

广东省护理学会团体标准

T/GDNAS 037—2023

结膜囊冲洗技术规范

Technical specification for conjunctival sac irrigation

2023-12-29 发布

2024-03-01 实施

广东省护理学会 发布

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 基本要求 1

5 操作实施 1

6 健康教育 2

7 并发症的预防与处理 3

附录 A（资料性）结膜囊冲洗示意图 4

附录 B（资料性）眼周皮肤清洁具体要求 5

参考文献 6

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广东省护理学会提出并归口。

本文件起草单位：广东省护理学会眼科护理专业委员会、中山大学中山眼科中心、深圳市眼科医院、广东省人民医院、中山大学附属第一医院、汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心、广州医科大学附属第二医院。

本文件主要起草人：肖惠明、罗春燕、方晓敏、黄文敏、杨琼曼、郑玲玲、王亚萍、朱小丽、欧阳淑怡、何金云、汤如青、尹曦。

结膜囊冲洗技术规范

1 范围

本文件规定了结膜囊冲洗技术的基本要求、操作实施、健康教育、并发症的预防与处理。本文件适用于各级各类医疗机构开展结膜囊冲洗技术。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

WS/T311 医院隔离技术标准

WS/T313 医务人员手卫生规范

WS/T367 医疗机构消毒技术规范

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

结膜囊冲洗 conjunctival sac irrigation

一种借助眼部冲洗装置，将冲洗液通过一定的压力对结膜囊进行冲洗，清除结膜囊内的分泌物、脱落的坏死组织及细菌、异物、化学物质等，达到清洁结膜囊或减轻化学物质对眼部损害的操作方法。

3.2

眼化学伤 ocular chemical injury

由化学物质的溶液、颗粒、粉尘或气体接触眼部并引起损伤。

3.3

感染性结膜炎 infectious conjunctivitis

由细菌和病毒等病原微生物引起的结膜炎症，以眼部异物感、结膜充血、排脓为特征。

4 基本要求

4.1 应评估眼部和全身情况。

4.2 冲洗过程应观察病情。

4.3 应首选生理盐水作为结膜囊冲洗液。

4.4 非一次性眼部冲洗装置一人一用一消毒，应遵循WS/T367的规定。

4.5 操作时手卫生应遵循WS/T313的规定。

4.6 应对患者和照顾者进行相关的健康教育。

5 操作实施

5.1 操作前评估

- 5.1.1 应评估眼部情况，有无眼睑水肿、眼部刺激症状。
- 5.1.2 应评估患者的年龄、合作程度、药物过敏史。
- 5.1.3 应评估全身情况是否能接受结膜囊冲洗。
- 5.1.4 应告知患者操作目的和配合事项。

5.2 操作要点

- 5.2.1 宜协助患者坐位或仰卧位，头面部向一侧偏转。
- 5.2.2 冲洗液温度宜28℃~33℃。
- 5.2.3 拇指、食指分开上、下眼睑，手指应着力于上、下眶缘，充分暴露结膜囊，冲洗时指导患者向上、下、左、右方向转动眼球（见附录A中的图A.1）。
- 5.2.4 翻转上眼睑，下拉下眼睑，冲洗上、下睑结膜（见附录A中的图A.2）。
- 5.2.5 冲洗管出水口距离眼部宜3~4cm。
- 5.2.6 眼睑水肿、眼部刺激症状严重的患者，宜表面麻醉下冲洗，如结膜囊暴露不充分，可用眼睑拉钩或开睑器拉开上、下眼睑进行冲洗。
- 5.2.7 角膜溃疡、角膜穿孔、眼球穿通伤的患者，不应翻转眼睑和加压眼球。
- 5.2.8 眼部手术前结膜囊冲洗遵循的要点，具体如下：
 - a) 应评估眼部及周围皮肤有无感染病灶，排除手术禁忌症；
 - b) 应清洁眼周皮肤（具体要求见附录B）。
- 5.2.9 眼化学伤结膜囊冲洗遵循的要点，具体如下：
 - a) 结膜囊冲洗前后应测pH值并记录，冲洗至pH值为中性；
 - b) 冲洗管出水口距离眼部宜5~6cm，冲洗压力可适当加大；
 - c) 应充分暴露穹隆结膜，清除化学物质；
 - d) 冲洗后应检查结膜囊内是否有化学物质残留；
 - e) 强酸性、强碱性眼化学伤冲洗量宜2000ml以上，冲洗时间宜30分钟以上。
- 5.2.10 感染性结膜炎结膜囊冲洗遵循的要点，具体如下：
 - a) 宜在隔离治疗室冲洗，操作时应遵循WS/T311的规定；
 - b) 结膜上有伪膜，冲洗前应使用生理盐水棉签抹去伪膜再进行冲洗；
 - c) 淋菌性结膜炎冲洗时应穿隔离衣、戴手套，宜戴护目镜、防护面罩；
 - d) 接触过患者的物品应作终末处理。

6 健康教育

- 6.1 应指导用药，告知患者不可用手揉擦眼睛。
- 6.2 应告知眼化学伤患者防护知识，接触化学物质相关工作，指导使用防护用具。
- 6.3 应告知感染性结膜炎患者隔离护理相关知识，指导隔离措施。

7 并发症的预防与处理

7.1 角膜上皮损伤

- 7.1.1 术前结膜囊冲洗，清洁眼周皮肤时，应指导患者闭上眼睛，避免皮肤清洁剂入眼。

- 7.1.2 冲洗液应避免直射角膜。
- 7.1.3 冲洗管出水口应避免触碰角膜。
- 7.1.4 翻转眼睑应动作规范、轻巧。
- 7.1.5 发生角膜上皮损伤时，应立即停止冲洗，指导患者闭眼休息，应由医生诊治。

7.2 结膜出血

- 7.2.1 抹除结膜上伪膜动作应轻巧，如伪膜与结膜上皮结合牢固，不可强行剥离。
- 7.2.2 眼睑高度水肿，不应强行翻转眼睑，可用眼睑拉勾或开睑器拉开眼睑进行冲洗。
- 7.2.3 抹除伪膜后结膜出血，可用生理盐水棉签压迫出血点，指导患者闭眼休息。

附录 A
(资料性)
结膜囊冲洗示意图

撑开上、下眼睑冲洗结膜囊见图 A.1，翻转眼睑，冲洗上、下睑结膜见图 A.2。

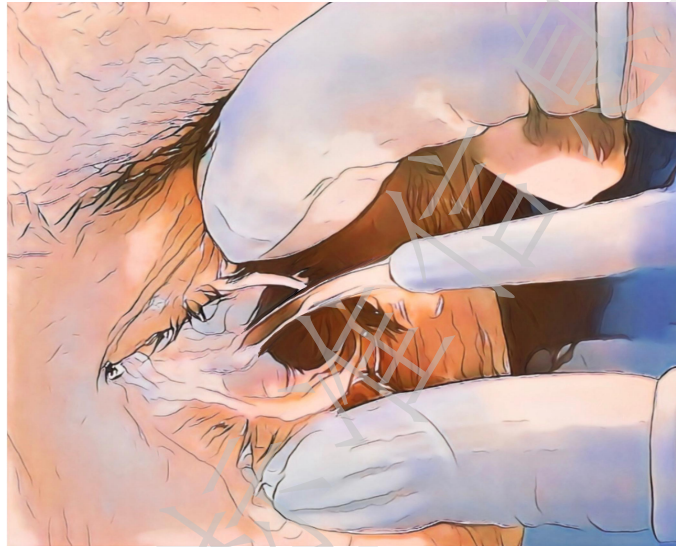


图 A.1 撑开眼睑



图A.2 翻转眼睑

附录 B
(资料性)
眼周皮肤清洁具体要求

B.1 眼周皮肤清洁具体要求如下：

- a) 眼周皮肤清洁范围：上至眉弓上3cm，内至鼻中线，外至太阳穴，下至鼻唇沟；
- b) 眼周皮肤清洁顺序：先清洁睫毛、眼睑和眉毛，再从内眦由内向外清洁；
- c) 应冲洗干净皮肤清洁剂；
- d) 清洁时应告知患者闭上眼睛；
- e) 皮肤清洁剂擦洗时间宜40秒以上，冲洗量宜150ml以上。

参 考 文 献

- [1] 王晓蕾. 内眼手术前结膜囊冲洗预防眼部感染的效果研究[D]. 中国人民解放军陆军军医大学, 2019.
- [2] 中华医学会眼科学分会角膜病学组. 中国眼烧伤临床诊疗专家共识(2021年)[J]. 中华眼科杂志, 2021, 57(04): 254-260.
- [3] 上海市突发急性眼部疾病公共卫生应急防控和管理专家组. 感染性结膜炎临床眼科防控专家共识[J]. 上海医药, 2021, 42(2):6.
- [4] 刘开宇, 杨燕宁. 冲洗结膜囊结合庆大霉素点眼对小儿急性结膜炎治疗效果观察[J]. 河北医药, 2015, 37(19): 2966-2968.
- [5] Cunningham C, Widder J, Raiji V. Endophthalmitis[J]. Disease-a-Month, 2017, 63(2): 45-48.
- [6] Quesada J M, Lloves J M, Delgado D V. Ocular chemical burns in the workplace: Epidemiological characteristics[J]. Burns, 2020, 46(5): 1212-1218.
- [7] Bizrah M, Yusuf A, Ahmad S. An update on chemical eye burns[J]. Eye, 2019, 33(9): 1362-1377.
- [8] Marsden J. How to perform irrigation of the eye[J]. Nursing standard, 2016, 30(23): 36-39.
-