

Key words: children; keratoplasty; cataract extraction; intraocular lens

参考文献:

[1] Taylor MD. Keratoplasty and intraocular lenses[J]. Ophthalmic Surg, 1976, 7(1):31-42.

[2] Schonherr U, Handel A, Ruprecht KW, et al. Simultaneous penetrating keratoplasty, cataract extraction and artificial lens implantation ("triple procedure") 1981 - 1987 [J]. Klin Monatsbl Augenheilkd, 1988, 192(6): 644-

649.

[3] Zaidman G, Ramirez T, Kaufman A, et al. Successful surgical rehabilitation of children with traumatic corneal laceration and cataract[J]. Ophthalmology, 2001, 108(2): 338-342.

[4] Panda A, Mohan M, Venkateswarlu K, et al. Keratoplasty in children[J]. Ann Ophthalmol, 1988, 20(5): 183-183.

[5] Vajpayee RB, Angra SK, Honavar SG. Combined keratoplasty, cataract extraction, and intraocular lens implantation after corneolenticular laceration in children[J]. Am J Ophthalmol, 1994, 117(4): 507-511.

经验介绍

翼状胬肉撕脱术治疗翼状胬肉

冉红军, 肖健

(利川市民族中医院, 湖北 利川 445400)

关键词: 翼状胬肉; 翼状胬肉撕脱术

中图分类号: R777.33

文献标识码: B

文章编号: 1004-6461(2005)10-0731-01

翼状胬肉为眼科常见病,手术方法众多,各有利弊。近来开展较多的角膜干细胞移植和羊膜移植术,手术复杂,术后反应重,恢复时间长,并需用手术显微镜。而我院开展的翼状胬肉撕脱术,方法简单,术后反应轻,复发率低,取得较好的治疗效果。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

我科门诊在2002年7月至2004年10月间接诊翼状胬肉48例(52眼)予以手术治疗。其中女25例(27眼),男23例(25眼)。年龄40~85岁。其中翼状胬肉头部长入角膜缘内2mm者47眼,越过瞳孔缘者5眼。

1.2 手术方法

1%丁卡因表麻,10分钟1次,约4次,长过瞳孔缘者可滴6~8次。消毒开睑后,用1%利多卡因5mL+0.1%肾上腺素3滴混合液1mL作翼状胬肉颈部结膜下注射。沿角膜缘剪开翼状胬肉颈部球结膜,锐性分离体部球结膜和胬肉。用显微有齿镊从颈部翼状胬肉逆向撕去翼状胬肉头部或从角膜上翘起的翼状胬肉边缘撕去翼状胬肉头部,留下光滑的角膜面。再从巩膜上分离翼状胬肉,翼状胬肉较大撕脱后可能暴露部分巩膜,

可作周围结膜瓣移植。缝合结膜,术眼包盖。第2天打开后滴复方地塞米松滴眼液10~15天。5天后拆线。

2 结果

术后未见感染现象。裂隙灯显微镜检查:术后1~3天角膜上皮完全覆盖角膜创面。术后刺激症状轻。术后随访6月,有1眼复发。随访至12月有3眼复发。共复发4眼,复发率7.69%。无并发症。

3 讨论

翼状胬肉手术是眼科门诊常见手术,防止术后复发是手术目的。而翼状胬肉撕脱术能完整的撕下翼状胬肉以及术后反应轻是预防术后复发的主要原因。手术要点是术前滴1%丁卡因多次使翼状胬肉能从角膜上完整撕脱。因为1%丁卡因对角膜上皮有毒性作用,而翼状胬肉仅侵蚀前弹力层和基质浅层^[1],所以能使翼状胬肉从角膜上完整撕脱。这种方法简单易学,复发率低。

参考文献:

[1] 刘家琦,李凤鸣,主编.实用眼科学[M].第二版.北京:人民卫生出版社,2002,308.

收稿日期:2004-12-23; 修回日期:2005-02-12

作者简介:冉红军(1972-),男,湖北利川人。主治医师。