

关于眼科白内障的临床诊断与手术治疗效果的研究分析

刘霞

山东省阳谷县人民医院眼科 山东省阳谷县 252300

【摘要】目的：分析白内障的临床诊断、手术治疗的临床治疗效果，为日后白内障患者的治疗提供依据。方法：本次研究中选取的是2017年2月到2018年7月我院眼科收治的120例白内障患者为例，依据患者入院时间将其分为对照组、实验组两组，每组有60例患者。分别给予两组常规药物治疗、小切口囊外摘除手术两种治疗方式，分析两组患者治疗效果及治疗满意度。结果：研究发现，实验组患者治疗效果优于对照组，且实验组患者对治疗满意度较高，两组差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：采用小切口囊外摘除手术方式治疗白内障患者可有效提升临床治疗效果、提高患者治疗满意度。

【关键词】眼科白内障；临床诊断；手术治疗；临床效果

白内障为常见眼科疾病，其发病率、致盲率较高，患者大多为中老年人。引发白内障的原因有很多，主要为：眼部老化、遗传、局部营养障碍等。白内障的临床症状为：视力降低、视力障碍等，对患者生活质量造成负面影响^[1]。科学、合理的治疗方式可治愈白内障患者、提升其生活质量。本次研究中，选择我院眼科收治的120例白内障患者为例进行对比研究，分析眼科白内障的临床诊断与手术治疗效果，现进行如下报告。

1 资料及方法

1.1 一般资料

本次研究中选取的是2017年2月到2018年7月我院眼科收治的120例白内障患者为例，依据患者入院时间将其分为对照组、实验组两组，每组有60例患者。对照组中有男性患者32例，女性患者28例，年龄为49到71岁，病程为2到4年；实验组中有男性患者31例，女性患者29例，年龄为48到71岁，病程为1到4年。两组患者均了解研究目的、自愿参与本次研究。对比两组患者一般资料可发现，无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 诊断方法

患者入院后使用飞利浦DH11型彩色多普勒超声诊断仪对患者进行检查，医务工作者将探头频率控制在7.5兆赫。采用常规检查方式，检查患者晶体厚度、轴距、视神经宽度。经过详细检查可发现，所有患者眼部均存在晶体增厚的症状。

1.2.2 治疗方法

（1）对照组治疗方式

给予对照组患者常规药物治疗方式，主要治疗药物为：眼明片。患者应坚持服用三个疗程。

（2）实验组治疗方式

给予实验组患者小切口囊外摘除手术治疗^[2]。治疗前，医生应为患者进行消毒，为患者进行球后阻滞操作，采用上方球结膜下浸润麻醉方式对患者进行麻醉。手术治疗前，医生应用手压迫患者软化眼球，使用开睑器打开患者眼睑，通过上直肌牵引缝线、镊子进行固定，之后沿着患者角膜缘切开，采用常规止血方式为其止血，在手术中应利用2毫米隧道刀切口。为患者开睑之后，之后为患者进行上直肌牵引缝线，将9点到12点方向的穹窿位置作为基地结膜瓣，在患者角膜缘后2毫米位置开设巩膜作弧形切口，将切口大小设置为二分之一巩膜厚度。然后，医生应采用常规方式对患者进行板层分离巩膜隧道直至患者角膜缘内1到2毫米透明角膜。医生对患者前房进行穿刺，在患者角膜缘2点钟方向设置辅助切口，之后依据相关规范向前房中注射黏弹剂，然后采用开罐式截囊或连续环形撕囊方式，保证水分离操作规范性。手术中，医生应注意：前房、晶状体后注射的黏弹剂计量充足，同时应将切口控制在6到8毫米之间（医生应保证内部切口长度大于外部切口长度）。将晶状体圈匙伸至核的后方将其托起保证顺利娩出，之后医生应将皮质注吸干净，利用黏弹剂将前房囊袋撑开，且在囊袋或睫状沟中植入热晶状体，将黏弹剂排出后应在前房诸如消毒空气，最后将切口缝合好。手术完毕后，医生应给与患者抗感染处理。

1.3 评判指标

（1）分析两组患者临床治疗效果。若经过治疗患者视力恢复

正常，则表示治愈；若经过治疗，患者视力有所改善，则表示治疗有效；若经过治疗，患者视力无明显变化，则表示治疗无效。（2）分析两组患者治疗满意度。

1.4 统计学分析

此次研究中涉及的所有数据均使用统计学软件SPSS19.0进行处理，使用（%）表示计数资料。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果对比

经过治疗，重新对患者视力、临床表现进行检查，以评定患者临床治疗效果。由下表可发现，实验组患者临床治疗有效率较高，两组差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。

表一两组患者临床治疗效果对比

组别	例数 (n)	痊愈	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	60	25	20	15	45 (75.0)
实验组	60	40	19	1	59 (98.3)
P					<0.05

2.2 两组患者治疗满意度对比

实验组中有1人对治疗表示不满意，对照组中有13例患者表示对治疗不满意。由此可见，实验组治疗满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）。

表二两组患者治疗满意度对比

组别	例数 (n)	很满意	满意	不满意	总满意率 (%)
对照组	60	32	15	13	47 (78.3)
实验组	60	45	15	1	59 (98.3)
P					<0.05

3 讨论

近年来，我国白内障患者数量逐渐增多，引发此疾病的主要原因为：心血管疾病、局部营养不良、外伤等。若患者未及时接受治疗，将影响其视力，严重的甚至会失明。因而，医务工作者应加强对白内障疾病诊治方案的研究^[3]。此次研究给予对照组患者常规药物治疗、给予实验组患者小切口囊外摘除手术治疗。实验组患者临床治疗有效率较高、实验组治疗满意度高于对照组，两组差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。采用小切口囊外摘除手术治疗方式，对于患者眼部组织的损害较低，且患者伤愈速度更快。

总而言之，小切口囊外摘除术对患者眼部组织损害较小、患者恢复速度更快。因而，可给予白内障患者小切口囊外摘除术治疗方式，以提升治疗效果、缩短患者治疗时间，具有推广价值。

参考文献：

- [1]张学敏, 余江平, 田云云. 眼科白内障患者的手术治疗效果观察[J]. 临床医学研究与实践, 2017(5):82.
- [2]王坤祥. 白内障的临床诊断及手术治疗效果观察[J]. 世界临床医学, 2017, 11(6):17.
- [3]王颖. 用不同的手术方式治疗白内障的效果对比[J]. 当代医药论丛, 2018, v.16(07):143-144.

作者简介：

姓名：刘霞 女 汉族 主治医师 山东省阳谷县人民医院眼科 252300