

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.02.03

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2019.02.03>

佛山市南海区第四人民医院2016年白内障患者的 临床分布特点

严志强¹, 陈翠妍¹, 郑丹露²

(1. 佛山市南海区第四人民医院眼耳鼻喉科, 广东 佛山 528200; 2. 华南师范大学附属中学, 广州 510060)

[摘要] 目的: 研究佛山市南海区第四人民医院(以下简称“我院”)五官科2016年白内障入院治疗的患者临床资料。方法: 回顾性分析2016年间在我院五官科的住院患者, 以“白内障”为检索词查阅病历管理系统, 导出Excel文件, 查阅相关病例资料进行统计分析。结果: 2016年共收治白内障患者132例145眼, 其中男56例59眼, 女76例86眼, 年龄(72.98±6.89)岁。年龄相关性白内障占91.72%。其中136例接受白内障手术治疗。手术患者术前最佳矫正视力1.31±0.41, 术后最佳矫正视力0.20±0.16, 各月份入院患者人数平均。核性白内障患者入院年龄与皮质型及后囊下型患者有统计学差异, 但3种类型的术前及术后视力无统计学差异。结论: 我院白内障患者入院临床分布年龄多集中于70~79岁, 女性患者, 皮质型及后囊下型年龄相关性白内障患者选择手术时间早于核性年龄相关性白内障。

[关键词] 基层医院; 白内障; 临床分布特点

Clinical features of cataract patients in the Fourth People's Hospital of Nanhai District, Foshan City in 2016

YAN Zhiqiang¹, CHEN Cuiyan¹, ZHENG Danlu²

(1. Department of E.N.T & Ophthalmology, Fourth People's Hospital of Nanhai District of Foshan City, Foshan Guangdong 528200;

2. Affiliated Middle School of South China Normal University, Guangzhou 510060, China)

Abstract **Objective:** To study the clinical data of cataract patients admitted to the Fourth People's Hospital of Nanhai District of Foshan City in 2016. **Methods:** We retrospectively analyzed the inpatients in the Department of Eye & ENT of the hospital. We consulted the medical record management system with the term “cataract” and the results were derived to Excel files for statistical analysis. **Results:** A total of 132 cases (145 eyes) of cataract were hospitalized in 2016, including 56 male cases (59 eyes) and 76 female cases (86 eyes). The age was (72.98±6.89) years old. Among them, the percentage of age-related cataract was 93.72%; 136 cases were treated with cataract surgery. The preoperative best corrected visual acuity was 1.31±0.41, and the postoperative best corrected visual

收稿日期 (Date of reception): 2018-04-09

通信作者 (Corresponding author): 严志强, Email: 765166045@qq.com

acuity was 0.20 ± 0.16 . The number of patients admitted to hospital was almost equivalent in each month. The admission age of nuclear cataract patients was significantly different from that of those with cortical type and posterior subcapsular type cataract, but there was no significant difference in preoperative and postoperative visual acuity among the three types of age-related cataract. **Conclusion:** The cataract patients in our hospital are mainly aged 70–79 years old, primarily in female patients. The operation time for patients with cortical and posterior subcapsular age-related cataract is earlier compared with that for those with nuclear age-related cataract.

Keywords primary hospital; cataract; clinical distribution

白内障是致盲的首位疾病, 50 岁以上的发生率为 14.12%^[1], 同时它也是基层医院眼科的主要患者群和手术的主要组成部分。白内障防治工作的好坏关系到患者本人、患者家庭以及社区的利益。因此白内障的防治是基层医院眼科的重点工作。本研究以 2016 年作为自然年来分析在佛山市南海区第四人民医院(以下简称“我院”)诊治的白内障患者的相关临床资料, 以提供今后的临床工作开展及卫生行政部门进行决策的参考。

1 资料与方法

1.1 资料

回顾性分析 2016 年 1 月至 12 月期间在我院五官科的住院患者, 以“白内障”为检索词查阅我院病历管理系统及医疗保险管理系统, 导出 Excel 文件, 并进一步查阅相关病例的临床资料进行统计学分析。

1.2 方法

1.2.1 白内障的诊断标准

年龄相关性白内障: 年龄 ≥ 50 岁, 双眼或单眼视力下降, 晶状体混浊程度与视力下降程度相符, 晶状体混浊表现为皮质楔形混浊或白色混浊、核性混浊和后囊下不均质混浊。并发性白内障: 晶状体皮质或核性混浊, 有与之相对应的眼部疾病史或全身疾病史。外伤性白内障: 有明确外伤史, 晶状体皮质混浊, 囊膜机化。先天性白内障: 出生后发病, 晶状体混浊致“白瞳”样表现, 晶状体混浊表现为前极、后极、绕核性混浊等特异形态。代谢性白内障: 有全身代谢疾病史, 晶状体混浊与病程正相关。

1.2.2 标准视力与 logMAR 视力转换

公式为 $\log\text{MAR 视力} = \log(1/\text{对数视力})$, 方法为查阅 logMAR 视力换算表。

1.2.3 手术方法^[2-3]

表面麻醉, 11 点钟及 2 点钟行主切口及侧切口穿刺。“全白”白内障者行前囊膜染色。粘弹剂压平前囊, 中央连续环形撕囊大小 5~5.5 mm, 水分离及水分层。拦截式劈核法分为 4~6 块后超声乳化吸除晶状体核。I/A 吸除残余皮质。囊袋内注入足量粘弹剂, 以推注器植入折叠式人工晶状体, 调整人工晶体位置, I/A 吸除粘弹剂。以灌注液形成前房, 主切口水密合, 检查切口无渗漏。结膜囊涂妥布霉素地塞米松眼膏。

1.3 观察指标

观察患者的年龄、性别、全身相关疾病史、眼别、术前及术后视力、晶状体混浊程度、手术方式、住院总费用、手术费用以及各种报销费用等。

1.4 统计学处理

应用 SPSS 13.0 软件进行数据分析, 计数资料统计以均数 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 对于多项均值的统计学分析, 采用单因素 ANOVA 分析。

2 结果

2.1 一般情况

通过检索 2016 年共收入院白内障患者 132 例 145 眼, 其中男 56 例 59 眼, 女 76 例 86 眼, 年龄 (72.98 ± 6.89) 岁, 其中 < 60 岁 11 例 11 眼, 60~69 岁 32 例 36 眼, 70~79 岁 60 例 64 眼, ≥ 80 岁 29 例 34 眼。入院白内障患者分型见表 1。其中, 施行白内障手术治疗 136 例, 未行白内障手术治疗 9 例。所有白内障手术方式均为超声乳化摘除术。未行白内障手术者, 其中 6 例入院后患者要求改行其他眼科手术, 1 例因凝血酶原时间延长未予手术, 2 例因全身疾病转入其他科室治疗。

表1 2016年入院白内障患者分布情况

Table 1 Distribution of clinical characteristics of cataract patients admitted to our hospital in 2016

类型	男	女	合计	所占比例/%
年龄相关性	53	80	133	91.72
糖尿病性	0	1	1	0.68
并发性	1	0	1	0.68
外伤性	1	0	1	0.68
其他	4	5	9	6.24

2.2 治疗效果分析

137例手术患者中,术前最佳矫正视力 1.31 ± 0.41 ,术后最佳矫正视力 0.20 ± 0.16 ,术后视力较术前好转135例,低于术前视力2例。术中并发症:后囊膜破裂4例并行前段玻璃体切除术,爆发性脉络膜上腔出血1例,转上级医院治疗。术后并发症:角膜明显水肿35例,均于术后1~3个月经药物治疗后好转。迟发性眼内炎1例,转上级医院治疗后感染控制。

2.3 患者入院时间分布

为研究白内障患者的不同季节分布特点,笔者将入院患者按入院月份进行统计,同时统计该月对应的医疗保险患者入院情况(图1)。

表2 入院年龄相关性白内障各型的临床特征统计学分析

Table 2 Statistical analysis of clinical features of patients with different types of age-related cataract

类型	年龄/岁			术前最佳矫正视力			术后最佳矫正视力		
	$\bar{x}\pm s$	F	P	$\bar{x}\pm s$	F	P	$\bar{x}\pm s$	F	P
核性	76.96 ± 7.65	10.35	—	1.36 ± 0.45	0.48	—	0.26 ± 0.44	1.73	—
皮质型	70.45 ± 7.49		<0.01	1.28 ± 0.49		0.37	0.16 ± 0.20		0.09
后囊下型	70.92 ± 7.49		0.17	1.27 ± 0.59		0.54	0.14 ± 0.10		0.21

3 讨论

手术是唯一明确可以提高白内障患者视力的途径。而患者对于白内障手术接受程度取决于3个主要的因素:术后视力、费用及治疗便利^[4]。

本研究发现:我院白内障患者入院时视力普

2.4 患者住院费用分布

136例手术患者均施行超声乳化摘除术,住院时间为 (3.24 ± 0.87) d,总费用 $(6\ 137.21\pm 856.70)$ 元,其中手术费占比 $(61.85\pm 6.5)\%$ 。医疗保险患者报销102例,报销后自费 $(1\ 452.09\pm 367.94)$ 元,占总费用比例 $(24.11\pm 4.88)\%$ 。1年内双眼先后入院施行手术者13例,其中医疗保险患者11例,自费患者2例。

2.5 不同类型年龄相关性白内障临床相关资料分析

针对占比最多的年龄相关性白内障,笔者也统计了各自病例数,其中核性57眼,皮质型65眼,后囊下型12眼。同时研究各种不同类型的相关临床资料进行统计学分析,结果见表2。

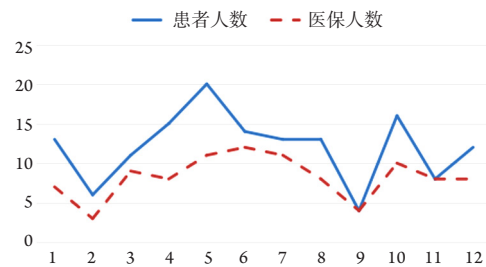


图1 患者入院月份分布图

Figure 1 Distribution of the number of hospitalized patients in each month

遍偏低,且入院年龄偏大,说明患者对于白内障手术接受程度偏低,尤其对于超声乳化手术接受程度更低,许多患者及家属还保持着白内障囊外摘除手术时代的手术适应证标准来选择诊疗时机。

在患者治疗费用方面,本研究统计结果显

示: 我院白内障患者入院医疗保险入院患者占比较高, 这点与佛山市其他医院统计资料相符^[5], 说明国家医疗政策及社会保障体系对于白内障的防治工作尤为重要^[6]。随着社会发展人口老龄化的进展以及国家医疗卫生体制改革的深入, 白内障的防治必将在基层医院有更大的发展空间^[7]。

我院白内障患者的主体年龄相关性白内障患者中, 核性及皮质型年龄相关性白内障占比较多, 后囊下型较少。针对于我院核性白内障患者入院年龄较大的现象, 考虑其原因为此型白内障的发展比较缓慢, 晶体混浊程度与年龄呈正相关, 患者出现视力明显受损时往往年龄较大, 此期老年人户外活动需求减少, 远视力的下降对其生活干扰小, 因其能保持较好的中心近视力, 因此给此型患者造成了白内障较为轻微的错觉。因另外两型年龄相关性白内障发展较快, 早期即影响患者视力, 因此就诊年龄相对较早。而针对三型年龄相关性白内障术前及术后最佳矫正视力的统计结果显示: 三者间差异并无统计学意义, 说明最佳矫正视力与入院年龄、性别、白内障分型与术后视力并无关系, 推测其取决于术前检查、手术技巧、有无并发症、眼底情况等。

基于对患者的治疗便利考虑, 我院保持全年 24 h 值班制度, 除法定节假日外, 均日常开展白内障入院及手术治疗。对患者入院时间的统计结果显示: 除 2, 9, 11 月, 患者各月住院人数大致持平。2 月及 9 月有较为重要的传统节日, 与佛山当地风俗有关; 11 月因手术医师休假, 患者入院减少。

此项研究指明了今后白内障防治工作的方向: 加强白内障患者的筛查工作, 目标人群为 60 岁以上、有医疗保险参保的人员, 皮质型及后囊下型患者可以建议较早手术, 积极争取医疗保险及社会捐助, 同时加强科室后备人才培养, 引

进高素质人才。相信随着国家卫生体制改革, 必将会为基层的白内障防治工作带来新的机遇。

参考文献

1. 刘晓鹏, 李燕如, 刘东玲, 等. 佛山地区 50 岁及以上人群白内障患病情况的流行病学调查[J]. 国际眼科杂志, 2016(2): 323-326.
LIU Xiaopeng, LI Yanru, LIU Dongling, et al. Epidemiologic investigation of cataract among adults aged 50 or older in Foshan area[J]. International Eye Science, 2016, 16(2): 323-326.
2. 严志强. 超声乳化手术在基层医院白内障患者治疗中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2017, 12(11): 143-145.
YAN Zhiqiang. Value of phacoemulsification in cataract treatment in basic hospital[J]. China Journal of Pharmaceutical Economics, 2017, 12(11): 143-145.
3. Kummelil MK, Bhagali R, Das S, et al. Systematic transition to Phaco-Chop[J]. J Vis Sci, 2015, 1(1): 28-32.
4. Khandekar R, Sudhan A, Jain BK, et al. Impact of cataract surgery in reducing visual impairment: A review[J]. Middle East Afr J Ophthalmol, 2015, 22(1): 80-85.
5. 孔祥斌, 黄玉娟, 晏世刚. 佛山市第二人民医院 2013 年白内障住院患者疾病构成比[J]. 眼科, 2015(1): 56-58.
KONG Xiangbin, HUANG Yujuan, YAN Shigang. Proportion of incidence of hospitalized Cataract patients in the Second People's Hospital of Foshan in 2013[J]. Eye, 2015(1): 56-58.
6. Stagg BC, Choi H, Woodward MA, et al. Association of social support network size with receipt of cataract surgery in older adults[J]. JAMA Ophthalmol, 2018, 136(4): 423-427.
7. 中国逐渐进入老龄化社会 2035 年老年人将达 4 亿[J]. 人事天地, 2016(2): 5.
China will gradually enter to an aging society and the elderly will reach 400 million in 2035[J]. Personnel World, 2016(2): 5.

本文引用: 严志强, 陈翠妍, 郑丹露. 佛山市南海区第四人民医院 2016 年白内障患者的临床分布特点[J]. 眼科学报, 2019, 34(1): 32-35. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.02.03

Cite this article as: YAN Zhiqiang, CHEN Cuiyan, ZHENG Danlu. Clinical features of cataract patients in the Fourth People's Hospital of Nanhai District, Foshan City in 2016[J]. Yan Ke Xue Bao, 2019, 34(1): 32-35. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2019.02.03