

MEDPOR 在眼及眶部整形中的应用

马建军 康 燕

甘肃省天水市四零七医院 741000

〔摘 要〕目的 探究 MEDPOR 在眼及眶部整形中的应用。方法 选取自 2016 年 7 月-2017 年 7 月在我院收治的眼及眶部整形的患者 72 例, 随机分为对照组和研究组, 研究组采用 MEDPORZ 治疗方法, 对照组采用羟基磷灰石 (HA) 作义眼座治疗方法。结果 对照组的患者对手术的满意率明显低于研究组 ($P<0.05$); 研究组的手术时间和术后恢复时间明显短于对照组 ($P<0.05$)。结论 采取 MEDPOR 对眼及眶部整形患者采取治疗, 眼及眶部整形患者对术后的外观满意度高, 术后恢复状况较好, 没有出现材料松动的问题, 没有出现皮肤炎症的情况。提高手术治疗效果, 减少患者在手术过程中的伤害, 提高患者对手术的满意度, 有利于患者术后的康复, 提高了患者的生活质量, 值得进一步的推广。

〔关键词〕MEDPOR; 眼及眶部; 整形; 应用分析

〔中图分类号〕R779.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 03-006-02

HA 义眼座和 MEDPOR 都是作为眼及眶部整形的治疗方式^[1]。而 MEDPOR 是一种线性高密度聚乙烯生物材料, 与人的骨松质相似, 有较硬的质地, 但是具有韧性和弹性, 同样组织相容性也很好, 在手术中与人体的排斥反应轻, 不易产生感染, 在手术中可以根据需要进行切割, 且材料稳定, 不会出现变形、老化和移位等情况^[2]。如果使用 HA 义眼座不当, 可能在治疗过程中出现感染及相关并发症的出现。随着医学的发展, 相关的医学专家已经娴熟的把 MEDPOR 技术应用在眼及眶部整形的治疗中。因此我院应用 MEDPOR 来对眼及眶部整形患者进行诊疗。并评估患者的治疗效果和预后恢复情况, 现具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取自 2016 年-2017 年 7 月在我院收治的眼及眶部整形患者 76 例, 随机分配为对照组和研究组, 每组各 36 例。其中对照组男性 20 例, 女性 16 例, 年龄 26-45 岁, 平均年龄为 (38.5±0.4) 岁。研究组男性 21 例, 女性 15 例, 年龄 25-47 岁, 平均年龄为 (39.2±0.3) 岁。且都属于眼及眶部整形患者, 两组在年龄、性别、病程都无明显差别 ($P<0.05$)。患者都同意本次研究, 且经过了医院伦理委员会的同意。

1.2 方法

1.2.1 对照组采取 HA 义眼座进行对眼及眶部整形患者进行治疗, 根据患者的情况进行不同的治疗方式, 并在手术后对其进行抗生素辅助治疗, 并在一个月后对患者的眼及眶部进行调整。

1.2.2 研究组采取 MEDPOR 治疗。要对先天畸形、上下眼睑退缩、骨缺损患者进行病情的诊断, 并根据其病情大小进行制定手术方案。对下经冠状切口进行全麻, 如果患者有局部的瘢痕者就对其原瘢痕处进行局部麻醉; 而在对眶骨骨折、眶壁重建和充填采取对下眼袋切口进行局部麻醉。对于骨缺损患者, 对其骨缺损的情况来进行对 MEDPOR 的雕刻, 并通过 90° C 的无菌水对其进行软化, 在放入冷水中进行定型。在对眼球凹陷进行治疗中。确定患者的眼球内陷程度, 需要把 MEDPOR 进行填充, 在手术过程中对眶压力度进行把握。对于无眼球者把 MEDPOR 作为义眼台来进行治疗, 并把 4 条直肌对其进行固定。

1.3 观察指标

对比两组眼及眶部整形患者的对手术治疗的满意率、手术时间和术后恢复时间, 并做好相关数据的记录。手术满意率 = 满意率 + 较满意率

1.4 统计学方法

数据应用 SPSS18.0 进行分析, 其中计数进行 χ^2 (%) 检验, 计量进行 t 检测 ($\bar{x} \pm s$) 检验, $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

研究组患者的手术治疗满意率明显高于对照组 ($P<0.05$), 具体见表 1。

表 1: 两组患者治疗满意度对比 (例, %)

组别	n	满意 (%)	较满意 (%)	不满意 (%)	总满意度 (%)
对照组	36	11 (30.6)	10 (27.8)	15 (41.7)	58.3%
研究组	36	22 (61.1)	11 (30.6)	3 (8.3)	91.7%
χ^2		6.381	6.481	6.425	6.785
P		0.05	0.05	0.05	0.05

对照组患者的术后恢复时间、手术时间明显长于研究组 ($P<0.05$), 具体见表 2。

表 2: 两组手术时间与术后恢复时间的对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间	术后恢复时间
对照组	36	95.9±15.8	33.2±0.29
研究组	36	81.1±9.8	26.6±0.47
T		6.187	6.934
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

在对眼及眶部整形患者的治疗中, HA 义眼座和 MEDPOR 都是作为眼及眶部整形的治疗方式。但是随着相关研究得知, MEDPOR 是一种线性高密度聚乙烯生物材料, 与人的骨松质相似, 有较硬的质地, 但是具有韧性和弹性, 同样组织相容性也很好, 在手术中与人体的排斥反应轻, 不易产生感染, 在手术中可以根据需要进行切割, 且材料稳定, 不会出现变形、老化和移位等情况^[3]。对于材料本身来说, MEDPOR 比 HA 材质更能被患者的眼部组织所兼容, 其如果使用 HA 义眼座不当, 可能在治疗过程中出现感染及相关并发症的出现, 会造成患者的二次手术, 延长了患者的治疗时间, 使患者的治疗得到了延误, 不利于术后的恢复^[4]。在本文研究中选取自 2016 年 7 月-2017 年 7 月在我院收治的眼及眶部整形的患者 72 例, 分为对照组和研究组来进行对比得知, 用 MEDPOR 治疗方法的研究组的手术时间和术后恢复时间明显短于采用羟基磷灰石 (HA) 作义眼座治疗的对照组, 且研究组患者对手术治疗效果的满意率明显高于对照组。采取 MEDPOR 的方法治疗缩短了患者的治疗时间, 提高了患者的治疗效果, 有利于提升患者的 (下转第 9 页)

治疗后, A 组基频微扰、振幅微扰低于 B 组和治疗前, 噪声能量、谐声比高于 B 组和治疗前, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。见 2:

3 讨论

以往临床针对声带息肉患者多采用显微支撑喉镜加钳夹术治疗, 通过使用显微镜对息肉情况进行观察, 并使用钳夹去除息肉组织来达到治疗目的, 虽然具有一定效果, 但是操作过程中钳取过多则会对整块组织造成损伤, 过少则会导致息肉遗留, 从而影响治疗效果及患者预后。电动喉刨削器则是近年来应用于临床的治疗措施, 主要由主机、脚踏速度控制开关、手柄及刀头组成, 能够通过锯齿与螺旋杆之间产生的剪切力作用于病变组织, 有效切断、碾碎、吸除及冲洗来达到治疗目的^[4]。本研究结果, A 组术后并发症发生率 (4.35%), 低于 B 组的 (34.78%), 其基频微扰、振幅微扰、噪声能量、谐声比等参数均得到改善, 对比有统计学意义 ($P < 0.05$)。临床在声带息肉治疗中采用显微支撑喉镜加电动喉刨削器治疗, 医师能够在显微支撑喉镜下对息肉进行观察,

并在直视状态下采用电动喉刨削器缓慢削除息肉组织, 能够最大程度上避免钳夹术过多或过少削除息肉组织的情况发生, 从而确保疗效。

综上所述, 在声带息肉患者中采用显微支撑喉镜加电动喉刨削器治疗效果显著, 可有效减少并发症发生, 并使其嗓音功能得到改善, 具有较高临床推广价值。

【参考文献】

- [1] 岳蕊蕊, 叶婷婷, 李新歌. 质控管理措施对声带息肉摘除术患者的干预效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2018, 18(04):157-158.
- [2] 夏威. 支撑喉镜与鼻窦内窥镜联合治疗声带息肉的临床效果观察 [J]. 中国民康医学, 2018, 30(19):45-52.
- [3] 刘利军, 唐洪波, 廖剑绚. 嗓音声学分析在声带息肉术式的选择及治疗中的应用 [J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2017, 23(02):35-38.
- [4] 麦周生. 显微支撑喉镜加电动喉刨削器在声带息肉治疗中的应用分析 [J]. 现代医院, 2015, 15(3):55-57.

(上接第 5 页)

效的药物, 能够将黏液进行充分的去除, 同时还可以有效溶解分泌物, 确保呼吸道黏膜上的活性物质的正常保护功能得以充分发挥, 进而使得患儿的呼吸状况尽快恢复正常^[5]。

通过本次对我院 98 名小儿肺炎患者进行分组治疗后, 我们发现盐酸溴氨索的不同给药方式, 对患者的临床治疗效果也不同, 通过实施口服盐酸溴氨索溶液的 A 组患者, 治疗期间, 其临床并发症发生率要显著高于实施盐酸溴氨索雾化吸入治疗的 B 组患者 ($P < 0.05$), 同时 A 组患者的临床治疗有效率为 82%, 显著低于 B 组的 96% 的有效率 ($P < 0.05$), 除此之外, 在两组患者治疗期间, A 组患者的各项临床症状消失时间也要显著差于 B 组患者 ($P < 0.05$)。由此可见, 盐酸溴氨索在治疗小儿肺炎疾病当中具有良好的治疗效果, 但是相比于盐酸溴氨索口服, 其雾化吸入的治疗效果更佳。

综上所述, 在小儿肺炎的临床治疗当中, 选用雾化吸入盐酸溴氨索的方式治疗效果更佳, 并发症过少, 康复时间更快, 可以在临床治疗中大力推广应用。

【参考文献】

- [1] 潘兰. 盐酸氨溴索不同给药方式治疗小儿肺炎的临床分析 [J]. 医药前沿, 2016(4):103-104.
- [2] 胡新乾. 盐酸氨溴索不同给药方式辅助治疗小儿肺炎的临床研究 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(5):27-28.
- [3] 郭琳敏. 氨溴索雾化吸入和针剂给药对肺炎患儿的临床疗效比较 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(31):4385-4386.
- [4] 杜娟, 朱小琴. 盐酸氨溴索对小儿肺炎治疗效果的影响因素观察 [J]. 健康之路, 2017(7):73-73.
- [5] 陆家伦. 盐酸氨溴索雾化辅治小儿肺炎的临床疗效分析 [J]. 健康之路, 2017(2):75-76.

(上接第 6 页)

生活质量^[5]。

综上所述, 采取 MEDPOR 对眼及眶部整形患者采取治疗, 有利于提高治疗效果, 减少患者在手术过程中的伤害, 提高患者对外观的满意度, 有利于患者术后的康复, 提高了患者的生活质量, 值得进一步在各大医院进行推广。

【参考文献】

- [1] 王介聪, 陈红波, 孙家明. Medpor Titan 联合 Medpor 置入在眼眶骨折眶底整复中的应用 [J]. 中华整形外科杂志, 2018, 27(1):122-124
- [2] 江选峰, 刘璟禹, 董凌峰, 等. MEDPOR 种植体作为巩膜

外黄斑垫压物的组织相容性、血管化进程及对眼部功能影响的实验研究 [J]. 眼科新进展, 2016, 36(8):712-715.

[3] 宋丽媛, 胡君琰, 吴鹤森, 等. 探讨 Medpor 下睑插片联合外眦睑板条悬吊术治疗重度麻痹性下睑外翻 [J]. 眼科新进展, 2016, 36(11):106-108.

[4] 李建明, 宋晓红, LIJianming, 等. 42 例眼眶内下壁爆裂性骨折 Medpor 修复疗效评价 [J]. 中国中医眼科杂志, 2016, 26(2):100-103.

[5] 赵永亮, 李志英, 周忠友. 眼眶爆裂性骨折 Medpor 修复术效果欠佳原因分析 [J]. 中华眼外伤职业眼病杂志, 2016, 38(2):119-122.

(上接第 7 页)

酸钠可覆盖痛觉感受器, 并具有保湿润滑、抗炎和促进修复等作用, 可缓解药物所致的眼局部刺激, 并可形成网状透气膜, 不影响角膜细胞氧的代谢, 使患者感觉舒适^[4]。本研究结果表明: 实验组的治疗总有效率 98.33%, 比对照组的 86.67% 高 ($P < 0.05$); 实验组术后干眼症状、角膜荧光素染色评分低于对照组, 且 BUT 评分远远高于对照组 ($P < 0.05$), 说明采用药物治疗的基础上联合玻璃酸钠滴眼液治疗白内障超声乳化术后干眼症的疗效显著, 可促进短眼表功能修复与泪膜稳定性恢复, 使干眼症状得到有效改善。

综上所述, 在白内障超声乳化术后干眼症患者临床治疗中应用常规药物或者在使用常规药物联合玻璃酸钠滴眼液, 均有一定

的临床疗效, 但玻璃酸钠滴眼液治疗的临床效果更为显著, 可提高临床总有效率, 改善临床症状, 值得借鉴。

【参考文献】

- [1] 郭磊. 白内障超声乳化术后干眼症药物治疗的临床疗效 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(87):80.
- [2] 吴卫华. 白内障超声乳化术后干眼症药物治疗的临床疗效 [J]. 中外医疗, 2018, 37(08):107-108, 111.
- [3] 丁银霞. 白内障超声乳化术后干眼症药物治疗的临床疗效 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(A1):216.
- [4] 卢魁. 白内障超声乳化术后干眼症药物治疗的临床疗效 [J]. 北方药学, 2017, 14(10):122-123.