

# 挫伤性前房积血的临床分析

黄雪芹, 宋利华

作者单位: (430100) 中国湖北省武汉市第十三医院眼科  
作者简介: 黄雪芹, 女, 主治医师, 研究方向: 白内障、眼外伤。  
通讯作者: 宋利华, 女, 主管护师. 445761361@qq.com  
收稿日期: 2010-06-13 修回日期: 2010-06-22

黄雪芹, 宋利华. 挫伤性前房积血的临床分析. 国际眼科杂志  
2010;10(7):1419-1420

## Clinical analysis of contusive hyphema

Xue-Qin Huang, Li-Hua Song

Department of Ophthalmology, the Thirteenth Hospital of Wuhan,  
Wuhan 430100, Hubei Province, China

Correspondence to: Li-Hua Song. Department of Ophthalmology, the  
Thirteenth Hospital of Wuhan, Wuhan 430100, Hubei Province,  
China. 445761361@qq.com

Received: 2010-06-13 Accepted: 2010-06-22

## Abstract

• AIM: To explore the treatment and prognosis of traumatic hyphema.

• METHODS: Totally 78 cases 78 eyes with simple hyphema and coexisting complications or other ocular trauma were analyzed retrospectively.

• RESULTS: The traumatic hyphema had a diversity of injuries, and its common complications include secondary glaucoma, corneal blood stain, traumatic cataracts. Active treatment can prevent severe visual impairment.

• CONCLUSION: Patients with simple hyphema have a good visual acuity. Hyphema coexisted with serious complications or other ocular trauma are the important reasons for poor visual function. Strengthen the protection and timely operation with the condition can reduce and prevent complications and restore visual function.

• KEYWORDS: hyphema; treatment; prevent

Huang XQ, Song LH. Clinical analysis of contusive hyphema. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(7):1419-1420

## 摘要

目的: 探讨外伤性前房积血的治疗及预后。

方法: 对 78 例 78 眼挫伤性前房积血及其并发症及同时存在的其他眼外伤治疗经过进行回顾性分析。

结果: 外伤性前房积血致伤物呈多样性, 常见的并发症有继发性青光眼、角膜血染、外伤性白内障等。积极治疗可避免严重的视力损害。

结论: 单纯前房积血经积极治疗视力恢复较好, 有严重的并发症以及同时有其他眼外伤是导致视功能低下的重要原因。加强防护, 根据病情及时手术, 减少和预防并发症, 以恢复视功能。

关键词: 前房积血; 治疗; 预防

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2010.07.068

## 0 引言

眼球挫伤常致前房积血, 大部分前房积血病例预后良好, 病情较重或治疗不当, 易发生继发性青光眼、角膜血染以及外伤性白内障等并发症, 造成严重后果。现将我院 2005-06/2009-06 治疗的 78 例 78 眼挫伤性前房积血患者情况报告如下。

## 1 对象和方法

1.1 对象 挫伤性前房积血患者 78 例 78 眼, 男 61 例 (78%), 女 17 例 (22%)。年龄 10~19 岁者 8 例; 20~29 岁者 32 例; 30~39 岁者 21 例; 40~49 岁者 12 例; 50~70 岁者 5 例。按 Oksala 分级<sup>[1]</sup>: 积血占前房 1/3 者为 I 级, 24 眼; 积血占前房的 1/3~1/2 者为 II 级, 36 眼; >1/2 者为 III 级, 18 眼。并发症: 外伤性瞳孔散大 11 例, 视网膜挫伤 10 例, 虹膜根部断离 3 例, 挫伤性低眼压 1 例, 角膜损伤 5 例, 外伤性葡萄膜炎 3 例, 玻璃体积血 3 例, 视神经挫伤 1 例, 外伤性白内障 5 例, 继发性青光眼 8 例, 角膜血染 1 例。

1.2 方法 常规半卧位休息, 给予双眼包扎, 可减少眼球的运动, 达到眼球的真正休息, 并可有效防止继发性前房积血<sup>[2]</sup>, 同时做好心理疏导工作, 减少其恐惧感。全身应用止血剂、抗生素, 继发青光眼者, 不散瞳不缩瞳, 口服醋氮酰胺, 200g/L 甘露醇静脉滴注, 及皮质类固醇静脉滴注。有凝血块形成时用尿激酶 5 000kU/L 或糜蛋白酶, 行前房穿刺冲洗。

## 2 结果

前房积血的量少, 积血吸收时间相对较快, 积血的量大, 吸收的时间相对较慢 (表 1)。出院时的视力较入院时有很大的提高, 视力  $\geq 0.3$  者 71 眼 (91%)。本组最常见的并发症为外伤性瞳孔散大, 最严重的并发症为角膜血染、视网膜脱离及继发性青光眼, 后者视力预后较差。

## 3 讨论

眼球外伤后, 使眼球前面向内陷, 引起角膜缘组织牵拉, 同时巩膜膨胀, 房水向后部及周边部移动, 晶状体和虹膜向后移动, 眼压急骤升高, 这可使靠近前房角的组织撕裂。绝大多数前房出血是因睫状体前面撕裂造成的。包括大的前动脉环及其分支破裂, 虹膜微血管破裂, 复发性脉络膜动脉或睫状体静脉破裂, 睫状体脱离, 虹膜根部解离。少量前房出血一般在 1wk 内基本吸收。

表 1 挫伤性前房积血吸收时间与级别的关系

时间(d)	I 级	II 级	III 级	合计
1~2	10	5	-	15
3~4	3	23	3	29
5~7	-	9	19	28
8~10	-	-	3	3
11~14	-	-	2	2
15~	-	-	1	1

而大量出血患者,初诊时间延迟的患者,血液吸收相对较慢,且常引起一些不良后果,如青光眼、角膜血染、继发性出血等。氨基己酸是一种简单的氨基酸化合物,该药能竞争性地抑制纤维蛋白溶酶原的激活因子,阻碍纤维蛋白溶酶原转变为纤维蛋白溶酶,来阻止纤维蛋白的溶解,使血管内的血栓保持完整,不再溶解出血。全身应用氨基己酸,可以延迟血块的溶解,毛细血管对损伤的抵抗力加强,缩短出血时间,毛细血管通透性也减少。挫伤导致虹膜睫状体的创伤性炎症可以使血管壁渗透性增加,组织水肿房水混浊<sup>[3]</sup>。我们用200g/L甘露醇、抗生素加地塞米松静脉滴注可以减轻炎症反应,组织水肿渗出减轻,降低眼压,促使房水排出、运走更多血细胞,从而促进前房积血的吸收。

少量的前房积血一般1~5d吸收,较多量者5~7d吸收,有血凝块可推迟到10d<sup>[4]</sup>。挫伤性前房积血的预后与出血量的多少、治疗是否及时合理以及并发症的严重程度相关<sup>[5]</sup>。如果仅为单纯性前房积血,尽管就诊时的视力很差,但只要及时治疗,预防并发症,积血吸收后,视力也会恢复得较好。继发性出血是导致视功能低下的重要原因之一<sup>[6]</sup>。前房继发性出血,积血吸收时间明显延长。如果同时存在视神经挫伤、视网膜挫伤、玻璃体积血等,视力恢复也较慢、甚至不能恢复。

玩具枪伤及弹弓致眼外伤多发生于少年儿童,多为男性,这与男女的爱好<sup>[7]</sup>及少年儿童好动等生理特性相关。

所以在治疗的过程中,要与患者及家属配合,采取有效的措施,预防前房继发性出血,降低并发症的发生。同时,家长和学校也要对少年儿童开展广泛的预防眼外伤的卫生宣教工作,积极引导少年儿童开展有益的文体活动,杜绝不良行为,谨防眼部外伤的发生。

过去,对前房积血以保守治疗为主,对手术相对谨慎,并且外伤性前房积血的手术指征观点也不一。目前,由于显微技术大规模的发展和普及,我国眼外伤处理水平有了很大的飞跃<sup>[8]</sup>,早期及时地手术治疗,可以大大的减少严重并发症的发生,在不同程度上挽救了患者的视功能。与此同时,显微技术的应用,创伤性炎症反应也有了较大的改善。因此,对待手术治疗,要采取积极态度。

#### 参考文献

- 1 宋琛. 手术学全集(眼科卷). 北京:人民军医出版社 1994:668
- 2 李凤鸣. 眼科全书. 北京:人民卫生出版社 1996:3248-3250
- 3 严密. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 1995:190-191
- 4 张效房,杨进献. 眼外伤学. 郑州:河南医科大学出版社 1997:229-300
- 5 戴雁. 挫伤性前房积血96例临床分析. 甘肃中医学院学报 2006;23(3):371
- 6 周勇. 眼外伤所致继发性青光眼临床分析. 国际眼科杂志 2009;9(7):1290-1291
- 7 高小明,李小萍,张冬梅,等. 玩具枪致眼外伤48例分析. 眼外伤职业眼病杂志 2005;27(2):123
- 8 马志中. 我国机械性眼外伤防治的研究现状与进展. 中华眼科杂志 2005;41(8):737