

## 中西医结合治疗白内障超声 乳化术后角膜水肿的临床观察

张祖海\*

(荆州市第一人民医院眼科, 湖北 荆州 434000)

白内障超声乳化手术因具有切口小, 术后散光少, 并发症少, 视力恢复快和术后患者活动不受限等优点而被国内外眼科学者所推崇。但其术后的并发症仍不容忽视, 角膜水肿就是其中之一<sup>[1,2]</sup>。王文清等<sup>[3]</sup>报道角膜水肿是超声乳化白内障吸除术后的主要并发症之一(占4.0%), 也是影响患者视力恢复的主要原因之一。谢立信等<sup>[4]</sup>报道: 1级和2级角膜水肿可在1周内消退, 3级以上的角膜水肿角膜内皮细胞有失代偿而不能恢复透明的风险。2005年5月~2007年12

月期间, 在我院行超声乳化白内障吸除手术患者共378例, 并发明显角膜水肿(2级~3级角膜水肿)者84例, 其中42例患者, 我们用中西医结合方法治疗, 疗效较好, 现报道如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2005年5月~2007年12月我院收治的84例白内障超声乳化并人工晶体植入术患者, 男47例, 女37例, 患者年龄最小24岁, 最大的为87岁, 平均年龄55岁。发病时间为术后(1~2)天, 每例患者均有不同程度的视物模糊。

**1.2 治疗方法** 白内障超声乳化抽吸+人工晶体植入术后出现, 角膜水肿患者随机分为二组, 对照组为42只患眼, 采用常规疗法, 即术后口服抗生素, 强的松150 mg(分3次清晨口服), 地塞米松球结膜下注射2日1次。观察组42只患眼除采用上述治疗外, 还加用龙胆泻肝汤加五苓散加减, 组方如下: 石决明10 g, 白蒺藜4 g, 决明子12 g, 菊花6 g, 白术15 g, 枸杞5 g, 茯苓12 g, 黄芪6 g, 当归10 g, 金银花4 g, 枳实15 g, 防己12 g, 猪苓4 g, 桔梗6 g, 桂枝10 g, 龙胆草15 g, 水煎1剂/d, 分2次内服, 平均治疗6天。

**1.3 疗效标准** 治愈: 角膜水肿消失; 好转: 角膜水肿范围变小及程度变浅; 无效: 角膜水肿范围加大及程度加深。

**1.4 统计方法** 采用 $\chi^2$ 检验对结果进行统计学处理。

(下转第74页)

[收稿日期] 2008-09-04

[通讯作者] \* 张祖海, Tel: (0716) 8214001

## 2 结果

治疗结果见表 1。

治疗组治愈 36 例(85.7%),好转 6 例(14.3%),无效 0, 对照组治愈 30 例(71.4%),好转 9 例(21.4%),无效 3 例(7.2%)。统计学分析结果:  $\chi^2 = 10.69, P < 0.01$ , 有显著性差异。治疗组疗效显著优于对照组。说明中西医结合治疗效果优于单纯西药治疗。

表 1 两组疗效比较( $n = 42$ )

组别	治愈(%)	好转(%)	无效(%)
治疗组	36(85.7)	6(14.3)	0
对照组	30(71.4)	9(21.4)	3(7.2)

## 3 讨论

白内障超声乳化手术是目前较先进的一种手术方法。但是白内障超声乳化术致角膜内皮损伤,引起术后角膜水肿在临床上较常见。究其原因,主要与下列因素有关:①机械性刺激:术中机械性刺激被认为是术后角膜水肿的主要原因。②灌注液:灌注液引起角膜内皮的损伤也是一个不容忽视的因素。角膜水肿不仅与灌注液的种类有关,还与灌注的时间和速度有关。灌注的时间越长,速度越快,角膜内皮损伤程度越重,导致角膜水肿越明显。③超声能量:超声能量过大、距角膜内皮过近和操作时间过长,是超声乳化术后发生角膜水肿乃至失代偿的主要原因。④其他原因:异物黏附于角膜内皮,有时也可以引起角膜水肿。比较常见的异物如:棉纤维、浓缩的黏弹剂等。

如果术后角膜水肿不能得到有效治疗,可导致角膜水肿

加重,严重影响视功能,传统的治疗方法虽有一定效果,但不理想。白内障超声乳化手术有创伤,祖国医学认为:创伤既可伤血、又可伤气。伤气时,则气机升发及肃降功能失常,导致水湿内生。手术损伤血络,血瘀络外。瘀湿为患,发为本病。治疗上应采用活血利水之品。我们采用的中药组方中石决明、白蒺藜、决明子具有清肝明目、降眼压作用;而白术、茯苓、猪苓则有健脾利水,导水下行、培补脾土之功效;黄芪有补气而致气行、血行的作用;白芍、当归养血柔肝;龙胆草泻肝火,金银花兼具清热解毒、消炎的作用。五苓散出自张仲景《伤寒论》,原方可治疗内停水饮,外感风寒之证。

在临床上,采用中西医结合治疗白内障超声乳化术后角膜水肿,既可以加强药效,又有助于降低眼压,不失为一个治疗术后角膜水肿的好方法。

## [参考文献]

- [1] 李凤鸣. 眼科全书[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 1326.
- [2] 肖 琼, 黄菊天. 角膜内皮与白内障超声乳化术[J]. 南宁医学院学报, 2000, 14(4): 294-297.
- [3] 王文清, 贾丽丽, 杨 冠, 等. 超声乳化白内障吸除手术并发症的原因的临床观察及治疗原则[J]. 中华眼科杂志, 2001, 37(5): 325-327.
- [4] 谢立信, 姚 瞻, 黄 钰, 等. 超声乳化白内障吸除术后角膜内皮细胞损伤和修复的研究[J]. 中华眼科杂志, 2004, 40(2): 90-93.