

用一次性皮试针头穿刺引流视网膜下积液的临床研究

林小俊, 刘庆淮, 梁 慷

作者单位: (210029) 中国江苏省南京市, 南京医科大学第一附属医院眼科

作者简介: 林小俊, 男, 硕士, 住院医师, 研究方向: 眼底病。

通讯作者: 梁慷, 女, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 眼底病。
liangkangeye@126.com

收稿日期: 2010-10-26 修回日期: 2010-11-01

Clinical research of using the syringe needles for skin test to outflow the subretinal fluid

Xiao-Jun Lin, Qing-Huai Liu, Kang Liang

Department of Ophthalmology, the First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210029, Jiangsu Province, China

Correspondence to: Kang Liang. Department of Ophthalmology, the First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing 210029, Jiangsu Province, China. liangkangeye@126.com

Received: 2010-10-26 Accepted: 2010-11-01

Abstract

• AIM: To evaluate the effectiveness, practicability and safety of using the syringe needles for skin test to outflow the subretinal fluid.

• METHODS: A syringe needle was used for skin test and punctured vertically into the sclera to outflow the subretinal fluid during the surgery.

• RESULTS: Totally 41 patients were involved, and 39 patients were successfully outflowed the subretinal fluid for the first time. Two of the patients' subretinal fluid couldn't flow out frequently. The incision of sclerocentesis should be enlarged again. There were no severe complications during or after surgery.

• CONCLUSION: Using a syringe needle for skin test is a simple and efficient method to outflow the subretinal fluid.

• KEYWORDS: syringe needle; subretinal fluid; outflow

Lin XJ, Liu QH, Liang K. Clinical research of using the syringe needles for skin test to outflow the subretinal fluid. *Int J Ophthalmol (Guji Yanke Zazhi)* 2010;10(12):2393-2394

摘要

目的: 探讨一次性皮试注射针头用于外引流视网膜下积液的有效性、实用性及安全性。

方法: 对 41 例行视网膜脱离手术的患者选用一次性皮试注射针头, 垂直巩膜穿刺放液。

结果: 患者 41 例中, 39 例一次性放液成功, 2 例排液不畅, 用针头侧刃扩大巩膜穿刺口后放液成功。所有患者均未

发生严重的并发症。

结论: 一次性皮试注射针头穿刺放液是一种简单、快速、高效而又安全的放液方法。

关键词: 皮试针头; 视网膜下液; 引流

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.12.062

林小俊, 刘庆淮, 梁慷. 用一次性皮试针头穿刺引流视网膜下积液的临床研究. *国际眼科杂志* 2010;10(12):2393-2394

0 引言

排放视网膜下液是视网膜脱离手术中重要的步骤之一。传统切开巩膜的方法存在着操作复杂、损伤较大以及易产生出血、视网膜嵌顿、医源性裂孔等并发症。有报道, 直接穿刺放液有放液不畅、穿刺深度不易把握等不足。我们在临床工作中, 采用一次性皮试注射针头穿刺放液, 取得了较好的效果。现对我院近期采用本方法的 41 例患者作一回顾性分析, 报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 选取 2010-04/07 在我院眼科住院行视网膜脱离手术的患者 41 例 41 眼, 其中男 24 例, 女 17 例; 年龄 13 ~ 71 (平均 35) 岁。视网膜脱离时间 5d ~ 13a。术前视力: 光感 ~ 1.0。术前眼压 (NCT 值): 0 ~ 17 (平均 8.6) mmHg。所有患者术中均应用一次性皮试注射针头外引流视网膜下积液。其中采用单纯巩膜外硅加压、放液、冷凝手术的患者 19 例; 采用环扎、放液、硅加压、冷凝手术 13 例; 采用环扎放液联合玻璃体切除手术 9 例。

1.2 方法

1.2.1 放液时机的选择 采用单纯硅加压手术的患者在预置加压块缝线后放液; 采用环扎手术的患者在缝线固定环扎带后放液; 联合手术患者采用先环扎放液, 后进行内路手术, 其放液的时机同单纯环扎手术。

1.2.2 放液方法 选择视网膜下液最多的象限, 在角巩膜缘后 11 ~ 12mm 处, 术者手持一次性皮试注射针, 针头斜面朝上, 与放液口的巩膜平面垂直后缓缓刺入, 待液体自斜面流出时即拔出针尖。此时视网膜下液因压力差将继续外流, 待视网膜下液流出变缓, 以巩膜压迫器在视网膜脱离象限相应的巩膜面稍加压, 再进一步放出视网膜下液。

2 结果

采用本方法的 41 例患者中, 39 例一次放液成功, 2 例排液不畅, 用针头侧刃扩大巩膜穿刺口后, 放液成功。无 1 例发生眼内出血、视网膜嵌顿及医源性裂孔。

3 讨论

大量的视网膜下积液易造成裂孔定位精确度差、放置加压块不够准确以及冷凝过量, 影响裂孔的封闭。放液有助于简化手术操作, 准确定位裂孔, 确定加压块的位置, 以及为形成宽高的加压嵴创造条件, 为玻璃体注气提供空间。同时, 放液能防止高眼压的发生, 对脉络膜血管异常而影响视网膜下积液吸收者, 放液能促进脉络膜与视网膜

的贴附,加速裂孔的封闭^[1]。近几年来,随着视网膜脱离外路显微手术的认识和开展,排放视网膜下积液已成为外路手术的常规步骤之一。

目前,常见的放液方法分两大类:一类为切开巩膜,另一类则不切开巩膜。在切开巩膜的放液方法中,又有用注射针头或角膜缝针刺穿脉络膜放液、用尖刀轻挑脉络膜、用针形电极以电火花击穿脉络膜,以及激光脉络膜切开等方法。这类方法的弊端是损伤大、手术操作复杂,延长手术时间。特别是穿刺口过大,使视网膜下积液流出过多、过快,眼内压瞬间剧降,有致脉络膜出血、玻璃体溢出的潜在危险^[2]。另一类方法不切开巩膜,直接穿刺放液。王丽丽等^[3]报道,以3mm×6mm缝针针尖垂直刺入巩膜脉络膜,深度约3mm放液。刘武等^[4]报道用11号手术刀垂直巩膜边刺边切,刺切深度约1~1.5mm放液。刘文等^[5]报道用电凝排液针垂直巩膜面穿透排液。上述放液方法存在着放液不畅、穿刺深度不易把握、易发生医源性裂孔等不足。

我们在临床工作中采用一次性皮试注射针放液,既避免了切开巩膜放液的复杂操作,节省了手术时间,减少了损伤,又克服了不切开巩膜放液存在的穿刺深度不易把握等不足。其优点表现为以下两个方面:(1)一次性皮试注射针头由于直径细,巩膜穿刺口小,手术反应轻,视网膜下

积液流出缓慢;如不畅,可以用针头侧刃在原切口稍作扩大,从而使得放液容易控制,避免了过快过多地放出视网膜下液引起的严重并发症。(2)针头的斜凹槽起到了很好的引流作用。当视网膜色素上皮刺穿的一瞬间,视网膜下液即可顺凹槽流出。皮试针尖斜面长为1.5mm,穿刺时深度可以此为标志。我们的体会是刺入的深度一般为针尖斜面的2/3即可,避免了盲目操作,能很好地把握穿刺深度。尤其对于视网膜下积液较少的患者,本方法减少了医源性裂孔的发生,显示其优越性。

实践证明,一次性皮试注射针头外引流视网膜下液是一种简单、快速、高效而又安全的放液方法。

参考文献

- 1 傅守静. 视网膜脱离诊断治疗学. 北京:北京科学技术出版社 1999: 148-149
- 2 陈凤娥,许迅,朱剑锋. 两种不同放液方法在环扎加压术中的比较. 中国实用眼科杂志 2004;22(3):加页3-4
- 3 王丽丽,朱赛林. 视网膜脱离术中缝针巩膜穿刺放液. 中华眼底病杂志 1995;11(1):65
- 4 刘武,李琦琰,史翔宇,等. 无缝线巩膜脉络膜切开法引流视网膜下液. 眼外伤职业眼病杂志 2000;22(4):418-419
- 5 刘文,黄素英,孔玮,等. 显微镜下视网膜脱离手术. 中国实用眼科杂志 2001;19(4):297-299