维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2008年第17卷第3期
J Regional Anat & Operative Surg, 2008, Vol. 17, No. 3

白内障手术技能正规化培训的体会

Experience in training standardization for cataract surgery skills

郑 莎, 刘 翔, 李付亮 (第三军医大学附属西南医院眼科, 重庆 400038)

[关键词] 白内障; 手术技能; 培训
[中图分类号] R779.6 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)03-0196-01

白内障是我国首位致盲原因, 白内障手术要求操作精细, 若发生手术并发症, 往往造成不可挽回的视功能损害, 加重病人的痛苦。提高白内障手术质量, 防治手术并发症发生最基本和重要的环节是加强手术基本功的训练和强调正规化培训, 尤其是对显微手术基本操作技术的训练[1]。正确掌握显微手术基本操作, 对培养良好的手术素质, 进一步学习复杂手术十分必要。本文将对白内障手术技能正规化培训的体会做一总结, 现报告如下。

1 夯实显微手术操作基本功

显微手术基本功训练是提高白内障手术质量, 防止并发症发生最重要的保证。刚开始工作的住院医师和一些基层的进修医师, 由于从未接触眼科显微镜, 在显微镜下的手术操作十分生疏。为加强和提高自身显微手术基本操作技术, 可以根据实际情况, 借助多种形式的培训机构, 或在专门为训练配备的显微手术设备, 如手术显微镜、超声乳化仪等的支持下, 在模型眼及动物眼进行眼球切开、缝合等显微手术基本操作, 以模拟逼真的手术环境, 逐渐习惯及熟练显微镜下准确完成各种基本手术操作, 只有真切领悟到实际操作的感觉, 才能为以后开展白内障等内眼手术打下坚实的基础。花费一定的时间和精力进行这种理性和感性实践以积累丰富的亚临床经验, 对于安全、顺利地过渡到正式手术是十分重要的。

2 利用动物实验积累操作经验

在学习白内障手术时不能直接在病人身上做练习, 应该先在实验室练习, 最大限度地保护病人的利益。超声乳化手术是目前临床最先进的白内障手术技术, 但同时也是最易出现并发症的手术。应该正视的现实是, 随着囊外白内障摘除技术逐步向超声乳化白内障吸除技术转换, 与手术相关并发症的发生率出现明显的上升趋势, 这一点必须引起足够的重视。并发症可发生于手术的任何阶段, 但无论何种类型的并发症, 其发生多与手术操作不规范有关[2-3]。因此, 在实施人眼白内障手术前必须积累相当量的动物实验经验, 以期通过在动物猪眼球上模拟人眼的各项手术操作步骤, 体会到手术技巧及其操作要领, 养成严格遵循操作技术规范的良好手术习惯, 减少并发症发生, 为成功地过渡到人眼手术提供可靠保障。

3 循序渐进向人眼手术过渡

人眼与动物猪眼的结构及生理均存在一定差异, 手术要求完全不同, 每一手术步骤环环相扣, 任何一个手术步骤失败, 都会导致手术并发症或手术难以进行。因此, 在经过足够量的动物猪眼球手术练习, 逐渐向人眼手术过渡时, 首先应多参观有经验的医师的手术操作, 揣摩每一步手术技巧, 领会各操作要领, 做到对手术各个环节、细节了然于心。最初的人眼手术由经验丰富的高年资医师带教完成, 而后根据情况由分步放手逐渐过渡到独立完成整个手术, 这一过程也是手术医师不断总结、不断完善、不断提高的过程。这种方式在兼顾了白内障手术医生培养的同时, 亦有效地减少了手术并发症, 最大限度地保证了患者术后复明。

4 结合实际情况选择适宜的手术方式

边远地区及某些中小城市, 甚至大城市的基层医院, 其显微手术条件及医生的显微手术操作技术尚未达到一定水平, 对于开展现代白内障囊外摘除及人工晶体植入或超声乳化术等尚有一定困难。不论进行哪一种白内障手术, 其目的都是要恢复患者的有用视力。显微手术技术不熟练, 操作不规范, 缺少良好的双人双目显微镜及精细的显微手术器械等因素都可引起严重的术中、术后并发症。因此, 医师应根据自己的技术水平、设备条件及患者具体情况选择安全可靠的手术方式, 不要一味追求新技术[3]。不切实际地选择技术和设备要求较高的手术方式, 可能出现严重的并发症, 给患者造成无法挽救的视力损害, 使其失去再次手术的机会。

5 加强理论学习避免盲目实践

积极参加继续教育学习, 提高临床理论水平, 更好地分析病情, 作出正确的诊断和治疗。在进行手术设备硬件建设的同时, 加强对设备基本工作原理、特殊技术的理论依据的深入研究, 避免一直处于简单模仿、似懂非懂和长期停滞不前的技术状态, 对于规范白内障基本手术操作及避免并发症发生同样非常重要。

[参考文献]

[1] 何守志. 21世纪白内障复明工作面临挑战[J]. 中华眼科杂志, 2001, 37(5): 321-324.
[2] 李爱莲, 毛思红. 白内障超声乳化手术并发症分析[J]. 临床眼科杂志, 2002, 10(1): 64-65.
[3] 付宇鹏, 朱玉萍. 超声乳化术治疗白内障的临床应用[J]. 局解手术学杂志, 2006, 15(6): 28.

(编辑: 雷 艳)

[收稿日期] 2008-01-17 [修回日期] 2008-03-22