

武警人员眼外伤的救治

曾照年, 武慧敏, 张卫霞, 马恩普

作者单位: (450052) 中国河南省郑州市, 武警河南总队医院眼科
作者简介: 曾照年, 男, 副主任医师, 研究方向: 眼外伤。
通讯作者: 曾照年. kaikai1230@live. cn
收稿日期: 2010-03-04 修回日期: 2010-04-09

Treatment of armed police officers with ocular trauma

Zhao-Nian Zeng, Hui-Min Wu, Wei-Xia Zhang, En-Pu Ma

Department of Ophthalmology, Chinese Armed Police Forces Hospital of Henan Province, Zhengzhou 450052, Henan Province, China

Correspondence to: Zhao-Nian Zeng. Department of Ophthalmology, Chinese Armed Police Forces Hospital of Henan Province, Zhengzhou 450052, Henan Province, China. kaikai1230@live. cn
Received: 2010-03-04 Accepted: 2010-04-09

Abstract

- **AIM:** To evaluate the methods and significance of treatment through the clinical analysis of armed police officers with ocular trauma.
- **METHODS:** The gender, age, type, causes of trauma, complications and treatment methods of 198 armed police officers with ocular trauma were analyzed.
- **RESULTS:** Taking history and ocular examination in detail, making a definite diagnosis, offering different treatments according to different traumatic types, combined with psychological intervention, and then better therapeutic efficacy was achieved.
- **CONCLUSION:** Ocular trauma is the main cause of monocular blindness in armed polices officers, and it's important to treat in time and take precautions.
- **KEYWORDS:** ocular trauma; armed police officer

Zeng ZN, Wu HM, Zhang WX, *et al.* Treatment of armed police officers with ocular trauma. *Int J Ophthalmol (Cuji Yanke Zazhi)* 2010;10(5):1015-1016

摘要

目的:通过对武警人员眼外伤资料的回顾分析,探讨其救治方法与意义。

方法:对198例眼外伤住院武警人员的性别、年龄、受伤类型、致伤原因、并发症、治疗方法等进行分析总结。

结果:详细全面询问病史并作眼部检查,对眼外伤作出明确诊断后,针对不同眼外伤类型给予不同治疗方法,并结合心理干预取得较好治疗效果。

结论:眼外伤是武警人员单眼失明的主要原因之一,及时治疗及采取相应的预防措施具有重要意义。

关键词:眼外伤;武警人员

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.05.076

曾照年,武慧敏,张卫霞,等. 武警人员眼外伤的救治. 国际眼科杂志 2010;10(5):1015-1016

0 引言

眼睛是人体十分重要的视觉器官,眼外伤是视力损害的主要原因,尤其是武警人员单眼失明的重要原因之一^[1]。武警人员是国家机器的重要组成部分,是社会的特殊人群,他们平时肩负着繁重的战备、训练、执勤等任务,还要应对各种突发事件,受伤几率高出一般人群。由于眼睛外露,其组织结构精细、复杂而又脆弱,遭受损伤后轻者视力下降,重者可致失明甚至眼球丧失。因此,做好这一特殊人群眼外伤的救治工作,保护和挽救他们的视力,具有重要的临床意义,对稳定部队也有积极意义。现将我院近5a来收治的198例军人眼外伤进行回顾性分析,报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 本组病例为2000-01/2007-12收治的武警人员眼外伤198例,其中男191例,女7例。年龄17~38岁。眼外伤类型:眼球钝挫伤90例,眼睑皮肤撕裂伤20例,眼球贯通伤31例,球内异物9例,外伤性白内障10例,眼化学伤7例,火器伤12例,眼爆炸伤12例,眼球破裂伤7例。致伤原因:训练伤67例,执勤伤79例,施工伤5例,体育活动伤38例,交通事故伤9例。并发症:外伤性前房积血19例,虹膜根部离断5例,晶状体脱位7例,外伤性白内障11例,玻璃体积血13例,视网膜脱离8例。

1.2 方法

1.2.1 确定伤情 武警人员眼外伤多为突发性,有时伴有群发性的特点,并可能伴有全身复合伤,此时,对眼外伤的情况进行检查及处理的同时,应协调相关科室医生迅速到位,全面了解病员各器官损伤的程度及范围以确定病情,使伤员得到及时正确的处理^[2]。

1.2.2 眼外伤检查 全面询问病史,详细了解伤眼的受伤时间、外伤原因、致伤物性质、受伤前后眼部状态以及经何急诊处理等。眼部检查包括视力、眼球运动、裂隙灯检查、屈光间质、瞳孔形态、眼压、眼底情况。检查伤眼时动作应轻柔,注意避免再次损伤,当眼睑痉挛或患者配合欠佳时,可用无菌拉钩拉开眼睑检查,但须注意不宜强行牵开,以免挤压眼球,加重眼损伤致眼内容物脱出^[3]。怀疑有异物或眼球破裂时,作CT、磁共振扫描、眼A/B超等影像学检查^[1]。

1.2.3 眼外伤临床救治 对眼部化学烧伤的患者,立即用生理盐水或根据化学物的理化性质选择中和溶液,如酸性烧伤用20g/L碳酸氢钠溶液、碱性烧伤用30~40mL/L硼酸水反复冲洗至少20~30min^[3],将结膜囊内的化学物质彻底洗出,并根据情况局部及全身应用抗生素、糖皮质激素、维生素C,局部滴抗生素眼液、10g/L阿托品眼药散瞳。

对伴前房积血的患者采取半坐卧位休息和双眼包扎,一方面防止血液在瞳孔区蓄积,另一方面也可减少眼球活动,避免刺激加重出血,还应静滴甘露醇及止血药等,并注意观察眼压及角膜颜色的变化,避免发生继发性青光眼及角膜血染,促进视力恢复。手术治疗时根据外伤不同类型,给予不同的处理。单纯外伤白内障在缝合伤口的同时行低能量超声乳化外伤白内障囊外摘出联合人工晶状体植入术,对眼内组织炎性反应较重者,行Ⅱ期人工晶状体植入术。角巩膜破裂及虹膜嵌顿者,用生理盐水稀释庆大霉素彻底冲洗,对脱出时间短、污染轻的虹膜组织冲洗后还纳,脱出时间长、污染重的酌情剪除。对于脱出或嵌顿在伤口的玻璃体进行彻底切除,但眼内容物有较多脱出时,也要尽量保证眼球的完整性,如有眼内异物可通过角巩膜切口或原入口取出^[4-6]。眼球穿通伤根据伤口大小、部位及损伤程度给予不同处理,但都必须积极采取抗感染措施,除注射破伤风抗毒素外,还应根据具体情况选用适当的抗生素及糖皮质激素,对于严重眼外伤患者,术后全身应用抗生素及糖皮质激素类药物的同时,应结合局部结膜囊内用药控制及预防感染。眼外伤武警人员多为青壮年,当眼睛在瞬间遭受损伤,视力骤然下降或失明时会给伤者身心造成巨大的打击,从而出现紧张、焦虑、烦躁、情绪低落等不同程度的心理反应^[3]。因此,医护人员要多与患者交流,缓解其心理压力,使其积极配合治疗,尤其是眼外伤致眼球摘除者,其心理负担较重,多持排斥心理,此时要认真耐心地对患者讲解分析当前状况,让患者意识到如不及时采取眼球摘除可能影响另一侧健眼状态的情况,对于患者害怕手术后疼痛,担心手术效果的想法,有针对性地进行心理疏导,使其树立战胜伤残、面对现实信心,提高患者的依从性,达到较好的治疗效果。

3 讨论

眼外伤是一种眼科常见病,是非先天性致盲的重要原因,尤其是武警人员单眼失明的主要原因之一。外伤可直接或间接损伤眼部的组织结构和功能,其所引起的并发症常进一步加重眼组织和视功能的损害^[7]。眼外伤引起的并发症多种多样,由眼前段到眼后段均存在,如前房积血、外伤性白内障、葡萄膜脱出、继发性青光眼、视网膜脱离等,这些并发症均可造成视力减退或永久性的视力丧失。因此,加强对眼外伤的救治非常重要。眼外伤属急症,应及时进行检查治疗,及时进行眼部冲洗、清创缝合、异物取出、手术治疗及抗感染治疗等,降低并发症的发生率,提高治疗效果,提高武警人员眼外伤日后的生活质量及部队战斗力。

眼外伤常造成眼球组织损伤,并发症较多,患者心理压力较大,不利于治疗。眼外伤武警人员多为青壮年,眼

睛瞬间遭受损伤会给伤者身心造成巨大的打击,从而出现不同程度的心理反应。尤其是眼外伤致眼球摘除者,心理负担十分沉重,特别是未婚士兵男女,担心自己摘除眼球后容貌丑陋,变得忧郁寡欢,情绪消极、低落、压抑,在与他人的交往中,自卑心理表现强烈,患者自暴自弃,对生活失去信心,严重者可能发生自杀行为。因此,积极主动的做好伤员的心理创伤治疗对眼外伤的治疗十分重要。针对伤员的不同心理反应,积极做好心理疏导工作,消除顾虑,增加信心,使其以积极、乐观的心态配合治疗,有利于早日康复。行眼球摘除术患者多持排斥心理,要多与患者交流,有针对性的进行心理疏导,另一方面,积极取得患者家属的配合,作为士兵患者家属,得知自己亲人实施眼球摘除手术也会产生巨大的心理负担,此时做好家属思想工作,取得家属的理解和支持,对患者心理状态的调整,往往可以得到事半功倍的效果。

即使在和平时期,由于训练、体育运动、车祸等因素,武警人员眼外伤的发生率也较高^[8],而眼外伤可以通过采取有效的预防措施减少其发生率。因此,加强军人眼外伤的防护意识显得更为重要^[9]。定期向基层连队组织宣传眼外伤的防护知识,积极开展爱眼护眼活动,增强官兵眼外伤的防护意识。眼外伤的发生往往与工作性质及环境有关,应加强安全保护措施,如配戴防护镜、防毒面具等,严格遵守安全操作规程,熟练操作技能,在平时的训练中,采用科学的训练模式,制定健全的训练制度,尽可能减少眼外伤的发生。另外,加强部队管理,积极开展心理健康教育,做好心理疏导对降低眼外伤的发生率也有一定意义。

参考文献

- 1 惠延年. 眼科学. 第5版. 北京:人民卫生出版社 2002:198
- 2 尹丽婷,王良玉,葛鹤立. 煤矿眼外伤147例临床分析. 眼外伤职业眼病杂志 2006;28(5):354-356
- 3 刘鲁霞,邹红. 军人眼外伤的救治护理. 西南军医 2007;9(1):132-133
- 4 王勇. 眼球全层切裂伤的临床分析. 眼外伤职业眼病杂志 2006;28(3):195-197
- 5 窦晓燕,李林,司马晶,等. 角膜裂伤修补并白内障手术中玻璃酸钠的应用. 眼外伤职业眼病杂志 2006;28(1):38-40
- 6 王志奇,高明丽. 眼外伤201例临床观察. 眼外伤职业眼病杂志 2006;28(11):860-861
- 7 赵宝春,吴瑗,童卉琳,等. 眼外伤103例原因分析及预防对策. 齐鲁护理杂志 2006;12(9):1811-1812
- 8 张伟敏,农明善. 军人眼外伤113例临床分析. 临床军医杂志 2003;31(6):72-74
- 9 王晓莉,袁晔,张芳,等. 军人眼外伤329例致伤原因分析. 人民军医 2008;51(4):196