

板层角膜移植日间病房模式的管理

Management of Lamellar Keratoplasty in Day-care Unit

田碧珊*, 王飞鹏, 邹琴, 苏丽金

中山大学中山眼科中心, 中国, 广州 510060

Bishan Tian*, Feipeng Wang, Qin Zou, Lijin Su

Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510060, China

摘要

目的:总结了日间病房收治 8 例板层角膜移植手术的管理及其效果。

方法:回顾分析 8 例日间病房模式下行角膜移植手术患者的工作流程和病历资料。

结果:8 例患者术后恢复理想, 其中 1 例真菌性角膜溃疡的患者术后 2 个月感染复发行常规住院治疗。

结论:板层角膜移植日间病房模式的管理重点包括详细制定并不断完善工作流程, 对患者入选条件、术前后护理、出院后随访这些关键环节进行质控, 并简化护理文书、加强心理护理和医护合作, 提高工作效率。《眼科学报》2015;30:122-124。

关键词:角膜移植术; 日间病房; 管理

Abstract

Purpose: The management and efficacy of lamellar keratoplasty of 8 patients in day-care unit were summarized.

Methods: The work flow and medical record of 8 cases undergoing corneal transplantation in day-care unit were retrospectively analyzed.

Results: Eight patients were fully recovered. One case with fungal keratohelecosis was re-infected at post-operative 2 months and hospitalized.

Conclusion: During lamellar keratoplasty in day-care unit, the work flow should be explicitly established and modified. The quality of patient selection, preoperative and postoperative nursing, follow-up after discharge should be carefully assured. In addition, nursing paperwork should be simplified, psychological nursing should be strengthened, and doctors and nurses should cooperate closely to enhance work efficiency. (*Eye Science* 2015; 30:122-124)

Keywords: corneal transplantation; day-care unit; management

前言

日间手术病房是临床手术流程的再造和优化, 能充分利用医院床位资源, 具有效率高、流程便捷、住院时间短和费用低等特点, 符合现代医院管理的发展方向^[1]。目前国内未见有对角膜移植患者进行日间病房手术的报道, 我区于 2012 年底开始试行日间病房, 启用 1 个靠近护士站的病房作为日间病

房, 开始主要收治胬肉及泪道病人, 在实践中, 我们不断完善各项流程和应急预案, 做好安全管理, 在积累了一定的日间病房管理经验后, 于 2014 年开始收治在局麻下行板层角膜移植术的病人。

1 临床资料

2014 年 07 月至 2014 年 12 月共收治并完成日间板层角膜移植手术 8 例, 都为男性, 中位年龄 52 岁(19~69 岁)。其中诊断为真菌性角膜溃疡 5 例, 角膜混浊 2 例, 蚕食性角膜炎 1 例。术眼前矫正视力 4 例指数, 1 例手动, 1 例 0.01, 1 例 0.06, 1 例 0.5。

DOI: 10.3969/j.issn.1000-4432.2015.03.008

* 通讯作者: 田碧珊, E-mail: tbs61@163.com

2 结果

本组病人手术顺利,术后角膜植片与植床对合好,术后1周术眼视力3例指数,3例手动,1例0.01,1例0.9,其中1例真菌性角膜溃疡的患者术后2个月感染复发行常规住院治疗。

3 板层角膜移植日间流程

3.1 主管医生在门诊确认患者符合日间病房的人选条件,派发《日间病房患者须知》和《角膜移植术前注意事项》宣传单张并进行告知。

3.2 责任护士完成患者的入住手续办理、护理评估及相关记录和健康教育。执行术前医嘱并送患者到手术室。

3.3 患者术后返回日间病房,责任护士告知病人及家属术后注意事项,执行术后医嘱并做好病情观察。如无特殊情况,术后2h由家属陪同患者离院,做好安全指导,如有不适致电咨询或立即返院。

3.4 术后第一天回病区复查并办理出院手续。

4 管理

由于日间角膜移植患者住院时间短,术后2h即可回家,医疗风险也相应增大,如何确保患者的医疗护理安全,这是我们所需要重点考虑。针对这一问题我们详细制定了工作流程并不断完善,对患者入选条件、术前后护理、出院后随访这些关键环节进行质控,并简化护理文书,提高工作效率。

4.1 加强医护合作,全科在科主任的主持下讨论制订日间角膜移植患者的入选条件:年龄18~70岁;术前检查结果正常、空腹血糖 <9 mmol/L、血压 $<160/100$ mmHg;只需局麻下行单眼单纯性板层角膜移植术;知晓流程后自愿选择日间病房的患者。

4.2 主管医生门诊病人多,工作量大,对拟行日间手术病人的告知难免有疏漏,我们护士针对这种情况详细制定了《日间病房患者须知》,内容包括日间的流程和注意事项,具体包括术前个人卫生准备,避免吸烟,预防感冒,术日着装、饰物和头发的要求,术晨常规进食早餐,但不要吃得饱或太多流质食物,高血压或糖尿病患者平时有服用或注射降血压、降血糖药物的术日应照常使用,术日应有家属陪同,如何办理手续等事项。并由主管医生在门诊派发《日间病房患者须知》和《角膜移植术前注意事项》,使患者和家属做得一切心中有数,按序进行。

4.3 为了更好地提高工作效率,我们从各方面不断优化流程,在日间病房内设立护理工作站,责任护

士直接在日间病房内完成各项评估、记录和宣教工作等。并将首次护理单和护理记录单合并,在护理部的指导下设计了《日间病人护理记录单》,使用打勾的方式进行记录,简化护理文书。

4.4 区护长督导责任护士入院评估时重点查看病人的检查结果是否齐全及有无异常,有无手术禁忌症。术后每半小时巡视一次并签名,观察患者的全身及眼部情况,耐心询问病人感受,注意眼部敷料及包扎情况。本组有2例患者术后2h内诉术眼疼痛,检查眼压正常,考虑为手术切口疼痛,分别给予口服镇痛定60 mg、必理通0.5,同时给予安慰解释,指导患者转移注意力、腹式呼吸。

4.5 严格做好消毒隔离,其中5例真菌性角膜溃疡患者做好药物隔离,送手术后对日间病房躺椅单位用500 mg/l的含氯消毒液抹拭消毒。

4.6 延续性护理:患者离院前对患者及家属做好详细的安全指导,并给予病区的电话号码,以便患者有事随时拨打咨询。规定责任护士对所管病人出院后一周内进行回访,询问病人情况并给以针对性的指导。其它术前后护理同常规入院板层角膜移植手术病人。

4.7 传统观念认为,日间手术多是短、平、快的小手术,对患者的心理应激和重视程度不够^[2]。角膜移植术属于器官移植术,日间患者入院就立刻面临手术,术后2h回家,如何减轻患者的焦虑对护理提出了更高的要求。责任护士热情接待患者,评估患者的心理情况和对日间病房形式的理解,对日间病房须知进行进一步的介绍,介绍病房环境、座椅靠背调节器和呼叫器的使用方法,协助患者更换病号服,详细介绍手术的目的和方法、配合注意事项,耐心回答患者的问题,有针对性的进行开导缓解其焦虑紧张情绪。

小结

日间病房在实践中具有缩短平均住院日、降低住院费用、解决患者“住院难、手术难”问题等突出优势^[3]。本组病例对比同期在我区采取常规住院行板层角膜移植术的95例病人,从主管医生有角膜材料让病人做术前检查到病人入院的等候床位时间由2~3 d下降为0.5~1 d,平均住院天数由6.6 d下降为1 d,平均住院费用减少2699.4元/例次。虽然角膜移植手术日间病人暂未见有报道,但我们加强医护合作,详细制定了日间病房的工作流程并不断完善,对板层角膜移植日间患者入选条件、术前后护理、出院后随访这些关键环节进行质控,确保患者的医疗护理安全。对于单纯行板层角膜移植的病人收

治日间病房是可行的,但对于穿透性角膜移植甚至角膜内皮移植的患者其可行性还需要进一步探讨。

参考文献

- [1] 陈建平,赵蓉,杨丽,等.上海市级医院日间手术发展的实践与思考[J].中国医院,2015,19(4):1-2.
- [2] 徐晓玉,李晓玲,刘玲.日间手术患者术前心理状况与应对方式的相关性研究 [J]. 护士进修杂志,2012,27(7):584.
- [3] 杨丽,赵蓉,贾同英,等.上海市级医院日间手术相关者意向研究[J].中国医院,2015,19(4):10.