

《中国成人白内障摘除手术指南 (2023年)》解读

汇报人：xxx

2024-04-15

目录

- 白内障与摘除手术概述
- 术前评估与准备
- 手术方法与技巧探讨
- 并发症预防与处理策略
- 术后康复与护理指导
- 总结与展望未来发展趋势

01

白内障与摘除手术概述

白内障定义及分类

白内障定义

白内障是由于晶状体代谢紊乱，导致晶状体蛋白质变性而发生混浊的病症。这种混浊使得光线无法正常投射在视网膜上，从而导致视物模糊。

白内障分类

根据病因和临床表现，白内障可分为多种类型，如老年性白内障、先天性白内障、外伤性白内障、并发性白内障等。





摘除手术发展历程

初始阶段

早期的白内障摘除手术主要采用囊内摘除术，即将整个混浊的晶状体一并摘除。



现代阶段

近年来，超声乳化吸除术和飞秒激光辅助的白内障摘除手术等新技术不断涌现，使得手术更加精准、安全、有效。



发展阶段

随着手术技术的不断进步，囊外摘除术逐渐成为主流，这种手术方法能够保留晶状体后囊膜，减少并发症的发生。





指南制定背景与意义

制定背景

随着我国人口老龄化进程的加速，白内障发病率逐年上升，成为影响中老年人视力健康的主要眼病之一。为了提高白内障摘除手术的质量和安全性，制定一部符合我国国情的成人白内障摘除手术指南具有重要意义。

指南意义

《中国成人白内障摘除手术指南（2023年）》的制定，旨在为眼科医生提供科学、规范的手术操作指导，降低手术并发症的发生率，提高患者视力恢复效果和生活质量。同时，该指南的推广和实施将有助于推动我国白内障摘除手术技术的不断发展和进步。

02

术前评估与准备



患者基本情况评估

全身情况评估

包括患者年龄、性别、职业、生活习惯等，了解患者是否有全身性疾病，如高血压、糖尿病等，以评估手术风险。

眼部情况评估

详细询问患者眼部病史，了解白内障的类型、程度及伴随的眼部疾病，如青光眼、角膜炎等。

视力及视觉功能评估

通过视力检查、视野检查等，了解患者视力损害程度及视觉功能状况，为手术方案的制定提供依据。



眼部检查项目介绍



裂隙灯检查

观察晶状体混浊程度、部位及伴随的眼部病变，如角膜病变、虹膜炎症等。

眼底镜检查

了解视网膜、视神经等眼底组织的情况，排除眼底病变对手术的影响。

A型超声或B型超声检查

了解眼轴长度、角膜曲率等眼部参数，为人工晶状体度数的选择提供参考。

其他检查

根据患者具体情况，可能需要进行眼压测量、角膜内皮细胞计数等相关检查。



术前用药及注意事项

术前用药

根据患者病情及全身状况，术前可能需要使用抗生素眼药水、降眼压药物等，以预防感染、控制眼压。

注意事项

术前应保持眼部清洁，避免用手揉眼；术前一晚应保证充足的睡眠，避免过度紧张；手术当天应穿着宽松、舒适的衣服，避免佩戴首饰等物品。同时，患者应向医生详细告知自身药物过敏史及用药情况，以便医生调整用药方案。



03

手术方法与技巧探讨



传统囊外摘除术操作要点

术前准备

进行全面眼部检查，评估手术可行性，确定合适的手术时机。

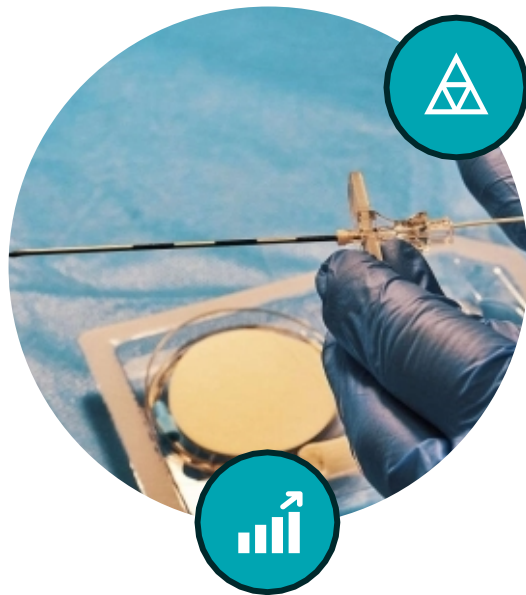


麻醉方式

通常采用局部麻醉或表面麻醉，确保手术过程中患者舒适。

手术步骤

制作结膜瓣和巩膜瓣，进行囊膜切开，将晶状体核娩出，吸除皮质，植入人工晶状体。



术后处理

给予抗生素和糖皮质激素滴眼液，定期复查，关注视力恢复情况。

超声乳化吸除术优势分析

高效安全

利用超声波能量将晶状体核粉碎后吸除，手术时间短，对周围组织损伤小。



视力恢复快

术后炎症反应轻，视力恢复迅速。



适应症广

适用于不同类型和程度的白内障患者。



可联合其他手术

如青光眼、玻璃体切割等联合手术，提高手术效率。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/988030037045006062>