

白内障的筛查和康复治疗在防盲治盲中的应用效果研究

邹庆欣

兰山区方城中心卫生院眼科, 山东 临沂 273406

【摘要】目的: 探讨白内障筛查与康复治疗在防盲治盲中的应用效果。方法: 2019年1月—2022年1月本院50岁及以上的老年患者(每年200例), 为其建立眼部个人健康档案, 筛查符合白内障诊断相关标准的患者后评价其治疗指征, 符合治疗指征后给予康复治疗, 分析不同时段患者脱盲、脱残情况。结果: 2019年1月—2021年12月分别完成白内障康复治疗的患者有50例、76例与80例, 65岁及以上患者白内障检出率显著高于65岁以下患者, 差异有统计学意义($P<0.05$); 2021年白内障康复治疗患者脱盲率与脱残率显著高于2020年与2019年, 差异有统计学意义($P<0.05$)。结论: 白内障仍是现阶段我国老年人群面对的重要健康问题, 白内障筛查能够尽早发现老年白内障患者, 给予康复治疗能够降低其致残与致盲风险, 值得借鉴和推广。

【关键词】白内障筛查; 康复治疗; 防盲治盲; 应用效果

Study on the application effect of cataract screening and rehabilitation therapy in the prevention and treatment of blindness

ZOU Qingxin

Department of Ophthalmology, Lanshan District Fangcheng Central Hospital, Linyi, Shandong 273406, China

【Abstract】Objective: To investigate the application effect of cataract screening and rehabilitation therapy in the prevention and treatment of blindness. Methods: From January 2019 to January 2022, the elderly patients aged 50 and above (200 cases per year) in our hospital established their eye personal health records. After screening the patients who met the relevant criteria for cataract diagnosis, their treatment indications were evaluated. After meeting the treatment indications, they were given rehabilitation treatment, and the condition of patients' blindness and disability removal at different periods were analyzed. Results: From January 2019 to December 2021, 50 cases, 76 cases and 80 cases of cataract rehabilitation treatment were completed respectively. The detection rate of cataract in patients aged 65 and above was significantly higher than that in patients under 65 ($P<0.05$); The rate of blindness and disability removal after cataract rehabilitation treatment in 2021 was significantly higher than that in 2020 and 2019, with a statistically significant difference ($P<0.05$). Conclusion: Cataract is still an important health problem faced by the elderly in China at this stage. Cataract screening can find the elderly cataract patients as early as possible, and rehabilitation treatment can reduce the risk of disability and blindness, which is worthy of reference and promotion.

【Key Words】 Cataract screening; Rehabilitation treatment; Prevention and treatment of blindness; Application effect

在全球范围内, 中国视力损伤、盲人数量占比较高, 早在2016年就已经有600万余名盲人, 手术治疗是白内障患者确诊后常用的治疗方式, 药物治疗效果尚未明确, 通常无禁忌症患者均可通过手术治疗改善症状, 避免疾病进一步发展。但在部分农村、偏远地区等, 50岁以上人群认知不足^[1-3]。本研究对本院过去3年间白内障筛查与康复治疗的情况进行报道, 旨在为白内障筛查工作提供一定参考, 详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究对象为本院眼科收治的50岁及以上患

者, 研究开展时间为2019年1月—2022年1月, 纳入样本量为600例。筛选2019年、2020年与2021年顺利完成手术治疗的患者50例、76例与80例。患者均符合中华医学会制定的白内障相关诊断标准, 均通过眼部检查、内科检查等方式确诊, 术前排除青光眼患者、玻璃体积血患者、糖尿病/高血压等基础疾病控制不佳患者。2019年50例患者中男性27例, 女性23例, 年龄50~72岁, 平均年龄(60.33 ± 4.25)岁; 2020年76例患者中男性40例, 女性36例, 年龄50~76岁, 平均年龄(60.25 ± 4.66)岁; 2021年80例患者中男性45例, 女性35例, 年龄52~70岁, 平均年龄(60.49 ± 4.08)岁。三年内白内障手术患者基础资料差异未见统计

学意义 ($P>0.05$), 可以进行比较。

1.2 白内障诊断标准

(1) 晶状体浑浊 (水裂、空泡、楔形浑浊与轮辐状浑浊) 对视力产生影响; (2) 矫正视力 0.7 以下; (3) 术后无晶状体、人工晶状体; (4) 单只或双眼白内障。

1.3 方法

1.3.1 筛查方法 在本院眼科进行拉网式筛查, 筛查对象为 50 岁以上的患者, 为全部受检患者建立眼部健康档案, 对其视力、角膜、视网膜情况进行全面检查后纳入个人档案。规范白内障手术术前检查流程、手术方式和操作方式, 统一规定并向患者发放登记表, 筛选符合白内障诊断标准且具备手术指征, 符合手术要求的患者给予手术治疗。术后 30d 内归档患者手术病历, 贫困患者上报免除其手术费用, 有经济条件患者则联合报销, 最大化降低患者花销。

1.3.2 康复治疗方法 全部符合手术指征的患者采用小切口非超声乳化白内障囊外摘除术联合人工晶体植入术。手术方式: 术前 2d 给予患者盐酸丙美卡因滴眼液 (苏州工业园区天龙制药有限公司, 国药准字 H20084062) 进行准备, 每日滴 4 次。手术当日冲洗患者眼泪道, 消毒准备完毕后将患者推入手术室进行手术治疗。首先给予患者盐酸丙美卡因滴眼液间隔 5 ~ 10min 滴眼 3 次, 表面麻醉后消毒、冲洗并固定眼球 (牵引上直肌)。医师沿角膜缘环形切开球结膜 10 ~ 12 点作为基地, 反眉弓在角膜缘后方做巩膜隧道, 长度约为 2mm 至前房。9 点处角膜缘再作切口至前房, 将粘弹剂注入至前房内, 水分离晶体核, 待其到达前房处托出晶体核, 充分抽吸皮质后将人工晶体置入囊袋, 将粘弹剂充分清除。在前房注入平衡液, 检查渗漏情况无异常后闭合巩膜隧道切口、复位球结膜, 手术完毕。术后给予患者眼膏涂抹后包扎, 术后 2d 给予左氧氟沙星滴眼液 (山东博士伦福瑞达制药有限公司, 国药准字 H20223131) 抗感染治疗, 4 次 /d。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 20.0 统计学软件进行数据分析。计数资料采用 (%) 表示, 进行 χ^2 检验, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2019 年 1 月—2021 年 12 月间我院白内障患者筛查情况及分布

三年间, 每年筛查 200 例我院眼科纠正的 50 岁及以上患者, 共筛查 600 例。筛查出 50 例、76 例与 80 例白内障患者共计 206 例, 占比 34.33%。其中 50 ~ 64 岁患者 402 例, 筛查出 109 例白内障, 65 岁及以上患者 198 例, 筛查出白内障患者 97 例, 65 岁及以上患者白内障检出率显著高于 65 岁以下患者, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 2019 年 1 月—2021 年 12 月间我院白内障患者筛查情况及分布

年龄段	例数	检出例数	检出率
50 ~ 64 岁	402	109	27.11%
65 岁及以上	198	97	48.99%
χ^2		28.158	
P		< 0.001	

2.2 2019 年与 2020 年白内障患者脱盲率与脱残率比较

经过比较, 2019 年 50 例与 2020 年 76 例患者脱盲率与脱残率比较差异无统计学意义 ($P>0.05$), 见表 2。

表 2 2019 年与 2020 年白内障患者脱盲率与脱残率比较 [n (%)]

时间段	例数	脱盲率	脱残率
2019 年	50	42 (84.00)	40 (80.00)
2020 年	76	64 (84.21)	61 (80.26)
χ^2		0.001	0.001
P		0.975	0.971

2.3 2019 年与 2021 年白内障患者脱盲率与脱残率比较

经过比较, 2019 年 50 例与 2021 年 80 例患者脱盲率与脱残率比较差异有统计学意义 ($P<0.05$),

2021年患者脱盲率与脱残率均更高,见表3。

表3 2019年与2021年白内障患者脱盲率与脱残率比较 [n(%)]

时间段	例数	脱盲率	脱残率
2019年	50	42 (84.00)	40 (80.00)
2021年	80	79 (98.75)	79 (98.75)
χ^2		10.3887	13.9658
<i>P</i>		0.001	< 0.001

2.4 2020年与2021年白内障患者脱盲率与脱残率比较

经过比较,2020年76例与2021年80例患者脱盲率与脱残率比较差异有统计学意义($P<0.05$),2021年患者脱盲率与脱残率均更高,见表4。

表4 2020年与2021年白内障患者脱盲率与脱残率比较 [n(%)]

时间段	例数	脱盲率	脱残率
2020年	76	64 (84.21)	61 (80.26)
2021年	80	79 (98.75)	79 (98.75)
χ^2		10.7856	14.4712
<i>P</i>		0.001	< 0.001

3 讨论

我国白内障筛查应广泛推广,该技术能够尽早发现白内障患者,能够在眼部其他疾病检查时对白内障进行一站式治疗,避免患者来回奔波造成的负担,提高手术依从性和白内障手术率^[4-5]。此外,白内障筛查工作将贫困患者纳入管理,通过基金会等方式为贫困患者免去手术费用,为普通患者降低费用,从而减轻患者对于手术费用的经济与心理负担,通过这种措施能够提高白内障手术率。本研究对本院眼科50岁以上的患者进行白内障筛查,结果显示:三年间,每年筛查200例我院眼科纠正的50岁及以上患者,共筛查600例。筛查出50例、76例与80例白内障患者共计206例,占比34.33%。其中50~64岁患者402例,筛查出109例白内障,65岁及以上患者198例,筛查出白内障患者97例,65岁及以上患者白内障检出率显著

高于65岁以下患者,差异有统计学意义($P<0.05$),可见白内障的发生与年龄存在一定相关性,对于65岁及以上的高龄患者,基层医疗机构更应该给予高度关注,尽早帮助其完成手术,避免致盲、致残对其造成不利影响。

现阶段,手术治疗是白内障患者首选治疗方式,本研究将筛查出具备手术指征的患者给予小切口非超声乳化白内障囊外摘除术联合人工晶体植入术,结果显示:2019年与2020年白内障康复治疗患者脱盲率与脱残率比较差异无统计学意义($P>0.05$);2021年白内障康复治疗患者脱盲率与脱残率显著高于2020年与2019年,差异有统计学意义($P<0.05$)。可见随着白内障筛查工作的推广,越来越多白内障患者能够尽早进行手术治疗,并且依从性不断提升,从而提高其脱盲率与脱残率。本研究选择非超声乳化白内障囊外摘除术虽然不如现阶段最先进的超声乳化术损伤小,但具备价格低廉、技术操作相对不高等优势,容易在基层医疗机构应用,符合防盲治盲工作的目的,适宜推广^[6]。

综上所述,白内障仍是现阶段我国老年人群面对的重要健康问题,白内障筛查能够尽早发现老年白内障患者,给予康复治疗能够降低其致残与致盲风险,值得借鉴和推广。

参考文献

- [1] 徐华华. 白内障的筛查和康复治疗在防盲治盲中的应用效果研究[J]. 健康大视野, 2020(16):268.
- [2] 王力, 曹利群, 王颖, 等. 彩色多普勒超声在高原地区白内障患者术前筛查中的应用价值研究[J]. 人民军医, 2021, 64(7):626-629, 638.
- [3] 徐玲, 祁鹏, 潘峰, 等. 借助便携式裂隙灯的一种远程筛查平台对社区白内障筛查的应用研究[J]. 实用防盲技术, 2021, 16(3):121-123, 90.
- [4] 刘艳君. 社区50岁以上人群眼健康筛查的结果分析[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 11(22):17-20.
- [5] 刘茜, 韦冬梅, 刘莉, 等. 重庆市大足区50岁及以上人群白内障发病现状及影响因素分析[J]. 预防医学情报杂志, 2020, 36(5):624-628.
- [6] 赖凤鸣. 康复护理干预在白内障手术治疗患者中的护理效果研究[J]. 养生保健指南, 2018(39):139.