

· 老年人眼部疾病专栏 ·

下泪小管部分断裂16例手术效果分析

傅伟才

(上海交通大学医学院附属仁济医院眼科, 上海 200127)

【关键词】泪小管部分断裂; 吻合术

【中图分类号】R777.2

【文献标识码】B

【DOI】10.11915/j.issn.1671-5403.2015.01.007

下泪小管断裂为眼科常见眼外伤, 尤见于眼睑外伤患者。据Milind统计, 泪小管断裂在眼外伤中约占36%^[1]。其中绝大部分为下泪小管完全断裂, 少数为不完全断裂, 但至今未见确切数据报道。在2007~2013年上海交通大学医学院附属仁济医院眼科收治且由笔者实施的300余例下泪小管断裂吻合术病例中, 仅16例为下泪小管部分断裂。本文将对这些下泪小管部分断裂患者的术后效果进行分析。

1 临床资料

1.1 一般资料

收集2007~2013年于我院就诊的下泪小管断裂患者的病例。其中术前检查诊断为“下泪小管断裂”并且术中证实为“下泪小管部分断裂”的患者共16例(16只患眼)。其中男性14例, 女性2例, 年龄52~63(55.9±4.7)岁。手术均由笔者实施。

1.2 手术方法

术眼局部神经浸润麻醉。下睑断端、上睑内侧及内眦皮肤置牵引缝线暴露于内眦伤口面, 在手术显微镜直视下找到不完全断裂部位(后壁完整、其余部位撕裂), 将下泪点扩张后自下泪点顺行植入硅胶管通过断裂部位, 硅胶管长约10mm。用5-0可吸收线在上、下壁断端各缝合1对缝线, 端端吻合下泪小管。5-0可吸收线间断缝合皮肤伤口。自下泪点引出的硅胶管一端以5-0丝线缝合固定于鼻侧眶缘皮肤。

1.3 术后处理

术后视伤口情况静脉应用抗生素2~3d或口服抗生素1周; 每日换药, 妥布霉素地塞米松滴眼液局部滴眼4次/d, 持续2周; 皮肤缝线2周后拆除。植入的硅胶管留置2个月; 硅胶管拔除后每月冲洗泪道1次, 连续3个月。所有患者拔管后随访6~12个月。

1.4 手术结果

对泪小管吻合术后拔管的患者进行随访, 术后效果分为3类。(1)治愈: 无溢泪、泪道冲洗通畅, 眼睑内眦处无

畸形, 泪小点解剖位置良好; (2)好转: 轻度溢泪、泪道冲洗通而不畅; (3)未愈: 仍然流泪, 泪道冲洗不通畅。本文中15例患者达到治愈标准, 1例患者因术后约1个月硅胶管不慎滑脱, 入院复诊后欲顺行插入未果, 患者放弃再次手术治疗, 之后随访中发现患者达到好转标准。

2 讨论

无论是下泪小管完全断裂还是不完全断裂, 都应正确、及时地实施泪小管吻合手术, 使断裂的泪小管重新复位, 否则将会造成永久性溢泪^[2]。因下泪小管不完全断裂患者泪小管后壁完整, 故较完全断裂患者少1对吻合后壁的缝线, 对组织的刺激性更小。愈合的泪小管断端理论上应更加接近生理组织, 更少的疤痕组织生成。笔者在先前的研究中得到泪小管断裂吻合术(未区分完全断裂及不完全断裂)的成功率为87%^[3]。有研究表明, 泪小管断端黏膜的正确吻合是手术成功的关键因素^[4]。泪小管不完全断裂患者因下泪小管后壁完整, 因此术后泪管断端结构更接近解剖复位, 故术后效果良好, 成功率明显高于完全断裂患者。

【参考文献】

- [1] Naik MN. Management of canaliculalacerations: epidemiological aspects and experience with Mini-Monoka monocanicular stent[J]. Am J Ophthalmol, 2008, 145(2): 375-380.
- [2] Ho T, Lee V. National survey on the management of lacrimal canaliculalaceration in the United Kingdom[J]. Clin Exp Ophthalmol, 2006, 34(1): 39-43.
- [3] Fu WC, Zhang L, Yang WL. The best stent duration of silicone tube after repair of canaliculalacerations[J]. Chin J Ocul Trauma Occup Eye Dis, 2013, 35(10): 775-776. [傅伟才, 张琳, 杨文蕾. 泪小管吻合术支撑硅胶管留置最佳时间研究[J]. 中华眼外伤职业眼病杂志, 2013, 35(10): 775-776.]
- [4] Reifler DM. Management of canaliculalaceration[J]. Surv Ophthalmol, 1991, 36(2): 113-132.

(编辑: 刘子琪, 王雪萍)