

翼状胬肉切除不同缝线方式对术眼不适的影响

韩小兰

义乌光正眼科医院 浙江义乌 322000

【摘要】目的 观察比较翼状胬肉不同缝线方式对术后术眼不适的影响.方法 回顾性病例对照研究.选择义乌光正眼科翼状胬肉患者共 50 例(50 只眼),分为: A 组(间断缝线组) 25 只眼; B 组(连续缝线组) 25 只眼; 术后 1 d、1 周、1 个月随访观察,比较 2 组患者术后眼部不适情况及术后 1 个月满意度情况.结果 B 组患者术后眼磨天数, 睁眼困难天数及眼睑水肿天数均较 A 组明显缩短, 差异具有统计学意义($P < 0.001$); B 组满意度评分明显高于 A 组, 差异具有统计学意义($P < 0.001$).结论 翼状胬肉单纯切除连续缝线手术方式患者术后眼部不适明显改善, 患者术后满意度较高。

【关键词】翼状胬肉; 连续缝线手术; 间断缝线手术, 术后满意度

The effect of different suture methods on the discomfort of the operated eye after pterygium excision Han Xiaolan department of ophthalmology Yiwu Guangzheng Eye Hospital Jinhua Zhejiang 322000, China

【Abstract】Objective To observe and compare the effects of different suture methods on postoperative discomfort in patients with pterygium. Methods: Retrospective case-control study. A total of 50 patients (50 eyes) with pterygium in Yiwu Guangzheng Eye Hospital were selected and divided into group A (intermittent suture group) with 25 eyes; Group B (continuous suture group) 25 eyes; Follow-up observations were conducted on the 1st day, 1 week, and 1 month after surgery, and the postoperative eye discomfort and satisfaction level of the two groups were compared 1 month after surgery. Results The number of days of eye rubbing, difficulty in opening the eyes, and eyelid edema in group B were significantly shorter than those in group A, and the difference was statistically significant ($P < 0.001$). The satisfaction score of Group B was significantly higher than that of Group A, and the difference was statistically significant ($P < 0.001$). Conclusion The patients who underwent simple excision and continuous suture of pterygium had significantly improved eye discomfort after surgery, and the patients had high satisfaction after surgery.

【Keywords】 Pterygium continuous suture operation discontinuous suture operation Postoperative satisfaction

翼状胬肉是一种向角膜表面生长的与结膜相连的纤维血管样组织, 常发生于鼻侧的睑裂区。翼状胬肉的存在不仅影响美观, 还会引起角膜散光导致视力下降, 如果胬肉遮盖视轴区, 会严重影响患者的视力^[1]。手术切除是治疗该病的有效方法。目前有多种不同手术方式, 笔者主要采用翼状胬肉单纯切除后连续缝线的方法, 有效减轻患者因缝线导致的术后眼部不适症状。本文选取 50 例(50 只眼)翼状胬肉患者进行研究, 分别采取翼状胬肉单纯切除后间断缝线(A 组)翼状胬肉单纯切除后连续缝线(B 组), 分析了二种缝线方式不同手术对患者眼部不适的影响。

1. 资料与方法

一、一般资料

回顾性病例对照研究。选取义乌光正眼科门诊及住院部 50 例翼状胬肉患者(男性 24 例, 女性 26 例)。采用随机数字表法分为 2 组, A 组(间断缝线法) 25 只眼, 其中男性 11 例, 女性 14 例; 年龄 50-70 岁, 平均(64.04 ± 6.07); B 组(连续缝线法) 25 只眼, 男性 13 例, 女性 12 例; 年龄 51-70 岁, 平均(64.84 ± 6.21), 2 组基础资料差异无统计学意义($P > 0.05$)。2 组患者手术均由同一个医生完成。纳入与排除标准: ①经临床检查符合世界卫生组织(WHO)制定的翼状胬肉诊断标准, 且

病变位置均位于鼻侧, 侵入角膜 2-3mm, 处于静止期; ②无恶性肿瘤、血液系统、免疫系统及精神类疾病; ③未处于妊娠期、哺乳期等特殊时期; ④无手术治疗相关禁忌证; ⑤无心脏、肝脏、肾脏等机体重要器官严重器质性疾病; ⑥于本次治疗前无翼状胬肉手术治疗史; ⑦对本研究所使用的任何治疗措施均具有良好耐受性, 可遵医嘱配合治疗; ⑧对本研究具有知情权。

二、方法

1. 手术方法: 患者平卧手术台, 常规消毒铺巾, 开睑器开睑, 结膜下利多卡因 + 肾上腺素局部浸润麻醉后, 在显微镜下用圆刀片完整切除角膜上增生结膜组织。剪除多余增生结膜组织, 不残留任何纤维组织至角膜表面光滑。清理病变部位的胬肉组织, 避免损伤内直肌。A 组手术: 游离部位结膜使用医用 10 号 0 线间断缝合 3 针与浅层巩膜固定, 包扎术眼; B 组手术: 游离部位结膜使用医用 10 号 0 线从一侧进针连续缝合到另一侧后再折返继续连续缝合至开始侧, 与开始侧线结打一个结与浅层巩膜固定, 包扎术眼。

2. 术后处理: 术后 1 d 随访换药, 观察眼睑水肿情况, 询问眼磨情况及睁眼困难情况, 妥布霉素地塞米松滴眼液每天 4 次点眼, 妥布霉素地

塞米松滴眼膏睡前 1 次点眼。A 组术后 10 d 拆线, B 组术后 10 d 拆线, 术后 1 周、1 个月随访。

3. 观察指标: 比较 2 组的眼睑水肿褪去天数, 眼磨天数及睁眼困难天数及术后满意度。

三、统计学分析方法

数据分析使用 SPSS27.0 软件。正态计量资料用均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$), 定量资料采用方差分析, 定性资料采用 χ^2 检验进行统计学分析, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

一、基本资料

2 组基本资料无统计学差异 (χ^2 检验, $P > 0.05$, 年龄采用独立样本 t 检验, $P > 0.05$)。见表 1

表 1 患者基本资料

分组	例数	年龄	性别 (男/女)
A	25	64.04 \pm 6.07	11/14
B	25	64.84 \pm 6.21	13/12
合计	50	64.44 \pm 6.14	24/26

二、2 组患者眼睑水肿天数, 眼磨天数, 睁眼困难天数, B 组者眼睑水肿天数, 眼磨天数, 睁眼困难天数均小于 A 组 ($P < 0.001$), 差异有统计学意义。见表 2

表 2 患者眼睑水肿天数, 眼磨天数, 睁眼困难天数

分组	眼睑水肿天数	眼磨天数	睁眼困难天数
A	1.9 \pm 0.98	9.76 \pm 1.64	3.28 \pm 1.02
B	0.62 \pm 0.48	1.62 \pm 1.01	0.82 \pm 0.68
F/X ²	10.013	2.243	3.599
P	$P < 0.001$	$P < 0.001$	$P < 0.001$

三、患者术后满意度的比较。自拟满意度问卷调查表, 记录 2 组患者对治疗的满意情况, 内容包括眼睑水肿天数, 眼磨天数, 睁眼困难天数, 小于 5 分为不满意, 大于等于 5 分为满意。B 组满意率明显高于 A 组 ($P < 0.001$), 差异有统计学意义。见表 3

表 3 患者满意率比较

分组	满意	不满意	满意率
A	5	20	20%
B	23	2	92%
$P < 0.001$			

3. 讨论

翼状胬肉是我国常见且多发、看似简单但又相当复杂的眼表疾病。说其简单, 因为这种疾病不需要任何特殊检查设备, 便可得出明确的临床诊断, 同时手术操作也相对较简单; 说其复杂, 是由于这种疾病发病

机制复杂, 同时手术方法诸多、所用药物种类繁多、术后复发率很高。临床上, 眼科医生面临的疑惑主要是翼状胬肉的手术时机与方式的选择及其发病与复发的主要机制^[2]。研究表明^[3], 翼状胬肉的发生因素主要包括: ①机体胬肉中存在大量细胞生长因子高表达, 直接对胬肉组织中的上皮细胞、成纤维细胞、血管内皮细胞等多种细胞起到刺激增生作用, 从而形成翼状胬肉; ②睑裂部角膜缘组织长期受到风沙、日光照射等刺激, 导致局部抗原成分改变, 从而诱发局部变态反应促进血管通透性上升, 形成白细胞浸润情况, 使肝细胞分化调节及增生过程受到阻滞, 降低角膜缘屏障能力, 使新生血管及结膜组织伸入角膜形成翼状胬肉。目前临床常采用手术的方式来治疗此疾病。较常用的手术方式包括单纯翼状胬肉切除术、翼状胬肉切除+自体角膜缘上皮干细胞移植术、翼状胬肉切除+新鲜羊膜移植术等。术中应用 10 个 0 缝线固定结膜瓣, 常引起以下问题: (1) 球结膜缝线导致眼磨、结膜充血、移植物破裂等; (2) 患者术后拆除缝线引起球结膜出血及结膜刺激症状^[4, 5]。手术损伤了三叉神经感觉分支, 而引发刺激和疼痛等症状, 可导致患者产生焦躁不安的情绪, 不利于患者术后康复以及影响患者术满意度。

本研究针对单纯翼状胬肉切除术中应用连续缝线方法, 术后只留一个线结。结果表明, B 组患者较 A 组患者术后眼睑水肿消退时间明显缩短 ($P < 0.001$), 眼磨天数及睁眼困难天数均较 A 组明显减少 ($P < 0.001$)。

患者术后 1 个月满意度调查显示: 患者满意度高低可能与患者手术方式有关, 采用连续缝线手术方式患者满意度高于间断缝线患者 ($P < 0.001$), 分析原因可能与连续缝线手术方式患者术后磨眼、眼睑水肿、结膜充血、睁眼困难时间缩短有关。

综上所述, 单纯翼状胬肉切除术中应用连续缝线方法对患者术后眼部不适症状明显改善, 提高患者术后满意度, 有利于维持良好的医患关系。

参考文献:

- [1] 赵堪兴, 杨培增. 眼科学. 第八版. 北京: 人民卫生出版社, 2013.
- [2] 张明昌, 王勇. 重视翼状胬肉的基础与临床研究[J]. 中华眼科杂志, 2007, 43 (10): 868-871.
- [3] 费安裕. 丝裂霉素在翼状胬肉切除术后的应用[J]. 眼外伤 职业 眼病杂志, 2013, 35 (11): 122-124.
- [4] Allam WA. Recurrence and complications of pterygium extended removal followed by extended conjunctival transplant for primary pterygia [J]. Eur J Ophthalmol, 2016, 26 (3): 203-208.
- [5] 裴志娟, 江军, 李琼, 等. 翼状胬肉切除联合自体游离球结膜瓣移植术后角膜绷带镜的临床治疗效果 [J]. 临床眼科杂志, 2021, 29 (5): 443-446.