

眼球摘除 107 例临床分析

刘志刚

作者单位: (629000) 中国四川省遂宁市中心医院眼科
作者简介: 刘志刚, 副院长兼眼科主任, 主任医师, 研究方向: 屈光手术、白内障。
通讯作者: 刘志刚. liheng1-1@163.com
收稿日期: 2011-10-24 修回日期: 2012-01-04

Clinical analysis about eyeball extraction of 107 cases

Zhi-Gang Liu

Department of Ophthalmology, Central Hospital of Suining, Suining 629000, Sichuan Province, China

Correspondence to: Zhi-Gang Liu. Department of Ophthalmology, Central Hospital of Suining, Suining 629000, Sichuan Province, China. liheng1-1@163.com

Received: 2011-10-24 Accepted: 2012-01-04

Abstract

- AIM: To analyse the correlative factors of eyeball extraction .
- METHODS: The data of 107 cases with eyeball extraction were collected from July 2005 to July 2009, and analysed with classification by original pathogen and trauma history.
- RESULTS: The primary causation causing eyeball extraction was secondary absolute glaucoma. The primary causation causing eyeball extraction was complications from operation of cataract and glaucoma in 49 cases of trauma history. The absolute glaucoma was the primary causation in 58 cases without trauma history.
- CONCLUSION: It is very important to propagandize knowledge about glaucoma. The cases of ocular trauma should be treated timely and exactly, the oculist from primary hospital should be trained in clinical skill.
- KEYWORDS: eyeball extraction; glaucoma; clinical analysis

Liu ZG. Clinical analysis about eyeball extraction of 107 cases. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2012;12(2):371-372

摘要

目的: 分析眼球摘除的相关因素。

方法: 收集 2005-07/2009-07 在我院眼科住院, 接受眼球摘除术的所有患者资料共 107 例, 把资料分别按原始病因和是否伴有眼球创伤史分类, 进行临床分析。

结果: 继发性青光眼绝对期是眼球摘除的首位原始病因; 有眼创伤的 49 例中, 青光眼滤过手术或白内障摘除手术的并发症是导致眼球摘除的首要原因; 否认眼创伤的 58

例中, 各种青光眼绝对期是导致眼球摘除的首要原因。

结论: 加强青光眼病知识的宣传; 眼外伤后应及时正确处理; 对基层眼科医生应该加强技能培训, 这些是减少患者眼球摘除的关键。

关键词: 眼球摘除; 青光眼; 临床分析

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2012.02.63

刘志刚. 眼球摘除 107 例临床分析. *国际眼科杂志* 2012;12(2): 371-372

0 引言

收集 2005-07/2009-07 在我院眼科住院, 接受眼球摘除术的所有患者资料共 107 例, 分析眼球摘除的原因, 现在报告如下。

1 对象和方法

1.1 对象 患者 107 例, 男 62 例, 女 45 例, 右眼 55 例, 左眼 52 例, 年龄 1~81 (平均 51.19) 岁。主述中从发病到眼球摘除时间 1h~64a, 平均 5.87a, 所有患者被摘除的眼球均丧失视功能, 而且影响外观或者反复给患者带来痛苦。

1.2 方法 把资料分别按原始病因和是否伴有眼球创伤史分类, 寻找其特点, 进行临床分析。

2 结果

2.1 原始病因构成 患者 107 例中因继发性青光眼绝对期致眼球摘除 25 例 (23.4%), 角膜溃疡穿孔导致化脓性眼内炎 23 例 (21.5%), 眼球破裂伴眼内容物脱失 16 例 (15.0%), 原发性闭角性青光眼绝对期 13 例 (12.1%), 眼球萎缩 13 例 (12.1%), 角巩膜葡萄肿 9 例 (8.4%), 新生血管性青光眼 4 例 (3.7%), 慢性葡萄膜炎 3 例 (2.8%), 视网膜母细胞瘤 1 例 (0.9%)。其中导致继发性青光眼的主要原因是眼球钝挫伤、膨胀期白内障和慢性葡萄膜炎。

2.2 眼部创伤史情况 患者 107 例中, 有明确眼部创伤史 49 例 (45.8%), 否认眼部创伤史 58 例 (54.2%), 其中有眼部创伤的 49 例患者中包括因为青光眼滤过手术或白内障摘除手术的并发症致眼球摘除的患者, 其创伤原因构成情况是: 因为青光眼滤过手术或白内障摘除手术的并发症致眼球摘除 8 例 (16.3%), 木块击伤 7 例 (14.3%), 石块击伤 5 例 (10.2%), 刀剪戳伤 4 例 (8.2%), 铁钉击伤 4 例 (8.2%), 钢筋弹伤 3 例 (6.1%), 车祸伤 3 例 (6.1%), 农作物挂伤 3 例 (6.1%), 鞭炮炸伤 2 例 (4.1%), 啤酒瓶炸伤 1 例 (2.0%), 拳头击伤 1 例 (2.0%), 橡胶带弹伤 1 例 (2.0%), 牛角顶伤 1 例 (2.0%), 竹签刺伤 1 例 (2.0%), 电砂轮割伤 1 例 (2.0%), 不明原因 4 例 (8.2%)。否认眼部创伤史的 58 例患者, 导致眼球摘除的原因如下: 各种青光眼绝对期 29 例 (50%), 包括原发闭角性青光眼 13 例, 膨胀期白内障、晶状体自发脱位、葡萄膜炎导致的继发性青光眼 12 例, 新生血管性青光眼 4 例; 角膜溃疡穿孔导致的眼内炎 15 例 (25.9%); 眼球萎缩 6

例(10.3%);角巩膜葡萄肿4例(6.9%),慢性葡萄膜炎3例(5.2%);视网膜母细胞瘤1例(1.7%)。

3 讨论

本研究中导致眼球摘除的首要原始病因是各种原因导致的继发性青光眼绝对期,分析原因可能是由于患者病程长或患病后没有得到及时有效的治疗,最后眼压升高导致视力丧失且眼球剧痛,往往难以忍受,所以到我院后已经无法挽救眼球,不得不摘除患眼以解除疼痛。提示我们对可能会导致继发性青光眼的原发疾病如眼球顿挫伤、膨胀期白内障和慢性葡萄膜炎等要高度重视早期进行积极有效的治疗,控制病情发展,尽可能避免发展到青光眼绝对期,同时也要加强群众对眼睛的保护和眼病的认识和重视,一旦发病及时就医,这样才能降低眼球摘除率。

通过对眼创伤导致眼球摘除的原因分析,出乎我们意料的是:青光眼或白内障手术导致眼内炎、角膜失代偿或恶性青光眼等并发症居然是导致眼球摘除的首要原因,这与李恒等^[1]报道一致。我们分析认为这可能与近年来基层医院积极开展青光眼或白内障手术有关:一方面随着国家的医疗保险政策的实施,大量的白内障和青光眼患者有经济能力去接受治疗;另一方面一些基层医院积极开展青光眼或白内障手术来满足患者需求,但手术技巧和经验欠缺以及对术后并发症处理经验不足。它启发我们应该加强基层医院眼科医生的培训,对于开展青光眼或白内障等眼部手术的初期应有上级医院或有经验医生的指导。占受伤原因第二和三位分别是木块和石块击伤,这些都是与我们生产和生活最密切联系和接触的材料,提示我们平时在生产和生活中要注意安全和自我防护。

对否认眼创伤的眼球摘除患者资料进行分析,我们发现:各种类型青光眼绝对期是首要原因,这其中又以原发

性闭角型青光眼绝对期为首要原因,其次还包括膨胀期白内障、晶状体自发脱位、葡萄膜炎导致的继发性青光眼和新生血管性青光眼。我们认为这可能与广大群众对青光眼疾病知识欠缺、对该病如果不及时正规治疗会导致的严重后果认识不够,以及一些基层医务人员对该病的诊断治疗不规范有关,由于原发闭角型青光眼发病时往往伴有头痛、恶心呕吐等全身症状,在基层如果不具备眼科专业知识,很易被误诊为颅内或胃肠方面的疾病而误治;有部分患者虽然经过正规的药物降眼压治疗病情缓解后,又往往认为病愈而听不进医生继续治疗或手术的建议,主动放弃治疗,最终病情反复,最后发展到眼压无法控制不得不选择眼球摘除以解除痛苦。青光眼的治疗关键在于早诊断、早正规治疗以及长期随访。因此我们认为针对群众加强有关青光眼疾病的知识宣传尤为重要,对基层医务人员特别是眼科医生也应加强培训,提高他们对青光眼等疾病的诊治能力,同时有条件的话可以建立青光眼患者的随访档案,以便时刻了解他们的病程和病情,通过以上努力,因青光眼绝对期而摘除眼球的情况可能会减少。角膜溃疡穿孔导致的眼内炎也是导致非创伤眼球摘除的重要原因,由此可见对于角膜炎等眼病也应引起足够重视,如果治疗不及时不正规同样导致严重后果。

眼球摘除尽管可以解除患者的痛苦,但他让患者失去眼球这或多或少会给患者心理造成影响,为了尽可能降低眼球摘除率,广大群众要加强自我保护,多了解相关眼病知识,同时医务人员要加强专业知识和技能的学习,提高治疗眼病的能力。

参考文献

1 李恒,米雪. 创伤导致眼球摘除49例临床分析. 国际眼科杂志 2010;10(4):804-805