

睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果观察

林萃 赵雪莉 李常玉 王柠 代修文^{通讯作者}

重庆市璧山区人民医院 重庆 402760

摘要：目的：探究睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果。方法：选择我院在 2020 年 1 月份至 2021 年 4 月份收治的 150 例睑板腺功能障碍性干眼病人纳入本次研究。将这些病人按照姓名的排序分为对照组与实验组。每组成员的数量为 75 例。为对照组的病人提供常规治疗与护理，而为实验组的病人提供睑板腺按摩以及针对性护理。观察两组病人的护理效果，以及干眼症状的改善情况。结果：对参与本次研究的 150 例成员提供了不同的治疗与护理方法后，实验组病人的护理效果更好，干眼症状得到显著改善， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论：使用睑板腺按摩治疗护理，可以更好地改善病人的干眼情况，促进病人的康复，值得推广借鉴。

关键词：睑板腺按摩；睑板腺功能障碍性干眼；护理效果

睑板腺功能障碍性干眼，病人通常会出现眼睛干涩，病人的泪液不论从质或者量上来说都存在异常，造成病人的眼睛出现不适感，对病人的日常生活造成影响。老年人或者皮肤过油的人易发此病，而导致该病的外界因素众多，所以一旦出现该病需要根据病人的具体情况提供有效的针对性治疗，方可改善病人的眼部功能，以免加重病情^[1-2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选择 2020 年 1 月份至 2021 年 4 月份到我院治疗睑板腺功能障碍性干眼的 150 例病人作为本次研究的主要对象，这 150 例病人的年龄段在 56-81 岁之间，且其平均年龄为 69.68 ± 2.15 岁，其女性病人 76 例，剩余为男性病人。这些病人入院时有 25 例出现了视力异常；有 46 例病人感觉到眼角膜干燥；58 例病人有眼角膜灼烧感。还有 21 例病人合出现了以上合并症状；将本院 2020 年 1 月份至 2021 年 4 月份间所有到我院进行睑板腺功能障碍性干眼病人的各项情况进行统一汇总登记，并细划分析， $P > 0.05$ ，可开展研究。

1.2 方法

常规的治疗方法与护理措施应用于对照组病人，主要使用玻璃酸钠滴眼液来治疗，该药物的用法为每日三次，时间为三个月。实验组的病人提供睑板腺按摩治疗以及针对性的护理，具体包括：

①对病人的病情以及日常工作情况、日常用眼情况进行了解，并提供相应的检查措施，对病人出现眼睛干涩、视线模糊、眼部异常问题进行有效的评估，检查病人的睑板腺的充盈度与腺管口的裂开程度^[3]。

②使用肥皂为病人清洗脸，以保证眼部的有效清洁，并对根部的皮脂和鳞屑使用蘸有 0.9% 的氯化钠注射液无菌棉签

清洁擦拭，女性病人应禁用眼部化妆品，以减少眼部刺激。

③心理护理：干眼症状对病人的日常生活造成的影响巨大，极易影响病人的心情，尤其部分伴有视力模糊的病人，易出现焦躁、烦闷的情况。有效的沟通可以改善病人的不良情绪，可以配合治疗，为病人介绍该病的主要治疗方法，让病人了解疾病的成因，日常注意，包括治疗后的注意事项，是否存在并发症等。了解病人的爱好，缓解病人的紧张焦虑感，转移病人的注意力。消除病人对于整个治疗过程中的疑虑。

1.3 观察指标

比较对这 150 例病人进行不同的治疗护理后，比较两组病人的治疗效果（病人的泪膜破裂时间超过 10s，同时脂质层分布更为均匀，睑板腺管堵塞情况得到解决，病人的角膜荧光染色情况消失，视为显著。病人的泪膜的破裂时间超过 10s，出现的眼睛干涩情况得到改善，且病人的睑板腺管堵塞情况得到改善，总体堵塞率小于三分之一，则角膜荧光染色情况消失，则视为有效。如果以上指标未达到则视为无效），(FLS, BUT, LMS) 的评分情况。

1.4 统计学方法

计数 $n\%$ 代表组间人数，均数使用 $\bar{x} \pm s$ ，标准差通过 $(\bar{x} \pm s)$ ，检验数据通过 χ^2 ，均数检验通过 t 。本文所涉及的数据均通过 SPSS21.0 软件进行统计分析， $P < 0.05$ 具有统计学意义。可以进行研究。

2 结果

2.1 对 150 例病人进行不同的治疗护理方法后：观察两组病人的 FLS、BUT、LMS 评分，三组数据治疗护理前无明显差异， $P > 0.05$ ，经过一段时间的治疗护理后，三组数据均有明显变化，病人治疗效果明显，显示 $P < 0.05$ ，组间具有可比性，符合统计学研究。详见表 1：

表 1 FLS、BUT、LMS 评分比较 (n=75, 分)

组别	FLS		BUT		LMS	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	2.46 ± 0.26	0.81 ± 0.07	6.18 ± 0.66	1.78 ± 0.15	0.56 ± 0.03	2.80 ± 0.25
对照组	2.44 ± 0.21	1.73 ± 0.14	6.18 ± 0.62	4.08 ± 0.41	0.54 ± 0.03	1.95 ± 0.12
t	0.601	39.68	0.073	32.457	1.58	19.614
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 对两组病人的不同治疗护理后，对期治疗效果进行比较。实验组病人的治疗有效率显著高于对照组病人， $P < 0.05$ ，组间差异明显，符合统计学研究，详见表 2：

表 2 比较两组病人治疗有效情况 (例%)

组别	例数	显著	有效	无效	总有效率
实验组	75	68 (90.67%)	6 (8.00%)	1 (1.33%)	74 (98.67%)
对照组	75	56 (74.67%)	10 (13.33%)	9 (12.00%)	66 (88.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

人体眼睛泪膜的脂质层是通过睑板腺分泌的，如果一个人的脂质如果足够充分可以控制眼睛泪液的蒸发，保证眼睛时刻拥有充足的水分。一旦睑板腺出现功能性障碍，就会导致干眼症。当病人的眼部出现干眼症状或者其他异常情况时，应选择到医院就诊，避免病情扩大化。为病人提供有效的按

摩可以很好的缓解病人的干眼情况，充分的将病人的睑板腺开口扩张，让堵塞的眼睑管道得到有效的疏通，保证睑板腺脂质的正常分泌，使用病人的眼部不再干涩，不再出现分泌物堵塞的情况。

综上所述，为睑板腺功能性障碍干眼症的病人提供有效按摩，可以改善病人的干眼症状，值得推广。

参考文献

[1]王潇颖. 睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果观察[J]. 特别健康. 2020, 13:207.
 [2]冉琳. 睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果观察及有效性分析[J]. 医药界. 2019, 000(024):1-1.
 [3]栾多, 徐宁宁, 朴明会. 探讨睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果[J]. 母婴世界. 2020, 16:17.