

泪道激光联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入治疗泪道阻塞

边小燕, 岑明辉, 郭慧敏

(内蒙古包头市朝聚眼科医院眼表科, 内蒙古 包头 014060)

摘要:目的 观察泪道激光联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入治疗泪道阻塞的效果。方法 泪道阻塞 46 例(50 眼)。应用泪道激光成形联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术治疗, 随访半年。结果 50 只眼均顺利完成泪道激光成形联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术, 三天, 一周, 半个月, 一个月, 三个月, 六个月, 冲洗泪道。结论 泪道激光成形联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术可用于治疗泪道阻塞。

关键词:泪道阻塞; 泪道激光; 鼻内窥镜; 人工泪道引流管

中图分类号: R322.3+1

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1671-3141.2016.74.035

0 引言

泪道阻塞是眼科临床常见病, 我院自 2011 年开始开展泪道激光成形联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术治疗泪道阻塞, 随访效果良好, 现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料。2011 年 12 月至 2012 年 9 月我院收治各类鼻泪道阻塞患者共计 46 例, 50 只眼, 年龄 14~68 岁, 发病时间 1~23 年, 其中鼻泪管阻塞者 34 例, 下泪管阻塞者 12 例, 均行泪道激光联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术。

1.2.1 手术设备及器材: 泪道激光治疗机是: 脉冲 Nd:YAG 激光, 波长 1064nm, 频率: 1-30Hz (连续可调), 具有很窄的激光脉冲宽度和极高的功率密度, 有很强的汽化组织能力, 穿透力强, 在手术时热扩张效应低, 对周围组织不造成热损伤, 利于疏通阻塞的泪道、恢复泪道本身的管状结构。

鼻内窥镜是: 杭州市桐庐医疗光学仪器厂生产的型号是 LGS150, 其可直视下取出自下鼻道探出的探针, 减少了对鼻粘膜组织的损伤。

硅胶泪道引流管是: 山东福瑞达医疗器械有限公司生产的, 对组织刺激小, 发生排斥反应几率低。

1.2.2 术前准备: 健康教育; 结膜囊及鼻腔粘膜表面麻醉后眼周围皮肤爱尔碘消毒。

1.2.3 手术方法: 采用泪道激光治疗机, 泪道手术包(消毒用洞巾 1 块, 包括常规泪道冲洗物品, 泪道冲洗探针 7 号, 泪点扩张器, 特制 9 号空心泪道带针芯探针, 5ml 注射器各 1 个)、庆大霉素、地塞米松、的卡因等药品。术前常规泪道冲洗, 确定阻塞部位。患者取仰卧位常规消毒手术范围, 铺无菌巾, 的卡因表麻醉下泪点, 泪点扩张器扩张上下泪小点, 将下睑外眦部牵拉并固定, 自泪小点插入带针芯泪道探针至阻塞部位, 拔出针芯, 启动激光, 拟定频率 20hz, 能量 180~200mj 参数发射, 有落空感时即停止发射, 用 0.9% 盐水从探针内冲洗确定冲洗畅通, 用庆大地塞米松盐水反复冲洗之后, 分别自上下泪点植入泪道引流管, 利用鼻内窥镜自鼻腔取出引流管植入探针后将其两端打结留置于鼻腔。术后分别 3 天、1 周, 半个月, 一个月, 三个月, 六个月冲洗泪道。

1.3 术后处理。术后局部滴抗生素滴眼液滴眼 2 周。术后第 3 天用庆大霉素 8 万 U+ 地塞米松 5mg+ 糜蛋白酶 4000u+ 生理

盐水 10ml 冲洗泪道其后一周, 半月, 1 月, 三月冲洗一次至 6 个月后退管。拔管后 3 天每天冲洗泪道 1 次, 冲 2 次后根据冲洗情况定期冲洗泪道。

2 结果

2.1 疗效标准。①治愈: 泪道畅通, 无黏液性分泌物反流, 无溢泪症状; ②好转: 泪道冲洗通畅, 少许黏液反流, 轻微溢泪; ③无效: 泪道不通, 有黏稠脓性分泌物反流, 溢泪同前^[2]。

2.2 治疗结果。治愈 45 例(90%), 好转 4 例(8%), 无效 1 例(2%), 术后 1 个月经泪囊鼻腔吻合术治愈。

3 讨论

传统治疗泪道阻塞方法, 治疗不确切或费用高等不足, 利用 ND:YAG 激光联合泪道引流管植入治疗泪道阻塞, 取得了很高的治愈率。ND:YAG 激光有很强穿透力, 容易使阻塞的软组织液化, 泪道组织上皮化, 对邻近组织损伤小, 痛苦小, 治疗时间短, 术后反应轻, 是一种方法简便治愈率高的技术^[1]。鼻内窥镜下可直视泪道引流管植入的探针, 故取探针时减轻了对鼻粘膜的损伤, 降低了手术难度, 缩短了手术时间。硅胶性质的人工泪道引流管起到了支撑泪管的作用有效地防止了泪道在粘连。在成功治愈的 50 例患者中包括泪小管阻塞, 鼻泪管阻塞, 慢泪囊炎脓性分泌物稀少患者。此方法注意的要点是激光泪道探通时动作要轻柔, 尽量避免假道的形成, 在内窥镜下取探针时切勿用蛮力以免损伤鼻泪道及鼻粘膜。失败的 1 例以后行泪囊鼻腔吻合术中发现的泪囊内黏液囊肿, 囊壁较厚。1 例假道形成, 可能是泪道探针偏位, 或操作力量不恰当, 造成假泪道, 待组织反应过后, 半月再行上手术而治愈。术后第 3 天、一周、半月一月, 半年定期冲洗泪道并活动引流管, 有效提高泪道激光联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术的成功率。从以上治疗结果看, 泪道激光联合鼻内窥镜下行人工泪道引流管植入术疗效明显, 此种操作方法简单、无皮肤切口、创伤小、手术时间短、术后反应轻、治愈率高、重复性强, 临床可推广^[3]。

参考文献

- [1] 黄玉婵. Nd:YAG 泪道激光治疗泪道阻塞疗效观察. 临床探讨, 2011, 1, 49:1.
- [2] 阴秀丽. 泪道激光成形术治疗慢性泪囊炎的远期临床疗效. 中华眼科杂志, 2008, 44: 563-564.
- [3] 刘懿. 泪道激光联合鼻泪管支架植入治疗鼻泪管阻塞. 中华眼外伤职业眼病杂志, 2012, 11, 34: 11.

一个医生, 只有从内心里尊重病人, 才能对病人有耐心。