

retrovirus is not an acute pathogen for primates [J]. Hum Gene Ther, 1990, 1:15

12 Shen WY, Lai MC, Beilby J, et al. Combined effect of cyclosporine and sirolimus on improving the longevity of recombinant adenovirus-mediated transgene expression in the retina. Arch Ophthalmol, 2001,

119:1033

(收稿:2003-04-10 修回:2003-11-14)

(本文编辑:胡纯纲)

· 技术方法 ·

SC-LY新型硅胶泪道探通引流管治疗泪道疾病的临床观察

申家泉 王 鸿 宋传海 吴欣怡

泪道疾病是我国常见病,慢性泪囊炎多发于农村,以女性多见,致长期流脓、溢泪且易造成眼部感染;泪小管断裂及泪道阻塞、狭窄也是令眼科医师倍感棘手的眼病,以往的治疗方法较复杂且疗效不确切,手术痛苦大、费用高,有瘢痕体质者其面部常留下永久性瘢痕。我们采用自行设计的新型泪道探通引流装置,对慢性泪囊炎、泪小管断裂、泪道阻塞和泪道狭窄患者进行治疗,效果满意,报告如下。

1 材料与方 法

SC-LY新型泪道探通装置由两端金属探子及中间软性硅胶管组成。硅胶管全长30 cm,直径1 mm;金属探子是一种光滑的不锈钢小管,长10 cm,直径0.8 mm。硅胶管及金属探子均有韧性和弹性(SC-LY硅胶泪道探通引流管由山东凯思特医疗器械有限公司生产)。

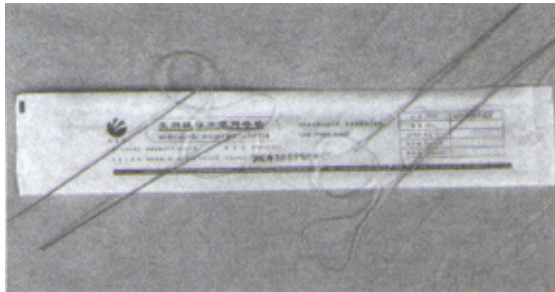


图 1 SC-LY 新型硅胶引流管

1.1 病例 30例泪道疾病患者,男12例,女18例,年龄16~56岁,其中慢性泪囊炎8例,泪小管断裂16例,泪道阻塞4例,泪道狭窄2例。

1.2 手术方法 手术在表面麻醉下进行。常规消毒,扩张器扩张上下泪小点,8~12号探针探通、冲洗泪道,对有脓性分泌物的患者术前3 d每日给予庆大霉素及生理盐水冲洗泪囊至脓液消

失。在鼻腔及下鼻道口处填塞丁卡因麻黄素棉片,收敛鼻黏膜后,将泪道探通装置自上下泪小点插入泪道,探子末端向下插入鼻泪管开口处,在鼻腔内窥镜直视下,取出探子至鼻腔外,剪断探针末端,两端硅胶管在鼻腔内打结留置于鼻腔内。术后持续应用抗生素滴眼液,3个月后自内眦部剪断硅胶管,从鼻腔取出引流管。

2 结 果

本组患者经治疗均痊愈,冲洗泪道通畅。术中少数患者在取鼻腔探子时有鼻黏膜损伤致鼻腔出血,以麻黄素棉片堵塞鼻腔即可止血。少数患者有鼻腔异物感、内眦部异物感,无须处理,数日后消失。

3 讨 论

鼻腔泪囊吻合术是治疗慢性泪囊炎的经典手术,但操作较复杂,需切开皮肤、凿开鼻骨,手术创伤大、出血多且常遗留皮肤瘢痕。治疗泪道狭窄和阻塞的传统方法主要是泪道探通、冲洗,但对成人疗效欠佳,易造成黏膜损伤、泪点裂开、泪小管损伤及假道,且容易复发。激光泪道成型术是近年开展的手术,其长期效果有待进一步观察。鼻内窥镜激光泪囊鼻腔吻合术手术视野小,操作困难,较少应用。腰麻管治疗泪小管断裂一般为一端插入泪道,另一端裸露在眼外,极不方便且易使腰麻管拔出。泪道硅胶插管术是近年应用于临床的新技术,我们采用自行设计的硅胶泪道探通引流装置,其两端金属探子与软性硅胶管相连,探针周围包绕硅胶,有利于探针顺利通过泪道,不易损伤鼻泪管及鼻黏膜;探子的头部钝圆,泪小点扩张后可顺利插入泪小管及鼻泪管;硅胶是人体耐受较好的有机材料,具备良好的弹性、可塑性及韧性,该双硅胶管穿过并留置于泪道内起到扩张、支撑泪道、引流泪液的作用,不遗留皮肤瘢痕,在泪道及鼻腔内留置3个月,无刺激,无过敏,仅少数患者有鼻腔异物感。拔管时不需麻醉,简单易行无痛苦。本组患者术后观察3个月,无一例复发。但长期疗效尚待进一步随访观察。轻度鼻黏膜出血为术中常见并发症,收敛鼻黏膜即可止血。初学者取金属探子时可请耳鼻喉科医师帮助。

(收稿:2003-06-17 修回:2003-09-25)

(本文编辑:尹卫靖)

作者单位:250021 济南,山东大学山东省立医院眼科(申家泉、王鸿);山东兖矿集团鲁南化肥厂职工医院眼科(宋传海);山东大学齐鲁医院眼科(吴欣怡)

通讯作者:申家泉(E-mail:jiaquanshen@hotmail.com)