

· 病案报道 ·

# 鼻内镜下经筛窦修复眶壁击出性骨折 伴内直肌嵌顿 1 例

徐 岩, 李彦利, 刘雪冰

(北京市仁和医院 耳鼻咽喉科, 北京 102600)

中图分类号: R765.8

文献标识码: D

文章编号: 1007-1520(2012)02-0156-02

眶壁击出性骨折指当眼部受钝器伤后, 眶内压力骤增, 致使眶壁薄弱处骨折, 骨折片、眶内软组织、眼肌等随之突入鼻窦内。该病因主要临床表现为眼睑肿胀、皮下出血及复视大多首诊于眼科, 故耳鼻咽喉科病例较少。该病发生的原因临床上以车祸居多, 其次为斗殴等。2009年8月北京市仁和医院耳鼻咽喉科首次采用经筛窦在鼻内镜下行筛窦开放、眶内容物复位及内直肌松解术治疗1例眶内壁骨折伴内直肌嵌顿患者, 疗效满意, 现报道如下。

## 1 病例资料

患者, 男, 20岁, 于2009年8月3日被他人打伤头面部, 自觉头痛、头晕、恶心呕吐、右眼肿痛不能睁开, 急诊入本院神经外科。经抗炎、消肿、营养神经及对症支持治疗后上述症状缓解, 右眼肿胀渐消退, 但睁眼后出现复视, 视力无明显改变。体检: 右眼睑肿胀, 眶周皮下瘀血, 右眼球向内向外水平运动受限, 对光反射灵敏, 集合运动受限, 右眼视力及眼压无明显异常。头颅及眼眶CT示: 右眼眶内壁骨折, 内直肌嵌顿, 视神经走向基本正常, 右筛窦积液(图1)。颅内及其他检查正常。诊断: 右侧眼眶内壁击出性骨折伴内直肌嵌顿。

请眼科会诊后给予内直肌牵拉治疗, 效果欠佳, 遂转入耳鼻咽喉科行手术治疗。于2009年8月17日在全麻下经鼻内镜手术切除

中鼻甲前端外侧肿胀黏膜, 将中鼻甲骨折并向鼻中隔方向移位, 切除钩突开放筛窦, 清理窦腔内积血, 清理并取出粉碎的骨折片, 将嵌顿的内直肌完全松解。此时助手牵动内直肌固定线, 术者在内镜下观察嵌顿的眶脂肪及内直肌是否向眶内移动。待眶内容物完全回纳后测量眶内壁缺损约3.5 cm × 2.5 cm, 把预先消毒好的硅胶片制成3.8 cm × 2.8 cm, 眶壁缺损周围充分游离后将硅胶片置入修补孔洞, 以防止眶内容物脱出, 妥布霉素生理盐水冲洗术腔, 局部以抗生素明胶海绵填塞处理, 鼻腔填塞油纱条及膨胀海绵。术后予以大剂量激素减轻水肿、抗炎及营养神经治疗, 并嘱患者自行眼球运动功能锻炼, 术后1周加用内直肌按摩。

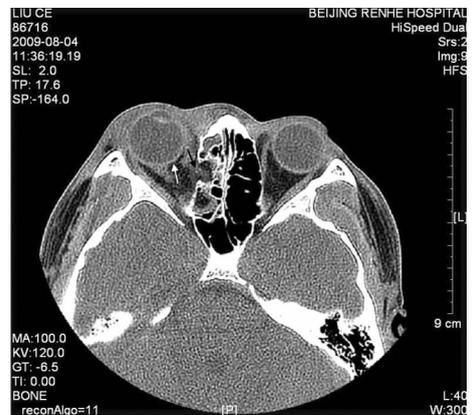


图1 CT示右眼眶内壁骨折, 右筛窦积液

术后当天患者复视明显好转, 右眼球水平向外侧方向运动改善, 水平向内侧运动仍欠佳, 2周后水平向内侧运动也有所好转。术后

作者简介: 徐 岩, 女, 主治医师。  
通讯作者: 刘雪冰, Email: xuyan19730120@sina.com.

1 个月复查右眼球水平方向运动基本正常,复视消失,无眼球内陷、视力下降等。检查鼻腔正常,植入硅胶板在位,无任何排斥反应。

## 2 讨论

鼻窦与眼眶在解剖关系上非常密切,前组鼻窦与眼眶的顶壁、内壁及底壁相接,后组鼻窦与眶内壁后部、眶上裂及视神经孔相邻,眼眶的 2/3 为鼻窦所包围,因眶内壁及眶底壁较薄,因而眶壁击出性骨折后多突入鼻腔鼻窦内,此为眶壁骨折经鼻内镜治疗的重要解剖前提<sup>[1]</sup>。

该患者考虑直接外伤导致眶内容物击出性骨折,内直肌被骨折片嵌顿致眼球水平向内侧外侧运动受限,结合临床症状,诊断为眶内容物击出性骨折伴内直肌嵌顿,鼻内镜下行筛窦开放及眶内容物复位+内直肌松解手术,术后效果良好<sup>[2]</sup>。在修复材料的选择方面,可选取鼻中隔软骨、髂骨<sup>[3]</sup>,或植入多孔隧道聚乙烯材料、植入组织相容性较好的 MEDPOR<sup>[4]</sup>,该患者由于局部缺损较大需选择既容易植入又能保证足够的大小防止眶内容物脱出的材料。在鼻内镜下硅胶片通过前鼻孔植入,不易折断,有较好的弹性,并根据需要不受大小的限制,是最理想的修复材料。因损伤后 1 周内眶内

出血肿胀,反应严重,不宜手术,3 周后骨折愈合,给手术带来困难,故手术宜在伤后 7~14 d 进行。

鼻内镜下内直肌松解术治疗眶内壁骨折及内直肌嵌顿的优点:①鼻内镜手术亮度高,视野广,视物放大,术野清晰,手术精确度高;②经鼻内镜手术面部无切口瘢痕,不影响容貌,且手术创伤小;③因鼻腔和眼眶毗邻,经鼻腔手术引流效果好,不易形成眶内血肿压迫视神经,并发症少;④由于人体极有可能产生排异反应,故经鼻内镜鼻腔手术径路为排异反应后植入物的取出提供了很好的通道。因此,经鼻内镜治疗鼻眼相关性疾病值得大家推广应用。

## 参考文献:

- [1] 孔维佳.耳鼻咽喉头颈外科学[M].北京:人民卫生出版社,2005:624.
- [2] 祝灵春.鼻内镜下眶内壁骨折整复手术的疗效分析[J].中国耳鼻咽喉颅底外科杂志,2005,11(3):189-190.
- [3] 赵引娣.鼻内镜下骨移植修复术治疗眶内壁击出性骨折缺损 3 例[J].临床耳鼻咽喉科杂志,2003,11(11):692-693.
- [4] 吴成哲.爆裂性眼眶骨折 68 例临床分析[J].中国实用眼科杂志,2007,25(7):733-734.

(修回日期:2012-02-06)

## · 消息 ·

### 《中国耳鼻咽喉颅底外科杂志》2012 年征订启事

《中国耳鼻咽喉颅底外科杂志》是中华人民共和国教育部主管、中南大学主办、中南大学湘雅医院承办、国内外公开发行的医学学术性期刊,已被列入中国科技论文统计源期刊。本刊以耳鼻咽喉颅底外科工作者为主要读者对象,重点报道耳鼻咽喉颅底外科领域内领先的科研成果、基础理论研究及先进的临床诊疗经验。本刊设有基础研究、临床研究、临床报道、经验交流、技术与方法、病例报道、综述等栏目。本刊为双月刊,定价 12.00 元,全年 72.00 元,全国各地邮局均可订阅,邮发代号 42-171。本刊编辑部可免费为读者代办邮购。

通讯地址:湖南省长沙市湘雅路 87 号中南大学湘雅医院《中国耳鼻咽喉颅底外科杂志》编辑部(湘雅医院内),邮编:410008

投稿网址: <http://www.xyosbs.com>

Email:xyent@126.com

电话(传真):0731-84327469

欢迎踊跃投稿、积极订阅。