

Nursing Care during Perioperative Period for AIDS Patients

Yuehong Liu, Xuejing Xu, Binbin Liu, Yu Dong, Feifei Mao*

Department of Ophthalmology, Beijing Ditan Hospital Affiliated to Capital Medical University, Beijing
Email: *584820496@qq.com

Received: May 8th, 2018; accepted: May 24th, 2018; published: May 31st, 2018

Abstract

Objective: to evaluate the effect of perioperative nursing on anterior chamber puncture in AIDS patients. **Methods:** 129 patients with AIDS were enrolled in the study. Nurses should perform operational procedures strictly for self-protection. All patients underwent a sufficient psychological care and preoperative preparation before operation and eye care, psychological nursing, activity and dietary guidance after operation. **Results:** all the 129 patients successfully completed the anterior chamber puncture, except for one patient with subconjunctival hemorrhage; the other patients did not have the complication such as intraocular inflammation associated with anterior chamber puncture. None of the nursing staff has been sexually transmitted. **Conclusion:** perioperative nursing can ensure the smooth progress of anterior chamber puncture in AIDS patients and reduce complications.

Keywords

Anterior Chamber Puncture, Acquired Immune Deficiency Syndrome, Perioperative Nursing

获得性免疫缺陷综合征患者前房穿刺术围手术期护理

柳月红, 许雪静, 刘彬彬, 董 愉, 毛菲菲*

首都医科大学附属北京地坛医院眼科, 北京
Email: *584820496@qq.com

收稿日期: 2018年5月8日; 录用日期: 2018年5月24日; 发布日期: 2018年5月31日

摘 要

目的: 评估围手术期护理对AIDS患者前房穿刺的作用。**方法:** 129例行前房穿刺的AIDS患者纳入本研究。

*通讯作者。

文章引用: 柳月红, 许雪静, 刘彬彬, 董愉, 毛菲菲. 获得性免疫缺陷综合征患者前房穿刺术围手术期护理[J]. 眼科学, 2018, 7(2): 81-84. DOI: 10.12677/hjo.2018.72012

护理人员在严格执行操作规程进行自我防护的前提下,对所有患者术前进行心理护理,术前准备;术后行眼部护理,心理护理,活动及饮食指导。结果:129例患者均顺利完成前房穿刺术,除1例患者结膜下出血外,其余患者均未发生与前房穿刺相关的如眼内炎等并发症。护理人员无一人发生医源性传播。结论:围手术期护理可保证AIDS患者前房穿刺的顺利进行,减少并发症。

关键词

前房穿刺术, 获得性免疫缺陷综合征, 围手术期护理

Copyright © 2018 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

巨细胞病毒性视网膜炎(cytomegalovirus retinitis, CMVR)是获得性免疫缺陷综合征(AIDS)患者最常见的眼部并发症,其发病率为20%~40%,是患者视力丧失的主要原因[1] [2] [3],因此,早期诊断对患者视力预后至关重要。眼内液巨细胞病毒(CMV)聚合酶链反应(PCR)检测具有较高的敏感性和特异性[4]。近年来,眼内液的检测在我国逐渐应用,首都医科大学附属北京地坛医院也于2014年3月起开展前房穿刺术,取房水行PCR检测,我们将临床护理应用于前房穿刺患者,现将结果报道如下。

2. 资料与方法

(一) 一般资料

2014年1月至2017年10月在首都医科大学附属北京地坛医院确诊为AIDS并行前房穿刺的129例患者纳入本研究。其中,男性105例,女性24例。年龄11~76岁,平均年龄(41±12)岁。CD4+T淋巴细胞3~512个/μl,中位数56个/μl。所有患者均符合AIDS的诊断标准[5]。所有患者均行散瞳间接检眼镜及眼底彩色照相检查。眼底后极部大量黄白色视网膜病灶,伴有视网膜出血,呈奶油番茄酱样;中周部视网膜白色或黄白色片状或簇状渗出病灶,活动边缘呈颗粒状,伴或不伴视网膜出血;或出现霜枝样视网膜血管炎等特殊类型病变,伴或不伴CMV抗原血症和(或)CMV特异性IgM抗体阳性为CMVR的诊断标准[6]。

(二) 前房穿刺术

所有患者均予氧氟沙星滴眼液点眼2~3天后,在手术室内手术显微镜下完成前房穿刺,具体步骤如下:

- 1、开睑器撑开上下眼睑;
- 2、固定镊夹持穿刺点对侧或同侧角膜缘外球结膜及筋膜固定眼球;
- 3、颞下角膜缘内1mm用1ml结核菌素注射器针头,斜面先水平后朝下,经切口内口水平刺入前房;
- 4、放松固定镊,将针头斜面转向角膜,缓缓抽取0.1ml房水,然后轻轻拔出针头[7]。

标本保存于-20℃待测。采用实时荧光定量PCR技术,定量检测房水样本中CMV-DNA的含量。

3. 护理

(一) 术前护理:

1、心理护理：多数患者因对前房穿刺术缺乏了解，会关心术前，术后如何自我护理，且因担心预后，情绪紧张，严重会有焦虑等不良心理反应，护理人员应全面评估了解患者的心理需求，向患者细致的讲解手术方法及注意事项，以消除其紧张的情绪，使患者保持良好的心理状态，积极配合治疗。

2、术前准备：冲洗泪道，冲洗结膜囊，做到三查七对。定性检查者若瞳孔偏大可滴缩瞳剂缩瞳，定量检查者为避免缩瞳药影响结果，则不散瞳。准备好相应的房水收集管，眼压高者，给予降眼压药。有新生血管和可疑出血的眼，给予止血药。

(二) 术后护理：

1、合理用药：术后予以抗生素滴眼液、眼膏。

2、眼部护理：注意眼部卫生。避免脏水入眼，不可用手揉眼睛，保持眼部敷料干燥。按时复诊，监测眼压。

3、术后心理护理：嘱患者术后保持心情平静，避免过多交谈及情绪激动。

4、活动指导：术后因患者眼部遮盖纱布，行动不便，应指导其做好各种生活护理。穿刺后宜安静休息，防止前房出血。避免屏气、弯腰、过度低头等动作。

5、饮食指导：选择易消化的食物，避免辛辣刺激性食物，不能吃过热、过凉的食物以防止腹泻或大便硬结。

6、自我防护：严格执行操作规程，防止因职业暴露而感染艾滋病病毒。

4. 结果

129 例患者均顺利完成前房穿刺术，除 1 例患者结膜下出血外，其余患者均未发生与前房穿刺相关的如眼内炎等并发症。护理人员无人发生医源性传播。

5. 讨论

PCR 是一项较为常规且有效的检测手段，具有快速和标本需要量小等优点。Pathanapitoon 等[8]用结膜刮片方法来诊断 CMVR，结果发现其敏感性仅为 12%。表明结膜刮片不适合用于诊断 CMVR。另有研究报告，前房穿刺和玻璃体腔穿刺有相同的敏感性[9]。因此，前房水 PCR 检测 CMVDNA 具有较高的敏感性、特异性且安全可靠，可以作为 CMVR 病原学诊断依据。

通过对这 129 例 AIDS 患者前房穿刺术围手术期的护理，体会到术前让患者充分了解手术，能有效消除其紧张的情绪，使患者保持良好的心理状态，积极配合治疗。严格术前准备是确保手术顺利进行的必要前提，术后合理用药，良好的眼部、心理护理及通过正确的活动及饮食指导，让患者能安全、平稳地度过围手术期。

基金项目

2015000021469G202 北京市优秀人才培养资助青年骨干个人项目。

参考文献

- [1] Jacobson, M.A., Stanley, H., Holtzer, C., et al. (2000) Natural History and Outcome of New AIDS-Related Cytomegalovirus Retinitis Diagnosed in the Era of Highly Active Antiretroviral Therapy. *Clinical Infectious Diseases*, **30**, 231-233. <https://doi.org/10.1086/313612>
- [2] Ausayakhun, S., Keenan, J.D., Jirawison, C., et al. (2012) Clinical Features of Newly Diagnosed Cytomegalovirus Retinitis in Northern Thailand. *American Journal of Ophthalmology*, **153**, 923-931.e1.
- [3] Jabs, D.A., Ahuja, A., Van Natta, M., et al. (2010) Course of Cytomegalovirus Retinitis in the Era of Highly Active Antiretroviral Therapy: Five-Year Outcomes. *Ophthalmology*, **117**, 2152-2161, e1-e2.

- [4] Smith, I.L., Macdonald, J.C., Freeman, W.R., *et al.* (1999) Cytomegalovirus (CMV) Retinitis Activity Is Accurately Reflected by the Presence and Level of CMV DNA in Aqueous Humor and Vitreous. *The Journal of Infectious Diseases*, **179**, 1249-1253. <https://doi.org/10.1086/314710>
- [5] 中华医学会感染病学分会艾滋病学组. 艾滋病诊疗指南[J]. 中华传染病杂志, 2006(2): 133-144.
- [6] 孙挥宇, 李丹, 毛菲菲, 等. 获得性免疫缺陷综合征合并巨细胞病毒性视网膜炎的特殊眼底病变特征[J]. 中华眼底病杂志, 2014, 30(3): 309-311.
- [7] 刘家琦, 李凤鸣. 前房穿刺术[J]. 实用眼科学, 2000: 783.
- [8] Pathanapitoon, K., Ausayakhun, S., Kunavisarut, P., *et al.* (2005) Detection of Cytomegalovirus in Vitreous, Aqueous and Conjunctiva by Polymerase Chain Reaction (PCR). *Journal of the Medical Association of Thailand*, **88**, 228-232.
- [9] Fox, G.M., Crouse, C.A., Chuang, E.L., *et al.* (1991) Detection of Herpesvirus DNA in Vitreous and Aqueous Specimens by the Polymerase Chain Reaction. *Archives of Ophthalmology*, **109**, 266-271. <https://doi.org/10.1001/archophth.1991.01080020112054>

知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2167-6542, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: hjo@hanspub.org