

苏北大丰地区白内障复明手术 700 例

王华 王立新

我科采用巩膜隧道小切口手法切核白内障摘出联合后房型人工晶状体植入术治疗白内障患者 700 例,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料 2006—2008 年收治的江苏省大丰地区老年性白内障患者 700 例,其中男性 319 例,女性 381 例。均为单眼手术,其中右眼 427 例,左眼 273 例。据世界卫生组织 1973 年制定的盲和低视力标准,即较好眼的最佳矫正视力 < 0.05 时为盲, < 0.3 但 ≥ 0.05 时为低视力,700 例中单眼盲 128 例 (18.28%),双眼盲 24 例 (3.43%),双眼和单眼低视力共 548 例 (78.29%)。晶状体核硬度 II 级核及以下 178 例 (25.43%), III 级核及以上 522 例 (74.57%)。以 60~70 岁年龄居多,约占 57.14%。本组病例均为农民,术前行血常规、空腹血糖、胸部透视、心电图等辅助检查,常规角膜曲率、眼科 A、B 超检查确定植入人工晶状体度数及了解术眼情况。

1.2 方法 采用手术显微镜下巩膜隧道小切口手法切核白内障摘出联合后房型人工晶状体植入术。术前行复方托吡卡胺眼液充分散瞳,0.4% 盐酸奥布卡因眼液表面麻醉 3 次 (较复杂病例及对疼痛耐受性差者,术前 2% 利多卡因球周浸润麻醉或术中加行球结膜下浸润麻醉)。灌注液为复方乳酸钠林格液。巩膜隧道切口长约 6 mm,辅助 1.5 mm 侧切口,连续中央环形撕囊,水分离晶状体核、浮核入前房、二切核、娩核,从侧切口注吸晶状体皮质,囊袋内注入透明质酸钠,植入后房型人工晶状体,注吸透明质酸钠,切口不需缝合,遇有切口渗漏者水密切口。术后予局部及全身抗生素和糖皮质激素,托吡卡胺眼液 1 周内 1 次/d 散瞳,观察 1 d,次日出院。

2 结 果

2.1 视力 术后第 2 天裸眼视力:0.05~0.1 者 42 眼 (6%), 0.2~0.4 者 280 眼 (40%), 0.5 以上 378 眼 (54%)。视力低于 0.1 者 42 眼,其中 33 眼合并较重的老年性黄斑变性,伴重度玻璃体混浊 4 眼,糖尿病合并眼底并发症 3 眼,暴发性脉络膜上腔出血 1 眼,眼内炎 1 眼。

2.2 并发症 不同程度的虹膜睫状体炎性反应 117 眼 (16.71%),经常规处理,复诊时炎性反应消退。其中 1 例出现眼内炎症状,前房及人工晶状体表面大量纤维性渗出,眼痛、视力低下 (仅为 0.05),经全身及局部使用抗生素、糖皮质激素及球内注药等处理,1 周后消退,视力恢复到 0.2。

角膜内皮不同程度水肿 35 眼 (5%),经球结膜下注射糖皮

质激素、局部用妥布霉素地塞米松眼液及四环素可的松眼膏等处理,1 周后均消失。

后囊膜破裂合并玻璃体脱出 18 眼 (2.57%),前房出血 8 眼 (1.14%)。暴发性脉络膜上腔出血 1 例 (发生于手术近结束时,术后经眼科 B 超检查确诊),经紧急关闭切口、加压包扎、全身使用止血剂、降血压等处理后症状稳定,1 周后术眼视力为 0.08。

3 讨 论

白内障占盲和低视力病例 40.6%^[1]。小切口非超声乳化白内障摘出人工晶状体植入术是目前治疗白内障的有效方法之一^[2]。巩膜隧道小切口手法切核白内障摘出联合后房型人工晶状体植入术,其巩膜隧道切口长仅为 6 mm (若植入折叠式人工晶状体切口可小至 3~4 mm),与传统的白内障囊外摘出相比具有创口小、不需缝合切口、切口愈合快、前房维持好、易于处理术中并发症、术后反应小、角膜散光小等优点。本组均采用该术式进行白内障复明手术,手术效果令人满意。本组病例均为农村人口,单眼盲和双眼盲约占 21.71%。通过普查发现,尽管大丰地处沿海经济相对较发达地区,但农村白内障仍然高发,且每百人手术率仍很低。这与患者就医意识不强、眼病防治知识缺乏、经济条件相对较差,造成盲和低视力随时间增长而逐渐积累有关^[3]。通过近年来的白内障普查、复明手术,使大批盲和低视力患者恢复了视力,既改善了患者的生活质量,减轻了家庭和社会负担,也起到了很好的宣传教育作用。随着手术费用的进一步合理降低以及宣传教育力度的进一步加大,白内障防治工作将会取得更好的成效。

术中出现的并发症与操作不当、手术技巧掌握的熟练程度和患者合作程度等因素有关。术后出现的并发症多由术中器械反复入前房损伤眼组织等因素造成,经合理用药均会好转。因此,对于手术医师而言,熟悉小切口显微器械的性能,熟练操作技巧是预防手术并发症的关键^[4]。

参 考 文 献

- [1] 李美玉. 我国眼科 50 年进展[J]. 中华眼科杂志, 2000, 36(3): 165-170.
- [2] 张效房, 吕勇, 马静, 等. 介绍一种小切口非超声乳化人工晶状体植入术[J]. 眼外伤职业眼病杂志, 2000, 22(5): 501-502.
- [3] 陶雁亭, 李健民, 曹怡, 等. 上海浦东新区三林镇老年人盲和低视力现状[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2007, 7(4): 256-257.
- [4] 李一壮, 刘爱萍, 姚长秀, 等. 巩膜隧道小切口手法切核在白内障手术中的应用[J]. 中国实用眼科杂志, 1995, 13(5): 280-282.

(收稿日期 2009-03-28)

(本文编辑 周勤芳)