

典必殊眼膏注入泪小管治疗泪小管炎的临床体会

王沪渝 荣贵贤 舒 琴 严 红 肖 艳 陈 萍

(第三军医大学西南医院眼科 重庆 400038)

摘要 目的:探讨改善临床治疗泪小管炎疗效的新方法。**方法:**针对我科门诊就诊的泪小管炎病例,先用生理盐水尽量冲洗泪道分泌物和泪道内结石,然后用庆大霉素冲洗,再用典必殊眼膏泪小管内注入保留。**结果:**所有 5 例泪小管炎病例均病情恢复迅速,15 天至 1 月内均获得治愈,随访半年以上无复发表现。**结论:**采用冲洗后再加入典必殊眼膏泪小管内注入的新方法疗效确切,且起效迅速,操作简单,为临床治疗慢性泪小管炎提供了一条新途径。

关键词:泪道;泪小管炎;典必殊

中图分类号:R777.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-6273(2011)04-719-02

Clinical Experience of Tobradex Eye Ointment Injected into the Lacrimal in Treatment of Canalicular Inflammation

WANG Hu-yu, RONG Gui-xian, SHU Qin, YAN Hong, XIAO Yan, CHEN Pin

(Department of Ophthalmology Southwest Hospital the Third Military Medical University ChongQing 400038)

ABSTRACT Objective: To improve the clinical efficacy of the treatment of canalicular inflammation. **Methods:** Treatment for new out-patient visits of canalicular inflammation, first rinsed lacrimal secretion and stones with normal saline, then washed with gentamicin, then tobradex eye ointment was injected into the lacrimal canal and reserved. **Results:** All five cases of canalicular inflammatory disease were to resume promptly, within 15 days to 1 month were cured, and were followed up for more than six months without recurrence of the performance. **Conclusions:** The new method of rinse first and then inject the tobradex eye ointment into the canalicular is effective and simple, worthy of further research and promotion.

Key words: Lacrimal; Inflammation of canalicular; Tobradex

Chinese Library Classification(CLC): R777.2 **Document code:** A

Article ID:1673-6273(2011)04-719-02

泪小管炎是泪小管的慢性炎症,在临床上较为少见,并常常与慢性泪囊炎,麦粒肿等混淆。由于反复的慢性感染和泪道阻塞,因此易造成长期迁延不愈和治疗效果不佳^[1]。我科门诊自 2009 年 9 月开始,在原有生理盐水等冲洗的基础上,加用典必殊眼膏泪小管内注入保留新方法治疗细菌感染性泪小管炎,取得了较好的效果,现分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组共 5 例病人,就诊时间 2009 年 9 月 -2010 年 7 月,其中男性 1 例,女性 4 例,年龄 40 岁 - 65 岁,平均年龄 51 岁。发病时间 2-5 年。

1.2 症状

病人症状主要表现为泪小点局部发红,肿胀,周围皮肤红肿伴挤压眼内眦部时有脓性分泌物。本组病人中症状最长有 5 年,最短发病 2 年,既往均用常规抗生素滴眼液治疗未见好转。5 例患者之前曾行多次普通泪道冲洗,但仍反复不愈。

1.3 方法

对于确诊的细菌性泪小管炎病例,我们在诊断第 1 天先采

用生理盐水反复尽量冲洗泪道分泌物和泪道内结石,然后换用庆大霉素冲洗,最后用典必殊眼膏 0.1ml 注入泪小管内保留。之后在第 3、7、15 和 30 天各随访 1 次,随访时同样给予上述反复冲洗和典必殊眼膏注入泪小管内处理,直至治愈,同时在整个治疗期间均给予利福平眼液每天 4-6 次,典必殊眼膏每晚 1 次治疗。

2 结果

有 3 例病例在冲洗时发现泥沙样结石,反复冲洗后好转。所有病例泪小点处肿胀,发红症状在治疗 3 天后均迅速改善,脓性分泌物 1 周后也明显减少,15 天至 1 月内均获得治愈,随访半年以上均无复发表现。

3 讨论

泪小管炎多表现为下泪小管感染,临床上较为少见,可以单独发病,也可以合并慢性泪囊炎。细菌性泪小管炎发病常继发于眼部的化脓性结膜炎,也可以由泪囊炎上行感染造成^[1-3]。主要致病菌是肺炎双球菌,其次是葡萄球菌,大肠杆菌,摩拉克菌,少数为绿脓杆菌、淋病双球菌、真菌、放线菌,部分厌氧菌与兼性厌氧菌或需氧菌混合生长^[4,5]。病人症状主要表现为眼度红肿、刺激,伴脓性分泌物。内眦部睑缘和结膜充血,泪点水肿、压迫泪小管有分泌物溢出。泪囊摘除术后如果仍能从小点挤压出脓性分泌物是泪小管炎的间接证据^[6]。将分泌物进行涂片

作者简介:王沪渝(1974-),女,护理本科 主管护师,主要从事眼科护理研究电话:13883098188,023-68765142,

E-mail:wanghuyu105@163.com

(收稿日期:2010-09-05 接受日期:2010-09-30)

检查有助于致病微生物的确诊。

既往治疗的方法除了常规抗生素眼液点患眼外,主要是采用生理盐水反复冲洗泪道,但是一方面由于泪小管解剖的特殊性,常常被忽略而造成漏诊或误诊为慢性泪囊炎,忽略了针对泪小管的治疗^[3,6];另一方面由于泪小管发生炎症时,因为分泌物增多,局部炎症肿胀等造成泪小管的阻塞而出现引流不畅^[7-8],所以传统的方法往往治疗的效果不佳,病人常表现为反复迁延不愈,严重影响其正常生活。

人们也在积极探索提高疗效的方法,有些单位加用了庆大霉素和替硝唑^[7],或者采用泪道探通术联合碘剂灌洗治疗^[9]。我们在传统治疗的基础上,先反复用生理盐水冲洗泪道至分泌物,然后再用庆大霉素冲洗泪道,特别是泪小管,最后关键的是采用将典必殊眼膏定位注入泪小管内并保留的处理方法,取得了较好的效果。我们的经验如下:1.先反复的彻底的对泪道包括对泪小管的冲洗非常重要,一方面清除感染的分泌物,另一方面也将可能的结石和异物等仔细清除,有助于解除泪小管的阻塞,并减少持续感染的机会^[8,10-11];2.典必殊眼膏具有双重的作用,其中的妥布霉素具有广谱抗菌作用,能够有效地杀灭细菌、控制感染,而地塞米松能迅速减轻肿胀等炎症反应,减少渗出,因此能很快改善症状,并减轻泪道阻塞;3.将典必殊眼膏注入并留置泪小管,抗炎定位更为准确,并能起到持续的抗炎效果;4.在治疗前期建立定期随访的制度,而不是有严重症状时再随访,保证了治疗的延续性和治疗的效果。

综上所述,采用冲洗后再加入典必殊眼膏泪小管内注入的新方法疗效确切,且起效迅速,操作简单,为临床治疗慢性泪小管炎提供了一条新的途径,值得进一步研究和推广。

参考文献(References)

- [1] David H. Verity, Geoffrey E. Rose Lacrimal Canalicular Inflammation and Occlusion: Diagnosis and Management[J]. Essentials in Ophthalmology, 2010, 67-77, DOI: 10.1007/978-3-540-85542-2-4
- [2] 刘爽,陶海,王伟.泪道阻塞性疾病的流行病学研究进展[J].国际眼科杂志,2008, 8(1): 140-142
Shuang Liu, Hai Tao, Wei Wang Research progress in epidemiology of lacrimal duct obstruction diseases[J]. International Journal of Ophthalmology, 2008, 8(1): 140-142
- [3] 刘秀娥.泪小管炎误诊为慢性泪囊炎 4 例分析[J].中国误诊学杂志,

2009,9(22): 5424

- Xiu-E Liu. 4 cases of canalicular inflammation misdiagnosed as chronic dacryocystitis [J]. Chinese Journal of Misdiagnostics, 2009,9 (22): 5424
- [4] 罗时运,孙旭光,王智群等.慢性泪囊炎微生物学分析[J].中国实用眼科杂志,2004,22(7): 57
Yun-Shi Luo, Xu-Guang Sun, Zhi-Qun Wang, et al. Microbiological analysis of chronic dacryocystitis [J]. Chinese Journal of Practical Ophthalmology, 2004,22(7): 57
- [5] Sun X, Liang Q, Luo S, et al. Microbiological analysis of chronic dacryocystitis[J]. Ophthalmic Physiol Opt, 2005,25(3):261-263
- [6] 田爱军,韩冬.上泪小管炎误诊 1 例[J].眼科新进展,2008,28(2):152
Ai-Jun Tian, Dong Han. Misdiagnosis of upper canalicular inflammation:1 case report[J]. Recent Advances in Ophthalmology, 2008,28 (2):152
- [7] 周丽钧,俞红芬,孙松等.泪小管炎临床分析[J].中国实用眼科杂志, 2005,23(2):188-189
Li-Jun Zhou, Hong-Fen Yu, Song Sun, et al. Clinical analysis of canalicular inflammation [J]. Chinese Journal of Practical Ophthalmology, 2005,23(2):188-189
- [8] 陶海,马志中,侯世科等.泪道阻塞性疾病的诊断研究进展[J].国际眼科杂志,2009,9(2):342-346
Hai Tao, Zhi-Zhong Ma, Shi-Ke Hou, et al. Current advance on diagnosis of lacrimal duct obstruction diseases[J]. International Journal of Ophthalmology, 2009,9(2):342-346
- [9] 于静,高明宏,肖卉等.泪道探通术联合碘剂灌洗治疗泪小管炎[J].中国眼耳鼻喉科杂志, 2009,9(3):175
Jing Yu, Ming-Hong Gao, Hui Xiao, et al. Lacrimal combined with iodine lavage treatment of canalicular inflammation [J]. Chinese Journal of Ophthalmology and Otorhinolaryngology, 2009,9(3):175
- [10] 吴成哲.泪小管炎伴结石 1 例[J].现代医药卫生,2010,26(5):681
Chen-Zhe Wu Canalicular inflammation associated with lacrimal duct stones:1 case report [J]. Modern Medicine & Health, 2010,26(5):681
- [11] 马丽.泪小管炎伴结石形成 4 例[J].中国实用眼科杂志,2002,20(9): 659
Li Ma.4 cases of canalicular inflammation associated with lacrimal duct stones[J]. Chinese Journal of Practical Opt, 2002,20(9):659