鼻泪管阻塞的介入治疗——内涵管置入术

乔德林 章宏靖 张忆 胡再文

鼻泪管阻塞常伴有泪囊炎,是眼科门诊中的常见病之一,临床症状主要表现为溢泪和溢脓。传统的治疗方法是泪囊与鼻腔粘膜吻合术。此术常有复发及面部瘢痕形成等后遗症。我院自 1988 年 10 月~1999 年 9 月期间对 7 例 8 只鼻泪管阻塞施行鼻泪管支架,内涵管)置入术,取得了一定的疗效。

材料和方法

一、临床资料

7 例患者均为女性,年龄 $45 \sim 67$ 岁(平均 54 岁),病因均为特发性泪囊炎,术前经造影证实均为泪囊与鼻泪管结合部阻塞,病程为 $1 \sim 10$ 年,平均 5.2 年,溢泪症状均为 $\mathbb{I} \sim \mathbb{V}$ 级 按 Munk 分级 $\mathfrak D$ 级 无溢泪, \mathbb{I} 级偶尔流泪, \mathbb{I} 级每天擦泪 $3 \sim 4$ 次, \mathbb{I} 级每天擦泪 $5 \sim 10$ 次, $\mathbb{I} \mathbb{V}$ 级每天擦泪 10 次以上, \mathbb{V} 级为持续流泪)。 1 例 1 侧鼻泪管阻塞曾于 2 年前施行过传统的泪囊鼻粘膜吻合术致鼻泪管粘连而再阻塞。

二、方法

(一)材料 本组病例使用材料全部采用美国

Cook 公司生产的 Song 601 型鼻泪管支架套装,它包括泪道造影管、珠头导丝、导丝钩、扩张管及鞘,推送导管,支架载体及鼻泪管支架(5F内涵管,长35mm)。

(二)方法 先用的卡因与麻黄素棉片填塞下鼻道、1%的卡因液滴眼,消毒铺巾后用 2% 利多卡因作术前麻醉、用 40% 泛影葡胺作泪道造影,观察泪囊形态和阻塞部位用 0.018 英寸珠头导丝从泪点(上/下)插入泪小管,达泪囊后转向鼻泪管、深入下鼻道,用导丝钩钩住球头导丝之珠、拉出导丝至鼻腔外,剪去导丝之珠头,沿导丝逆向插入 6F 带鞘扩张管,使其顶端到达泪囊水平,退出扩张管,将内涵管放入鞘内,顺导丝推送内涵管,使其前端到达泪囊水平,当其前端进入泪囊时,内涵管的蘑菇头样装置自动展开,退出鞘及导丝,手术即告成功。此时即用造影管作鼻泪管造影,显示造影剂经内涵管流入下鼻道,患者自觉有液体进入鼻腔。

结 果

本组 7 例 8 只鼻泪管术前造影均显示泪囊与鼻泪管结合部阻塞。7 例 7 只鼻泪管阻塞置入内涵管手术成功 成功率为 87.5%(7/8),1 例另 1 侧鼻泪

管阻塞内涵管置入术失败。因该例于 2 年前曾作传统的泪囊鼻粘膜吻合术 ,术后粘连阻塞 ,管道解剖结构改变后因导丝无法通过而失败。

本组病例术中均有不适感,但能忍受。术毕退 出鞘时均有少许染血。术后均有异物感,1、2周后 渐消失。

术后随访 $3\sim10$ 个月 流泪程度均下降了 $\parallel - \parallel \parallel$ 级 未见复发。溢泪情况明显好转。

讨 论

鼻泪管阻塞常易合并泪囊炎,由于鼻泪管阻塞,故眼泪常从眼睑外溢,故又称溢泪症,是眼科门诊中的常见病,尤其在农村。因鼻泪管阻塞,常可使泪囊感染,反复流泪流脓,造成生活、学习及工作上的诸多不便。传统的治疗方法是泪囊与鼻粘膜吻合术,虽疗效确切,但操作较复杂,创伤大,常留有瘢痕。随着介入**肠外线**转式的深入与发展,1996年 Song

等¹提倡用聚胺酯内涵管置入的方法来治疗因泪囊炎引起的鼻泪管阻塞,取得了良好的成绩,技术成功率达 94%。本组病例较少、手术成功率仅 87.5% 随着病例的选择和经验积累,成功率会进一步提高。本组手术成功之病例,术毕造影显示鼻泪管均通畅,术后随访 3~10 个月,未见复发,溢泪症状明显好转,疗效满意。

由于内涵管是置于泪囊以下的鼻泪管内,故对鼻泪管的阻塞治疗是有效的,而对泪囊以上的梗阻则是无效的,所以在术前选择病例时应注意鼻泪管的梗阻部位。

参考文献

 Song HY, Jin YH, Kim JH, et al Nonsurgical placement of a naeolacrimal polyurethane elent: long-term effectiveness. Radiology, 1996, 200:759-763.

(收稿日期 2000-08-28)

鼻泪管阻塞的介入治疗——内涵管置入术



作者: 乔德林, 章宏靖, 张忆, 胡再文

作者单位: 上海市公利医院

刊名: 介入放射学杂志 ISTIC PKU

英文刊名: JOURNAL OF INTERVENTIONAL RADIOLOGY

年,卷(期): 2001,10(3)

被引用次数: 2次

参考文献(1条)

1. <u>Song HY</u>. <u>Jin YH</u>. <u>Kim JH</u> <u>Nonsurgical placement of a naeolacrimal polyurethane elent: long-term</u> effectiveness 1996

引证文献(2条)

- 1. <u>刘圣</u>. <u>施海彬</u>. <u>李麟荪</u>. <u>陈惠珠</u>. <u>陈玉勤</u> <u>支架置入术治疗鼻泪管阻塞的长期疗效</u>[期刊论文]-介入放射学杂志 2004(6)
- 2. 侯庆荣. 舒克周. 田联玉 鼻泪管支架的临床应用[期刊论文]-介入放射学杂志 2003(2)

本文链接: http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_jrfsxzz200103017.aspx
授权使用: dkany(gkahy), 授权号: cb24712c-3f49-49fb-9b02-9e38014abf75

下载时间: 2010年11月24日