

辨证施护对 Vogt-小柳-原田综合征远期效果的影响

张 芳

基金项目:中国河北省中医药管理局科研计划资助项目(No. 2011069)

作者单位:(054001)中国河北省邢台市眼科医院眼一科

作者简介:张芳,女,本科,主管护师,研究方向:中医眼科护理。

通讯作者:张芳. zmf005@163. com

收稿日期:2011-04-02 修回日期:2011-08-18

Long-term effect of the nursing care based on differentiation of symptoms and signs on the Vogt-Koyanagi-Harada's syndrome

Fang Zhang

Foundation item: Science Research Foundation of Hebei Administration of Traditional Chinese Medicine, China (No. 2011069)

First Department of Ophthalmology, Xingtai Eye Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China

Correspondence to: Fang Zhang. First Department of Ophthalmology, Xingtai Eye Hospital, Xingtai 054001, Hebei Province, China. zmf005@163. com

Received:2011-04-02 Accepted: 2011-08-18

Abstract

• **AIM:** To investigate the long-term effect of the nursing care based on differentiation of symptoms and signs on the Vogt-Koyanagi-Harada's syndrome (VKH).

• **METHODS:** Ninety-six patients with VKH were randomly divided into an experimental group (48 cases, treated with conventional therapy and nurse combined with nursing care based on differentiation of symptoms and signs) and a control group (48 cases, treated with conventional therapy and nurse). After that, the differences in long-term effect between two groups were compared.

• **RESULTS:** There were significant differences in long-term effect between the experimental group (the excellent effect: 40 cases; the inferior excellent effect: 7 cases; the bad effect: 1 cases) and the control group (the excellent effect: 30 cases; the inferior excellent effect: 15 cases; the bad effect: 3 cases). Long-term effect in experimental group was significantly better than that in control group ($P < 0.05$).

• **CONCLUSION:** The nursing care based on differentiation of symptoms and signs possesses important long-term clinical application value for the patients with VKH.

• **KEYWORDS:** Vogt-Koyanagi-Harada's syndrome; nursing care based on differentiation of symptoms and

signs; long-term effect

Zhang F. Long-term effect of the nursing care based on differentiation of symptoms and signs on the Vogt-Koyanagi-Harada's syndrome. *Guji Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011;11(10): 1866-1868

摘要

目的:探讨辨证施护对 Vogt-小柳-原田综合征远期效果的影响。

方法:选择 2007-03/2010-01 在我科住院治疗的 Vogt-小柳-原田综合征患者 96 例,随机分为观察组和对照组,观察组 48 例,对照组 48 例。两组患者均给予常规治疗和护理,观察组在此基础上根据中医辨证分型,进行辨证施护,并对两组患者的远期效果进行对比分析。

结果:观察组患者中,远期效果优 40 例,良 7 例,差 1 例;对照组患者中,远期效果优 30 例,良 15 例,差 3 例。观察组患者的远期效果显著优于对照组,有统计学意义($P < 0.05$)。

结论:辨证施护对 Vogt-小柳-原田综合征患者远期效果的提高具有重要意义。

关键词: Vogt-小柳-原田综合征;辨证施护;远期效果

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2011.10.064

张芳. 辨证施护对 Vogt-小柳-原田综合征远期效果的影响. 国际眼科杂志 2011;11(10):1866-1868

0 引言

Vogt-小柳-原田综合征(VKH 综合征)是一种双眼弥漫性肉芽肿性全葡萄膜炎,常伴有脑膜刺激征、听力障碍、白癜风、毛发变白或脱落,本病发病急,病程长,易反复^[1]。随着复发次数的增多,治疗的难度也会加大,患者的视功能严重受损,身心备受伤害,治疗的依从性下降,甚至丧失劳动能力,舒适度、生活质量等下降,远期效果欠佳。中医认为本病的病因主要为热、毒、瘀所致,与遗传、体质、环境、外感、饮食、劳倦等因素有关,多与肝、脾、肾三脏功能失调有关^[2]。本病属中医眼科学“视瞻昏渺”、“瞳神紧小”或“瞳神干缺”范畴。根据中医辨证,临床常分为:肝胆湿热证、热郁伤津证、阴虚火旺证^[3]。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2007-03/2010-01 在我科住院治疗的 VKH 综合征患者 96 例,随机分为观察组和对照组,各组 48 例。入选病例中男 42 例,女 54 例,年龄 17~60(平均 32 ± 10.5)岁。全部患者均符合 VKH 综合征的诊断标准,2 组病例在入组时年龄、精神状态、发病时间、视力、临床症状上无显著差异($P > 0.05$),排除其它基础疾病、自身状态的干扰,使两组患者具有可比性。

1.2 方法 两组患者经明确诊断后均给予常规治疗和—

般护理,不同的是观察组根据中医临床辨证分型进行辨证施护,两组病例分别于患者出院后3,6,12mo 时进行回访,观察两组患者的视力、复发情况、生活质量、舒适度、依从性、并发症等方面的差异。

1.2.1 一般护理 包括:(1)告知患者应用糖皮质激素药物的不良反应及副作用。静滴时间为每日6~9h,滴速60~80滴/min,滴速过快,易面部潮红,心跳加快。为避免药物对胃部刺激,静滴时避免空腹,激素液体滴完后平躺20~30min,以免引起直立性晕厥,在长程激素治疗过程中应遵医嘱逐渐减量,尤其在服用醋酸泼尼松片期间,勿私自减量或漏服,以防反跳现象的发生。(2)散瞳后嘱患者增强安全意识,预防跌倒、摔伤;在室内用深色窗帘为患者遮挡光线,外出可戴墨镜,减轻眼部不适;硫酸阿托品滴眼液(或阿托品眼药膏)是一种睫状肌麻痹剂,勿使用过度,以免瞳孔强直,不能活动,在散大状态下引起后粘连,不良反应有皮肤潮红、干燥、口干,用药过量易中毒,可出现心动过速、呼吸加快,甚至烦躁不安,定向力障碍等^[4],用药期间嘱患者多饮水,每次滴药后用消毒棉球压迫泪囊区5min,防止药液入鼻腔黏膜吸收而引起中毒。(3)戒烟酒,进餐中增加纤维素的含量,防止便秘;多食含钾、钙丰富的食物,以防止长期应用激素引起的肌无力、骨质疏松等。(4)患者出院时教会患者滴眼药的方法,出院后仍需口服醋酸泼尼松片的患者,要按医嘱减量;给患者强调定期复查的重要性;告诉患者即使在瞳孔散大时,若炎症未完全消除,仍有发生虹膜后粘连的危险,应高度重视,用药期间应自我观察护理,感觉视力下降、畏光、眼痛等时,随时就医诊治;积极锻炼身体,增强体质,增加机体抵抗力;视力差的患者,家属要多陪伴在患者身边,保证患者免受意外伤害;定期复查血、尿常规和肝、肾功能。

1.2.2 辨证施护

1.2.2.1 肝胆湿热证 主症:眼红、眼痛、视物模糊,兼见口干口苦,大便干结,小便黄赤,舌质红,舌苔腻,脉滑数。护理原则以清肝利胆、清热利湿为主。肝为多气多血之脏,主疏泄,开窍于目,肝经风热或肝郁化火,热邪上扰,灼伤黄仁,诱发该病。施护要点:(1)患者入院后,为其安排安静、舒适的病室,帮助患者消除焦虑、急躁情绪;护患多沟通,建立良好的护患关系,引导患者“诉苦”,并耐心倾听,使其心情得到放松。(2)协助患者回顾以往的优点、成绩,设想美好未来等,阻断负向思考,维持正向身心状态,从而排除不良因素的干扰;坚定治疗信心,精神愉快、气机畅达则湿浊易化;住院期间尽力满足患者的一些合理要求。(3)向家属和患者有计划地讲解疾病相关知识,引导他们正确认识疾病,医疗检查前给患者积极暗示,使患者重建自信。(4)嗜好辛热炙烤,肥甘厚味,易酿成脾胃湿热,热邪上蒸于目,熏灼黄仁,不利于病情好转,故饮食忌肥甘厚味及辛辣之品;田螺清热利湿、利小便,蚌肉清热,常食有清热利湿之效;薏苡仁、鳝鱼、扁豆、赤小豆等为燥湿之品,宜多食用;注意食物与药物配伍禁忌,如服用茯苓忌食醋,荆芥忌鱼、蟹;也可酌情用青箱子、决明子泡水代茶饮,食蔓荊子粥等;中药和饮食宜温热服;平时注意做好口腔护理。(5)病室应温暖干燥,阴冷潮湿气候要提高室温,驱散潮气。

1.2.2.2 热郁伤津证 主症:眼痛、眼红、视物模糊,兼见口苦咽干,或口渴欲饮,大便秘结,小便黄赤,苔黄燥,脉滑

数。护理原则以清热、滋阴、生津为主。施护要点:(1)调整饮食、扶助正气是此证型护理的核心。患者宜进偏冷食物,口服温饮料或清凉饮料,尤以甘寒之品为佳,可用芦根煎汤或加冰糖水以代茶饮,达到生津止渴目的;忌食洋葱、蒜、姜、辣椒、胡椒和酒类等辛辣、刺激及热性食物,少食甜食、瓜子、花生等伤津之品;饮食宜清淡易消化,富含维生素,多食豆制品、瘦肉、鱼、虾、脱脂奶等高蛋白食物。(2)多与他人聊天,学会释放烦闷情绪,保持乐观豁达的心情及积极向上的生活态度,坦然面对疾病,积极配合治疗,树立战胜疾病的信心。(3)洗澡用水温度勿太高,居阴凉、整洁、舒适病室,病室窗帘、墙壁、床单避免使用暖色系,让患者从视觉及心理上感到清凉舒适,同时病室要经常通风,保持空气新鲜及适宜的湿度。(4)眼睛局部适度冷敷可促进郁热消散,调理机体,提高免疫功能,降低复发率,每日3~4次,每次15min。

1.2.2.3 阴虚火旺证 主症:长期使用糖皮质激素眼部炎症反复发作,兼见咽干口燥,心烦易怒,面部烘热,手、足、心烦热,或夜寐多梦,心悸,小便短赤,目干涩痛,骨蒸潮热,男子遗精,女子梦交,口苦,大便干结,舌质红绛,脉细数或弦细。护理原则以养阴清热凉血为主。施护要点:(1)患者素体阴虚,病久伤阴,肝肾阴虚,虚火上炎,黄仁受损,若护理不当,病情易反复。嘱患者中药汤剂应偏凉服用,饮食上控制所有的大补食品,少吃辛辣之品及火锅、蒸、炸、爆、烤的食物;不食龙眼肉、荔枝、桂圆等;多食燕窝、阿胶、红糖、猪蹄、红枣、牛蒡、雪梨、鸽子肉等;清内热的中药忌葱、蒜、胡椒、羊肉、狗肉等热性食物;服用黄连、甘草时,要忌食猪肉。(2)患者机体抵抗力低下,病情反复发作易致陈旧性虹膜后粘连,只单纯点散瞳剂效果欠佳,眼球按摩可促使粘连部位散开,方法为每次滴散瞳剂后为患者安排舒适的体位,嘱患者闭上双眼,护理人员用指腹顺时针按摩瞳孔边缘的粘连部位10~15min,操作轻柔,动作协调,缓急适宜,用力大小均匀,以患者无眼球不适感为宜,按摩同时注意观察按摩部位的皮肤,勿使眼睑皮肤受损。(3)有不良心情或不良事件时,及时自我调整,甩掉负性情绪的干扰;参加力所能及的活动;适度锻炼身体,增加机体抵抗力;保证充足的睡眠,保持眼部卫生,病室经常通风换气,保持室内空气新鲜。(4)起居有常,动静结合,适应四时变化,防止感冒,以免加重病情。春夏之季,由寒转暖,应早起床,在室外适当活动,如散步、打太极拳、练气功等;秋冬之季气候逐渐转冷,应注意防寒保暖,防止感冒,以免加重病情,可在中午有太阳时适当活动,以达到舒筋活络,调和气血,增强抗御外邪能力;可辨证为患者配一些食疗套餐,有利于疾病康复。

1.2.3 随访 两组患者疗程结束出院后,分别于3,6,12mo 时进行随访,对两组患者的视力、复发情况、生活质量、舒适度、依从性、并发症等远期效果进行统计学分析。

统计学分析:所有数据应用SPSS 17.0 软件包进行秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 远期效果判定标准 判定标准:(1)优:患者视力0.6~1.0 以上,正常生活和工作,治疗依从性良好,愿意与人交往,疾病无复发,无并发症发生;(2)良:视力0.2~0.5 之间,生活能自理,不能正常工作,治疗依从性可,不主动与人交往,复发1~2 次,无并发症发生;(3)差:视力

表1 两组患者远期效果比较 例(%)

组别	n	优	良	差
观察组	48	40(83.33)	7(14.58)	1(2.09)
对照组	48	30(62.50)	15(31.25)	3(6.25)

光感~0.1之间,生活需协助,丧失劳动能力,复发频繁,有并发症发生,治疗依从性差,有自卑感及自暴自弃心理。

2.2 治疗和护理后远期效果 两组患者经治疗和护理后,依据判定标准其远期效果见表1。经统计学分析,两组间远期效果存在统计学差异($P < 0.05$),观察组优于对照组。

3 讨论

VKH综合征属自身免疫性疾病,病程迁延反复,加之长期使用糖皮质激素,机体内免疫功能紊乱,更加重其复发的危险性,给患者的工作、生活和心理都造成很大伤害。探讨科学的护理措施,提高VKH患者的生存质量、减少疾病的复发及并发症的发生、增加患者的舒适度、提高患者的生活质量、最大限度地保存患者的视功能、提高患者的治疗依从性,使患者的远期效果更好,是中医眼科临床护理人员刻不容缓的责任。

根据不同的辨证分型(肝胆湿热证、热郁伤津证、阴虚火旺证),对观察组患者采取辨证施护的原则,护理过程中与中医治病的三个层次(未病先防、既病防变、瘥后防复)相结合,就怎样提高患者的防病能力、防止病邪侵害,早发现、早治疗,给予适宜护理。根据疾病转变规律,在疾病加重之前就进行有效护理,防止疾病发展,患者痊愈后,要加强保健、扶正与祛邪并重,调整机体免疫功能,对患者的远期效果起到关键作用。

病之早期多以肝胆湿热为主,重点是清肝热、解毒、利

湿;中期以郁热伤津为主,晚期以阴虚火旺为主,要注重扶正,养阴清热、滋阴降火,但又必须解毒,邪毒未清易反复发作。饮食应遵照“寒则热之”、“热则寒之”、“虚则补之”、“实则泻之”的原则,因此在调配膳食时应使食物与疾病性质相适应,使脏腑之气调和,生成津液,维持其旺盛的生命力。在辨证配膳时,根据患者的病症及体质给予相应的饮食,不同性味的食药,若搭配得当可相互加强作用,起到良好的预防疾病和辅助治疗疾病的作用,若搭配不当,可起反作用^[5];强烈或长期的情志刺激,超过人体调节的适应范围,使人体气机紊乱,脏腑功能失调,也会导致疾病的发生;正常的体育锻炼,可以增强体质,使气血流通,适当的休息可消除疲劳,恢复体力,而过度劳累或安逸也对身体无益;人生活在自然界中,要与自然界的变化相适应,才可达到正气内存,邪不可干的作用。本研究证明,辨证施护为科学护理VKH综合征患者提供了可靠的依据,可减少该病的复发及并发症的发生,提高患者的视力、生活质量及舒适度,使患者的远期效果最佳。

参考文献

- 1 李凤鸣. 中华眼科学. 第2版. 北京:人民卫生出版社 2005:1990
- 2 张梅芳,詹宇坚,邱波. 眼科专病中医临床诊治. 第2版. 北京:人民卫生出版社 2000:46
- 3 张铭连. 中西医结合眼科疾病诊疗手册. 北京:中国中医药出版社 2010:306-307
- 4 朱秀英. 青光眼术后发生浅前房的相关因素及护理. 中华护理杂志 2002;37(9):670
- 5 张芳. 中医康复指导对vogt-小柳原田综合症的效果观察. 现代护理杂志 2007;13(3):783-784