

基础麻醉在小儿睑板腺囊肿手术中的应用

黄立,李永华,王殿义,许庆文,聂冬丽

作者单位:(272000) 中国山东省济宁市,济宁医学院附属医院眼科

作者简介:黄立,男,硕士,主治医师,研究方向:白内障、青光眼。

通讯作者:黄立. blestlinden@163. com

收稿日期:2011-04-28 修回日期:2011-06-02

Application of basal anesthesia in infant chalazion surgery

Li Huang, Yong-Hua Li, Dian-Yi Wang, Qing-Wen Xu, Dong-Li Nie

Department of Ophthalmology, the Affiliated Hospital of Jining Medical College, Jining 272000, Shandong Province, China

Correspondence to: Li Huang, Department of Ophthalmology, the Affiliated Hospital of Jining Medical College, Jining 272000, Shandong Province, China. blestlinden@163. com

Received:2011-04-28 Accepted:2011-06-02

Abstract

• **AIM:** To study the curative effect of basal anesthesia in infant chalazion surgery, providing the clinical treatment of infant chalazion with a reference.

• **METHODS:** A retrospective analysis of 56 cases' data in our hospital afflicted with infant chalazion, surgery was conducted under basal anesthesia, and made postoperative follow-up.

• **RESULTS:** All cases of infants chalazion patients were cured, no anesthetic accident. All were cured in one-stage operation, local induration disappeared. All patients were followed up for more than six months, no recurrences.

• **CONCLUSION:** Basal anesthesia is a safe and effective method in infant chalazion surgery, it's worthy of spreading.

• **KEYWORDS:** basal anesthesia; chalazion; infant

Huang L, Li YH, Wang DY, et al. Application of basal anesthesia in infant chalazion surgery. *Guoji Yanke Zazhi(Int J Ophthalmol)* 2011;11(8):1434-1435

摘要

目的: 探讨基础麻醉下行小儿睑板腺囊肿手术的临床疗效,为治疗小儿睑板腺囊肿提供参考。

方法: 回顾性分析我院近3a来收治的56例睑板腺囊肿患儿的病例资料,所有患儿在基础麻醉下行睑板腺囊肿刮除术,并进行术后随访。

结果: 所有睑板腺囊肿患儿均治愈,无麻醉意外,均为一期手术愈合,局部包块消失。所有患儿均进行0.5a以上随访,无1例复发。

结论: 基础麻醉下行小儿睑板腺囊肿手术安全可靠,复发率低,患儿无痛苦,值得推广。

关键词: 基础麻醉; 睑板腺囊肿; 小儿

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-5123. 2011. 08. 039

黄立,李永华,王殿义,等. 基础麻醉在小儿睑板腺囊肿手术中的应用. *国际眼科杂志* 2011;11(8):1434-1435

0 引言

睑板腺囊肿又叫霰粒肿,是睑板腺特发性无菌性慢性肉芽肿性炎症,往往因睑板腺排泄管阻塞,腺内滞留分泌物刺激周围组织形成的慢性、炎症性肉芽肿,容易反复发作,常发生于青少年及儿童时期,多需手术治疗。我科自从2007年以来对经保守治疗无效的小儿睑板腺囊肿均在基础麻醉下手术,取得了满意的疗效,现报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 我院眼科2007-07/2010-07收治的1~4岁的睑板腺囊肿患儿56例71眼,其中男31例,女25例。年龄 2.56 ± 0.73 岁,病程20~180d。术中检查发现18例患儿发生2~10枚睑板腺囊肿不等,单眼发病者41例,双眼发病者15例。临床表现:38例患儿均有大小不一的眼睑皮下圆形肿块,并且逐渐增大,10例患儿皮下形成暗紫红色的肉芽组织,8例结膜面形成肉芽组织。

1.2 方法 所有患儿经热敷、按摩等保守治疗无效后行手术治疗。

1.2.1 麻醉方法 采用氯胺酮联合咪达唑仑基础麻醉,术前8h禁食水,术前0.5h常规肌肉注射阿托品注射液,用量为:体质量7~9kg为0.2mg,12~16kg为0.3mg,20~27kg为0.4mg,肌肉注射苯巴比妥钠2mg/kg。手术开始前建立静脉通道,静脉给予氯胺酮2mg/kg,咪达唑仑0.05mg/kg,两者联合用药一般维持10min左右,术中根据患儿血压、心率、体动及手术进展等情况,间断给予追加氯胺酮。术中患儿口鼻消毒后外露,给鼻导管或面罩供氧。术中观测指标:观测并记录手术开始即刻、开始后5,10,15min时的心率(HR)、呼吸频率(RR)、平均动脉压(MAP)、动脉血氧饱和度(SpO₂)及麻醉苏醒时间,并观察苏醒期不良反应及并发症^[1]。

1.2.2 手术方法 基础麻醉成功后眼睑局部皮下用20g/L利多卡因浸润麻醉。用婴幼儿专用的睑板腺夹夹住囊肿,从囊肿所处结膜面囊肿顶端作与睑板垂直的切口,皮肤面形成肉芽组织者从皮肤面做顺皮纹方向切口,切开后黏胶样囊肿内容物溢出,将刮匙伸入切口内,用刮匙尽量地将囊肿内容物及囊壁全部刮除,再用25g/L碘酊棉签烧灼囊腔内壁,乙醇脱碘后用生理盐水冲洗干净。术后去除睑板腺夹后压迫止血至少5min,结膜囊或皮肤面切口处涂抗生素眼膏并遮盖术眼^[2]。患儿清醒后返回病房,患儿一般在术后5~15min清醒,标准为呼之能应。术后次日进

行换药并检查,滴抗生素眼液 5~7d。住院时间 3~4d。

2 结果

2.1 疗效标准 眼睑局部肿块消失,并随访 0.5a 以上无复发为治愈。

2.2 疗效 睑板腺囊肿患儿 56 例均治愈,无 1 例出现麻醉意外,无明显麻醉不良反应,均为一期手术愈合,无 1 例出现皮下血肿、术后硬结等并发症。所有患儿眼局部包块、皮下或结膜面的肉芽组织消失,触之无硬结。所有患儿均进行 0.5a 以上随访,无 1 例复发。

3 讨论

睑板腺囊肿是临床常见病、多发病,有的囊肿可自结膜面或皮肤面破溃,排出胶样物,表现为肉芽组织突出。较小的囊肿可采用点抗生素眼药水加局部热敷、按摩治疗,而较大的囊肿只能给予手术切除^[3]。本组资料所有患儿均进行了保守治疗,采取抗生素眼药、热敷、按摩等方法,但效果不理想,也可能与多数患儿不能充分配合治疗有关。

本组患儿均为 4 岁以内的婴幼儿,婴幼儿的睑板腺囊肿壁一般比较薄,不用剪除囊壁,而是采用刮匙尽可能地把囊内容物和囊壁全部刮除,然后用碘酊烧灼囊腔内壁,碘酊可破坏残留的囊壁细胞^[2]。囊壁如残留过多,易导致肉芽组织再度增生,故而在行手术切除囊肿时手术技巧要求高,手术时要快、轻柔、准确,因为婴幼儿在治疗时不配合,常常头部及四肢乱动,所以首先要固定好患儿的四肢和头部。睑板腺囊肿刮除手术本身是小手术,故手术给患儿带来的疼痛、恐惧并没有引起临床医生足够的重视。传统的睑板腺囊肿刮除手术为局部麻醉下手术,由患儿家长或助手固定患儿头部,但术中患儿哭闹、活动不利于手术

进行,往往难以达到理想的手术效果,尤其是多发睑板腺囊肿,容易出现诸多并发症或遗漏较小的睑板腺囊肿。另外患儿对手术的恐惧和无助可能在患儿心理上留下挥之不去的阴影,在当前以人为本的社会环境下,减轻患儿术中的疼痛和恐惧值得我们重视。氯胺酮具有良好的镇静、遗忘、镇痛的特性,肌肉注射、静脉注射均可,且起效快,作用时间短,可保持呼吸道通畅,不抑制咽喉反射,是短小手术特别是小儿手术麻醉常用的药物。但氯胺酮的中枢交感兴奋作用可引起血压升高、心率加快,而咪达唑仑则能有效抑制氯胺酮所致的心血管反应,且能减少单纯靠静脉追加氯胺酮的剂量,防止氯胺酮蓄积而造成的呼吸抑制^[1]。同时复合麻醉并未明显延长麻醉苏醒时间,且可消除氯胺酮苏醒期躁动、恶心、呕吐、恶梦等不良反应,使麻醉更加平稳^[4]。本组病例术中、术后无 1 例出现麻醉意外,无明显麻醉不良反应,说明此麻醉方法安全可靠。

综上所述,婴幼儿睑板腺囊肿手术治疗疗效肯定,但对手术技巧要求高,因此需要良好的麻醉和制动,我们认为氯胺酮联合咪达唑仑的基础麻醉是安全可靠的麻醉方法,不仅营造了良好的手术环境,而且对患儿心理起了一定的保护作用,值得临床推广。

参考文献

- 1 李剑,李泉,俞卫锋,等.咪唑安定合用氯胺酮基础麻醉在小儿眼科手术中的应用.临床麻醉学杂志 2006;22(2):149-150
- 2 黄红艳,姚春华,段晓杜,等.睑板腺囊肿 187 例改良刮除术体会.人民军医 2004;47(01):31-32
- 3 周妍丽.婴儿睑板腺囊肿的手术治疗及临床探讨.实用医技杂志 2008;15(22):3008-3009
- 4 傅维安,王珊鹃,杭燕南,等.咪唑安定和/或氯胺酮全麻诱导的临床效应观察.临床麻醉学杂志 2000;16(4):180-181