

基层医院白内障超声乳化吸除术遇核下沉行扩大手术切口取出核体会

尹兴荣 咎海霞* 李世莹

罗平县中医医院眼科 云南罗平 655800

〔摘要〕目的 探讨基层医院白内障超声乳化吸除术遇晶状体核下沉行扩大手术切口取出核。方法 回顾性分析 2014 年 6 月至 2020 年 7 月在我院行超声乳化白内障吸除术中晶状体核沉入玻璃体内 12 例患者。结果 12 例均行扩大白内障手术切口用圈套器取出, 11 例顺利取出, 1 例未取出, 转上级医院行玻璃体切除, 术后角膜有不同程度水肿, 均在 1 周内水肿消退。术后随访 1 月至 6 年, 术后患者视力均有不同程度提高。结论 基层医院白内障超声乳化吸除术中, 晶状体核沉入玻璃体, 立即停止超声乳化、灌注, 扩大手术切口, 大部分均能取出下沉的晶状体核。

〔关键词〕基层医院; 超声乳化白内障吸除术; 晶状体下沉

〔中图分类号〕R779.66 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 07-028-01

随着人口老年化。老年性白内障患者越来越多。白内障严重影响老年人的生活质量, 非手术治疗又无效, 只能手术治疗, 目前最好的手术方式超声乳化白内障摘除 + 人工晶体植入术。后囊破裂是白内障超声乳化术过程中常见的并发症, 它的发生可伴有晶状体核或核碎块脱位于玻璃体内^[1]。据报道在所有的白内障手术中其发生率为 0%-18%, 在超声乳化手术中为 0.4%-5.8%^[2-3]。晶状体核脱入玻璃体中若未取出此类病人大部分术后会出现高眼压, 部分病人同时会发生葡萄膜反应, 黄斑囊样水肿, 视网膜脱落, 人工晶状体偏心式人工晶状体眼等严重后果^[1, 4]。现报道我院行超声乳化白内障吸除术中晶状体核脱入玻璃体 12 例, 扩大手术切口取出核的体会。

1 资料和方法

1.1 一般资料

2014 年 6 月至 2020 年 7 月在我院行超声乳化白内障吸除 + 人工晶状体植入术 1800 例, 术中晶状体核沉入玻璃体内 12 例, 男 5 例, 女的 7 例, 55-85 岁, 平均 65 岁, 对这 12 例心得体会。

1.2 手术方法

白内障超声乳化吸出术中遇到晶状体核下沉我们采用扩大手术切口取出核法, 术中要密切观察若发生后囊破裂、晶状体核下沉应立即停止超声乳化和灌注, 扩大手术切口并按压手术切口后唇, 让前房水向外流, 玻璃体随之向上向外流, 下沉的晶状体核也随之向上浮, 刚看到下沉的晶状体核, 立即在晶状体核下方注入粘弹剂, 将核托入前房, 用囊膜剪剪开黏连在核上的玻璃体, 用圈套器取出核, 用注吸针头尽量吸净皮质, 注入粘弹剂, 剪除溢入前房的玻璃体, 在前房、睫状沟处注入粘弹剂, 将人工晶体植入睫状沟, 吸净粘弹剂, 缩瞳, 术毕, 术后患者均能获得满意的视力。

2 结果

2.1 处理情况

11 例扩大白内障隧道切口用圈套器取出核, 未行玻璃体切除, 并同时植入人工晶状体, 随访 1-4 个月, 术后视力为 0.4-0.6。1 例未能取出, 转上级医院行玻璃体切除并同时植入人工晶

状体, 术后视力 0.6。随访 10 月至 6 年, 无其他并发症发生。

2.2 并发症

12 例术后出现不同的角膜水肿, 未发现晶状体过敏性眼内炎、继发性青光眼、葡萄膜炎、玻璃体出血、高眼压及视网膜脱落。

3 讨论

超声乳化白内障吸除 + 人工晶体植入术, 术后后囊破裂是最常见的并发症, 后囊裂口稍大, 灌注压稍大, 未乳化的晶状体核即沉入玻璃体。在基层医院无玻璃体切割机, 患者需转上级医院行玻璃体切割术。给患者加重经济负担, 加剧医患关系, 故应尽量用简单的方法, 在基层处理问题, 既让患者满意, 又不让医院的声誉受损。

手术原理: 超声乳化白内障吸除术相对是密闭的, 灌注液流向眼内下沉晶状体的核继续向眼内下沉, 而停止超声乳化, 扩大手术切口并按压手术切口后唇灌注液是向眼外流出, 玻璃体随之向上向外流, 下沉的核也随之向上浮起来。

术中要点: 撕囊必须是完整环形撕囊, 前囊不能有裂口, 才能将人工晶体植入睫状沟; 发现晶状体核下沉要立即停止超声乳化和灌注。避免晶状体核下沉得过深, 核不易上浮, 若不立即停止皮质也可能被灌注到玻璃体中; 压切口后唇时, 不要让大量玻璃体脱出切口, 避免出现视网膜脱离。

〔参考文献〕

- [1] Joshi Rajesh Subhash, Naik Sanoja Rangnath. Intraoperative Evaluation of Phacoemulsification Cataract Surgery with and without the Use of Ophthalmic Viscosurgical Devices.[J]. Pubmed, 2020, 27(1).
- [2] Saad Filho Roberto, Moreto Renata, Nakaghi Ricardo Okada, Haddad William, Coelho Roberto Pinto, Messias André. Costs and outcomes of phacoemulsification for cataracts performed by residents.[J]. Pubmed, 2020, 83(3).
- [3] 白谦, 李奇志. 超声乳化白内障吸除联合人工晶体植入术治疗不同核硬度假性囊膜剥脱综合征性白内障疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(17):182-183.
- [4] 刘智勇. 超声乳化白内障吸除术治疗闭角型青光眼的临床效果观察 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(02):110.
- [5] 孙晓艳. 超声乳化白内障吸除术治疗皮质性白内障临床疗效评 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(06):169-170.
- [6] 赵书辉, 丁颖, 杨凤霞. 基层医院开展超声乳化白内障吸除术临床体会 [J]. 现代预防医学, 2012, 39(19):5190-5191.

作者简介: 尹兴荣, 籍贯: 罗平, 民族: 汉族, 职称: 副主任医师, 学历: 本科, 主要从事眼科临床工作。

* 通信作者: 咎海霞, 籍贯: 罗平, 民族: 汉族, 职称: 主治医师, 学历: 本科, 主要从事眼科临床工作。