DOI:10.16016/j.1000-5404.2000.09.040
第22卷第9期 第三军医大学学报 Vol. 22, No. 9
912 2000年9月 ACTA ACADEMIAE MEDICINAE MILITARIS TERTIAE Sep. 2000

经验与短篇

文章编号:1000-5404(2000)09-0912-02

284例角膜塑形患者的临床观察及处理

Clinical observation and management of 284 cases with orthokeratology patients

曾登芬,鲜小华,李 珊,喻 红 (第三军医大学附属大坪医院野战外科研究所眼科,重庆 400042)

角膜塑形技术(Orthokeratology)是通过角膜塑形镜片(OK镜)降低角膜表面屈光度,以达到矫正近视的一种方法。因具有材料透氧性强、矫正迅速、安全有效的特点,近年得以迅速推广[1]。我科引用美国视康公司提供的新一代角膜塑形技术,自1998年10月至1999年4月共开展284例,现总结如下。

1 临床资料与方法

本组患者284例(557眼),年龄8~22岁,术前屈光度为-0.75~-9.75 D,散光-0.25~-1.75 D。水平角膜曲率40.50~46.12 D,垂直角膜曲率41.12~46.50 D,矫正视力均达1.0以上,无眼前后节疾病。

患者经一般临床检查、角膜曲率、屈光力、角膜直经、精确试片后得出相关数据。镜片订做好后指导患者戴镜,每晚配戴10~12 h,早晨摘下,连续配戴3~5个月。

2 结果

2.1 OK镜矫治后视力变化情况见表1

表1 OK镜矫治视力变化情况

时间	检查眼数	<0.2	0.2~0.5	0.5~0.8	>0.8
矫正前	557	350(62.8%)	178(32.0%)	18(3.2%)	11(2.0%)
矫正后					
1 d	557	63(11.3%)	302(54.2%)	151(27.1%)	41(7.4%)
1周	557	16(2.9%)	342(61.4%)	118(21.2%)	81(14.5%)
1月	480	6(1.3%)	86(17.9%)	141(29.3%)	247(51.5%)
3月	393	3(0.8%)	23(5.9%)	88(22.4%)	279(70.9%)

2.2 OK镜对角膜的影响及矫治区偏中心情况

本组患者戴镜时划伤角膜上皮者5例(1.8%)。镜片下气泡致角膜上皮损伤者18例(6.3%)。1周内多数呈现少量点状着色,无自觉症状。557眼中出现单眼视物有"重影"58人,102眼(18.3%),双眼同时出现"重影"为19人。角膜地形图检查示矫正区同向水平偏移,无垂直偏移。

3 讨论

角膜塑形矫治效果,本组资料显示:1月后80.8%达到0.5以上视力,3月后93.3%达到0.5以上视力,这表明了它的矫正迅速、安全可靠的特点。我们体会到,应从以下几方面重点观察护理。

3.1 严格把握适应症

一般以近视-5.0 D以内,散光-1.0 D以内,角膜曲率43~45 D为最佳,年龄7~18岁为宜。

3.2 严格处理镜片

收到镜片首先查对编号和姓名,用纯净水和护理液交替清洗镜片3遍,高倍镜下仔细检查镜片质量后浸泡入镜片盒内。

3.3 正确指导戴镜

戴镜前可以通过看录像和专人讲解的方法,让患者了解如何正确戴镜,克服紧张心理。由专职护士集中指导,戴镜时体位和手法不当或置镜后习惯性侧视,均可能导致镜片偏移,如不纠正将导致屈光矫治偏中心。Joe[2]报告,矫治区偏中心可导致矫治效果欠佳。

本组病例中77人由于偏中心视物"重影",12人经停止戴镜1周至1月后自然消退。如反复戴镜不成功当日终止戴镜,因次日多见镜片下气泡及角膜损伤。

3.4 观察镜片动度,提高戴镜安全性

戴镜后做瞬目动作,镜片在角膜上滑动约有2 mm,荧光素染色可确定镜片松紧度。以光学孤区无荧光素,配戴孤区有荧光素,线弧区无荧光素,周弧区有荧光素为适宜[3]。过紧或过松镜片应由技术人员调整,否则将影响角膜营养状况,摘镜后检查角膜并酌情用药。

3.5 合理保养镜片

摘镜前5~10 min用1.4%利奎芬点眼,在其润滑作用下摘镜。不可用猛力强摘镜片,否则易伤致角膜,也易损坏镜片,摘下镜片经充分清洗后泡入镜片盒内,每天更换护理液。洗镜时用专用棉棒,用力适度,水槽排水孔关闭。本组中有15人发生洗破镜片,有4例掉地踩碎,3例洗镜时水流冲失。

作者简介:曾登芬(1968-),女,四川省隆昌县人,主管护师,发表论文6篇。电话:(023)68757198

收稿日期:2000-04-12;修回日期:2000-08-10

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

3.6 定时复诊

戴镜第 1、2 天, 1 周, 1、3 月复诊, 根据角膜情况和视力情况可临时增加复诊。戴镜 1 周内应尤其注意角膜损伤情况, 戴镜 3 月后视力稳定者可间断戴镜。

本组病例有部分视力回退现象, 但出现快慢和回退程度不等, 此时可继续戴镜。OK 镜不是对每个人都有效, 个体的反应很难预测, 有的可能需要几周或几月才能见效[4]。

角膜塑型技术方法简单, 但需要患者认真耐心正确配戴, 医护人员严密观察护理, 才能减少并发症, 以达到最佳矫治效果。

关键词: 角膜塑形技术; 观察; 护理
中图法分类号: R778.11　　文献标识码: B

参考文献:

[1] Dave T, Ruston D. Current trends in modern orthokeratology[J]. Ophthalmic Physiol Opt, 1998, 18(3): 224—233.
[2] Joe J, Marsden H, Edrington T. The relationship between corneal eccentricity and improvement in visual acuity with orthokeratology [J]. J Am Optom Assoc, 1996, 67(2): 87—97.
[3] 张崖冰, 张　河, 傅　申, 等. 角膜塑形治疗近视[M]. 国外医学: 眼科学分册, 1999, 23(1): 40—42.
[4] 夏　群, 关　航, 刘克高, 等. Ortho-K 镜在治疗近视方面的研究进展[J]. 中国实用眼科杂志, 1999, 17(5): 260—263.

（编辑　谢义霞）

文章编号: 1000-5404(2000)09-0913-02

经验与短篇

护校女生心理卫生状况及其影响因素分析

Mental hygiene of woman nursing students and its affecting factors

李　敏　（第三军医大学基础医学部医学心理学教研室, 重庆 400038）

近年来, 学校心理卫生工作已被广泛重视, 提高学生素质, 尤其是心理素质具有重要意义。现调查我校军护中专女生的心理卫生状况及其与自尊、社会支持、学习成绩、个性的关系, 以更好地做好学生心理卫生宣传和辅导。

1 对象和方法

分别用自尊量表、社会支持评定量表、艾森克个性问卷(EPQ)及心理卫生自评量表(SCL-90)作为评定工具[1], 对我校护理中专一、二年级女生 146 名进行评定, 其中有效 136 人, 一年级 70 人, 二年级 66 人, 年龄 14～21 岁, 平均年龄(16.4±0.9)岁。学习成绩采用自评与学员队干部评定相结合, 评定等级为优、良、中、差 4 级。

2 结果

2.1 SCL-90 结果

我校护校女生的心理问题发生率为 23.3%, 其阳性项目数、敌对、人际关系敏感、恐惧、偏执等因子分均显著高于常模, 见表 1。另外, 二年级学生心理问题发生率为 31.83%, 显著高于一年级组(15.71%), 且主要表现在人际关系敏感、强迫、敌对、偏执、抑郁方面。

2.2 EPQ 结果

与常模比: ①护校女生情绪更稳定、性格更外向且掩饰性更少; ②SCL-90 因子分≥3 者 P(精神质)、N(情绪稳定性)评分更高, L(掩饰性)分更低。与护校女生的平均水平比, SCL-90 因子分≥3 者 P、N 评分均偏高, E(内、外倾向)、L 评分均偏低, 相差显著或非常显著, 见表 2。在学习成绩方面, 学生自我评定与队干部的评定符合率为 95%, 且发现学习成绩为中、差者比学习成绩优良者情绪更不稳定, 见表 2。

2.3 自尊、社会支持评定结果

自尊、社会支持各项评分在一、二年级间差别不显著。但 SCL-90 因子分≥3 者自尊评分略高于平均水平, 且总支持度、主观支持度略低于平均水平, 但尚无显著差别, 见表 3。

表 1　一、二年级 SCL-90 情况

	一年级(n=70)	二年级(n=66)	常模(n=781)
阳性项目数	34.6±17.0 *	49.3±15.5 **##	27.4±19.3
躯体化	1.42±0.34	1.43±0.40	1.34±0.45
强迫	1.70±0.50	2.21±0.62 **#	1.69±0.67
人际关系	1.74±0.63	2.20±0.65 **#	1.72±0.67
抑郁	1.59±0.52	1.89±0.53 *#	1.52±0.61
焦虑	1.54±0.59	1.81±0.46 **	1.42±0.43
敌对	1.85±0.54 *	1.94±0.61 **	1.50±0.57
恐惧	1.43±0.42	1.70±0.32 **#	1.33±0.47
偏执	1.62±0.46 *	1.68±0.56 *	1.36±0.47

*: $P<0.05$, **: $P<0.01$ 与常模比较;
#: $P<0.05$, ##: $P<0.01$ 与一年级比较

作者简介: 李　敏(1968—), 女, 湖北省襄樊市人, 博士研究生, 讲师, 主要从事大学生心理方面的研究, 发表论文 7 篇。电话: (023)68752269

收稿日期: 1999-02-25; 修回日期: 1999-08-11

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net