

杂曲折,如果能用一个疾病解释,就不要用两个或多个疾病解释,这样可以最大限度地减少误诊,是诊断疾病时应遵循的基本原则,只有用一个疾病不能圆满解释时,才能用“多元论”解释。

通过此次讨论要达到参与讨论的实习生对新生儿黄疸的病因、发病机制、诊断、治疗有感性的认识,为以后的临床工作准确思维奠定了良好的基础,基本能自己处理此类疾病,这样就达到实习及讨论的目的了。

作者简介:徐小红,女,1977年出生,硕士,毕业于广东医学院,主治医师。

(收稿日期:2009-04-01)

后房型人工晶状体植入术后 瞳孔粘连的临床分析

杨克功

(临沧市人民医院,云南 临沧 677000)

白内障是致盲的主要眼病,人工晶状体植入术是目前治疗白内障最有效的复明手段。随着白内障手术的日臻完善,白内障术后的各种并发症已越来越少。但是,对一些复杂的白内障联合手术,如创伤性白内障,白内障术后因高眼压或皮质残留,在短期内再次手术者,以及手术操作不熟练,动作粗暴,对虹膜等眼内结构干扰过大,术后因血-房水屏障被严重破坏,炎症反应较重或持续眼内慢性炎症导致虹膜与人工晶状体粘连,瞳孔变形,瞳孔区纤维蛋白肌化膜形成,严重影响视力。

1 临床资料

我院2004年-2008年间行后房型人工晶状体植入术664例,其中大部分病例术后早期有不同程度反应性虹膜睫状体炎^[1]。有63例术后早期出现不同程度的虹膜与人工晶状体表面粘连,瞳孔区纤维蛋白肌化膜形成,发生率占9.48%。其中,创伤性白内障38例,发生率占5.72%,老年性白内障18例,发生率占2.71%。老年性白内障中有8例是由于术后高眼压或皮质残留再次手术后引起强烈炎症反应所致。并发性白内障7例,发生率占1.05%。63例中有58例早期发现后给球旁注射地塞米松2.5mg,扩瞳等治疗后瞳孔粘连解除,瞳孔区纤维蛋白肌化膜逐渐吸收,视力逐渐恢复。5例为早期出院后1个月~3个月复诊发现不同程度的虹膜与人工晶状体表面粘连,瞳孔区纤维蛋白肌化膜形成,经钇铝石榴石激光(yttrium-aluminum-garnet laser, YAG激光)治疗,术后视力恢复到0.1~0.3。

2 讨论

人工晶状体植入术是目前治疗白内障最有效的复明手段。早期白内障术后几乎都有反应性虹膜睫状体炎^[1]。由于连续环

形撕囊术、超声乳化术、以及囊袋内植入人工晶状体等技术的应用,白内障术后反应性虹膜睫状体炎已越来越轻。多数学者报告人工晶体植入术后矫正视力达0.5~1.0占94.08%~95.20%^[1,2]。但据国内一组已做过人工晶状体植入术的防盲流行病学调查显示,人工晶状体植入术后的视力 ≤ 0.05 者占13%^[3],结果不容乐观。人工晶状体植入术后的复明效果除与手术设备、手术方式、术者手术熟练程度等密切相关外,术后早期及时观察并正确处理各种并发症,对患者视力恢复至关重要。有报道认为^[4]人工晶状体植入术后3d,人工晶状体表面巨噬细胞开始转化为成纤维细胞样细胞并有嗜伊红薄膜形成,这种膜能将人工晶状体与周围组织隔开,可使人工晶状体非异物化。但是,如果血-房水屏障破坏严重,炎症细胞持续浸润,则肌化膜增厚,导致虹膜与人工晶状体表面粘连,瞳孔区纤维蛋白肌化膜形成。

反应性虹膜睫状体炎与手术操作熟练程度密切相关,手术操作对内眼组织干扰越少,术后内眼及虹膜炎性反应就越轻。创伤性白内障,如果术前虹膜有不同程度粘连,手术中不可避免对内眼组织干扰过多,血-房水屏障破坏严重,此外对术后高眼压及皮质残留过多,在短期内需再次行前房冲洗者,术后易招致强烈虹膜睫状体炎性反应导致虹膜与人工晶状体表面粘连,瞳孔区纤维蛋白肌化膜形成。如处理不及时2周后很难再将瞳孔粘连解除,瞳孔区肌化膜很难再吸收。反应性虹膜睫状体炎,多数患者术后表现为术眼疼痛,房水浑浊,视力恢复不佳。部分患者眼痛轻微甚至无任何症状,但瞳孔呆滞、反射迟钝。特别是术后早期滴0.25%托吡卡胺眼液后10min瞳孔不扩大,或扩大不明显时就要考虑发生瞳孔粘连的可能,应在裂隙灯下仔细检查。一般滴0.25%托吡卡胺眼液后10min瞳孔不扩大,应立即改用复方托吡卡胺眼液(“美多丽”)滴眼。如仍不能扩大瞳孔或已发现瞳孔粘连严重,应迅速用1%阿托品眼液滴眼或球结膜下注射混合散瞳剂,同时球旁注射地塞米松2.5mg控制炎症反应。如果虹膜与人工晶状体表面粘连,甚至瞳孔区肌化膜形成超过15d,药物扩瞳往往很难收效,如强行手术分离只会招至更严重的炎症反应,一般只有通过YAG激光行瞳孔区膜状物切开术。

参考文献

- 1 陈薇,李建平,张德荣,等.1017例后房型人工晶体植入术临床分析[J].中华眼科杂志,1994,30(2):113~115
- 2 李美玉,吴静安,陈玫,等.白内障囊外摘除及后房型人工晶体植入术[J].中华眼科杂志,1990,26(3):131~134
- 3 何守志.再论白内障手术重在复明[J].中华眼科杂志,1999,35(2):85~87
- 4 张岩,孙白鸣,徐杰.后房型人工晶体植入术后晶状体表面膜形成的实验研究[J].中华眼科杂志,1998,34(3):218~220

作者简介:杨克功,男,51岁,本科学历,毕业于昆明医学院,副主任医师。

(收稿日期:2009-04-28)