

白内障摘除联合人工晶状体植入术后医学验光配镜与手术眼舒适度的比较

孙凤珍, 于海宁

作者单位: (110003) 中国辽宁省沈阳市, 爱尔眼科集团沈阳市爱尔眼视光医院

作者简介: 孙凤珍, 学士, 国家一级验光师, 研究方向: 临床屈光学。

通讯作者: 孙凤珍. lnsysfz@163.com

收稿日期: 2010-11-22 修回日期: 2010-12-27

Comparison of comfortable degree between wearing glasses and no wearing glasses after phacoemulsification combined with IOL implantation

Feng-Zhen Sun, Hai-Ning Yu

Shenyang Aier Optometry Hospital, Shenyang 110003, Liaoning Province, China

Correspondence to: Feng-Zhen Sun. Shenyang Aier Optometry Hospital, Shenyang 110003, Liaoning Province, China. lnsysfz@163.com

Received: 2010-11-22 Accepted: 2010-12-27

Abstract

• AIM: To investigate the comfortable degree between wearing glasses and no wearing glasses after phacoemulsification combined with intraocular lens (IOL) implantation.

• METHODS: Sixty-two patients who were treated with phacoemulsification combined with IOL implantation were randomly divided into two groups. Group 1: 34 patients 68 eyes wore glasses, group 2: 28 patients 56 eyes did not wear glasses.

• RESULTS: Group 1 was more comfortable than the group 2, the difference was significant ($P < 0.05$).

• CONCLUSION: Wearing suitable glasses can reduce the uncomfortable symptom after phacoemulsification combined with IOL implantation.

• KEYWORDS: IOL; glasses; comfort

Sun FZ, Yu HN. Comparison of comfortable degree between wearing glasses and no wearing glasses after phacoemulsification combined with IOL implantation. *Gujia Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011; 11(2):313-314

摘要

目的: 观察白内障摘除联合人工晶状体植入术后医学验光配戴眼镜的患者与不配戴眼镜的患者的舒适度。

方法: 将 2009-01/05 来我院实施白内障摘除联合人工晶状体植入手术的患者 62 例 124 眼, 手术后 5mo 进

行医学验光检查, 随机分为两组, 第一组 34 例 68 眼配戴矫正眼镜, 第二组 28 例 56 眼没有配戴矫正眼镜。

结果: 配戴矫正眼镜组在配戴眼镜后舒适程度明显提高。不配戴矫正眼镜组, 均有不同程度的疲劳、畏光、干涩等症状。两组比较有统计学意义 ($P < 0.05$)。

结论: 白内障摘除联合人工晶状体植入术后医学验光并配戴矫正眼镜的患者有效缓解了手术后因轻度的屈光不正引起的眼部症状。

关键词: 人工晶状体; 配镜; 舒适

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2011.02.037

孙凤珍, 于海宁. 白内障摘除联合人工晶状体植入术后医学验光配镜与手术眼舒适度的比较. *国际眼科杂志* 2011; 11(2): 313-314

0 引言

白内障是老年患者常见的影响视力的疾病, 随着病情的加重, 视力逐渐的下降, 可实施白内障摘除联合人工晶状体植入手术治疗。由于各种原因造成的术后低度屈光不正仍无法避免, 患者有不同程度的眼部不适症状, 因此进行医学验光配镜, 可以有效改善眼部症状。

1 对象和方法

1.1 对象 选择 2009-01/05 来我院实施白内障摘除联合人工晶状体手术的白内障患者 62 例 124 眼, 其中男 28 例, 女 34 例, 年龄 55 ~ 75 岁, 术后 5mo 进行医学验光, 随机分为两组, 第一组 34 例 68 眼配戴矫正眼镜, 第二组 28 例 56 眼未配戴矫正眼镜。

1.2 方法 人工晶状体植入术后 5mo 进行医学验光, 首先检查手术后的裸眼视力, 进行裂隙灯、眼底镜、眼压检查, 以掌握白内障超声乳化术后的患者恢复以及有无其他并发症等情况, 判断有无禁忌证, 如存在炎症、感染、眼压高、伤口愈合不佳, 应暂缓验光配镜时间。其次进行电脑验光仪检查: 包括屈光度、角膜曲率及散光的轴位。检影核对, 进一步判定球镜度数、柱镜度数及轴位。最后用综合验光仪进行主观验光。基本操作步骤如下: 首次最正度数之最佳视力 (maximum plus to maximum visual acuity, MPMVA), 首次红绿测试, 选择准确视标, 交叉柱镜 (jackson cross cylinder, JCC) 定散光轴位, 再次 MPMVA, 再次红绿测试。右眼结束, 同样的方法测量左眼, 双眼视平衡。因白内障人工晶状体植入术后的各种原因 (如眼底病变、单眼人工晶状体的植入或其他眼病) 而达不到双眼平衡则以双眼最佳视觉质量为标准。按照医学验光的结果进行试戴阶段, 无论屈光度高低, 散光的大小, 必须进行试戴, 时间为 30min 以上为宜, 然后观察有无头晕、视物变形、泳动现象等, 以便随时调整。经以上调整后无不适, 开据处方给予配镜。并讲解眼保健知识和配戴方面的注意事项。配镜后每 3mo 进行复查, 观察其稳定性。如有变化应适时

的调整眼镜的度数。因白内障后人工晶状体眼没有调节功能,应配视远、视近两副眼镜,或配渐进多焦点眼镜。

统计学分析:采用SPSS 11.0 统计软件, t 检验进行统计学处理, $P < 0.05$ 为差异具有显著性。

2 结果

第一组 34 例 68 眼中 3 例术后检查为老年黄斑变性,矫正视力为 0.2 ~ 0.4,均比术前视力有所提高。1 例为弱视,矫正视力 0.3,均给予配镜,其余 30 例 60 眼矫正视力分别达到 0.6 ~ 1.0。10 例 20 眼配远用眼镜,17 例 34 眼患者配戴视远、视近两副眼镜,7 例 14 眼配戴渐进多焦点眼镜。取镜时当场进行调整试戴 20min 后无不适。解决了白内障术后的患者在日常生活中出现的畏光、疲劳等问题。第二组 28 例 56 眼,术后高度散光 1 例,眼底黄斑变性,矫正视力与术后裸眼视力一致的患者 2 例,在试镜过程中有轻度不适应,不愿意配戴眼镜的患者 5 例,其余 20 例因各种原因没有配戴眼镜。针对以上两组患者 1mo 后进行回访,第一组 34 例 68 眼中无不适患者,8 例主动要求配戴近用眼镜。第二组术后的 28 例患者中 21 例 42 眼有视疲劳、视远因轻度散光不舒适、视近不清等症状,要求再次验光检查并有意向配镜。7 例 14 眼视远比较舒适。两组差异有显著性($P < 0.05$)。

3 讨论

3.1 白内障摘除联合人工晶状体植入术后低度屈光不正的原因 人工晶状体度数计算公式对术后屈光的影响、人工晶状体的材料以及设计、手术切口对术后散光的影响、手术缝线对术后的影响、手术方式对手术源性散光的影响等都对术后的屈光状态有一定的关系。另外植入的人工晶状体可能发生偏心和倾斜引起的散光,如 +20.00D 人工晶状体倾斜 10° 可造成 0.50D 散光,倾斜 20° 可造成

2.00D 的散光,倾斜 30° 可造成 3.00D 的散光^[1]。

3.2 白内障术后屈光动态的变化 因白内障术后角膜散光呈现动态变化,其短期的变化与角膜水肿与组织炎症反应有关^[1]所以屈光稳定时间可在 2wk ~ 6mo 不等。验光配镜应在白内障人工晶状体植入术后 3 ~ 6mo 后。部分患者的屈光度及散光的轴位在术后的 6mo 甚至 1a 以后仍有变化,需作必要的调整。

3.3 屈光状态与舒适度的关系 有研究认为,术前高度近视患者最好保留轻度近视,以 2.00 ~ 3.00D 较理想^[2],对于术后呈现低度近视、远视、散光屈光不正的患者,通常会造成绩效不完全清晰(不敢走夜路,看到的车灯是光团而不是光束),因人工晶状体自身无调节,视近又不能持久(远视视近不清、低度近视造成阅读距离不能阅读、散光视近时间长则会出现不同程度的眼痛、畏光、流泪、视觉疲劳等症状)。针对术后出现的轻度屈光不正进行医学验光配镜会大大提高手术的舒适度和生活质量。解决视远、视近的清晰度及舒适度的问题。

3.4 白内障人工晶状体植入术后给予患者验光配镜的注意事项 手术前、后屈光力及视物习惯的变化是引起部分患者术后不舒适的因素,尤其是高龄患者。初步判断患者的文化程度、年龄、职业、平时的生活、娱乐、社交或其它等生活习性。了解患者的配镜用途,尊重术前习惯,因人而异个性化设计数据,使患者习惯术前的距离,舒适用眼。白内障人工晶状体植入后进行医学验光配镜以缓解因屈光不正带来的一系列症状,使患者不但视物清晰且舒适持久。

参考文献

- 1 杨智宽. 临床视光学. 北京:科学出版社 2008:103-498
- 2 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社 1996:1174