

# Q 值引导的 LASIK 治疗近视短期疗效分析

魏淑芳 高建鲁 郑晓丽

**【摘要】目的** 探讨 Q 值引导的准分子激光原位角膜磨镶术治疗近视眼的短期疗效。**方法** 选取 2008 年 3 月~6 月在我院行 Q 值引导的准分子激光个体化切削(F-CAT)的近视患者 139 人,分别于术后 1 天、1 周、1 个月分别行裸眼视力、眼压、电脑验光检查,术后 1 个月调查患者满意度。并与同期行标准 LASIK 治疗的 241 名患者进行对比。**结果** Q 值引导的准分子激光个体化切削治疗组术后 1 天复查裸眼视力与标准 LASIK 组比较差异无统计学意义,术后 1 周与 1 个月均好于标准组,差异有统计学意义;1 个月复查主观满意度显示 Q 值引导的个体化切削治疗组高于标准组。**结论** Q 值引导的准分子激光个体化切削治疗近视眼具有良好的短期疗效,患者主观满意度高于标准组。

**【关键词】** Q 值引导;准分子激光原位角膜磨镶术;近视

中图分类号:R771.1;R779.66 文献标识码:B 文章编号:1002-4379(2008)06-0335-03

**A clinical analysis of short-term effect of Q-value guided LASIK for myopia** WEI Shufang, GAO Jianlu, ZHENG Xiaoli. Ophthalmology Department, People's Hospital of Liaocheng City, Liaocheng 252000, China

**【Abstract】OBJECTIVE** To investigate the short-term effectiveness of Q-value guided Laser in situ keratomileusis (F-CAT). **METHODS** Q-value guided LASIK were run on 139 patients with myopia. Visual acuity, intraocular pressure and computer refract were observed 1 day, 1 week and 1 month after operation. And satisfaction ratio of patients was investigated 1 month after operation. At the same time, all the results were compared with those of 241 patients who were done standard LASIK. **RESULTS** The visual acuity was not significantly different between the two groups 1 day after operation. But 1 week and 1 month after operation they were significantly different. The satisfaction ratio of patients with Q-value guided was higher than that in standard LASIK group. **CONCLUSIONS** The short-term effectiveness of Q-value guided Laser in situ keratomileusis was good, and its satisfaction ratio was superior to the standard LASIK group.

**【Key words】** Q-value guided, laser assisted in situ keratomileusis (LASIK), myopia

准分子激光原位角膜磨镶术 (Laser in situ keratomileusis, LASIK)以其无痛苦、恢复快、疗效稳定、适用范围广、术后并发症少等优点,已为广大眼科医师及近视患者所接受。但其标准的球面切削改变了正常眼的非球面形态,致使术后部分患者视觉质量下降。Q 值引导的准分子激光个体化切削(Fine adjusted-customized ablation treatment, F-CAT)旨在减小术后球差的增加,通过非球面切削提高患者术后视觉质量。现就我院今年行 Q 值引导的准分子激光个体化切削(F-CAT)的近视患者 139 人

作一总结,并对其短期疗效进行分析。

## 1 资料和方法

**1.1** 选取 2008 年 3 月~2008 年 6 月在我院行准分子激光原位角膜磨镶术的近视患者 380 人,其中接受 Q 值引导的个体化切削(F-CAT)患者 139 人(276 眼),年龄 18~40 岁,平均  $20.49 \pm 3.31$  岁,术前等效球镜  $-0.75 \sim -8.50D$ ,平均  $-4.52 \pm 1.77D$ ;柱镜  $0 \sim -1.50D$ ,平均  $-0.94 \pm 0.61D$ 。术前裸眼视力平均  $0.13 \pm 0.09$ ,矫正视力平均  $1.03 \pm 0.09$ ;同期接受标准 LASIK 治疗的患者 241 人(479 眼),年龄 18~38 岁,平均  $22.79 \pm 4.42$  岁,术前等效球镜  $-0.75 \sim -10.00D$ ,平均  $-4.55 \pm 1.91D$ ;柱镜  $0 \sim -2.25D$ ,平均  $-0.65 \pm 0.52D$ 。术前



削,可以消减标准 LASIK 带来的球差,提高患者的视觉质量。

总而言之,Q 值引导的准分子激光个体化切削同标准 LASIK 一样具备有效性、安全性、可预测性,且其短期疗效明显优于标准 LASIK。

参考文献

- 樊郑军,徐绍娟,贾泽昊. 准分子激光近视矫正术后角膜前表面形态变化的研究[J].国际眼科杂志, 2006, 10 (6):1092-1093.
- Kiely PM, Smith G, Carney LG. The mean shape of the human

cornea [J].Optics Acta,1982,29(8):1927-1940.

- Holladay JT. Optical Quality and Refractive Surgery[J]. Int Ophthalmol Clin, 2003, 43(2):119-136.
- Hersh PS, Fry K, Blaker JW. Spherical aberration after laser in situ keratomileusis and photorefractive keratectomy. Clinical results and theoretical models of etiolog[J]. J Cataract Refract Surg, 2003, 29(11):2096-2104.
- 李凤鸣,主编. 眼科全书[M].北京:人民卫生出版社,1996.385.
- Mrochen M, kaemmerer M, Mierdel P, et al. Increased higher-order optical aberration after refractive surgery[J].J Cataract Refract Surg, 2001,27(3):362-369.

(收稿日期:2008-08-31)

·个案报告·

以纤维化为结局的 Coat's 病 1 例

赵建浩 侯兵 李莉 姚素芬

【关键词】Coat's 病;纤维化

中图分类号:R774.1 文献标识码:B 文章编号:1002-4379(2008)06-0337-01

患者,男性,24岁,于2004年12月23日因“右眼闪光感,视力下降1周”就诊。视力:右眼0.02,不能矫正,左眼0.06,矫正1.0。眼压:双眼12.5mmHg。眼底:右眼视盘及血管周围网膜可见大量渗出,水肿,浅脱离。FFA示:右眼造影早期见视盘颞下方血管异常,呈小球状扩张,迅速出现荧光素渗漏,视盘上下荧光融合成大片状,网膜前出血呈荧光遮蔽,黄斑下6PD范围渐呈低水平荧光积存,边界清楚。诊断:Coat's病(封二插图1),转入中医科治疗,辨证为气虚血瘀,方宜益气养阴,凉血散瘀。口服中药:黄芪20克,太子参10克,生地10克,熟地10克,当归10克,桃仁10克,葛根20克,茺蔚子10克,女贞子10克,枸杞子10克,芦根15克,大小蓟10克,荆芥炭10克,槟榔10克,厚朴10克,草果5克,甘草3克。

2005年1月26日二诊,右眼视力0.02,不能矫正,眼底见网膜出血已经吸收,视盘前膜可见(封二插图2)。中药去凉血之品,加强软坚散结之力。前方加昆布10克,瓦楞子10克,芦根10克。

2005年3月11日三诊,视力:右眼0.08,右眼底视盘颞侧1x5PD楔形灰白色机化膜形成(封二插图3)。继续加强软坚散结之力,加丝瓜络10克,陈皮5克,白术10克,昆布25克等。

2005年4月14日四诊,视力:右眼0.25,眼底同前。方药继用昆布30克,加藜香5克,佩兰5克。

2005年10月1日五诊,视力:右眼0.5,眼底同前。方用健脾养阴,软坚散结。中药:白芍15克,沙参15克,麦冬10克,石斛10克,党参10克,白术10克,茯神10克,决明子10

克,枸杞子10克,丹皮8克,昆布20克,瓦楞子10克,甘草3克。

2007年4月9日,散瞳验光右眼-4.75/-0.50x160°到1.0,眼底同前(封二插图4)。遵嘱坚持服用海带,口诉汗多,改中药,党参15克,白术10克,茯神10克,沙参10克,当归10克,浮小麦5克,甘草3克。

2008年7月15日复诊,视力保持在1.0,随访4年,情况稳定,右眼矫正视力1.0。

讨论

Coat's病,也叫外层渗出性视网膜炎,视网膜血管扩张症。1908年由coat<sup>[1]</sup>首先报道,是一种先天性视网膜血管畸形性病变,其病理改变主要是视网膜内皮下,玻璃体内有大量蛋白样渗出,出血,结晶及机化组织。多见于儿童,少数发于成年人,常单眼发病,治疗上无特效措施。如病变区有出血,血管闭塞者则光凝;如视网膜有较多出血渗出并有视网膜扁平脱离者行巩膜外冷凝<sup>[1]</sup>。

本病例随访4年,眼底情况稳定,矫正视力1.0,未服用任何西药,单纯中药加食疗。此结果提示:①对于此病祖国医学辨证治疗可能确实有效;②本病是否具有自限性,网膜出血渗出是否在经过一定时间后会自行吸收尚待大样本观察。

参考文献:

- 刘家琦.实用眼科学[M].北京:人民卫生出版社,1984.398.
- 胡兆科,高汝龙,等. Coat's 病的光凝与冷凝治疗(附 35 例报告)[J].眼科学报,1996,12(4):199-201.

(收稿日期:2008-09-24)