

全飞秒激光手术治疗近视的临床效果观察

王育祁

益阳爱尔眼科医院 湖南益阳 413000

【摘要】目的 比较在近视病人的治疗中应用全飞秒激光和常规准分子激光手术治疗的临床疗效。**方法** 本次研究中涉及的所有病例均为在我院接受治疗的近视患者，病例数为 90 例，病例选自 2019 年 2 月至 2021 年 2 月。利用抽签法将所有病人分为采用常规 Lasik 手术治疗的对照组和采用全飞秒激光手术治疗的实验组，每组病人 45 例，分析两组病人的临床疗效。**结果** 实验组治疗效果优于对照组，组间具有临床对比意义 ($P < 0.05$)。实验组和对照组的并发症发生率差异明显 ($P < 0.05$)。**结论** 全飞秒激光手术治疗近视具有显著临床疗效，该方式能够有效改善病人预后，安全性高，值得在临床中广泛应用。

【关键词】 全飞秒激光；Lasik 手术；近视；效果

【中图分类号】 R778.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2021) 05-048-02

当眼睛处于调节放松状态下，平行光线进入眼睛内，在视网膜前聚焦，导致出现视物模糊或成像不清晰被称为近视，而近视，作为屈光不正的一种，近年来，该病的发病率越来越高，也已经成为影响我国青少年眼部健康的最大公共卫生问题，也被列入了世界三大疾病之一。据最新流行病学资料显示，我国约有 1/3 的近视人口，远高于世界平均水平。近视的发病原因尚未完全明确，但是专家认为与遗传、环境、不良的用眼习惯、长时间近距离观看电子产品等因素都存在直接关系。其典型症状为远视力减退、视疲劳、外斜视、眼球改变、眼底损害等，同时还可能会伴有视物遮挡、变形、重影等，严重的影响着病人的生活和工作质量。因此，需要给予近视病人及时有效的治疗。本次研究为了分析全飞秒激光手术治疗进食的临床效果，特选择了在我院进行治疗的 90 例近视病人作为研究对象，具体研究结果见下文。

1 资料与方法

1.1 病人资料

对 2019 年 2 月至 2021 年 2 月两年间来我院进行治疗的 90 例近视病人进行分组调查，分组方法按照抽签法，即：对照组 45 例和实验组 45 例。两组病人均符合近视的临床诊断标准，病例资料完整，自愿接受配合调查，认可研究中采用的治疗方法，无严重精神障碍、肝肾功能不全或失去行为能力者。对照组病人中男性 24 例，女性 21 例，中位年龄值为 (32.2 ± 1.8) 岁，其中单眼近视病人 3 例，双眼近视病人 42 例；实验组病人中男性 20 例，女性 25 例，中位年龄值为 (32.5 ± 1.5) 岁，其中单眼近视病人 4 例，双眼近视病人 41 例。将实验组病人的以上一般资料与对照组进行比较，差异较小，不存在临床比较意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

在两组病人入院后均统一接受常规检查，给予对照组病人 Lasik 手术，治疗前使用生理盐水对患者的眼部进行冲，对患者眼部皮肤进行消毒，麻醉患者眼球，制作角膜瓣，使用开睑器将患者的眼睛撑开，制作角膜瓣，将角膜瓣掀开，根据患者的实际病情进行雕琢，覆盖角膜瓣，用海绵对患者进行血液清洁。

给予实验组病人全飞秒激光手术治疗，方法：给予病人局部麻醉，取仰卧位，使用消毒铺巾，在麻醉起效后用开睑器撑开患者双眼，使用激光头将吸环置入，指导患者眼球保持静止，对患者进行飞秒激光手术。

1.3 疗效观察和评价

1.3.1 对比实验组和对照组并发症发生情况。

1.3.2 对比两组患者的治疗效果情况。

1.4 统计学方法

统计本次研究 90 例病人的所有数据，并利用 SPSS17.0 软件包处理，治疗效果和并发症发生率分别用 ($n, \%$) 和 χ^2 进行描述和检验；临床指标分别用 ($\bar{x} \pm s$) 和 T 进行描述和检验，差异在 $P < 0.05$ 时，代表存在临床可比意义。

2 结果

2.1 临床指标比较

实验组并发症发生率明显低于对照组，具有统计学意义 ($p = 0.0070, p < 0.05$) 见表 1。

表 1：两组患者并发症发生率 ($n, \%$)

组别	例数	眩光	角膜感染	角膜瘢痕	并发症发生率
实验组	45	1 (2.22)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.22)
对照组	45	3 (6.67)	1 (2.22)	3 (6.67)	7 (15.56)
χ^2					4.9390
P					0.0263

2.2 临床疗效比较

对照组病人和实验组病人的治疗效果有差异，对照组低于实验组，存在统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组病例治疗效果比较 ($n, \%$)

组别	例数	术前屈光度 (D)	术后屈光度 (D)
实验组	45	-5.41	-0.05
对照组	45	-5.42	-0.35

3 讨论

近视可能由长期近距离使用眼睛或遗传因素引起。我国近视的发生率很高。遗传因素是非常重要的因素。父母患有高度近视的遗传几率基本上占百分之九十以上。还有可能是由于长期的近距离用眼和眼睛的使用时长过长而引起的。飞秒激光可有效改善近视，效果显著^[4]。飞秒简称 fs，是用于标准化时间长度的度量单位。飞秒激光目前是人类在实验室条件下可获得最短脉冲的技术手段。飞秒激光器是一种以脉冲形式工作的激光器，持续时间很短，只有几秒。飞秒激光发射的瞬间功率大于世界总发电量，并且已经得到应用，科学家预测，飞秒激光将在下一个世纪的新能源中发挥重要作用。这种技术可以用于治疗近视^[5-6]。许多小型激光眼科机构在进行 LASIK 手术时并未严格执行“一个人，一个刀片”的原则，重复使用一次性手术刀片片会大大增加交叉感染。“飞秒激光”不存在医疗风险，使人类首先离开板层进行角膜手术，而术中交叉感染已成为历史。“飞秒激光”可以精确地打开

(下转第 51 页)

差异无统计学意义。说明, 宫内节育器的滞留, 并不会影响围绝经期女性雌激素及生殖健康, 未对女性月经量造成负面影响。在妇科炎症发生方面, 观察组妇科炎症发生率 55.38%, 对照组妇科炎症发生率 51.54%, 差异无统计学意义。结果说明, 女性滞留宫内节育器时, 并不会增加围绝经期女性的妇科炎症。虽然宫内节育器留滞女性发生妇科炎症的几率较高, 差异无统计学意义, 原因是宫内节育器带有尾丝, 细菌上行, 则会引起妇科炎症。因此女性留置宫内节育器时, 需注意宫内节育器位置, 观察女性生殖道、阴道及宫颈分泌症状, 若出现异常需立即处理。在腰部疼痛方面, 观察组腰部疼痛发生率 86.92% 高于对照组的 58.46%, 中度腰部疼痛发生率 51.54% 高于对照组的 18.46%, 重度腰部疼痛发生率 3.85% 高于对照组, 差异有统计学意义。结果说明, 宫内节育器滞留, 是导致围绝经期女性腰部疼痛的主要原因, 并会加重女性腰背疼痛程度。究其原因, 是围绝经期女性子宫内黏膜萎缩, 子宫腔缩小, 节育器逐渐压迫子宫, 致子宫收缩, 进而诱发腰骶部疼痛不适, 加重腰部疼痛。

(上接第 47 页)

通过本文研究证实, 在控制患者语言功能恢复时间方面, 椎管内麻醉, 具有良好的应用价值, 对其认知功能的影响较小, 而且安全性较为显著, 其临床推广和应用价值显著。

参考文献

- [1] 陈静. 全身麻醉和椎管内麻醉对老年骨科下肢手术患者术后精神状态及认知功能的影响[J]. 智慧健康, 2019, 5(18):57-58.
- [2] 贾二菊. 全身麻醉和椎管内麻醉对老年骨科手术患者

(上接第 48 页)

眼组织的分子链, 以形成更加均匀和完美的角膜瓣, 从而有效地防止了可能在板状瓣中发生的医源性畸变。“全飞秒激光”手术, 准确性已提高了 100 倍。“飞秒激光”的精度是薄刀的 100 倍以上。这比薄片刀的范围更安全。由此可见由于角膜变薄和高度近视而无法进行手术的患者在安全范围内可以选择飞秒激光, 曾经有眼裂小, 角膜直径小和角膜平坦的人, 也可以进行飞秒激光治疗。本次选取我院患者进行调查研究, 研究结果显示实验组优于对照组。

综上所述, 在早期近视治疗中, 全飞秒激光手术可以作为首选的治疗方案, 治疗效果优异, 值得临床应用与普及。

参考文献

- [1] 刘丹. 飞秒激光个性化准分子手术治疗近视患者的临床效果评价[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(21):124-125.
- [2] 张栋彦, 吴鹏程, 耿园园. 全飞秒激光手术治疗近视

(上接第 49 页)

器造成损伤, 从而使得出血量增加。为此, 我院研究分析微通道经皮肾镜碎石术对上尿路结石患者碎石效果及并发症影响结果: 观察组的手术时长高于对照组 ($P>0.05$); 观察组患者的治疗时长、出血量低于对照组 ($P<0.05$); 观察组的结石清除率高于对照组 ($P>0.05$); 观察组并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。

综上所述, 采取微通道经皮肾镜碎石术对上尿路结石患者进行取石治疗效果显著, 可有效缩短手术时长, 术后恢复较快, 适宜取较小结石, 但并发症较多, 在临床上有一定的应用意义。

综上所述, 宫内节育器不会影响围绝经期女性月经量、妇科炎症, 但与女性腰部疼痛关系密切。因此, 在滞留宫内节育器时, 需在适当时机取出宫内节育器, 以此确保围绝经期女性身心健康。

参考文献

- [1] 吴丽青. 围绝经期宫内节育器滞留的安全性以及对生殖健康的影响[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(5):279-280.
- [2] 李桂玲. 围绝经期宫内节育器滞留的安全性探讨[J]. 昆明医科大学学报, 2013, 34(8):101-103.
- [3] 李湘霞, 张露英. 围绝经期妇女宫内节育器滞留 456 例临床干预与分析[J]. 现代医药卫生, 2013, 29(7):1110-1112.
- [4] 黄茹飞, 刘小芹, 陈建平, 等. 2054 例围绝经期及绝经后妇女宫内节育器使用年限及取出情况调查[J]. 中华生殖与避孕杂志, 2014, 34(1):41-45.
- [5] 朱莉, 陈藕景, 马霞. 围绝经期妇女宫内节育器滞留情况及其安全性分析[J]. 中国性科学, 2014, 23(6):90-92

术后精神状态及认知功能的影响探究[J]. 临床研究, 2019, 27(06):130-131.

- [3] 周海欧. 全身麻醉和椎管内麻醉对老年骨科手术患者术后精神状态及认知功能的影响[J]. 中医临床研究, 2019, 11(09):131-132.

[4] 石金鹏. 探讨全身麻醉和椎管内麻醉对老年骨科手术患者术后精神状态和认知功能的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(14):51+54.

的临床效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(12):64-65.

- [3] 刘春梅, 林小丽. 飞秒激光个性化准分子手术治疗近视的效果探讨[J]. 临床医学工程, 2019, 26(9):1163-1164.

[4] 李追, 王艳华, 张懿梅. 飞秒激光个性化准分子手术治疗近视患者的临床效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(28):17.

[5] 陈玲. 飞秒激光制瓣联合准分子激光治疗近视手术的护理方法及效果[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(1):78-79.

[6] Li Li, Liu Xinyan, Liu Guangyan, Yang Junwei, Jiang Hua. Comparison of LASIK surgery on femtosecond laser and plate flap in treatment of high myopia[J]. Practical Medicine, 2018, 35(4):300-302

[7] 巩西红, 张继青, 李宾. 全飞秒激光手术治疗近视散光的效果评估及护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(25):125-126.

参考文献

- [1] 高江涛. 微通道经皮肾镜碎石术对上尿路结石患者碎石效果及并发症分析[J]. 罕少疾病杂志, 2017, 24(03):59-63.
- [2] 李新伟. 微通道经皮肾镜碎石术与标准通道经皮肾镜碎石术治疗肾结石的效果对比研究[J]. 黑龙江医学, 2018, 42(04):334-335.
- [3] 董传江, 谢宗兰, 张路生, 胡敬祖, 陈晓波, 董自强. 输尿管软镜与微通道经皮肾镜碎石术治疗肾结石的疗效比较[J]. 临床泌尿外科杂志, 2016, 31(05):453-455.
- [4] 勇超. 微通道与小通道经皮肾镜碎石术治疗肾结石疗效及安全性比较[J]. 河北医科大学学报, 2015, 36(03):283-285.