Î¬ÆÕ×ÊÑ¶ http://www.cqvip.com

上结膜及眼球筋膜，巩膜面上烧灼减少，因而具有较常规手术组织损伤少的特点；③巩膜瓣由过去 3 面开改为 2 面开，既减少损伤，又保护了巩膜瓣面上的血管床，利于房水引流和吸收；并且也利于房水向后引流，形成扁平滤泡。不足之处是在显微镜下操作，视野不够理想，切开巩膜瓣后游离缘有出血时，止血不如常规手术容易。但由于术式简单，术中组织损伤小，术后滤过功能良好，极具有临床应用价值。

4 参考文献

4.1 王成业主编. 眼手术并发症原因与处理. 长沙：湖南科学技术出版社 1998.336

4.2 王卫群，等 国外医学眼科分册，1996，20：222

4.3 Heuer DK, Parrish RK, Gressel MG, et al. Ophthalmology 1984, 91：384

4.4 Chen CW. Acad Ophthalmol, 1983, 9：172

4.5 彭大伟，余克明，田祥，等. 中华眼科杂志，1998，34：361－364

4.6 Kajetandky FM. Glaucona, 1980, 2：451－453

4.7 Traverso CE, Toney KF, Antonios S. Am J Ophthalmol, 1987, 104：28－32

4.8 Van Burskirk EM. Am J Ophthalmol. 1992, 113：145－153

4.9 张惠成，陈友慈，项燕，等. 中国实用眼科杂志，1998，16：279－280

4.10 李萌昌. 中国实用眼科杂志，1998，16：14

（收稿日期：2001－04－22）

（本文编辑：王 燕）

复方丹参滴丸治疗视网膜中央动脉阻塞 1 例

刘金虎 栗建华 （山东省高唐县人民医院眼科 252800）

患者，女，76 岁，因左眼突然视力丧失 3 小时来诊，1999 年 8 月 29 日上午 8.00 做家务时，突然发现左眼阵发性视物不见，约 2 分钟后视力完全丧失，休息后视力未能恢复。于 11.00 来我科就诊。检查视力：右眼 1.0，左眼前无光感，外眼检查正常。房水闪光（－）。虹膜纹理清晰，左眼瞳孔散大，直接对光反应消失。左眼视盘色泽淡，境界清楚，视网膜动脉各分枝普遍狭窄，与静脉管径之比 1：3，动脉管壁反射光不均匀增强，似铜丝状，后极部视网膜轻度水肿，黄斑中心凹反射不清，樱桃红色改变不典型，加压眼球未能见视盘中央动脉搏动。眼压正常，左眼视网膜动脉呈动脉硬化 1 级，未见其它改变。患者有冠心病史 5 年。心电图正常。血压 20/12kPa。诊断：左眼视网膜中央动脉阻塞。

立即舌下含化复方丹参滴丸 20 粒，2h 1 次，共 3 次，以后每日含化复方丹参滴丸 3 次，同时进行间歇性眼球按摩，高压氧舱治疗。治疗后次日左眼视力眼前手动，至第 5 天，颞侧视野 20cm 数指。左眼视盘色泽仍淡，后极部视网膜仍水肿，黄斑部暗红，少量斑点状改变。当高压氧舱治疗 1 个疗程后（10 次），左眼视力 30cm 数指。发病后第 3 周视力 0.2，视野呈管状，视盘颜色仍淡，后极部水肿近消失。高压氧舱治疗 1 疗程后继以间隙性吸氧每日 2 次，每次 20min。发病后第 4 周视力 0.25。第 6 周视野较前有扩大，鼻侧 5°，颞侧 50°。视力 0.5。3 个月复查视力 0.6，视盘仍淡白，视网膜动脉仍较右眼细，部分动脉壁出现白鞘，黄斑部水肿消退，留有少许变性灶。此后病情基本稳定。

讨论 复方丹参滴丸是复方丹参片的剂型改良产品，舌下含服及口服迅速被吸收，具有活血化瘀、理气开窍的作用 对视网膜中央动脉阻塞的患者不但可以通过球后注射妥拉苏林、口服硝酸甘油等传统方法治疗，中药同样可用于治疗视网膜中央动脉阻塞等急症，并可避免球后注射引起的并发症。

（收稿日期：2001－05－05）

（本文编辑：王 燕）

·消息·

《中华人民共和国药典》（2000 版）快速邮购

据国内多家医院及科研机构来电来函告急，《中华人民共和国药典》（2000 版）在许多地方难以购买。为解决各医院、药检及科研机构对该书的急切需求，我部特面向全国快速邮购《药典》2000 版，一部、二部定价 670 元，我部负责免费包装、免费挂号邮寄、款到寄书。

汇款地址：北京市东四六条 60 号《中国医学理论与实践》编辑部图书服务中心

邮政编码：100007

查询电话：010－84034660 010－64038236 010－64038243