

能和生存质量提高不明显的主要原因是因为视力提高不理想,如能将视力从盲提高到低视力都可以大大提高生存质量。故要求我们合理的分配医疗资源,合理的选择手术对象,完善术前检查以便估计术后视力,提高手术质量尽可能减少并发症,加强术后随访及时矫正屈光不正等从客观角度提高视力,同时亦要加强宣传眼保健常识及对手术患者进行健康教育使其正确认识手术的作用等从主观方面提高其满意程度。

致谢:感谢新疆自治区残联领导的大力支持,感谢本次担任问卷员的库车县残联的艾合买提同志的大力支持,感谢新疆医科大学统计教研室对本调查资料整理的大力支持。

参 考 文 献

- 1 Godinich AC, Ou RJ, Koch OD. Functional improvement after phacoemulsification cataract surgery. *J Cataract Refract Surg*, 1999, 25:1226-1231
- 2 WHO. The development of the WHO quality of life assessment instrument. Geneva, WHO, 1993
- 3 何明光, 许京京, 吴开力, 等. 广东斗门县白内障手术的生存质量评价. *中华眼科杂志*, 2002, 28 (10), 594-597
- 4 Zhao J, Sui R, Jia L, et al. Visual acuity and quality of life outcomes in patients with cataract in Shunyi country. *Am J Ophthalmol*, 1998, 126: 515-523
- 5 刘杰为, 何明光. 视功能生存质量评价量表. *中国临床康复*, 2002, 6 (19): 2835-2837
- 6 Patrick DL, Deyo RA. Generic and disease specific measures in assessing health status and quality of life. *Med Care*, 1989, 27:217-232
- 7 Scott IU, Schein OD, West S, et al. Functional status and quality of life measurement among Ophthalmic patients. *Arch Ophthalmol* 1994; 112:329
- 8 Lundstrom M, Fregell G, Sjoblom A. Vision related daily life problems in patients waiting for a cataract extraction. *Br J Ophthalmol*, 1994, 78:608-611

(收稿时间: 2006-05)

· 病例报告 ·

球旁注射妥布霉素加地塞米松诱发视网膜中央动静脉栓塞

娜仁 许庆祥

【关键词】 视网膜中央动静脉栓塞 妥布霉素

孙×× 男 72岁 因双眼间断胀痛伴头痛视物不清3年,于2006年11月就诊我院。既往有高血压病史。手术前检查诊断为双眼闭角型青光眼。入院血压160/95mmHg,完善相关检查、治疗,待眼压下降及各项检查正常行双眼小梁切除术,手术顺利。术毕给予球旁注射妥布霉素0.5u加地塞米松2.5mg时患者血压突然升高180/100mmHg。同时伴有眼压升高使右眼虹膜向切口外涌出嵌顿在小梁切口巩膜瓣下,立即给予20%甘露醇250ml快速静点,舌下含心痛定10mg,血压平稳150/80mmHg,眼压逐渐缓解。检查切口排除驱逐性脉络膜上腔出血。打开结膜恢复嵌顿的虹膜,加固巩膜瓣双眼包扎。次日换药时右眼视力黑朦。前房形成,滤过形成良好,瞳孔中度扩大,光反射消失。眼底检查:后极部网膜及视乳头苍白水肿,视盘边界不清,中央动静脉变细, A: V=1: 1颞侧静脉分支分布点条状视网膜出血。黄斑呈櫻桃红色,黄斑中心光反射消失,诊断为视网膜中央动静脉栓塞。立即给予吸氧,硝酸甘油片1mg舌下含服,球后注射654-2加地塞米松2.5mg, 20%甘露醇250ml加地塞米松10mg,低分子右旋糖酐500ml加尿激酶10万u静点,0.9%生理盐水250ml+脉络宁30ml,弥可保肌注。治疗15天后,

右眼视力光感,前房形成,滤过形成,瞳孔仍中度大,光反射消失。眼底:视乳头边清,色淡后极网膜水肿减轻,中心光反射消失,呈囊样水肿,动、静脉变细并呈白线。FFA检查:可见造影早期动脉充盈迟缓,后期黄斑区有少量荧光渗漏,黄斑区囊样水肿。颈动脉彩超提示:双侧颈动脉狭窄有斑块形成。

讨论 面部、局部注射强的松龙导致单眼、双眼视网膜中央动、静脉阻塞,有数例报导,球旁注射妥布霉素加地塞米松诱发视网膜中央动静脉栓塞罕见。视网膜中央动脉阻塞(CRAO)是一种多见于中老年人的严重致盲性眼病。主要可能发生原因:(1)老年人、有高血压动脉硬化病史。(2)由于眼部手术患者精神处于高度紧张状态,球旁注射局部疼痛刺激使血管处于收缩状态,使血压突然升高,导致眼内压升高,视神经、视网膜中央动、静脉受压致严重贫血状态。(3)可能由于术中眼压突然下降,造成眼内压大的波动而使血栓脱落造成中央动静脉栓塞。(4)病人颈动脉有斑块形成及粥样硬化,血管痉挛,血栓脱落有关。由于视网膜中央动静脉是眼部终末血管彼此不吻合,任何一支发生障碍该血管供应区内的视网膜营养中断,功能受到影响。因此一旦发生RAO、RVO就应积极治疗,以尽快恢复视网膜血液和功能。

作者单位: 022150 牙克石, 内蒙古牙克石林业总医院眼科
通讯作者: 娜仁

(收稿时间:2007-02)