

顺行法泪道插管与单纯泪道冲洗治疗泪道阻塞疗效比较

熊义斌, 杜惠娟, 韦丽娇, 叶惠香

作者单位: (530000) 中国广西壮族自治区南宁市, 广西中医学院附属瑞康医院眼科

作者简介: 熊义斌, 男, 眼科博士, 副主任医师, 研究方向: 玻璃体视网膜疾病。

通讯作者: 熊义斌. billwoods88@ yahoo. com. cn

收稿日期: 2011-03-10 修回日期: 2011-04-21

Comparison of antegrade lacrimal intubation and simple lacrimal irrigation in treatment for obstruction of lacrimal ducts

Yi-Bin Xiong, Hui-Juan Du, Li-Jiao Wei, Hui-Xiang Ye

Department of Ophthalmology, Ruikang Hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University, Nanning 530000, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China

Correspondence to: Yi-Bin Xiong, Department of Ophthalmology, Ruikang Hospital of Guangxi Traditional Chinese Medical University, Nanning 530000, Guangxi Zhuang Autonomous Region, China. billwoods88@ yahoo. com. cn

Received: 2011-03-10 Accepted: 2011-04-21

Abstract

• AIM: To explore the means of therapy for obstruction of lacrimal ducts through comparison of antegrade lacrimal intubation and simple lacrimal irrigation.

• METHODS: Totally 140 eyes (140 patients) with obstruction of lacrimal ducts were divided into observation group and control group randomly. 75 eyes in observation group received antegrade lacrimal intubation and those in control group received simple lacrimal irrigation. They were followed up for 6 months to 1 years postoperatively.

• RESULTS: Sixty-five eyes were cured in observation group, the cure rate was 86.7%, and one eye recurred; 45 eyes were cured in control group, the cure rate was 69.2%, and 2 eyes recurred. There was significant effect between two groups about cure rate and recurrence rate.

• CONCLUSION: Antegrade lacrimal intubation has the advantages of simplicity of operation, easy operating, convenient service, economic practicality and etc. It is easy to apply and operate in basic hospital.

• KEYWORDS: lacrimal duct obstruction; antegrade intubation method

Xiong YB, Du HJ, Wei LJ, et al. Comparison of antegrade lacrimal intubation and simple lacrimal irrigation in treatment for obstruction of lacrimal ducts. *Guji Yanke Zazhi* (Int J Ophthalmol) 2011; 11(6): 1105-1106

摘要

目的: 通过比较顺行式泪道插管与单纯泪道冲洗治疗的疗效, 探讨治疗泪道阻塞的方法。

方法: 对泪道阻塞患者 140 例 140 眼随机分为观察组和对照组, 其中观察组 75 眼行顺行式泪道插管, 单纯泪道冲洗组 65 眼对照眼, 术后随访 6 ~ 12mo。

结果: 观察组治愈 65 眼, 治愈率 86.7%, 复发 1 眼, 对照组治愈 45 眼, 治愈率 69.2%, 复发 2 眼, 两组治愈、复发率比较均有显著性。

结论: 顺行法程氏泪道插管术具有操作简单、方便易行、经济实用等优点, 该项治疗泪道阻塞方法的方法适于在基层医院推广。

关键词: 泪道阻塞; 顺行法插管术

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2011. 06. 061

熊义斌, 杜惠娟, 韦丽娇, 等. 顺行法泪道插管与单纯泪道冲洗治疗泪道阻塞疗效比较. 国际眼科杂志 2011; 11(6): 1105-1106

0 引言

慢性泪囊炎、泪道阻塞是眼科常见病、多发病, 在基层医院尤为常见。通常的治疗是行泪道冲洗治疗, 但治疗术后易复发。泪道插管是目前治疗泪道阻塞, 控通无效的泪道疾病疗效较好的术式。但一般的治疗如经用逆行插管或在内窥镜下插管治疗比较繁琐^[1], 不适宜基层医院开展。2005 年开始, 我们使用已获国家专利的程氏改良泪道插管, 用于治疗慢性泪囊炎、泪道阻塞等, 在此我们总结了 140 例泪道疾病的临床资料, 以了解其效果, 报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 观察组 75 眼, 其中男 35 眼, 女 40 眼, 年龄 31 ~ 68 岁, 其中泪小管阻塞 39 眼, 泪总管阻塞 14 眼, 鼻泪管阻塞 12 眼, 泪囊炎 10 眼; 对照组 65 眼, 男 30 眼, 女 35 眼, 年龄 29 ~ 65 岁, 其中泪小管阻塞 34 眼, 泪总管阻塞 13 眼, 鼻泪管阻塞 9 眼, 泪囊炎 9 眼。

1.2 方法

1.2.1 手术器械 (1) 泪道扩张器; (2) 泪道探针 5 ~ 10 号 1 套; (3) 改良泪道导管; (4) 5 号冲洗针头; (5) 黏弹剂针头 (图 1)。



图 1 顺行式泪道插管常用器械。

1.2.2 手术方法 患者取仰卧位,爱尔卡因作泪小点表面麻醉,冲洗泪道确定阻塞部位,泪道内注入少许爱乐凯因,泪道探针探通后留置30min,扩大泪区拔出探针,行泪小点局部浸润麻醉后咬除,泪小点颞侧部分旁壁以扩大泪小管口,将定制的硅胶导管插入8号针芯,向下泪点插入,拔出探针,内置导管下端到达鼻泪管开口处,9号冲洗针头冲洗通畅后,上端圆头在下泪点内10-0尼龙线固定于下泪点眼睑皮肤。对照组用9号冲洗针头加庆大霉素4万U,地塞米松2mg,糜蛋白酶4000U稀释液冲洗泪道,冲洗后在泪道内注入洛美沙星眼用凝胶1g。

1.2.3 术后冲洗 (1)术后每间隔1wk通过导管或下泪点用以上冲洗液冲洗,观察是否通畅,冲洗后泪道内注入洛美沙星眼用凝胶1g;(2)放置导管3mo以上,拔掉后冲洗1~2次。

统计学分析:统计软件采用SPSS 17.0。两组术后有效率的比较采用非参数检验(Mann-Whitney 检验)。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

疗效标准:拔管后溢泪消失冲洗泪道通畅者为治愈;轻度流泪,冲洗通而不畅者为有效;经治疗仍流泪流脓冲洗不通者为无效。部分泪管脱失者经再次插管仍视为治愈。观察组经6~8mo随诊观察,治愈65例,有效9例,无效1例,有效率98.7%;对照组治愈45例,有效18例,无效2例,有效率96.9%。两组术后有效率的比较采用非参数检验(Mann-Whitney 检验), $Z = -8.114, P < 0.01$ 。

3 讨论

鼻泪管阻塞泪道不通在眼科门诊中的就诊率较高,其发病率与泪道系统的慢性炎症,发育异常,泪液泵异常等

有关,治疗方法多为泪道探通,泪道支架植入^[2],泪道插管^[3],泪道激光成形^[4],泪囊鼻腔吻合术^[5]等。其中泪道探通及泪道支架插入因其价格低廉,所需设备简单而在多数医院为眼科医生所熟知。但前者经治疗后,成功率不够理想,容易反复。泪道插管因无须手术,无痛苦,而为多数女性接受。常见的泪道插管有顺行插管及逆行插管。逆行插管因操作复杂,鼻腔易出血而影响手术视野,故临床上多采用顺式插管法。常用的材料为硅胶管、硅胶外麻醉导管、黄金导管等。在此基础上还进行了改良,如制成Y型硅胶管,硬膜外麻醉导管,环形、U型插入管。我科多用程世明医师改良硅胶导管,在以往制作的基础上加以改进,如尾端使用膨大头以避免滑脱,末端加用滤网状增加滤水性,减少阻塞等。在使用中我们发现5例患者出现滤管滑脱的情况,经再次探通插管后获得治愈。脱失的原因包括缝线断裂,揉眼,打喷嚏等。国内曾经有人报道使用顺插法,有效率为94.18%,但容易出现滑脱等并发症。我们通过对经使用改良的硅胶置管治疗的观察,发现具有刺激性小、成功率高、简便易行等优点,可在门诊进行便于在基层医院使用。

参考文献

- 1 韩冬,吴晋晖,闫飞虎,等.内窥镜在泪道阻塞性疾病中的应用.国际眼科杂志2010;10(4):724-726
- 2 黄家钦,周光荣,苏建中,等.带固定装置的泪道置管在泪道疾病中的应用.广东医学院学报2009;27(1):48-49
- 3 瞿闻雷,瞿文素,耿媛媛,等.顺行法泪道插管术治疗泪道阻塞23例.眼外伤职业眼病杂志2007;29(7):540-541
- 4 傅扬,田小波,樊莹,等.磷钛钾晶体泪道激光治疗泪道阻塞.眼视光学杂志2005;7(4):277-278
- 5 李绍珍.眼科手术学.北京:人民卫生出版社1980:191-207