

# 大龄近视患者行 LASIK 的体会

张蓉,张莉

作者单位:(830091)中国新疆维吾尔自治区乌鲁木齐市,武警新疆总队医院眼科  
作者简介:张蓉,女,副主任医师,研究方向:眼科临床。  
通讯作者:张蓉.Zhangjingxjlab@yahoo.com.cn  
收稿日期:2012-12-27 修回日期:2013-04-16

## Experience of laser *in situ* keratomileusis on aged-myopia

Rong Zhang, Li Zhang

Department of Ophthalmology, Xinjiang Uygur Autonomous Region Corps Hospital of Chinese People's Armed Police Force, Urumchi 830091, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China

**Correspondence to:** Rong Zhang. Department of Ophthalmology, Xinjiang Uygur Autonomous Region Corps Hospital of Chinese People's Armed Police Force, Urumchi 830091, Xinjiang Uygur Autonomous Region, China. Zhangjingxjlab@yahoo.com.cn  
Received:2012-12-27 Accepted:2013-04-16

## Abstract

• **AIM:** To probe the visual effects of laser *in situ* keratomileusis (LASIK) operation design on aged-myopic patients with falling adjustment abilities.

• **METHODS:** Among the 32 subjects 63 eyes with ametropia and presbyopia, 27 were completely corrected by monocular LASIK operation on the 53 eyes, to the optimum distant vision of the dominant eye, while the near-sighted vision of the non-dominant eye was under corrected by -0.5 ~ -2.00D. The distant vision of the other 5 subjects was completely corrected by binocular LASIK operation on the 10 eyes. Three months after the operation, subjects were closely observed.

• **RESULTS:** Three months after the operation, among the former group, the distant vision of dominant and non-dominant eyes were found with range from 1.0 to 1.2, and from 0.3 to 0.6 respectively. Their near-sighted vision of dominant and non-dominant eyes was 0.6 and 1.0, respectively. Among the latter group, the distant vision of both eyes was found to be completely corrected.

• **CONCLUSION:** When operated on aged-myopic patients with falling adjustment abilities, LASIK should incorporate patient's requirement and age in its operation design.

• **KEYWORDS:** aged; myopia; laser *in situ* keratomileusis

**Citation:** Zhang R, Zhang L. Experience of laser *in situ* keratomileusis on aged-myopia. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013;13(5):1061-1062

## 摘要

**目的:**探讨大龄近视伴调节力下降患者行准分子激光原位角膜磨镶术(LASIK)的手术设计对视力的影响。

**方法:**屈光不正伴老视的患者32例63眼中27例53眼行单眼LASIK主视眼按最佳矫正远视力完全矫正,非主视眼近视欠矫-0.5~-2.00D,5例10眼双眼远视力全部矫正。观察术后3mo视力。

**结果:**术后3mo,27例53眼远视力主视眼1.0~1.2,非主视眼0.3~0.6;近视力主视眼0.6,非主视眼1.0。5例10眼双眼远视力完全矫正。

**结论:**LASIK矫正大龄调节力下降患者,在设计手术方案时需按患者要求、年龄等综合考虑。

**关键词:**大龄;近视;LASIK

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.05.72

**引用:**张蓉,张莉.大龄近视患者行LASIK的体会.国际眼科杂志2013;13(5):1061-1062

## 0 引言

准分子激光原位角膜磨镶术(laser *in situ* keratomileusis, LASIK)是一种治疗屈光不正安全有效的方法,且术后眼部反应轻,视力恢复快已得到众多屈光不正患者的认可。但对年龄偏大的并老视近视患者,老视成为影响LASIK手术患者满意度的因素之一<sup>[1]</sup>,年龄对手术效果的影响已逐渐引起人们的关注<sup>[2]</sup>。我院自2006年开展此手术治疗近视,对于大龄近视患者进行术前个体化设计,对有近距离阅读要求尝试保留部分近视度数,均达到满意的效果<sup>[3,4]</sup>,现将治疗结果报告如下。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 2006-07/2011-02在我院准分子激光治疗中心接受LASIK手术治疗的年龄40~50岁近视患者32例63眼,其中男10例20眼,女22例43眼,术前屈光度-2.00~-9.00(平均-5.50)DS,散光0.00~-3.00DC。轻度近视 $\leq -3.00D$ 者5眼(8%), $> -3.00 \sim -6.00D$ 者40眼(63%), $> -6.00 \sim -9.00D$ 者18眼(29%)。

## 1.2 方法

**1.2.1 术前检查** 常规检查远、近视力,医学验光<sup>[5]</sup>,近视附加度数:(1)试验性阅读附加:根据年龄和屈光不正关系选择试验性阅读附加(年龄-32);(2)精确阅读镜附加度数:在试验性附加的基础上,作负相对调节(NRA)和正相对调节之和除2,其结果加入原试验性附加;(3)根据患者的身高和阅读习惯进行增加+0.25D或-0.25D调整,试镜架试戴后确定老视近附加值ADD,用ADD值的1/2~2/3进行插片,检查远视力清晰度,阅读舒适度<sup>[6]</sup>。Obscan II眼前节分析诊断系统,非接触眼压,超声角膜测厚,裂隙灯显微镜检查,眼底检查。排除手术禁忌证。

**1.2.2 设计手术方案** 根据患者手术目的、年龄、眼调节

能力、阅读习惯距离等综合考虑设计手术方案。单眼视 LASIK 主视眼完全矫正,非主视眼近视者欠矫 $-0.50 \sim -2.00D$ ,试镜,说明手术设计方案的意义并让患者体验术后效果,根据患者的耐受程度及舒适度调整镜片度数<sup>[7]</sup>,了解无不适症状后实施手术。如患者因游泳、驾车等原因选择全部矫正的患者根据医学验光的原则确定手术度数。

**1.2.3 手术方法** 方法同标准的 LASIK 手术。所有手术未出现与制作角膜瓣有关的并发症。

**1.2.4 术后用药及随访** 术后次日开始滴用妥布霉素地塞米松滴眼液,共用8d,每2d递减1次。羟糖苷滴眼液可用3mo。术后1d;1wk;3mo 复查,均未出现术后并发症。除眼睛常规检查外,重点检查双眼远视力,调节幅度,随访3mo 时患者满意程度。

## 2 结果

视力:术后3mo 视力已基本稳定,术前设计双眼完全矫正5例10眼术后双眼远视力 $0.8 \sim 1.2$ ,近视力 $0.6$ 。52眼术前设计主视眼完全矫正,非主视眼欠矫 $-0.50 \sim -0.75D$ ,术后主视眼远视力 $1.0 \sim 1.2$ ,近视力 $0.6$ ,非主视眼远视力 $0.6$ ,近视力 $1.0$ ,1例术前双眼屈光度均为 $-2.00D$ ,仅主视眼手术远视力完全矫正,非主视眼未手术,术后主视眼远视力 $1.0$ ,非主视眼近视力 $1.0$ 。均达到术前设计的预期效果。

## 3 讨论

LASIK 作为目前治疗近视的一种屈光手术已被许多患者接受。其治疗近视的安全性、有效性已得到肯定<sup>[8]</sup>。接受 LASIK 中有一部分是大龄( $\geq 40$ 岁)的近视患者。这类近视患者因调节力下降,大约每年递减 $0.125D$ <sup>[9]</sup>,很大一部分人需要配戴两副眼镜以满足看远看近的需要,给生活带来很大不便。给近视伴有老视患者行 LASIK 设计时要充分考虑这一点,使患者尽量减少对眼镜的依赖程度,方便患者的日常生活。此类手术需精心设计,屈光量需要适度减少,手术标准是加 $1/2 \sim 2/3$  ADD。双眼完全矫正,

术后在摘掉原有眼镜的同时可能需要配戴阅读眼镜。所以手术前需要与患者有良好的沟通,了解患者手术的目的,反复的术前试戴眼镜使患者对手术的结果有合理的预期<sup>[10]</sup>。本组有5例10眼手术后要求手术后有良好的远视力,不戴镜能游泳、驾车,无需考虑近距离视物问题。27例53眼希望术后看远、近均不戴眼镜,即设计主视眼完全矫正,非主视眼欠矫 $-0.50 \sim -2.00D$ ,其中52眼非主视眼欠矫 $-0.50 \sim -0.75D$ ,1例因双眼仅有 $-2.00D$ ,只给予主视眼完全矫正,非主视眼未手术的设计。53眼术后均可满足视远视近的需求。

总之,大龄近视 LASIK 手术是以患者的需求为目标,手术前设计不能一概而论,手术前需充分交流、沟通,反复试戴视远视近眼镜,尽量满足患者的需求。

## 参考文献

- 1 罗启惠,汪辉,任茜,等.大龄近视患者行 LASIK 手术后近距离视觉满意度分析.第三军医大学学报 2007;29(1):77
- 2 许琛琛,王勤美,余野.年龄对高度近视患者 LASIK 手术的影响.眼视光学杂志 2002;4(4):205-207
- 3 任茜,汪辉,阴正勤,等.术前预留屈光度对不同年龄 LASIK 手术患者的影响.中国激光医学杂志 2007;16(1):42-46
- 4 李世洋,肖建和,赵爱红,等.预留不同屈光度对 LASIK 手术患者的影响.国际眼科杂志 2010;10(7):1443-1444
- 5 褚仁远,瞿小妹.医学验光的含义和实施.眼视光学杂志 2002;4(2):116-117
- 6 唐秀侠,刘苏冰,曾庆广,等.老视眼医学验光与常规验光的对比研究.国际眼科杂志 2006;6(3):696-697
- 7 张幼梅,谢春红,王卫群,等.年龄与高度近视 LASIK 的关系.眼外伤职业眼病杂志附眼科手术 2005;27(12):937-938
- 8 吕帆,王勤美,瞿佳.进一步重视屈光手术的安全性有效性研究.中华眼科杂志 2005;41(6):482-485
- 9 陆文秀.准分子激光屈光性角膜手术学.北京:科学技术文献出版社 2000:117
- 10 陆岩,夏丽坤,于杰,等.大龄近视患者 LASIK 疗效分析.国际眼科杂志 2012;12(10):2022-2024