

# 鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎的临床分析

王新法<sup>1</sup>, 魏金鑫<sup>2</sup>

作者单位:<sup>1</sup>(510630)中国广东省广州市,暨南大学附属第一医院眼科;<sup>2</sup>(350002)中国福建省福州市,福州东南眼科医院

作者简介:王新法,男,主治医师,在读硕士研究生,研究方向:角膜病与眼表疾病。

通讯作者:王新法. moving007@163.com

收稿日期:2008-11-17 修回日期:2010-03-28

## Clinical analysis of reverse implantation of spherical headed silicon tube in naso-lacrimal duct for the treatment of chronic dacryocystitis

Xin-Fa Wang<sup>1</sup>, Jin-Xin Wei<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Department of Ophthalmology, the First Affiliated Hospital of Jinan University, Guangzhou 510630, Guangdong Province, China;<sup>2</sup>Southeast Eye Hospital of Fuzhou, Fuzhou 350002, Fujian Province, China

**Correspondence to:** Xin-Fa Wang. Department of Ophthalmology, the First Affiliated Hospital of Jinan University, Guangzhou 510630, Guangdong Province, China. moving007@163.com

Received:2008-11-17 Accepted:2010-03-28

### Abstract

• **AIM:** To observe and analyse the clinical effect and promotive value in grass-roots hospitals of reverse implantation of spherical headed silicon tube in naso-lacrimal duct for the treatment of chronic dacryocystitis.

• **METHODS:** Thirty-seven eyes of 35 cases with chronic dacryocystitis were treated with reverse implantation of spherical headed silicon tube in naso-lacrimal duct.

• **RESULTS:** Thirty-seven eyes of 35 cases were followed up for 1 year, of which 34 eyes were cured with no epiphora and the secretions disappeared. 3 eyes were ineffective and the cure rate was 92%.

• **CONCLUSION:** Reverse implantation of spherical headed silicon tube in naso-lacrimal duct for the treatment of chronic dacryocystitis has a definite effect. It should be promoted in grass-roots hospitals because of its simplicity and low-cost.

• **KEYWORDS:** chronic dacryocystitis; naso-lacrimal duct; spherical headed silicon tube

Wang XF, Wei JX. Clinical analysis of reverse implantation of spherical headed silicon tube in naso-lacrimal duct for the treatment of chronic dacryocystitis. *Int J Ophthalmol (Guoji Yanke Zazhi)* 2010;10(5):984-985

### 摘要

**目的:**观察、分析鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎的临床疗效及基层医院推广价值。

**方法:**采用鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎35例37眼。

**结果:**对35例37眼术后1a内进行随访,其中34眼治愈,溢泪解除,分泌物消失,3眼无效,治愈率92%。

**结论:**鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎疗效确切,简单易行,费用低,基层医院值得推广。

**关键词:**慢性泪囊炎;鼻泪管;球头硅胶管

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2010.05.060

王新法,魏金鑫.鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎的临床分析.国际眼科杂志 2010;10(5):984-985

### 0 引言

慢性泪囊炎是由于鼻泪管的阻塞或狭窄而引起,是一种比较常见的眼病,好发于中老年女性,农村和边远地区多见。由于鼻泪道阻塞,泪液滞留在泪囊内,泪液中的细菌滋生<sup>[1]</sup>,刺激泪囊壁,引起泪囊黏膜慢性炎症,产生黏液性或脓性分泌物,同时作为潜在感染灶对眼表各结构、内眼手术造成威胁<sup>[2]</sup>,传统的泪囊鼻腔吻合术疗效肯定<sup>[3]</sup>,但该术式有损伤大、破坏原有泪道结构、操作复杂、面部留瘢痕等缺点。我院2008-06/2009-06采用鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎患者35例37眼,其中34眼一次治愈,3眼行无效,治愈率92%,效果满意,现报告如下。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 慢性泪囊炎患者35例37眼,其中男13例13眼,女22例24眼,右20眼,左17眼,年龄34~65(平均46.5)岁,病程5mo~8a。

**1.2 方法** 术前询问病史,排除严重鼻部疾病,4g/L盐酸奥布卡因泪点麻醉,20g/L麻黄素加4g/L盐酸奥布卡因棉片麻醉收缩下鼻甲及鼻腔黏膜,20g/L利多卡因行眶下神经阻滞麻醉及皮下浸润麻醉,扩张泪小点,7号注水泪道探针吸入0号丝线(探针内外引线共约20cm),带引线探针由上泪小点缓慢进入泪道至下鼻道,先用环状取线钩,轻勾探针下端,然后用10mL注射器从探针边注入生理盐水边后撤探针,把丝线冲入下鼻道,拔出泪道探针,环状取线钩勾出下鼻道引线,以引线吸引泪管扩张线(8股1号丝线)扩张鼻泪管后,用引线将球头硅胶管自下鼻道→鼻泪管→泪囊,有落空感后引线有阻力不易拉动,露出硅胶管引线长8.0mm,表示胶管到达泪囊,拆除硅胶管引线。反复冲洗泪道把分泌物冲洗干净,最后一次加用庆大霉素4万单位和地塞米松2mg。术后全身应用抗生素5d,第3d冲洗泪道1次,以后改为1次/wk,1mo后每月冲洗1~3次。局部用妥布霉素眼药水点眼至少1mo。嘱患者

勿按压术眼泪囊区, 尽量避免揉鼻、打喷嚏等。术后 6mo 酌情拔管或不拔管(个别病例可于 1a 后拔管)。

## 2 结果

慢性泪囊炎患者 35 例 37 眼植管后 34 眼溢泪解除, 脓性分泌物消失, 治愈率 92%, 3 眼无效。

## 3 讨论

慢性泪囊炎是由于鼻泪管的阻塞或狭窄而引起, 是一种比较常见的眼病, 由于泪道排泄不畅, 泪液滞留于泪囊内, 细菌于内生长繁殖, 常常溢泪并伴有脓性分泌物, 迁延不愈, 容易形成泪囊瘘, 对眼部的安全形成严重的威胁, 明显影响患者的生活质量。慢性泪囊炎治疗, 传统的治疗方法是鼻腔泪囊吻合术或泪囊摘除术, 而鼻腔泪囊吻合术出血多<sup>[4]</sup>、手术创伤大、时间长, 患者不易接受, 亦因术后鼻腔肉芽组织增生再次泪道阻塞使手术失败<sup>[5]</sup>, 泪囊摘除术的患者则会造成终生溢泪。我们采用鼻泪管逆行植入球头硅胶管术治疗慢性泪囊炎, 操作简单易行、无明显创伤, 痛苦小, 适合任何年龄患者, 术后反应轻、手术费用低, 患者易接受且疗效稳定, 实现了微创化、人性化的同时达到效果好的目的, 并最大限度恢复了鼻泪管的解剖和功能, 已有代替泪道病传统治疗手段的趋势<sup>[6]</sup>。本手术简单易

行, 熟练者可在 10min 内完成手术, 手术要点是手术操作过程中防止损伤泪小管、泪囊, 避免假道形成, 确保硅胶管球部正确植入泪囊。医用硅胶植入泪道, 可塑性、组织相容性好, 无明显毒性反应, 长期留置可耐受并对泪道起到一定的扩张和支撑作用。其本身不会引起明显的炎症反应, 不加重泪道组织的增殖程度, 并确保鼻泪管通畅, 解除了粘连, 明显提高了慢性泪囊炎的治愈率, 鼻泪管逆行植入球头硅胶管术可作为治疗慢性泪囊炎的一种较理想术式, 于基层医院和广大农村极具推广。

## 参考文献

- 1 周祖嫌, 蔡时松, 刘翔. 慢性泪囊炎临床分析. 中国实用眼科杂志 1988;6(8):560-535
- 2 李凤鸣. 眼科全书. 北京: 人民卫生出版社 1996:1083
- 3 李绍珍. 眼科手术学. 北京: 人民卫生出版社 2000:203-207
- 4 王国秀, 王春霞, 刑阿燕. 泪囊鼻腔吻合术出血原因及治疗. 国际眼科杂志 2004;4(3):580
- 5 余桂国, 谭代荣. 泪囊鼻腔吻合术 118 例临床分析. 国际眼科杂志 2004;4(5):961-935
- 6 张敬先, 邓宏伟, 颜波, 等. 新型泪道逆行置管术治疗鼻泪管阻塞. 中华眼科杂志 2007;43(9):806-809