中西医结合治疗高龄慢性泪囊炎的临床疗效观察

李娟¹ 李翔^{2△} 黄江丽² 王超²

1 德阳市眼科医院 (四川 德阳 618000) 2 成都中医药大学附属医院眼科 (四川 成都 610072)

摘要: 目的: 观察中西医结合治疗高龄慢性泪囊炎的临床疗效。方法: 120例高龄慢性泪囊炎患者随机分成治疗组和对照组。对照组采用手术联合常规西药, 治疗组在对照组的基础上加用托里消毒散。结果: 6个月后, 治疗组总有效率 98.33%, 痊愈率 81.67%, 对照组总有效率 86.67%, 痊愈率 60.0%, 两组对比, 差异有显著意义 ($P < 0.05$)。结论: 中西医结合治疗高龄慢性泪囊炎疗效显著。

关键词: 高龄慢性泪囊炎 托里消毒散 泪囊鼻腔吻合术

中图分类号: R 777.2⁺³ **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2011) 03-0112-02

高龄慢性泪囊炎是临床常见病之一, 笔者采用泪囊鼻腔吻合术联合托里消毒散治疗本病并进行对照观察, 疗效满意。报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 120例 (120眼), 均为本院高龄慢性泪囊炎住院患者, 随机分为治疗组、对照组, 随访时间 6月。治疗组 50例 (60眼), 男 8例, 女 52例; 年龄 60~80岁, 平均 67.53岁。平均病程 4.64±2.31年。对照组 60例 (60眼), 男 5例, 女 55例; 年龄 61~74岁, 平均 67.78岁。平均病程 4.93±2.63年。两组患者年龄、性别、病程经统计学处理, 差异均无显著意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《中西医结合眼科学》^[1]慢性泪囊炎诊断标准而定 (眼部溢粘液性或脓性分泌物, 挤压泪囊部有粘液或脓性分泌物自泪小点溢出, 冲洗泪道时见冲洗液全部返流, 并有粘液性或脓性分泌物自泪小点返流)。患者年龄 ≥ 60岁。

2 治疗方法

2.1 对照组 术前半小时肾上腺素、爱尔卡因棉片填塞鼻腔、筛前神经及眶下神经阻滞麻醉, 距内眦 5mm 皮肤弧形切开约 1.5cm, 蚊式止血弯钳分离皮下组织达鼻骨 (如内眦韧带妨碍手术, 则予以切断), 切开骨膜后用剥离器将骨膜、泪囊, 同时从前泪嵴和泪囊窝分离, 暴露泪囊窝侧壁, 用蚊式止血弯钳顶破泪囊后部泪骨与上颌骨连线, 旋转并扩大

成 3~4mm 小孔, 再用 3mm 咬骨钳推开鼻黏膜, 扩大骨孔至 10mm×12mm 左右 (骨孔部位: 前界达泪前嵴前 4mm; 上界达内眦韧带, 下界可达骨性鼻泪管内 2~3mm)。完成骨孔后在骨孔相应区的泪囊、鼻腔黏膜, 各作“1”字形切开, 将鼻黏膜及泪囊前后唇各缝合 2 针, 并将前唇悬吊于鼻骨骨膜上, 使吻合口呈悬吊状态, 使之能最大限度地扩张, 间断缝合内眦韧带、皮下组织与皮肤, 术毕庆大霉素、地塞米松注射液冲洗泪道。术后静脉滴注青霉素针 400万^u bid 1% 麻黄素滴鼻液滴鼻, 每日 4 次, 连用 3 天。7 天拆线后予以庆大霉素注射液 + 0.02% α 糜蛋白酶泪道冲洗。0.3% 诺氟沙星眼液点眼, 每日 6 次, 共 15 天。随访时间 6 月。

2.2 治疗组 在对照组基础上, 口服托里消毒散^[2] (方药组成: 生黄芪 20g 皂角刺 20g 银花 20g 甘草 6g 桔梗 10g 白芷 15g 川芎 10g 当归 10g 白芍 10g 白术 10g 茯苓 10g 党参 15g), 每日 1 剂, 分 3 分口服, 连用 15 天。随访时间 6 月。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 治愈: 室内外无流泪, 泪囊指压阴性、泪道冲洗通畅; 有效: 泪囊指压阴性、泪道冲洗通畅、有流泪; 无效: 流泪、泪囊指压阳性、泪道冲洗不通。

3.2 治疗结果 治疗组 60 例 60 眼, 治愈 49 例, 有效 10 眼, 无效 1 眼, 痊愈率 81.67%, 总有效率

△ 通讯作者

皮、生地 and 当归均有抗菌消炎及抗过敏镇痛作用。同时, 当归、生地含有氨基酸、铁质及 VitA, 这些成分能够改善唇黏膜上皮代谢, 减轻鳞屑干裂症状, 维持唇黏膜结构完整。同时, 生地、甘草共煎汤剂可减少激素的副作用^[4]。临床观察表明, 治疗组治疗慢性唇炎总有效率为 91.66%, 对照组治疗总有效率为 69.44%, 两组差异有非常显著性意义, 充分显示了中西医结合治疗慢性唇炎的综合优势, 明显优于单纯西药治疗。

参考文献

[1] 中国人民解放军总后勤部卫生部编. 临床疾病诊断依据治愈好转标准[M]. 北京: 人民军医出版社, 1987: 1148
[2] 李元聪主编. 中西医结合口腔科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2001: 83
[3] 莫清波. 曲安缩松封闭治疗唇部黏膜瘙痒症 11 例报告[J]. 临床口腔医学杂志, 2003, 19 (8): 511
[4] 徐国榕, 曾莉编. 实用中药指南[M]. 北京: 人民军医出版社, 1992: 79

(收稿日期 2010-11-26)

中西医结合治疗儿童频繁瞬目综合征临床观察

赵和军

盐亭县人民医院眼科 (四川 盐亭 621600)

摘要: 目的: 观察用中西医结合方法治疗儿童频繁瞬目综合征的临床疗效。方法: 采用维生素加肥儿丸加减治疗儿童频繁瞬目综合征 368 例。结果: 368 例儿童频繁瞬目综合征患儿中, 治愈 367 例, 占 99.7%, 好转 1 例, 占 0.3%。结论: 维生素加肥儿丸加减治疗儿童频繁瞬目综合征有显著疗效。

关键词: 儿童 频繁瞬目综合征 中西医结合 肥儿丸

中图分类号: R 777.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2011) 03-0113-02

儿童频繁瞬目综合征是儿童不能自主地频繁眨眼, 或在眨眼同时伴有上下眼睑, 甚至面部的轻度痉挛, 是一种儿童眼科疾病中的常见病。从 1990 年~2010 年 6 月以来, 在我院对 368 例频繁瞬目综合征患者进行治疗, 收到了满意效果。现对病因及治

疗方法分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 1990~2010 年 6 月以来, 在我院门诊眼科治疗了 368 例频繁瞬目综合征患者, 其中男 236 例, 女 132 例; 年龄 3~11 岁, 其中 3~4 岁患

98.33%; 对照组 60 例 60 眼, 治愈 36 眼, 有效 16 眼, 无效 8 眼, 痊愈率 60.00%, 总有效率 86.67%。两组疗效比较, 经 Ridit 分析, 检验法 $Z=2.2180$, $P<0.05$, 表明治疗组的整体疗效优于对照组。

4 讨论

慢性泪囊炎是由于鼻泪管狭窄或阻塞引起泪液不能正常排出, 长期滞留在泪囊内, 导致细菌感染引起的泪囊黏膜慢性炎症。泪囊鼻腔吻合术是治疗慢性泪囊炎的主要方法^[3], 它既可根除病灶, 又要恢复泪道的功能, 但临床上对高龄慢性泪囊炎患者多采用泪囊摘除术^[3], 虽可去除病灶, 但终身溢泪。

随着医学科学的发展及生活水平的提高, 人的寿命延长, 对生活质量的的要求亦愈来愈高。作者认为, 对高年龄慢性泪囊炎的患者, 不应简单摘除泪囊, 在严格掌握手术指征的前提下, 可选择泪囊鼻腔吻合术, 手术成功则可避免终身溢泪之苦。

有关手术技巧及注意事项, 我们的体会是: (1) 术前肾上腺素、爱尔卡因棉片充分填塞中鼻道外侧以收缩血管, 压迫止血。(2) 咬骨钳造骨孔 (其具有操作方便、迅速, 震动及痛苦小, 不易损伤鼻黏膜, 出血少等优点)。具体操作方式如下: 先用蚊式止血弯钳顶破泪囊窝后部泪骨与上颌骨的连线 (此处骨质极薄); 用咬骨钳时一定要明确已推开鼻黏膜后方可使劲咬骨, 从而避免误伤鼻黏膜; 骨孔位置位于泪囊窝, 大小约 $10\text{mm}\times 12\text{mm}$, 孔内不能遗留碎骨片及异物, 前界达泪前嵴前 4mm , 上界达内眦韧带, 下界可达骨性鼻泪管内 $2\sim 3\text{mm}$ 。(3) 切开泪囊内侧壁时, 必须确认泪囊黏膜内表面及泪囊外壁的泪小管或泪总管开口之后方能吻合。(4) 切开鼻黏膜前, 若有渗血, 用肾上腺素棉片或明胶海绵压迫止血。(5) 如术中出现鼻黏膜撕裂及缺损, 应尽

量将鼻黏膜及泪囊前唇缝合, 并将前唇悬吊于鼻骨骨膜上, 使吻合口呈悬吊状态, 使之能最大限度地扩张, 以保证术后泪道通畅。(6) 术后 1% 麻黄素滴鼻液滴鼻收缩血管及适当使用止血药物预防出血。

祖国医学称慢性泪囊炎为“漏睛”, 又名“目脓漏”、“漏睛脓出外障”、“热积必溃之病”、“窍漏”等。常由风热外侵, 停留泪窍, 积伏日久, 溃而成脓所致^[4]。高龄患者多体虚无力抗邪, 邪毒滞留泪道而缠绵不愈, 且手术多伤气伤血, 使正气进一步受损。故对于高龄慢性泪囊炎鼻腔泪囊吻合术后患者, 我们予以托里消毒散口服。方药分析: 方中黄芪补中益气, 生血生肌; 白术、茯苓补气健脾, 助气血生化之源; 党参补益气血; 当归养血活血; 川芎为血中之气药, 行气活血。前六药以益气养血, 扶助正气。而白芷除湿驱风止痛, 助黄芪托毒排脓; 银花疏风清热, 最善解毒疗疮; 桔梗解毒排脓, 载药上行, 也有排毒之功效; 皂角刺解毒疗疮, 透脓溃坚。此四味解毒排脓, 透邪外出。炙甘草调和诸药, 配以白芍, 名曰芍药甘草汤而奏缓急止痛之功。全方诸药配合既补益气血, 又祛风清热、解毒排脓, 还缓急止痛。临床观察结果亦证实, 高龄慢性泪囊炎患者术后配合口服托里消毒散明显增加了手术成功率, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 段俊国. 中西医结合眼科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2005: 125
- [2] 曾庆华. 中医眼科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 267
- [3] 李绍珍. 眼科手术学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 199~207
- [4] 曾庆华. 中医眼科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2003: 133

(收稿日期 2010-11-27)