经验交流

文章编号:1000-5404(2006)07-0740-01

挫伤性前房积血继发青光眼62例临床分析

明 萍,曾流芝,周 斌 (重庆市第九人民医院眼科,北碚 400700)

眼挫伤性前房积血在眼科急诊中为多发疾病,常因继发青光眼而导致患者视功能损害,严重者可致失明。现将我院眼科1997年7月至2005年7月收治的62例(62眼)挫伤性前房积血继发青光眼进行回顾性分析如下。

1 资料与方法

本组病例62例62眼,均为单眼。男女比例3.71:1;年龄6~74岁,少年儿童与青壮年占92.4%。就诊时间在伤后1 d以内23例;伤后2~5 d的27例;6~7 d的11例;9 d的1例。

致伤原因:玩具枪弹击伤21例,拳击伤25例,鞭炮伤4例,其他12例。致伤后视力情况:光感~0.05, 34眼; 0.06~0.1, 21眼; 0.2~0.3, 6眼; 0.5, 1眼。

按Oksala的分类法[1]:一级0眼;二级6眼(9.7%);三级56眼(90.3%)。有24眼(38.7%)发生继发出血,2眼角膜血染。眼压25~40 mmHg 34眼(54.8%); 41~49 mmHg 11眼(17.8%);≥50 mmHg 17眼(27.4%)。前房积血与眼压分布:二级为25~34 mmHg,平均29.83 mmHg;三级为29~49 mmHg,平均36.16 mmHg。合并挫伤性虹膜睫状体炎9眼。合并虹膜根部离断3眼。合并玻璃体积血2眼。

治疗方法:62例(62眼)给予双眼遮盖,半卧位休息和止血、抗炎等治疗,对于眼压低于40 mmHg患者给予局部点药和口服碳酸酐酶抑制剂,对于眼压高于40 mmHg者同时给予高渗剂等治疗,对于前房血凝块无活动性出血者,3 d后点滴短效扩瞳眼液,对持续高眼压或(和)角膜血染者行前房冲洗术。

2 结果

62眼经保守治疗1~3 d有43眼出血出现明显吸收征象,在5~9 d吸收;19眼施行前房冲洗术;眼压高合并玻璃体积血患者行房水细胞学检查,其中2眼有血影细胞;1眼行虹膜根部离断缝合术;2例行小梁切除术;前房角镜检查47眼(75.81%)有房角后退。

出院眼压与视力情况:出院后随访3个月,眼压在10~17 mmHg有37例;18~21 mmHg有22例;22~26 mmHg有3例。视力≤0.05有5例;0.06~0.25有16例;0.3~0.5有11例;0.6~0.8有15例;≥1.0有15例。

3 讨论

3.1 挫伤后眼压升高原因

当眼球遭受外力撞击造成了虹膜睫状体血管破裂,出血积于前房,由于增加了眼内容、或血凝块造成瞳孔阻滞、或因血液太多或血凝块或变性红细胞阻塞房角或小梁网间隙而致眼压升高。这是本组病例继发青光眼的主要原因。小梁网的直接损伤也进一步减少房水引流是导致眼压升高的又一因素。此外,挫伤引起前房内前列腺素增加,血管的痉挛及扩张反应渗透性增强,血浆渗出,房水内蛋白增加,形成虹膜睫状体炎也可导致眼压升高[2,3]。继发青光眼的发生率与前房出血的多少有密切关系,本组病例超过三级前房积血有56眼(90.32%),前房积血多少与眼压升高成正相关。

3.2 关于继发性出血

前房积血在临床分为原发性与继发性两种:原发性出血发生于受伤当时,绝大多数继发性出血发生在伤后2~5 d。本组病例24眼(38.7%)为继发性出血,均发生在伤后6 d以内,眼压再次升高、前房积血自行吸收困难,其中有16眼(25.81%)进行前房冲洗术。因此减少继发出血也是预防继发青光眼的重要方面。在伤后1周内强调除药物治疗外应用镇静、双眼加压包扎甚至卧床休息限制活动是非常必要的[1]。

3.3 手术时机

挫伤后大量前房出血、眼压升高可导致视神经损伤、角膜血染等严重并发症,因此,手术时机选择很重要。目前提法不一,李凤鸣等[1]主张凡前房积血为二级、血平面超过瞳孔水平,经过2~3 d治疗,未发现血水平下降时,应该作前房穿刺术。我们的体会是:大部分的前房积血都能自行吸收,对积血达二级和三级、持续高眼压3 d患者应选择前房冲洗术,这样及时降低高眼压以减轻或终止其对视神经的继续损伤,并可减少角膜血染的发生率;已出现角膜血染者应及时行前房冲洗,以减轻和缓解角膜血染造成的视功能损害。

3.4 视力、眼压转归

由于外伤与高眼压的双重影响,对视功能的损害是明显的。本组病例治疗前视力<0.3者占98.3%,治疗后视力较伤前不同程度提高57眼,但0.3以下仍有21眼占33.9%。59眼(95.16%)经治疗后无需用药眼压得到良好控制,李志辉[4]报道前房积血者几乎100%有房角后退的发生。本组62眼有75.81%出现房角后退,由于房角后退可能造成对眼压远期的影响,所以应对患者的眼压进行长期随访。

关键词:眼挫伤性前房积血;继发性青光眼;手术时机
中图法分类号:R775.3 **文献标识码**:B

作者简介:明 萍(1955-),女,重庆市人,副主任医师,主要从事眼科临床方面的研究,发表论文9篇。电话:13594660166

收稿日期:2005-06-07;**修回日期**:2005-08-30

参考文献:

[1] 李凤鸣. 中华眼科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2005: 3068-3069.
[2] 张效房,杨进献. 眼外伤学[M]. 郑州:河南医科大学出版社, 1997: 311-313.
[3] 郭文毅,孙兴怀. 眼球钝挫伤与继发性青光眼[J]. 中国实用眼科杂志, 1996, 14(2): 86-89.
[4] 李志辉. 新编眼科临床手册[M]. 北京:金盾出版社, 1995: 312.

(编辑 陈聪连)