

## 泪道冲洗的误诊病例分析

张呈浦, 薛春丽, 张姣娜, 彭 艳

作者简介:(450003)中国河南省郑州市,郑州人民医院卓美眼科  
作者简介:张呈浦,副主任医师,研究方向:泪道疾病。  
通讯作者:张呈浦. zep163@163.com  
收稿日期:2010-12-20 修回日期:2011-01-29

张呈浦,薛春丽,张姣娜,等.泪道冲洗的误诊病例分析.国际眼科杂志 2011;11(3):566

### 0 引言

冲洗泪道可查明溢泪的原因,帮助判断泪道阻塞或狭窄的部位和程度<sup>[1]</sup>。但是手法不熟练、操作不当或稍有疏忽就可造成错误的诊断、进行错误的治疗,甚至造成并发症。

### 1 病例报告

病例1,女,56岁,右眼间断性溢泪1a。当地医院曾诊断为右眼泪道阻塞。前来我院要求泪道激光治疗。裂隙灯检查:右眼结膜充血,泪小点开放,位置正常。激光治疗前冲洗泪道,进针至骨壁,注水无明显返流,患者有吞咽动作,诉鼻咽部有较多液体。诊断:右眼结膜炎。排除右眼泪道阻塞。随访:抗生素滴眼后,症状消失。病例2,女,45岁,主诉流泪3a。曾在三家医院被诊断为右眼泪道阻塞。前来我院要求泪道置管治疗。询问病史:近3a来,季节性流泪,冬季症状明显,夏季基本不流泪。冲洗泪道进针约5mm处,稍有阻力,但反复捻动,进针至骨壁,冲洗通畅,泪小点未见明显出血。确诊为右眼下泪小管狭窄。

### 2 讨论

对于曾诊断为泪道阻塞,在治疗和手术时却时而遇到冲洗泪道是通畅,无明显返流,鼻咽部都有较多液体,而先前的诊断都是经过一家或几家医院确定下来的。诊断的不准确与冲洗泪道操作的手法不熟练、不正确有关。还有一些患者主诉流泪数年,刚开始间断性,有些有明显季节性,曾多次冲洗泪道,甚至探通泪道,随着时间的推移,溢泪加重,整年都在流泪。我们的检查中也确定是泪道阻塞。原因可能很多,我们也在分析是否有医源性损伤造成的泪道阻塞。泪道冲洗是临床上检查、诊断、治疗泪道疾病的最常用、最基本的操作技术之一<sup>[2]</sup>,操作并不复杂,但许多操作者和临床医生对此并不重视,出现不该有的损伤,造成误诊误治,给患者造成巨大的损失和痛苦。在临床实践中我们规范操作,仔细观察,认真分析和总结。在泪道疾病的诊断和治疗方面,特别是冲洗泪道,有一些心得体会,在此与大家分享。初诊流泪的患者是否可以排除其他原因。在没有其他明显原因时进行冲洗泪道。冲

洗时一定要严格操作规程,尽量减少不必要的损伤。操作前耐心与患者沟通,做好思想工作,打消患者恐惧心理。操作中选用的冲洗针头太细、太尖,进针的方向不正确,就可能刺破泪小管,同时引起皮下渗液,形成假道;太粗,用力过猛,动作粗暴都会损伤泪小点或泪小管。这些都可使增生、瘢痕产生或加重阻塞。手法不正确也会造成泪道阻塞的假象。现在大部分医院采用的冲洗针体部中间折成一个钝角,而我们体会冲洗针头还是粗细适当,直径0.55mm左右,长度约20mm,针头钝圆,直的冲洗针更好,能更好与泪小管平行前行,能更容易地抵达骨壁,不容易造成泪道阻塞的假象或损伤。冲洗时嘱患者向外上注视,术者手指将下睑轻微外翻伸紧。进针时冲洗针头端涂少许消炎眼膏,以便能润滑进针过程,减少泪道黏膜的损伤。动作要轻柔,缓慢推进,冲洗针与泪小管方向平行,进针可达骨壁,有骨感。后退少许后注水。观察患者有无吞咽动作,询问患者有无液体进入鼻咽部,并注意注水时有无阻力,上下泪小点有无返流。大部分泪道畅通的病例,冲洗针头不必到达骨壁,冲洗时冲洗液便会没有阻力的进入鼻泪管至鼻咽部。当进针有阻力,更应动作轻柔,后退少许,略改变方向,反复捻动冲洗针头,以期冲洗针头能突破狭窄,又不至于产生新的损伤,直至确定真正的阻塞部位为止。避免因冲洗针头顶住管壁而误诊为阻塞,或因动作粗暴形成假道。当我们选用合适的冲洗针头,运用正确的进针方法,冲洗针自下泪小点冲洗时进针有阻力,冲洗针头不能抵达骨壁,冲洗液原路返回,患者鼻咽部无液体流入,为下泪小管阻塞。此时自上泪小点进针,冲洗针头不能抵达骨壁,冲洗液原路返回,患者鼻咽部无液体流入,为上泪小管阻塞。测量进针的长度,以判定阻塞部位。若下泪小管冲洗时,水从上泪小点溢出,鼻咽部无水,则可能是泪总管阻塞或鼻泪管阻塞。自下泪小点进针有阻力,下睑皮肤亦随之向内移动,不能抵达骨壁,冲洗液自上泪小点返回,患者鼻咽部无液体流入,为泪总管阻塞。针头能抵达骨壁,而且冲洗液返流,患者鼻咽部无液体流入,鼻泪管阻塞的诊断应该是正确的。如果伴有脓液或黏液溢出,应该诊断为慢性泪囊炎或泪囊黏液囊肿。分别自上、下泪小点冲洗有阻力,不能抵达骨壁,冲洗液大部分原路返回,鼻咽部仅有少量液体流入,这时调整进针方向,反复捻动,或许能缓慢推进,甚至能达骨壁。注水后,鼻咽部会有大量液体流入,而返流很少或者没有,更能说明上、下泪小管狭窄。分别自上、下泪小点冲洗进针无阻力,能抵达骨壁,注水有阻力,冲洗液大部分原路返回,鼻咽部仅有少量液体流入,应为鼻泪管狭窄。

### 参考文献

- 1 陶海,马志中,侯世科,等.泪道阻塞性疾病的诊断研究进展.国际眼科杂志 2009;9(2):343
- 2 阴秀霞.自制泪道冲洗针.眼外伤职业眼病杂志 2001;1(23):82