

急性闭角型青光眼急性发作期持续性高眼压的手术治疗

宋传英

作者单位: (117000) 中国辽宁省本溪市中心医院眼科
作者简介: 宋传英, 本科, 学士, 副主任医师, 研究方向: 小儿斜视及屈光。

通讯作者: 宋传英, yankescy@163.com

收稿日期: 2011-12-29 修回日期: 2012-03-01

宋传英. 急性闭角型青光眼急性发作期持续性高眼压的手术治疗. 国际眼科杂志 2012; 12(4): 803

0 引言

急性闭角型青光眼的治疗原则是药物控制眼压至正常后择期实施手术。但在临床工作中, 我们遇到 12 例急性闭角型青光眼急性发作期的患者, 应用足量的局部和全身降眼压药物后, 眼压仍在 40mmHg 以上, 为挽救和保护视功能, 对这类顽固的、持续性高眼压患者施行小梁切除术, 取得满意疗效, 现报道如下。

1 临床资料

本组 12 例 12 眼, 男 7 例, 女 5 例, 年龄 51 ~ 69 (平均 58.4) 岁。12 例患者均为急性闭角型青光眼急性发作期, 患者主诉视力骤降, 虹视雾视, 伴偏头痛, 恶心呕吐等症状。视力: 数指/20cm ~ 0.1, 眼压均大于 60mmHg。结膜混合性充血, 角膜雾混, 角膜后色素样 KP, 中央前房常深, 周边小于 1/4 角膜厚度, 房水不同程度混浊, 瞳孔散大 5 ~ 7mm, 可见青光眼斑及晶状体前囊色素沉着, 眼底模糊不清。给予 200g/L 甘露醇 500mL 快速静滴, 1 次/d 上午静滴, 500g/L 甘油 100mL 1 次/d 下午口服。醋甲唑胺片 50mg 口服 2 次/d (首剂量 50mg)。10g/L 匹罗卡品眼药水缩瞳, 开始时频点, 每 5min 1 次, 连用 6 次后改为每 30min 1 次, 连用 4 次, 次日酌情改为 4 ~ 6 次/d 点眼。12 例患者缩瞳效果均不明显。噻吗心安眼药水 2 次/d 点眼, 阿法根眼药水 3 次/d 点眼等治疗 72h 后, 眼压仍在 40mmHg 以上, 视力不提高, 仍有不同程度的角膜雾混。为避免持续性高眼压对视功能的损害, 对 12 例患者均施行小梁切除术。(1) 术前 2h 20g/L 甘露醇 250mL 快速静滴, 醋甲唑胺片 50mg 口服。(2) 术前球周麻醉充分, 间歇压迫眼球以充分降低眼压。(3) 做以穹隆部为基底的结膜瓣, 做 1/3 ~

1/2 巩膜厚度的板层巩膜瓣 3mm × 4mm, 剥离至角膜缘内约 1mm。(4) 15° 穿刺刀做 10:00 位角膜缘内前房穿刺, 缓慢放出房水, 少量多次直至眼压下降。(5) 先切穿前房, 缓放房水, 再全层切开巩膜 4mm, 完成小梁切除, 虹膜周边切除等步骤。(6) 术毕从前房穿刺口注入适量的平衡盐水至前房恢复, 眼压 Tn, 并观察结膜伤口是否漏水。(7) 术后注意眼球按摩, 以形成功能性滤过泡。全身和局部应用抗生素、激素、非甾体类消炎药预防感染和减轻术后的炎症反应, 美多丽眼药水活动瞳孔。术后 12 例患者眼压均降至正常, 术后视力均提高 ≥ 0.3, 滤过泡弥散扁平型。结膜下注射抗菌药物三次后虹膜炎症反应均控制。

2 讨论

急性闭角型青光眼的治疗原则是药物控制眼压至正常后择期实施手术, 但在临床工作中有时会遇到急性发作期的患者, 应用最大限度的降眼压药物治疗 72h 后眼压仍很高, 为挽救和保护视功能, 对这类顽固的、持续性高眼压的患者及时行抗青光眼手术以成为眼科医生的共识。眼压水平越高, 持续时间越长, 则越应尽早予以手术^[1] 小梁切除术是目前最理想的滤过性手术^[2]。高眼压下行抗青光眼手术, 由于充血较重, 可发生脉络膜出血、前房出血、脉络膜脱离、炎症反应及恶性青光眼等并发症^[3]。风险较大, 术后反应重, 并发症多。因此术前的准备工作、术中的操作技巧和术后的处理方法是保证手术成功的关键。术前充分降眼压, 术中缓慢放出房水是手术成功的关键。(1) 术前甘露醇快速静滴、醋酞酰胺片口服、充分的球周麻醉及眼球压迫法使眼压进一步充分降低;(2) 10:00 位角膜缘内前房穿刺, 缓放房水及术毕从此穿刺口注入平衡盐水形成前房, 以预防术中出血及术后恶性青光眼;(3) 先切穿前房, 缓放房水, 再全层切开巩膜, 使眼球对下降的眼压有一适应过程, 避免房水涌出, 虹膜脱出。术后应注意:(1) 应用睫状肌麻痹剂及皮质类固醇以减轻术后的炎症反应;(2) 眼球按摩, 保持滤过通畅, 形成功能性滤过泡。这是维持手术效果的关键。综上所述, 对于急性闭角型青光眼急性发作期持续性高眼压的患者, 在注重术前、术中及术后关键环节的前提下, 施行青光眼滤过性手术是安全有效的。

参考文献

- 1 李美玉. 青光眼学. 北京: 人民卫生出版社 2004; 302, 600
- 2 王卫群. 青光眼滤过性手术的发展和评价. 国外医学眼科学分册 1999; 23(3): 156
- 3 田骋, 党锐. 高眼压下青光眼滤过手术的临床观察. 眼外伤职业病杂志 2002; 5: 533-534