

立即送手术室手术的病例外,其余均有不同程度的暂时性的眼压升高及前房反应性色素膜炎,表现为球结膜睫状或混合充血,主觉术眼轻胀痛或同侧轻头痛,眼压轻度升高一般不超过 $\sim 4\text{kPa}$,角膜 $\text{KP}(+)$,房水闪辉等。据报道,YAG激光手术后均会不同程度发生此种情况。眼压升高的机理可能为激光击射后的囊膜碎片及晶状体皮质机械性阻塞了小梁网及皮质的过敏反应,亦可能与前列腺素及其介质的释放有关^[1]。术后前房反应性葡萄膜炎也与以此或和晶状体的特异性反应发生过敏性葡萄膜炎有关^[2]。为预防发生这种情况,我们常于手术前 $1\text{d}\sim 2\text{d}$ 开始给病人口服消炎痛 25mg ,每日三次,以抑制前列腺素的释放,防止瞳孔缩小及炎症反应,应尽量争取在YAG激光击射后 1h 内手术。如须延到次日手术,则于击后点 0.25% 噻吗心安一次,另加点 0.5% 可的松每小时一次,注意监测眼压,如低于 $\sim 4\text{kPa}$ 可点噻吗心安,若高于 4.67kPa 则可加口服醋氨酰胺。在本组病例中,眼压均低于 4.67kPa ,且为暂时性,未发生由于眼压升高而引起的损害。反应性色素膜炎于数日内消失。

7. 讨论。YAG激光的应用是眼科显微手术的一大进步。YAG激光是一种穿透力极强,瞬间脉冲击射和高效切开手术器械,它的作用方式与氩激光不同,它不产生热效应,而是电离效应,即靶组织的分子和原子发生离子化,形成等离子体,并在极短的时间内产生微小爆炸,形成强大的冲击波,使组织破坏裂解。因此它不仅对色素组织,对透明组织也有切割作用^[3]。在白内障囊外摘除术前用YAG激光作前囊截除,可减少器械进入前房引起的并发症,缩短手术时间,有利于人工晶体植入。对后发性白内障则可以完全避免再次手术,在门诊即可完成混浊膜的切开,而且视力即时提高,有立竿见影的疗效,因此很受病人和医师的欢迎。至于YAG激光手术的并发症,只要术前用些前列腺素拮抗剂如消炎痛,术后点可的松眼药水和噻吗心安眼药水,必要时可口服些激素和醋氨酰胺等,完全可以避免或减轻其发生。价格昂贵是YAG激光器的缺点,而且目前的国产品都有性能不稳定,维修困难等弊病,例如激光能量不稳定,用久会发生衰减而达不到标值,计数器错乱,误击射等,尚需有关厂家加以改进。

参 考 文 献

- 1 袁淑玉,王 蒙,王亚先.实用眼科杂志,1990;8(1):37
- 2 杨文辉,葛 坚,高汝龙 *et al.* 眼科学报,1987;3(2):81
- 3 姜义德.实用眼科杂志,1994;12(6):322



* 作者简介:潘新民,男,1941年出生。眼科主任,副教授,副主任医师。中国人民政治协商会议广西壮族自治区第六届委员会医药卫生专门委员会委员及第七届委员会委员。从事眼科临床工作。

收稿日期:1994-12-26 收到修改稿日期:1995-09-06

· 产品简讯 ·

红外发光二极管

美国 Telcom Devices 公司发现一种在近红外和远红外区发射光谱的二极管。Chem 发光二极管系列可用于化学传感、医学诊断、光谱学和污染监测。总计有 16 种这类的发光二极管,峰值波长在 $1\sim 4.6\mu\text{m}$ 范围内,总功率可达 2mW ,可提供若干种封装结构。

丁育明,巩马理 供稿