

# 援外白内障复明手术眼内感染的护理防范体会

陈小芬

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院眼科

作者简介: 陈小芬(1984-), 女, 大学本科, 学士学位, 主管护师, 研究方向: 眼科护理。E-mail: 273587993@qq.com

**[摘要]** **目的** 通过制定和实施援外白内障手术操作流程和护理风险防范措施, 减少白内障术后感染性眼内炎的发生。**方法** 根据柬埔寨磅湛省当地实际情况及白内障手术的工作流程, 通过分析术前、术后有可能发生感染性眼内炎的主要因素, 制定出相应的风险防范流程和措施, 以降低感染性眼内炎的发生率。**结果** 于柬埔寨磅湛省共开展白内障复明手术 1 817 例, 所有手术均顺利完成, 术后无一例发生感染性眼内炎。**结论** 规范援外白内障手术操作流程, 实施护理风险防范措施, 能有效减少术后感染性眼内炎的发生。

**[关键词]** 援外; 白内障; 感染性眼内炎; 护理风险防范

**[中图分类号]** R 473.77 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2020)01-0093-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2020.01.24

感染性眼内炎是白内障手术后最严重的一种并发症, 其发病率为 0.020% ~ 0.710%<sup>[1,2]</sup>, 临床表现为患者突然发生眼痛、视力下降、前房积脓和玻璃体混浊等, 虽然发生率不高, 但一旦发生, 会对患者的视力产生严重影响, 甚至通过血行感染全身, 引起全身的败血症从而危及生命<sup>[3,4]</sup>。我国大型眼科机构白内障术后急性感染性眼内炎的发病率约为 0.033%<sup>[5]</sup>。2018-05-10 ~ 2019-05-11 我院共派出 4 批眼科医疗队参加“一带一路”柬埔寨磅湛省消除白内障行动, 共完成 1 817 例白内障复明手术。为了做好手术患者眼内感染的防范工作, 我们结合柬埔寨磅湛省当地实际情况及白内障手术的工作流程, 通过分析术前、术后有可能发生感染性眼内炎的主要因素, 制定出规范、有效的护理风险防范措施以降低感染性眼内炎的发生率, 现报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2018-05-10 ~ 2019-05-11 我院 4 批赴柬埔寨眼科医疗队共为来自柬埔寨磅湛省各县市的 1 817 例白内障患者实施白内障复明手术。其中男 887 例, 女 930 例, 年龄 12 ~ 95 (65.52 ± 11.89) 岁。其中年龄相关性白内障 1 781 例, 外伤性白内障 10 例, 并发性白内障 22 例, 先天性白内障 4 例。

## 1.2 方法

**1.2.1 术前手术车及器械准备** (1) 手术车环境准备: 手术间每日第 1 台开台前开紫外线灯 60 min, 术前严禁人员在手术区域走动。每日手术结束后用

消毒剂擦拭墙壁、地板及物体表面。(2) 手术器械准备: 保证超乳手柄、IA 手柄、撕囊镊、超乳调节杆、推注器、显微持针器、显微有齿镊、显微无齿镊、角膜剪、晶体植入镊、开睑器、蒸馏水、吸水无絮清洁纱布等的严格消毒和完好齐备。

**1.2.2 术前患者准备** 术前由当地医护人员尽可能完善病史的询问和体温、血压、呼吸、脉搏、血糖等检查并协助做好患者术前、术中、术后注意事项的卫生宣教。对有感染性疾病或严重躯体疾病者, 建议先完成相应检查并控制感染及其他疾病病情后再择期手术。

**1.2.3 术前护理** 术前术眼给予 0.9% 氯化钠注射液行术眼泪道冲洗 (泪道阻塞合并有分泌物溢出患者, 先治疗泪道疾病再择期手术), 手术当日术前发放左氧氟沙星滴眼液 1 支并予以点术眼 4 次, 间隔时间为 15 min, 以预防细菌感染。手术前予肥皂水清理眼周污物、汗渍和油脂, 同时予以 0.9% 氯化钠注射液 500 ml + 0.1% PVP-I 消毒液 15 ml 混合液进行第 1 次结膜囊冲洗, 冲洗后用安多福进行术眼周围皮肤消毒, 予无菌方纱进行遮盖。手术开始前 15 min 内再次予以 0.9% 氯化钠注射液 500 ml + 0.1% PVP-I 消毒液 15 ml 混合液进行第 2 次结膜囊冲洗。

**1.2.4 术中护理** 手术开始后, 护理人员密切关注患者病情和基本生命体征, 手术过程中严格执行无菌操作, 出现手术衣物破损、污染等情况, 立即更换,

手术器械、耗材必须在有效期内使用。

1.2.5 术后护理 术后由当地医务人员严密观察患者病情变化,术后第1天给予妥布霉素地塞米松眼药水进行局部抗炎抗感染治疗。对当地护理人员进行眼内感染风险和眼科手术后护理相关知识培训。术后第1天由手术医生行眼部裂隙灯检查,观察结膜、角膜及前房情况。

## 2 结果

本组1 817例白内障手术全部获得成功,视力均获得不同程度恢复,无一例出现术后眼内感染。

## 3 讨论

柬埔寨磅湛省属于热带地区,旱季时磅湛省当地最高气温42℃,天气炎热且术后部分患者不注重眼部卫生,极易导致术后眼内发生感染。又因当地交通及医疗条件限制,无法按时复诊,增加了术后眼内感染风险。我们根据柬埔寨磅湛省当地的实际情况,评估白内障复明手术过程中有可能导致眼内感染的危险因素,制定科学、合理的护理风险防范措施。通过术前术后专业指导和健康宣教,使手术成功率大大提高。为了加强术后的有效护理,我们通过带教、培训当地眼科护士,使他们掌握了超声乳化仪的使用、人工晶状体度数测定、眼科A/B超检查、

术前泪道冲洗、冲洗结膜囊等基本技能以保证术后基本护理工作及时到位。我科至今共派出4批眼科医疗队26人次,共完成1 817例白内障复明手术,全部获得成功,无一例患者发生术后眼内感染,所有患者术后视力均有提高(大部分为0.5以上)。通过此项活动为今后执行援外白内障手术复明工作提供了一些科学、合理的工作经验。

## 参考文献

- 1 Kessel L, Flesner P, Andresen J, et al. Antibiotic prevention of post-cataract end-ophthalmitis: a systematic review and meta-analysis[J]. Acta Ophthalmol, 2015, 93(4): 303-317.
- 2 Fang YT, Chien LN, Ng YY, et al. Association of hospital and surgeon operation volume with the incidence of postoperative endophthalmitis: Taiwan experience[J]. Eye, 2006, 20(8): 900-907.
- 3 Durand ML. Endophthalmitis[J]. Chin Microbiol Infect, 2013, 19(13): 227-234.
- 4 鲁为凤, 彭洁, 曹勃, 等. 白内障术后患者发生感染性眼内炎的相关因素分析及围术期护理的预防效果研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2017, 27(23): 5437-5440.
- 5 Yao K, Zhu Y, Zhu Z, et al. The incidence of postoperative endophthalmitis after cataract surgery in China: a multicenter investigation of 2006-2011[J]. Br J Ophthalmol, 2003, 97(10): 1312-1317.

[收稿日期 2019-09-12][本文编辑 刘京虹 潘洪平]

## 新进展综述

# miRNA 与肿瘤转移调控机制的研究进展

黄永塔(综述), 莫祥兰(审校)

基金项目: 国家自然科学基金项目(编号:81360355); 广西卫健委科研课题(编号:Z2013355, Z2016590)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院病理科

作者简介: 黄永塔(1982-), 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 头颈肿瘤、淋巴造血系统肿瘤的诊断。E-mail: huangyongta@126.com

通讯作者: 莫祥兰(1966-), 女, 医学博士, 主任医师, 研究方向: 淋巴造血系统肿瘤的诊断及分子遗传学。E-mail: binglike86131@163.com

**[摘要]** 转移是恶性肿瘤的基本特征和重要标志,也是癌症患者治疗失败或死亡的首要原因。微小核糖核酸[micro ribonucleic acid(microRNA, miRNA)]是一类具有调控功能的非编码RNA片段,通过调控下游靶基因的转录和翻译,在肿瘤发生发展过程中发挥重要作用。miRNA参与恶性肿瘤侵袭及转移生物学行为中的多个重要环节,阐明肿瘤转移相关miRNA的转移调控机制,将为我们认识肿瘤发生发展提供新视角,给癌症的诊断和治疗带来新突破。该文对miRNA与肿瘤转移调控机制的研究进展进行综述。

**[关键词]** 微小核糖核酸; 肿瘤; 转移; 调控机制

**[中图分类号]** R 73-37 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2020)01-0094-05

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2020.01.25