

激光成形术治疗泪囊鼻腔吻合术后吻合口阻塞

陈 华

作者单位:(430010)中国湖北省武汉市第八医院眼科

作者简介:陈华,女,主任,研究方向:白内障、青光眼、泪道阻塞。

通讯作者:陈华。j5604@163.com

收稿日期:2010-03-24 修回日期:2010-05-04

陈华. 激光成形术治疗泪囊鼻腔吻合术后吻合口阻塞. 国际眼科杂志 2010;10(6):1228

0 引言

慢性泪囊炎是较常见眼科疾病,泪囊鼻腔吻合术是治疗该病的有效方法^[1]。然而少数患者行泪囊鼻腔吻合术后因为炎症、新生血管或肉芽组织的增生,又造成吻合口粘连并形成阻塞,从而导致手术失败。我院于 2005-02/2009-02 共收治 33 例 33 眼行鼻腔泪囊吻合术后吻合口阻塞的患者,采用钛磷酸钾(potassium titanyl phosphate, KTP)泪道激光机进行吻合口成形术治疗,疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

选取的 33 例 33 眼行鼻腔泪囊吻合术后吻合口阻塞的患者,男 6 例 6 眼,女 27 例 27 眼。患者年龄 17~68(平均 41.3)岁。患者职业分布中农民 21 例,工人 4 例,家务 8 例。病程为 3mo~2a,平均随访期为 12mo。治疗设备为 KTP 激光泪道治疗机(武汉华工激光有限公司),其波长 532nm,光纤输出最大功率 8W,光纤直径 0.4mm,特制 9 号带针芯泪道探针,泪道扩张针,常规冲洗药品。患者取仰卧位,用 4g/L 奥布卡因作结膜及泪小点表面麻醉,5min 后,再将 4g/L 奥布卡因 0.5mL 注入泪小管或泪囊。5min 后,用泪点扩张器扩张泪小点,用 9 号特制带针芯的泪道探针,按泪道探通法,从泪小点缓缓插入泪道阻塞处,拔出针芯,引入 KTP 激光导光纤维,此时可从鼻镜中观察鼻腔,若中鼻道能观察到透见的激光亮点,即可表明此处是吻合口阻塞的部位。调制 KTP 激光输出功率至 8W,2~5 次重复击射,击射时有明显突破感,拔出光纤,用生理盐水冲洗,患者鼻腔或咽部有液体流出,然后向泪道内注入庆大霉素 8 万 U,地塞米松 2mg,再将妥布霉素地塞米松眼膏(典必殊)注入泪道内,手术结束。术后冲洗泪道 1 次/d,连续 1wk。常规用 3g/L 氧氟沙星滴眼液与妥布霉素地塞米松滴眼液,3 次/d,连续 1wk。对阻塞严重者,在激光穿通阻塞部位后,使用硅胶管插管,带管 1mo 后,再拔管冲洗。治愈标准:术后患者无流泪症状,泪道冲洗通畅,无返流。术后随访 0.5a,

均通畅。所有患者中随访期间治愈 30 例,治愈率为 91%。剩余患者总有 3 例 KTP 激光吻合口成形术后 1mo 又复发,再次激光并置硅胶管,带管 1mo 后复查,冲洗不通,而失败。

2 讨论

慢性泪囊炎是眼科常见病,多见女性,本病药物治疗无效,必须施行手术。自意大利医生 Toti 于 1904 年发明泪囊鼻腔吻合术以来,由于疗效好,一直被认为是治疗该病理想术式,其成功率为 92%。但该术式因泪囊鼻腔吻合口凡士林纱条刺激,使局部肉芽组织增生、纤维组织形成和瘢痕化,导致吻合口狭窄甚至阻塞,从而患者术后溢泪复发^[2]。

本文观察病例吻合口阻塞发生在泪囊鼻腔吻合术后 1mo~2a。阻塞原因多因吻合口处血凝块未及时冲洗,部分患者骨孔过小,泪囊及鼻腔粘连损伤过大,吻合口处缝线松脱,继而发生吻合口阻塞。过去对这种术后并发症多采用二次手术,但术后局部解剖结构不清,因而二次手术难度大且并发症多,因而患者难以接受^[3]。现在由于泪道激光的发展,均采用泪道激光治疗,利用它的激光高功率,高强度,用导光纤维传输激光,进入泪道疏通阻塞部位。激光具有方向准确,操作方便,术后愈合快的优势。除此以外,激光成形术后无面部瘢痕,患者易于接受,不受年龄及身体条件所限制为特点^[4]。我们认为泪囊鼻腔吻合术后,吻合口阻塞主要是阻塞部位的定位,将患者的鼻腔用 10g/L 地卡因 + 麻黄素纱条进行表面麻醉,使黏膜血管收缩,可以止血止痛。将特制的探针插入泪道,并接近于阻塞部位,再将导光纤维插入。开机后,导光纤维发出光来,利用鼻镜观察中鼻道的透见光确定阻塞部位,即可用激光击射。本文有 3 例冲洗不通而失败,可能泪囊太小,吻合口处粘连,肉芽组织增生所致,对吻合口处要用激光反复击射多次。插管时最好用硅胶管,对组织反应轻。上下泪小管均插入,同时在鼻腔内固定,对吻合口处可以起到扩张作用。

综上所述,我们认为 KTP 激光成形术在治疗泪囊鼻腔吻合术后吻合口阻塞有非常好的效果,具有手术损伤小,时间短,操作方便,无面部瘢痕,还可以重复治疗,若激光术后联合置管,可提高疗效,可避免频繁冲洗,更能方便患者。

参考文献

- 1 李凤鸣. 眼科手术并发症的处理. 昆明: 云南科技出版社 2006;48
- 2 石英, 刘子明. 泪囊炎泪囊鼻腔吻合术后失败及复发 33 例. 眼科新进展 2007;27(2):220
- 3 崔龙江, 邢阿燕, 王李理. 再次泪囊鼻腔吻合术中应用丝裂霉素 C. 眼科新进展 2000;20(5):369
- 4 刘岩, 张劲松, 马玉龙, 等. 激光泪道成形术治疗阻塞性泪道疾病的疗效观察. 中华眼科杂志 2003;39(9):533-536