

泪小管断裂吻合术及材料应用的探讨

后 盾, 李玉珍, 李秀琴, 姚 侃, 幸保善

作者单位: (432800) 中国湖北省大悟县人民医院眼科
作者简介: 后盾, 男, 毕业于长江大学医学院, 主治医师, 研究方向: 眼科临床。

通讯作者: 后盾. dwhoudun@163. com

收稿日期: 2011-03-31 修回日期: 2011-05-03

后盾, 李玉珍, 李秀琴, 等. 泪小管断裂吻合术及材料应用的探讨. 国际眼科杂志 2011; 11(6): 1117

0 引言

眼内眦部外伤常伴有泪小管断裂, 我们采用显微镜下直接寻找泪小管断端, 内置麻醉硬膜外硅胶管、硅胶管、新型泪道软性硅胶管为支架泪道插管的方法, 治疗 53 例 53 眼外伤性下泪小管断裂, 均获成功, 现报道如下。

1 临床资料

我院 2004-01/2010-05 共收治外伤性下泪小管断裂 53 例 53 眼, 男 42 例, 女 11 例, 年龄 10 ~ 75 (平均 42) 岁, 右眼 21 例, 左眼 32 例。其中上、下泪小管同时断裂 2 例, 其余为下泪小管断裂。受伤原因: 车祸 21 例, 拳击伤 15 例, 狗咬伤 4 例, 砂轮切割伤 13 例。41 眼为新鲜伤口, 12 例为伤后 3 ~ 7d。所用材料为麻醉硬膜外硅胶管、硅胶管、新型泪道软性硅胶管 (山东福瑞达生产的直径 1mm 的硅胶管)。泪小管吻合: 4g/L 盐酸奥布卡因滴眼液滴伤口及结膜囊表面麻醉, 常规消毒后行筛前神经及滑车下神经浸润麻醉, 不做伤口周围局部浸润麻醉, 在手术显微镜下寻找泪小管断端的近侧, 通常其断端呈灰白色环状, 发现断端后, 以泪道冲洗针冲洗泪道证实后, 直接将麻醉硬膜外硅胶管、新型泪道软性硅胶管自泪小点插入, 断端的远侧口穿出后顺行插入泪小管断端的近侧口至泪囊及鼻泪管。用 5-0 丝线分别行断端后壁及前壁 2 对褥式缝合吻合, 睑缘伤口分别行结膜面及皮肤间断缝合。硅胶管的处理: 硅胶管插入近侧泪小管断端后, 少数会直接到达鼻腔外, 本组就有 10 例术毕从鼻腔擤出; 大部分 43 例会经后鼻孔到达咽部, 此时可用钩子自下鼻道勾出硅胶管末端并打结。剪除多余硅胶管, 胶布固定或丝线缝合固定于内眦部眼睑皮肤上, 使导管与睑缘平行, 勿与角膜接触; 或自上泪小点插入硅胶管始端从鼻腔引出, 然后盲始端硅胶管用丝线捆扎形成一套环。术后处理: 术后全身使用抗生素 4d, 眼部点用抗生素眼药水。4d 起泪道冲洗, 1 次/wk, 1mo 后每 2wk 1 次; 7d 后拆除伤口缝线, 3 ~ 6mo 后拔除硅胶管。术后随访 6mo ~ 7a, 有 4 例泪小点豁裂, 3 例下睑轻微外翻 (均为应用麻醉硬膜外硅胶管吻合者), 所有泪道冲洗通畅。

2 讨论

睑内侧撕裂伤患者多数合并泪小管断裂, 此类患者单纯清创缝合术后会出现流泪症状, 应据实际情况及时行泪小管断裂吻合术, 恢复其泪道功能, 保证患者生活质量。泪小管断裂大部分是内眦部眼睑撕裂伤所致 (下睑多见), 近侧断端由于自身回缩力而隐匿于肌性组织内, 寻找比较困难, 显微镜下寻找泪小管断端十分重要, 增加了发现几率, 特别是新鲜伤口直观下可发现白色环状组织, 经该处冲洗, 液体流入鼻咽腔即可证实。行泪小管断裂吻合术应注意以下要点: (1) 从泪小管进针, 确定泪小管断裂长度, 预估断端大致方位。(2) 眼睑睑板居于内眦韧带游离部分, 泪小管进入泪囊的部位相当于泪小管水平^[1], 泪小管或泪总管必是从内眦韧带下方穿过。近侧泪小管断端多位于内眦韧带或眼轮匝肌的下方, 仔细拨开内眦韧带及眼轮匝肌一般就可看到灰白色的环形断端开口^[2]。如无法直接寻找断端, 可以从泪小管下方或泪囊内侧面中央稍靠后寻找泪小管 (一般据泪囊顶部 2.5mm)^[1], 再逆行寻找断端。若显微镜下直接寻找困难, 可以由上泪小点用生理盐水加压冲洗, 有时可看到断端有水涌出, 即使看不到断端有水涌出, 也会因其被水冲白后更容易寻找。(3) 吻合泪小管时, 因泪小管管壁薄, 要连同周围组织一起缝合, 以避免泪小管管壁撕裂。我们曾有 1 例术后 1wk 泪道冲洗发现吻合口有裂开, 重新缝合后无漏水现象。(4) 双向断端行“U”形缝合, 并要求缝线结扎位于泪小管外壁以确保泪小管内壁的光滑性。(5) 内眦韧带必需与睑板用 5-0 丝线缝合, 而不致发生眼睑错位或下睑外翻, 从而改变泪小点与泪湖的位置关系, 进而使泪小点不能与眼球表面相贴, 导致术后泪溢。(6) 泪小管留置硅胶管, 并确保其外位置不能移动。(7) 创面多受污染, 要尽量清理污染物, 减少异物存留及感染的发生。泪小管吻合腔支撑物的选择: 目前基层临床上常用的泪道支撑物是硬膜外麻醉管和硅胶管、新型泪道软性硅胶管等硅胶材料。医用硅胶管材对人体无毒性, 组织相容性好, 化学性质稳定, 是一种良好的体内植入物, 可作为泪道重建术中的长期留置物。硬膜外麻醉管质地较硬, 虽然易插入, 但是还容易损伤泪道, 甚至引起假道, 更易使泪小点豁裂, 因此我们使用的新型泪道软性硅胶管较硬膜外麻醉管留置具有较大的优势。硅胶管留置方法的改进: 我们插入软性硅胶管时, 是用既柔软又有韧性的硅胶管 (透明管) 贯穿上下泪点、上下泪小管、泪囊 (或泪总管), 使之成一密闭环, 达到吻合的目的。与以往单路泪道插管使用带线泪道探针逆行引入麻醉硬膜外硅胶管的方法^[3]相比, 这样既避免了对泪道可能的损伤, 又减免了对角膜刺激, 并大大增加了患者舒适度, 值得临床应用。

参考文献

- 1 李秋明, 郑广英. 眼科应用解剖学. 郑州: 郑州大学出版社 2002: 256
- 2 马文平, 王启江, 林茂昌. 显微镜下直接断端寻找法吻合下泪小管断裂 50 例. 国际眼科杂志 2006; 6(1): 217-218
- 3 黄伟. 下泪小管断裂显微吻合 15 例报告. 扬州医学院学报 1996; 8(1): 66