

患上角膜炎该如何护理？这几件事情要做好

▲ 河南科技大学第一附属医院 王晓辉

角膜炎是指由细菌或病毒感染所引起的传染性眼部疾病。每当夏秋来临，便是该病的流行季节。尤其在一些气候湿热的地方，如沿海地区很容易会滋生细菌，细菌进入眼睛就会导致急性角膜炎。角膜炎在几小时内就会发病，而且病情发展很快。所以角膜炎的护理显得尤为重要，下面，笔者将为大家介绍角膜炎的具体护理方法。

使用滴眼剂及眼膏

角膜炎常用滴眼剂及眼膏，应注意有效的浓度及滴眼的次数，按医嘱进行滴用，以预防虹膜睫状体炎的发生。患者可以用抗生素眼药水、抗真菌眼药水、抗病毒眼药水、糖皮质激素眼药水、散瞳眼药水等，但是具体用药方法需要由医师根据角膜炎的类型进行决定，患者不可以自己盲目用药。以下药物可以选择：

抗生素眼药水 如果角膜炎是因为细菌

感染引起，患者可以在医师的指导下选择抗生素眼药水治疗，比如盐酸左氧氟沙星滴眼液、妥布霉素滴眼液等。用药后能够起到抑制细菌和杀灭细菌的效果，使眼部的炎症逐渐消退。

抗真菌眼药水 角膜炎也可能是因为真菌感染引发，患者可以遵医嘱用抗真菌眼药水治疗，比如氟康唑滴眼液、那他霉素滴眼液等，用药以后能够起到抑制真菌的作用，对于病情的恢复会有所帮助。

抗病毒眼药水 如果角膜炎是单纯疱疹病毒感染导致，患有角膜炎的患者可以选择抗病毒眼药水治疗，比如阿昔洛韦滴眼液、更昔洛韦滴眼液等，用药以后能够抑制眼部的病毒，加快病情的恢复。

糖皮质激素眼药水 如果角膜炎长时间没有恢复，已经形成了慢性病灶，并且不属于急性细菌性角膜炎以及真菌性角膜炎，患者也可以用糖皮质激素眼药水治疗，比如地

塞米松磷酸钠滴眼液、妥布霉素地塞米松滴眼液等。用药后能够起到抑制免疫的作用，还可以达到抗炎的效果。

散瞳眼药水 例如复方托吡卡胺滴眼液等，适用于合并虹膜睫状体炎的患者，可以解除睫状肌痉挛，放松瞳孔括约肌以及睫状肌，减轻炎症反应。具体还要遵循医嘱使用。

保持结膜囊清洁

分泌物多者要及时清拭或冲洗，但如有角膜穿孔危险时不要冲洗。

禁用皮质类固醇滴眼剂和眼膏。当角膜溃疡进行阶段，单疱病毒角膜炎或真菌性角膜炎，都禁忌使用皮质类固醇滴眼剂和眼膏。

患者勿做屏气动作

严重角膜溃疡，在滴眼时应减少对眼部的刺激，避免挤压眼球，嘱患者勿做屏气动作，如咳嗽或便秘时，防止角膜穿孔。

手术能治愈青光眼吗

▲ 河南省宁陵县人民医院 王敏娜

在全世界眼科疾病中，青光眼是首位不可逆致盲性眼病，其发病率处于第二位，低于白内障。根据数据显示，全国范围内，大约有650~900百万青光眼患者。青光眼患者最关注的就是治愈方法，以及术后是否可以恢复视力等常见问题，下面来了解一下。

青光眼必须手术吗

青光眼的治疗方法主要有药物治疗、激光治疗和手术治疗，治疗目标是降低眼压，使视功能（视野）不会再受到损伤。如果接受药物治疗时，使用更多滴眼液都不能使眼压维持在原来水平或者原来视力，就可以采取激光治疗和手术治疗。

常见手术方式有哪些

青光眼手术可以分成3种类型：其一为解除瞳孔阻滞和/或开放前房角，周边虹膜切除术属于常见手术方式，适用于原发性闭角型青光眼早期或急性大发作后间歇期和早期慢性闭角性青光眼，而早期闭角性青光眼可以用YAG激光虹膜切开术治疗；其二是减少房水生成，睫状体光凝术、睫状体冷凝术、超声睫状体成形术等均属于常见手术方法，这种方法的术后合并症较多，可以适用那些已经失去了光敏感度的绝对期青光眼，以及抗青光眼手术失败后眼压依然很高的青光眼，难治性青光眼可经巩膜睫状体光凝术治疗。

术后视力是否会恢复

术后眼内组织对手术的反应、扩瞳剂的使用（减轻虹膜炎症反应，防止虹膜后粘连）、眼压一时较低、眼球功能未完全恢复，以及已有的白内障发展加速，都会导致患者视力在不同的情况下会有一定程度降低。如果患者的术后反应消失、停止使用药物、眼压恢复，那么患者视觉就会逐渐好转。

恢复期可进行热敷

使局部血管扩张，促进血液循环，促进炎症吸收和加强组织修复。

加强营养

多食富含维生素A、B、C的食品，如肝、胡萝卜、水果、蔬菜等，增强机体抵抗力。

其他注意事项

当眼内有异物时不可用手揉眼，以防揉伤角膜，应滴眼药水或用清水冲洗。注意手的清洁，不与其他人共用洗脸毛巾和脸盆，避免交叉感染。

角膜炎是眼科的常见病，但是其发病率目前尚未确定，不过此病确实会给患者的生活增添麻烦。患者如果不及时采取角膜炎的护理方法，就可能会导致其病情持续恶化。因此大家要早点了解角膜炎的护理方法，才能控制好病情。

术后眼睛为何会怕光、流泪

眼睛在手术后需要6个多月才能完全恢复，术后会出现怕光、流泪等副作用。使用扩瞳药物导致瞳孔扩大是造成术后怕光的最重要因素；其手术中应用某些药物对眼表和角膜上皮损伤也会导致畏光。当然，有一些急性闭角型青光眼，在急性期出现了瞳孔括约肌瘫痪，造成瞳孔变大，手术后很难恢复。如果出现了瞳孔散大导致的畏光症状，建议在室外佩戴墨镜，术后反应消失要立即停止使用扩瞳药物。如果由于药品所致的角膜上皮损害，需要停止使用上述药物，那么可以使用贝复舒、爱丽、泪然等来帮助角膜上皮的生长和恢复。

术后有哪些注意事项

饮食方面 一般情况下，青光眼患者不需要忌口，但术后要尽量少摄入高蛋白质食物，比如牛奶、鸡蛋等，或者服用中药来加速伤口修复，这都会引起滤过通道瘢痕化，从而导致手术治疗失败。

生活方面 保持合理生活起居习惯，室内要有足够光照，避免在暗环境下出现瞳孔散大导致的眼压增高，要有充足的睡眠时间。

情绪方面 不要过度焦虑和紧张，要有好的心理状态，避免因为情绪波动而导致青光眼急性发作，要主动与医师配合治疗，坚持遵医嘱服药，并定期进行检查。

做完手术就能一劳永逸？

青光眼是需要终身治疗的，并不像白内障一样做了手术就没事了。手术是通过制作一个房水排出通道来降低眼压，但是这种管道可能会瘢痕化，并且有可能引起术后并发症，使眼压有重新上升的危险。所以青光眼术后并非一劳永逸，定期去医院检查才能避免病情进展。

脑梗患者应如何做好居家护理

▲ 河南省商丘市第四人民医院 孙锦华

一到寒冷的冬季，很多疾病都会变得高发，尤其像脑梗死这类疾病，一旦发生不仅病情进展迅速，严重时还会给患者留下难以恢复的后遗症。对于脑梗死，及时采取有效的治疗措施很重要，做好脑梗死患者的居家护理措施同样重要，有效的护理可以减少相关并发症的发生，或者减轻并发症带给患者的不良影响。如何做好脑梗死患者的居家护理？接下来，就让我们一起来看看。

脑梗死是怎么回事？

脑梗死，医学上称为缺血性脑卒中，通常是由于机体自身原因或者外部因素影响，大脑局部血管变得狭窄或者发生堵塞，造成局部脑组织的血流供应发生异常，进而导致相关脑组织缺血、缺氧发生坏死，最终造成相应神经功能受损的一种脑血管疾病。

脑梗死的危害很大，不仅会引起患者发生一侧的肢体突然麻木、无力、口眼歪斜，进而出现无法拿东西、行动不便、吐字不清楚等情况；病情严重时，就算及时采取有效的干预措施，也有可能导致患者出现认知障碍、偏瘫等，对患者生存质量造成严重影响。

如何做好居家护理？

饮食护理 （1）适当摄入维生素、膳食纤维和优质蛋白等营养物质的食物，比如：新鲜蔬果、鱼肉等。维生素可以改善血管的弹性，优质蛋白可以补充人体必需氨基酸，膳食纤维能够减少机体对脂肪、胆固醇的吸收，还能防止便秘，从而减少脑梗死复发。

（2）避免食用油炸、腌制、甜品等食物，这些食物容易导致患者肥胖，增加血液的黏稠度，促进患者动脉硬化，导致血栓的形成，从而增加脑梗死复发风险。

（3）戒烟戒酒，烟和酒中的一些成分也会加重血管损害，从而增加脑梗死复发的概率。

康复锻炼 可以自行活动的患者平时最好适当锻炼，坚持锻炼可以促进机体的血液循环通畅，加强新陈代谢，从而改善血管血液流动，辅助控制血压，从而减少脑梗死复发风险。可以进行慢跑、有氧操、散步等锻炼方式，但要避免在寒冷的早晨锻炼。

对于行动不便的患者，家属可以协助其在床上做简单的肢体活动，进行肢体功能位摆放练习，保持关节活动度，防止关节和肌肉僵硬、萎缩，等到患者可以下床自主锻炼时，也要辅助患者正确进行康复锻炼。

监测血糖、血压 血压、血糖长期处于高水平会加重血管损害，导致脑梗死复发。因此，患者的血压和血糖最好定期被测量，密切关注相关指标的变化并做好记录，有助于医师了解情况，及时调整治疗方案。

用药护理 患者需要服用药物控制病情，部分患者的记忆会因病情出现障碍，因此家属要按照医师指导，提醒患者按时服用药物，一定不能随意停止或者改变用药。

心理护理 脑梗死患者存在较长的恢复期，容易出现焦虑、抑郁等情绪。对此，家属要对患者适当进行心理疏导，避免其出现情绪激动、紧张，引起血压波动；同时也要让患者保持规律作息，保证睡眠充足，才能减少脑梗死复发风险。

预防并发症 肢体瘫痪的卧床患者由于长期卧床休息，很容易伴发坠积性肺炎，因此家属要加强翻身、咳痰、叩背等处理，保持患者呼吸道通畅；同时还要对患者做好清洁，对受压部位多按摩，以防产生压疮。

有效的护理对脑梗死患者康复有非常重要的作用，因此脑梗死患者和家属都要重视，做好居家护理，积极面对疾病，才能早日康复。