1]李琪, 杨洪霞, 彭玮. 护理干预对先天性上睑下垂患儿术后并发症发生率的影响[J]. 淮海医药, 2019, 37(1): 105-106.
- [2]刘杉, 史俊虎, 吕秀丽, 等. 联合筋膜鞘悬吊术治疗重度上睑下垂的并发症分析及护理对策[J]. 中国美容医学杂志, 2017, 9(5): 107-109.
- [3]杨玉兰. 针对性护理干预对小儿先天性上睑下垂术后康复的效果探讨[J]. 中国实用医药, 2020, 15(26): 199-201.
- [4]杨颖灵, 陈婷, 吴秀婷. 护理干预对小儿先天性上睑下垂术后并发症和生活质量的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2019, 26(08): 78-79.