

外伤性前房积血前房穿刺联合白眉蛇毒血凝酶灌注的效果

何艳艳 曹学礼

730913 甘肃 白银,靖远煤业集团公司总医院眼科

通信作者:何艳艳,Email:82197635@qq.com

DOI:10.3760/cma.j.issn.2095-1477.2018.01.018

【摘要】目的 观察严重的外伤性前房积血前房穿刺联合白眉蛇毒血凝酶前房灌注的临床效果。**方法** 对 15 例(15 眼)严重外伤性前房积血并发继发性青光眼在伤后 1 周,采用前房穿刺联合白眉蛇毒血凝酶灌注治疗,术后随访 1 个月。**结果** 15 例(15 眼)术后 1~3 d 房水清亮。视力均明显改善至 0.6 以上,其中 1.0 以上者 9 例。13 例术后眼压控制良好,2 例术后眼压仍高的患者经局部使用降眼压药后眼压控制在正常范围,UBM 检查发现大范围前房角后退。**结论** 应用前房穿刺联合白眉蛇毒血凝酶前房灌注治疗严重外伤性前房积血效果良好。

【关键词】 前房积血,外伤性,严重;前房穿刺;白眉蛇毒血凝酶,前房灌注;效果

Efficacy of paracentesis of anterior chamber combined with injection of hemocoagulase of white venom for the treatment of traumatic hyphema He Yanyan, Cao Xueli

Department of Ophthalmology, General Hospital of Gansu Jingyuan Coal Industry Company, Baiyin, Gansu 730913, China

Correspondence author: He Yanyan, Email:82197635@qq.com

【Abstract】Objective To observe the clinical efficacy of paracentesis of anterior chamber combined with injection of hemocoagulase of white venom for the treatment of severe traumatic hyphema. **Methods** The data of 15 eyes of 15 cases with severe traumatic hyphema and secondary glaucoma were collected. They received paracentesis of anterior chamber combined with injection of hemocoagulase of white venom. All patients were followed up for 1 month. **Results** The aqueous humor was clear 1-3 days after surgery. The visual acuity were improved to more than 0.6 significantly, the vision acuity ≥ 1.0 was in 9 cases. Postoperative IOP was controlled effectively in 13 cases. After local drug treatment the high intraocular pressure of 2 cases were controlled. UBM examination showed wide angle recession. **Conclusion** The application of paracentesis of anterior chamber combined with injection of hemocoagulase of white venom for the treatment of severe traumatic hyphema is effective.

【Key words】 Hyphema, traumatic, severe; Paracentesis, anterior chamber; Hemocoagulase, white venom, anterior chamber injection; Efficacy

眼外伤导致前房积血为眼科常见病,如治疗不当,可出现严重并发症如:角膜血染及血影细胞性青光眼等。如治疗恰当,则视力可恢复。现将 15 例严重的外伤性前房积血治疗的临床资料报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

眼外伤导致反复性或发病 1 周前房积血超过

1/2 的前房积血 15 例(15 眼)。均为男性。年龄 15~51 岁。

1.2 临床表现

根据 Oksala 的分类法,前房积血超过前房容积的 1/2,甚至充满整个前房者为 III 级^[1]。裂隙灯显微镜检查见 15 例(15 眼)都存在球结膜中度到重度充血,角膜部分或都呈雾状浑浊,前房积血量占前房容积的 1/2 或以上,瞳孔部分可见或完全不可见。

1.3 治疗

本组 15 例就诊后先给予常规保守治疗:制动、双眼加压包扎、半卧位休息,静脉滴注止血剂等。治疗后 1 周,患者眼痛加剧、头痛,视力下降,裸眼及最佳矫正视力为光感~0.2,眼压 ≥ 30 mmHg(1 mmHg = 0.133 kPa);有角膜血染及继发性血影细胞性青光眼的风险^[2]。

前房穿刺冲洗术。患者术前静脉滴注 20% 甘露醇,显微镜下于颞上和鼻上方角膜缘内 1 mm 处穿刺入前房,用灌注抽吸装置抽吸血凝块,血凝块吸尽后置换血性房水,最后以白眉蛇毒血凝酶原液 0.3 ml 推注入前房,水密前房穿刺口,涂抗生素眼膏,无菌纱布包扎术眼。

1.4 治愈标准

术后 1 d,患者主诉视物清晰,无眼表刺激症状。裂隙灯显微镜检查见球结膜无或仅有轻度充血,角膜透明度恢复,前房深度正常,房水清亮或略呈血性,瞳孔可见。术后 3 d,裂隙灯显微镜检查前房深度正常,房水清亮,眼压正常。

1.5 随访

术后随访 1 个月。术后 1 周初次随访,随访时检查最佳矫正视力、眼压及眼前段,术后 1 个月行 UBM 检查。

2 结果

2.1 治疗结果

本组 15 例(15 眼)术后 1~3 d 房水清亮,前房积血全部吸收,视力明显改善,均达 0.6 以上,其中 1.0 以上者 9 例。术后 1 个月随访,裸眼及矫正视力 0.6~1.2。

2.2 眼压

15 例随访期间行 Schiøtz 眼压计检查,13 例术后眼压控制良好,眼压值范围:12.23~20.55 mmHg;2 例术后眼压仍高的患者经局部使用降眼压药后眼压控制在正常范围。UBM 检查发现大范围前房角后退。

3 讨论

白眉蛇毒血凝酶主要成份是从长白山白眉蝮蛇

冻干蛇毒中提取分离得到的血凝酶,其中含有蛇毒类凝血酶和磷脂依赖性凝血因子 X 激活物(FXA),2 种类酶为相似的酶作用物,类凝血酶在 Ca^{2+} 存在下,能活化因子 V、VII 和 VIII,并刺激血小板的凝集;类凝血激酶在血小板因子 III 存在下,可促使凝血酶原变成凝血酶。也可活化因子 V,并影响因子 X。动物实验结果显示,本品小剂量(0.3~2 kU/次)时表现为促凝作用;大剂量(50~100 kU/次)时表现为抗凝作用。

本组 15 例治疗过程中,作者体会到:针对较常见的前房积血患者,通常先采用保守治疗,但前房出血性质不稳定,且有多次反复特性,通常超过 1 周病程,则有发生角膜血染及继发性血影细胞性青光眼的可能。作者观察 3~7 d,对积血无吸收迹象或反复出血的 III 级前房出血病例,采用前房穿刺冲洗联合白眉蛇毒血凝酶灌注^[3],可缩短病程,减少角膜血染、继发性血影细胞性青光眼的发生,尽早挽回患者视力,减少患者负担。作者认为:前房穿刺冲洗联合白眉蛇毒血凝酶灌注对重度前房积血患者的治疗积极有效。

参考文献

- [1] 李凤鸣. 眼科全书 [M]. 北京:人民卫生出版社,1996:3248-3249.
Li FM. System of ophthalmology [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 1996:3248-3249.
- [2] 黄巧玲. 眼部钝挫伤性前房积血 54 例临床观察 [J]. 职业与健康,2009,25(1):109-110.
Huang QL. Oclinical observation on 54 cases of traumatic hyphema [J]. Occupational and Health, 2009,25(1):109-110.
- [3] 于洪儒,王洪新,贾振庚,等. 注射用白眉蛇毒血凝酶对外科手术切口的止血效果 [J]. 中国新药杂志,2005,14(1):106-108.
Yu HR, Wang HX, Jia ZG, et al. White-venom of hemocoagulase for injection of surgical hemostasis [J]. Chin J New Drugs, 2005, 14(1):106-108.

(收稿日期:2017-05-24)

(本文编辑:马跃伟)