

治疗白内障，手术最有效

吴晓翔

遂宁市第三人民医院 629000

〔中图分类号〕R77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)07-097-01

白内障是临床上非常常见的一种疾病，特别是在 70～80 岁左右的老年人群中，白内障的发病率高达 80%。而年龄到达 90 岁的老年人群中几乎 100% 的老年人都会患有白内障疾病。

一、那么白内障到底是一种什么疾病呢？

在我们的眼内有一个结构，相当于我们眼睛里面有一个镜头，而这个镜头被称作为晶状体。正常人的晶状体是处于透明状态的，这时期的晶状体视物非常的清楚。但是如果晶状体出现浑浊，就会导致视物模糊，而这时就被称作为白内障。白内障不仅会导致患者的视力出现不同程度下降的情况，严重时还会导致患者出现失明。

晶状体里面最主要的物质就是蛋白质，蛋白质是一种变性，它会随着年龄的增加或者炎症以及其他疾病、外伤导致蛋白质出现变性的情况，从而引发晶状体出现浑浊。目前只要是引起晶状体出现浑浊而导致结构出现改变，就被称作为白内障。白内障在临床上会分为很多种类型：老年性白内障、外伤性白内障、先天性白内障以及炎症并发性白内障等等。

二、诱发白内障的风险因素

①年龄的增加。②青光眼的患者以及高度近视的患者。③糖尿病、半乳糖代谢障碍以及钙代谢障碍与代谢性的白内障有关。④接受强光刺激以及过度的进行日光照射。⑤吸烟和酗酒。⑥营养不良和肥胖。⑦炎症史、手术史以及眼部外伤史。⑧长期服用糖皮质激素以及缩瞳剂等药物的患者。

三、白内障的临床症状

在早期患有白内障的时候，临床症状非常的不明显，只是会有轻度视物模糊的现象，这时期会有大多数患者认为是老花眼以及眼疲劳所导致的，容易出现漏诊的情况。但是当白内障中期的时候，患者的晶状体浑浊情况会越来越严重，而患者视物模糊的情况也会越来越严重，同时还会出现复斜视、近视、眩光等非常异常的感觉，而随着疾病的不断发展，患者甚至还可能出现完全失明的情况。

四、白内障的治疗方法

目前临床上对于白内障的治疗主要通过药物以及手术两种方法进行治疗。

药物治疗只适用于症状轻微且没有达到手术标准的患者或者由于某些原因，比如患者患有非常严重的心脑血管疾病或者对麻醉的药物过敏而无法接受手术治疗的患者。药物治疗由于个体差异非常大所以在用药的过程中也没有绝对最好、最快以及最有效的药物。目前临床上常使用的几种抗白内障的药物有：①辅助营养类的药物，维生素 C 和 E 等等，这种药物主要是用来改善晶状体营养障碍的药物。②抗氧化损伤的药物为谷胱甘肽滴眼液，适用于初期的老年性白内障的患者。③其他的药物，还有吡诺克辛滴眼液和苄达赖氨酸滴眼液等等。

手术治疗，手术治疗是白内障治疗的最主要的方式，通过切除已经出现浑浊的晶状体，而植入人工晶状体来改善患者的症状。目前白内障手术非常的成熟，同时治疗的效果也非常的好，被广泛的应用在临床当中，是白内障的首选治疗方式。各大医院比较常见的手术类型有白内障囊外摘除术、超声乳化白内障吸除术以及飞秒激光辅助的超声乳化白内障吸除术和人工晶状体植入术。第 1 种手术的方式是目前我国基层医院的主要手术方式，但是由于切口比较大，所以手术完成以后需要进行缝合；第 2 种手术的方法是目前我国城市地区的主要手术方式，对患者的组织损伤程度比较小，手术的时间也非常的短，同时切口比较小不需要进行缝合，患者在术后视力恢复的非常快；第 3 种手术的方式精确度非常的高，重复性以及可预测性非常的好，但是价格非常的昂贵，其治疗的效果和超声乳化技术并没有明显的差异。第 4 种手术的方式是在白内障摘除术以后为患者植入人工晶状体来矫正没有晶状体的眼的屈光不正的情况。

目前对于白内障的治疗，手术是最为有效的治疗方法，但是患者在术后需要注意保证眼部的清洁，预防出现感染的情况，同时在手术后的 1 周、1 个月以及 3 个月各进行复查 1 次。

(上接第 102 页)

院到社区无缝隙护理这一模式在实际应用中具有良好的效果，能够有效的改善患者的躯体功能、社会功能以及心理功能，从而改善患者的物质生活状态，利于加强对疾病的控制并改善预后，值得在临床对其作进一步推广。

〔参考文献〕

[1] 李晓娜. 进一步探讨从医院到社区无缝隙护理模式在慢性心力衰竭患者治疗中的应用[J]. 北京医学, 2022, 39(004):418-419.

[2] 刘碧云. 慢性心力衰竭患者实施从医院到社区无缝隙

护理管理模式的效果[J]. 心血管外科杂志(电子版), 2019, 008(004):176-177.

[3] 胡家丽, 代静. 慢性心力衰竭患者从医院到社区无缝隙护理管理模式的应用[J]. 饮食保健, 2021, 006(006):128.

[4] 马丽娅, 郝莉, 李杨静, 等. 慢性心力衰竭患者接受从医院到社区的无缝隙护理管理模式价值观察[J]. 饮食保健, 2022, 005(004):223.

[5] 王雪, 蔡红. 慢性心力衰竭患者经无缝隙护理管理模式(从医院到社区)的应用效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 62(171):120-120.