

V 形截囊空气泡植入晶体在白内障手术中的临床观察

杨志英 刘晓燕 邱永发
(江西省抚州市第一人民医院 抚州 344000)

关键词: 白内障; V 形截囊; 空气泡
中图分类号: R 776.1 文献标识码: B 文献编号: 1671-4040(2009)01-042-02

澳大利亚弗雷德·霍洛基金会在江西省贫困地区开展了约一万多例白内障手术, 主要采用 V 形截囊空气泡植入晶体的手术方法, 并培训当地眼科医生。为了观察疗效, 我们将无其他眼病的 560 例白内障患者随机分 A、B 两组, 两组均由同一医生完成, A 组 294 例 300 眼行 V 形截囊、空气植入晶体, B 组 266 例 272 眼行开罐式截囊、粘弹剂植入晶体作为对照组进行比较。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 A 组男 128 眼, 女 172 眼, 年龄 16~92 岁, 全部 V 形截囊行 ECCE+IOL。B 组男 137 眼, 女 135 眼, 年龄 6~89 岁, 全部开罐式截囊行 ECCE+IOL。

1.2 方法 两组均用 2%利多卡因和等量 0.75%布比卡因作球旁麻醉或球后麻醉, 加压降压, 做上方穹窿部为基底的结膜瓣, 垂直板层切开角膜缘。A 组: 用 26 号直针从 12 点穿刺进入前房, 行 V 形截囊称为目系(眼系、目本), 并且认为目系的濡养得失与肝肾两脏有密切的关系, 肝所受藏的精微物质能上输至目, 供养目窍, 从而维持目系即视觉的功能。《素问·金匱真言论》说:“东方色青, 入通于肝, 开窍于目, 藏精于肝。”肾主藏精, 故肾精的盛衰直接影响到眼的视觉功能, 正如《素问·脉要精微论》所言:“夫精明者, 所以视万物、别白黑、审短长。”所以说肝肾两脏的濡养得失与目系的功能是有紧密联系的, 从而对青光眼的恢复治疗以往各医家主要是围绕肝肾两脏而辨证论治, 以滋补肝肾、养阴生津、清肝明目、活血化瘀为辨证治疗基本手段。

近几年来, 国内有关青光眼视神经保护的治疗有较为广泛的研究, 并取得令人鼓舞的疗效, 均对青光眼视神经损害研究取得满意的效果, 并从理论上探讨了青光眼视神经损害的机理, 但是在临床上应用药物治疗青光眼术后视功能恢复方面的报道较少。我们近几年来在临床上应用中成药复明片治疗青光眼患者术后视神经功能恢复方面取得了较为满意的效果。复明片每片 0.3g, 其药物组成是: 羚羊角、蒺藜、木贼、菊花、车前子、夏枯草、决明子、人参、山茱萸(制)、石斛、枸杞子、菟丝子、女贞子、石决

囊, V 形囊瓣 3 个角顶点分别为 12 点、3 点 30 分、8 点 30 分, 3 点距晶体中心均 3mm, 基底部位于下方, 破囊时切割 3 点 30 分~12 点及 8 点 30 分~12 点, 平行虹膜剪开全层角膜缘, 水分离, 娩出晶体核, 吸净皮质, 注入空气泡, 掀起 V 形囊瓣, 植入 IOL, 将 V 形囊瓣底部剪一小口, 然后撕掉囊瓣, 缝合切口。B 组: 先用 26 号直针从 12 点穿刺进入前房, 可注入少许粘弹剂维持前房, 再用 26 号弯针行开罐式截囊, 截囊范围约 6mm, 扩大角膜缘切口、挽核、吸皮质同 A 组, 然后注入粘弹剂囊袋内, 植入 IOL, 缝合切口。两组常规结膜下注射抗生素及类固醇激素。

1.3 术后观察 通过视力、裂隙灯、眼压(非接触眼压计)检查, 对患者的术后视力、眼压、角膜水肿、晶体前膜形成情况进行临床观察。术后按常规给抗生素眼药水和激素类眼药水点眼, 每日 6 次。1 周、6 周、3 个月复查。

明、黄连、谷精草、关木通、熟地黄、山药、泽泻、茯苓、牡丹皮、地黄、槟榔。功能: 滋补肝肾, 养阴生津, 清肝明目, 活血化瘀。复明片对改善青光眼视神经轴浆流、视盘微循环状况、抑制视网膜神经节细胞的凋亡及保护视神经功能方面具有明显优势。中医学认为肝开窍于目, 目为肝之外候, 肝受血而能视; 肾生脑髓, 目系属脑, 由于脑与髓均为肾精所化生, 肾精充足, 髓海丰满, 则目视精明。所以视觉功能与肝肾关系密切。青光眼导致视神经受损的病因病机, 历代医家多认为是由于虚证所致, 《秘传眼科龙木论》谓:“因五脏虚癆所作”。而肝肾两脏与眼关系密切, 所以侧重补肝肾两脏。而在补益的同时, 我们还要注意眼部气血的通达, 所以要合并活血化瘀。因此, 自古以来一些医家治疗青光眼视功能损害重于滋补肝肾、活血化瘀, 但这方面的临床专题研究相对较少, 应加强用滋补肝肾类中药提高青光眼视功能的现代研究。为此我们选用具有滋补肝肾、养阴生津、清肝明目、活血化瘀功能的中成药复明片为研究对象, 从以上临床观察来看, 复明片对青光眼视神经功能的改善具有显著的作用效果。

(收稿日期: 2008-10-09)

2 结果

2.1 眼压情况 术后 1d 眼压升高 >24mmHg, A 组 3 眼 (1.0%), B 组 18 眼 (6.6%), 两组比较有高度显著性差异($\chi^2=12.73, P<0.01$)。

2.2 术后裸眼视力 >0.3 的眼数和百分比 术后 1d A 组为 120 眼 (40.0%)、B 组为 134 眼 (49.3%); 术后 1 周分别为 A 组 251 眼 (83.7%)、B 组 233 眼 (85.7%); 术后 3 个月 A 组为 263 眼 (87.7%)、B 组为 240 眼 (88.2%)。两组在 3 个时间比较, 均无显著性差异($P>0.05$)。

2.3 术中术后并发症 术中玻璃体脱出: A 组 14 眼 (4.7%), B 组 15 眼 (5.5%); 术后角膜水肿: A 组 66 眼 (22.0%), B 组 50 眼 (18.4%); 术后 1 周晶体前膜形成: A 组 20 眼 (6.7%), B 组 24 眼 (8.8%)。两组比较均无显著性差异($P>0.05$)。

2.4 感染情况 两组病例术后均未发现有感染者。

3 讨论

3.1 V 形截囊空气泡植晶体原理 该方法是澳大利亚弗雷德·霍洛基金会医生设计的, 主要考虑许多白内障患者晶体囊前壁坚韧、纤维化, 且悬韧带薄弱, 使用开罐式截囊, 如不给悬韧带施加一定压力, 可能无法刺破囊壁, 反之, 则容易造成悬韧带裂开, 而使玻璃体溢出。特别是晶体过大而前房浅时, 针刺操作的空间很小, 容易损伤内皮。本方法采用 26 号针来做侧切动作, 对囊膜压力相对较小, 这种囊瓣边缘清晰、整齐, 呈一个可靠的三角形, 晶体植入囊袋准确容易, 不用粘弹剂即能完成。

3.2 操作要点 (1)切口要作两个平面, 先垂直切开 1/2~2/3, 再水平剪开剩余, 这样形成两个平面, 空气泡不易外溢, 前房不易消失。(2)做 V 形截囊时一定要看到前囊三角瓣翻开, 如有小部分前囊粘连可用针进行水分离。(3)植晶体时要内褶角膜, 以防空

气泡外溢。(4)植晶体后如位置欠佳或瞳孔大时, 前房注入空气泡 8mm, 并用注气钝针头顺时针转动晶体光学部, 调整晶体位置, 同时空气泡可刺激推动虹膜使瞳孔缩小, 免用缩瞳剂。

3.3 优点 (1)初学者容易掌握, 操作简单, 板层切开角膜缘后, 直针一次进前房就开始破囊, 而开罐式破囊要直针、弯针分二次进入前房, 特别是第二次进入前房, 对初学者来说很难一步到位, 反复操作易内皮损伤。(2)即使术中后囊破裂, V 形囊瓣可作为下方支架, 使下襻植入睫状沟内, 上襻仅单悬吊。(3)用空气泡代替粘弹剂, 价格低廉, 因为空气泡易清洗排出, 所以能有效减少术后眼压升高及虹膜反应。粘弹剂植晶体对初学者来说不易清洗, 由于其机械性阻塞小梁网排出通道, 主要副作用是术后眼压升高, 残留的粘弹剂一般要 1 周内由小梁网排净^[1]。

3.4 缺点 (1)V 形瓣的 3 个顶点易放射状撕裂至赤道部, 引起后囊破裂。(2)需要剪囊撕囊, 增加前房操作次数。(3)空气泡过大, 也易造成悬韧带断裂, 反复运用可能导致角膜内皮水肿。(4)空气泡植晶体, 能见度略差。

通过临床观察, 我们发现行 V 形截囊、空气泡植入晶体眼压升高并发症明显减少, 而且不增加感染率, 在术中玻璃体脱出及术后视力、角膜内皮水肿、晶体前膜形成方面与开罐式截囊、粘弹剂植晶体无显著性差异。随着防盲治盲工作在贫困地区的广泛展开, 我们认为在对初学者的培训及大批量白内障手术中, 应用此方法经济、安全、快捷、容易掌握, 值得基层医院推广。

参考文献

[1]袁佳琴.人工晶体植入图谱[M].北京:人民卫生出版社,1998.197

(收稿日期:2008-09-12)

参苓白术散治疗慢性乙型肝炎 41 例

李海波

(江西省抚州市临川区中医院 抚州 344100)

关键词:参苓白术散;慢性乙型肝炎;ALT;AST

中图分类号:R 512.62

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2009)01-0043-01

本人运用参苓白术散加味治疗慢性乙型肝炎 ALT、AST 长期轻度升高患者 41 例, 获得较为满意的疗效。现介绍如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 本组病人共 41 例, 其中男性 29 例, 女性 12 例; 年龄最大 51 岁, 最小 7 岁, 以男性青壮年患者为主; 病程最长 17 年, 最短 9 个月。本

组病人均为乙肝表面抗原阳性患者, 且临床症状不甚明显, 肝功能检查 ALT、AST 均长期反复轻度升高。

1.2 治疗方法 药物组成: 西党参 15g, 茯苓 15g, 白术 10g, 苡仁 15g, 砂仁 10g, 甘草 4g, 桔梗 10g, 淮山 15g, 扁豆 15g, 陈皮 4g, 枸杞 15g, 五味子 15g。伴肝气郁结者加柴胡 8g, 黄芩 10g; 伴(下转第 63 页)