

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.08.01

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2019.08.01>

## 标准操作程序在玻璃体腔内注药术护理中的应用

林洁容, 张宇, 连玉

(中山大学中山眼科中心眼底外科, 国家眼科学重点实验室, 广州 510060)

**[摘要]** 目的: 探讨标准操作程序在玻璃体腔内注药术护理中的应用效果。方法: 选择2018年9至12月中山大学中山眼科中心眼底专科门诊504例玻璃体腔内注药术患者作为研究对象, 对护理人力资源的整合、患者等待手术时间、患者和家属的满意度、医护人员满意度进行评价。结果: 标准操作程序后明确护士岗位职责, 护士操作水平和综合能力有效提升, 患者手术等待时间由原来的预约2周缩短为2 d。患者和家属的满意度分别由92.0%和91.0%提高到98.5%和97.0%。医护人员满意度的评价由95%提到至98.4%。结论: 玻璃体腔内注药术标准操作程序不仅提升了工作效率, 更提升了患者和家属、医务人员的满意度, 规范化的标准操作程序是玻璃体腔内注药的安全保障。

**[关键词]** 标准操作程序; 玻璃体腔内注药术; 护理

## Application of standard operation procedure in the intravitreal injection

LIN Jierong, ZHANG Yu, LIAN Yu

(Fundus disease centre, State Key Laboratory of Ophthalmology,  
Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510060, China)

**Abstract** **Objective:** To investigate the effect of standard operation procedure in the intravitreal injection. **Methods:** A total of 504 patients visiting the fundus clinics of our hospital from September to December 2018 were selected in this study. The integration of nursing human resources, patient waiting time, patient and family satisfaction, and medical staff satisfaction were evaluated. **Results:** The nurses' job responsibilities were clarified, and the nurses' operation level and comprehensive ability were improved. The patients' waiting time for surgery was shortened from 2 weeks to 2 days. Patient and family satisfaction increased from 92.0% and 91.0% to 98.5% and 97.0%, respectively. The evaluation of the satisfaction of medical staff was elevated from 95% to 98.4%. **Conclusion:** The standard operation procedure of intravitreal injection not only improves the work efficiency, but also significantly increases the satisfaction of patients and their families and medical staffs. Therefore, the standard operation procedure can guarantee the safety of intravitreal injection.

**Keywords** standard operation procedure; intravitreal injection; nursing

收稿日期 (Date of reception): 2019-05-02

通信作者 (Corresponding author): 连玉, Email: lianyu@gzzoc.com

标准操作程序又称标准操作规程(standard operation procedure, SOP)是将某一作业依照操作目的、操作步骤、操作要求,以统一的格式描述出来,从而用来指导和规范日常工作,简单来说,SOP就是一种工作流程标准化<sup>[1]</sup>。目前各种原因导致的黄斑水肿、视网膜新生血管和脉络膜新生血管等疾病成为人类视力丧失的重要原因。随着医疗影像诊断技术水平的提高,抗血管内皮生长因子(vascular endothelial growth factor, VEGF)药物的发展以及医保政策的普及<sup>[2]</sup>,使玻璃体腔注药术的适用人群越来越广泛,手术量大,手术短、频、快的高速运作下给眼科护理迎来了新的挑战。眼科护理标准操作程序可使眼科护士在工作中有章可循,有据可依,形成工作标准化,工作行为规范化,确保患者安全。因此,中山大学中山眼科中心2018年9月建立了玻璃体腔注药手术护理的标准操作程序,并对其效果进行探讨。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

2018年9至12月于中山大学中山眼科中心眼底专科门诊首诊的湿性年龄相关性黄斑变性患者59例,黄斑水肿48例、糖尿病视网膜病变247例、视网膜静脉阻塞70例、脉络膜新生血管63例、息肉样脉络膜血管病变53例,玻璃体积血26例、高度近视黄斑病变8例、其他Coat's病、新生血管性青光眼、视网膜动脉瘤等12例。通过分析以上病例探讨标准操作程序在玻璃体腔内注药术护理中的应用效果。

### 1.2 玻璃体腔注药术标准操作程序(图1)

#### 1.2.1 手术预约

经医生确诊后需行玻璃体腔内注药的患者,医生做好术前谈话和开具注药的相关资料,完成手术知情同意书,患者完善相关术前检查后。到“眼底病之家”报到,护士核实并登记患者的相关资料,给予安排预约手术,并做好评估及交代相关注意事项。

#### 1.2.2 预入院

##### 1.2.2.1 全身评估

评估患者现病史、既往史及家族史、过敏史。评估高血压、糖尿病患者血压、血糖控制情

况,评估患者用药依从性。评估皮肤的完整性,四肢活动度,精神状况,言语、意识状态。妊娠、哺乳期者不能进行玻璃体腔内注药。

##### 1.2.2.2 眼部评估

评估眼附属器与眼球的完整性,结膜有无充血、分泌物;泪道是否通畅,有无慢性泪囊炎;眼部有感染者,要进行抗感染治疗后再进行玻璃体腔内注射治疗,判断眼压是否在正常范围内,眼压过高者需进行降眼压治疗后,方可进行玻璃体腔内注射。

##### 1.2.2.3 心理护理

说明手术的重要性,术前、术后配合知识;耐心解答患者提问,消除不良心理,增强信心。

##### 1.2.2.4 术前宣教

嘱患者注意休息,放松心情,避免情绪紧张,糖尿病、高血压患者按时、按量使用降血压、降血糖药物,保持血压、血糖稳定,以防术后出血、感染。保暖,预防上呼吸道感染,避免吸烟,女性患者应避开月经期。术前3 d滴双眼抗生素眼药水(左氧氟沙星滴眼液),4次/d。解释术中注意事项,讲解《抗新生血管治疗注射须知》,术日由1名家属陪伴,携带病历和资料准时报到。

#### 1.2.3 术前护理

##### 1.2.3.1 评估核查

接待患者,核查病历资料、手术同意书是否齐全和准确,并给患者佩戴手腕带。测量和记录生命体征,评估患者的全身和眼部情况。按患者预约顺序进行手术排号,让患者及家属在门诊眼内注药等候区等待。术前排空大小便,更换干净对襟结扣衣服,女性长发编成两条辫子,取下佩戴饰物、活动义齿。向患者及家属交代术中的配合事项。若患者血压大于160/95 mmHg(1 mmHg=0.133 kPa)、眼结膜充血和分泌物增加等情况,应立即通知医生,若有手术的禁忌证,应暂停手术。待病情稳定后,到“眼底病之家”重新预约手术。

##### 1.2.3.2 术眼准备

双向核对患者身份信息手术部位标识、术野皮肤,查看手腕带,核对病历医嘱,确保无误后,按眼部冲洗法行术前结膜囊冲洗。并用眼包包封术眼,告知相关注意事项。

##### 1.2.3.3 术前用药

由医务人员认真核实患者药单与医嘱是否一致,确认无误后,携带专用冷藏药箱,凭处方到药房领取药物,带入手术室。

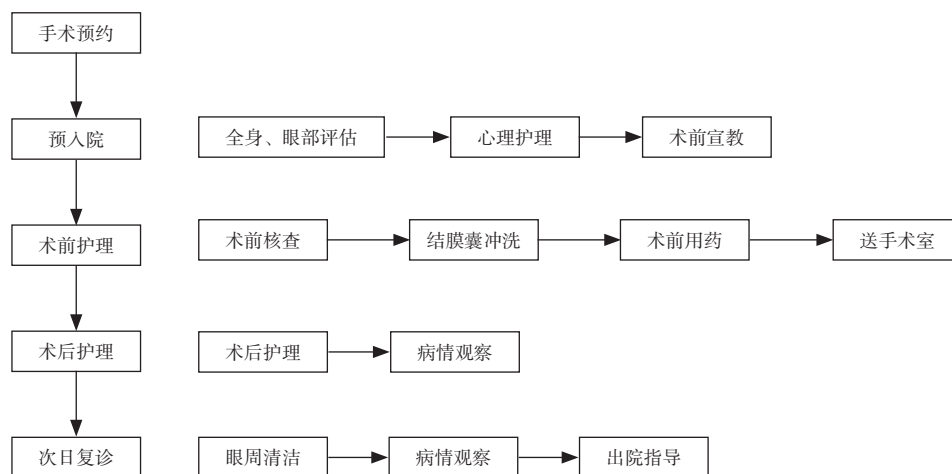


图1 玻璃体注药术标准操作流程

Figure 1 Standard procedure for intravitreal injection

#### 1.2.3.4 送手术室

再次双人核对患者姓名、手术眼别。成人患者应避免空腹送手术，安排专职工作人员安全护送患者到手术室。若年老体弱、行动不便、低视力患者，使用轮椅送至手术室，并与手术室护士做好交接班。

#### 1.2.4 术后护理

##### 1.2.4.1 术后指导

术后清淡半流质饮食。不要用手揉搓眼睛，勿私自摘除术眼敷料，保持眼包干洁，勿弄湿或污染眼包；避免碰撞术眼及剧烈运动。并告知次日复查的具体时间、地点和流程。

##### 1.2.4.2 病情观察

手术完成后，护士关心患者，询问患者术后感觉，观察患者术后眼敷料情况，如有渗血、渗液等情况，应及时更换敷料。术后在手术室观察约20 min，经医务人员检查无特殊病情变化便可离院回家休息。特殊药物遵医嘱使用，如降眼压眼药水，告知用药方法及注意事项。如出现术眼疼痛、胀痛或不适感加重，应即时回院就诊。

#### 1.2.5 次日复查

##### 1.2.5.1 眼周清洁

为患者拆除眼包和清洁眼周皮肤，测量视力、眼压、并记录，必要时遵医嘱给予散瞳，协助医生检查和处理。

##### 1.2.5.2 用药指导

术后1周术眼需滴抗生素眼药水，每天4次或遵医嘱执行；嘱患者按时、准确遵医嘱用药，

注意药物配伍禁忌，告知患者用药目的及注意事项，观察药物疗效及不良反应。注意眼部卫生，滴眼药前一定要洗净双手；滴药过程中不要污染眼药瓶口，滴药后及时拧紧瓶盖，防止污染。全身有合并症的患者，应在相应科室医生指导下用药，并保持各项指标的平稳。

##### 1.2.5.3 饮食护理

进食高蛋白、高维生素、清淡易消化食物，多吃蔬菜、水果，避免进食刺激性食物，同时保持大便通畅。糖尿病患者坚持糖尿病饮食；高血压患者坚持低盐低脂饮食。

##### 1.2.5.4 运动指导

术后保持情绪稳定，保证充足睡眠，勿用眼过度。适当锻炼身体，增加机体抵抗力，但要避免激烈运动和重体力活动。

##### 1.2.5.5 复诊指导

指导患者1周内需遵医嘱复查，可能发现的术后不良反应并及时处理。术后1个月需再次复查，了解治疗效果。之后的复查频率医生根据患者的情况决定。术后眼部有轻微疼痛、眼红、异物感、视野内少量漂浮物均属正常现象，一般几天或几周内消失。若出现眼部疼痛或不适加重、眼红加重、对光敏感性加重、视野内漂浮物数目增加、视物模糊或者视力下降应尽快就医。

## 2 结果

优化玻璃体腔内注药工作流程后，患者手术

等待时间由原来的2周,到改变流程后实现当天预约和手术,首次注射等待时间缩短为2 d;令患者和家属满意度分别由以往的92.0%和91.0%提高到98.5%和97.0%。医护人员满意度的评价由95%提到至98.4%。

### 3 讨论

SOP可避免因人员流动而造成的技术流失;可使操作过程保持长期的一致性、连贯性,提高医疗和管理的质量;同时可根据SOP追查不良事件产生的原因,一旦工作中出现问题可以快速找到问题产生的根源,明确是哪一环节出现了问题,为质量管理提供依据<sup>[3]</sup>。需手术的患者可根据自身家庭和工作需求,选择合适手术时间和医生,使患者及时和尽早治疗,减少路途奔波。通过标准操作程序,优化规范玻璃体腔内注药术的工作流程,按流程指引完成患者注药治疗的全过程,发挥团队精神,合理分工,层级配合,做好疾病的诊治、护理工作和健康教育等,通过合理优化玻

璃体腔注药门诊工作流程和改善护理质量,保证临床疗效。

### 参考文献

1. 钟朱炎. 标准操作规范-SOP介绍(一)[J]. 中国护理管理, 2010, 10(2): 79-80.  
ZHONG Zhuyan. Introduce of Standard Operation Procedure (SOP)[J]. Chinese Nursing Management, 2010, 10(2): 79-80.
2. 郭丽霞, 李育玲, 米立. 雷珠单抗眼内注药治疗湿性年龄相关性黄斑变性的护理[J]. 护理研究, 2013, 27(7): 1996-1997.  
GUO Lixia, LI Yuling, MI Li. Nursing care of patients with wet age-related macular degeneration undergoing intraocular injection of ranibizumab[J]. Chinese Nursing Research, 2013, 27(7): 1996-1997.
3. 李娜, 关红, 陈莉, 等. 标准化操作规程在临床护理本科教学中的应用[J]. 护理研究, 2017, 31(32): 4053-4056.  
LI Na, GUAN Hong, CHEN Li, et al. Application of standardized operating procedures in clinical nursing undergraduate teaching[J]. Chinese Nursing Research, 2017, 31(32): 4053-4056.

本文引用: 林洁容, 张宇, 连玉. 标准操作程序在玻璃体腔内注药术护理中的应用[J]. 眼科学报, 2019, 34(3): 181-184. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.08.01

Cite this article as: LIN Jierong, ZHANG Yu, LIAN Yu. Application of standard operation procedure in the intravitreal injection[J]. Yan Ke Xue Bao, 2019, 34(3): 181-184. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.08.01