

慢性泪囊炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E6_85_A2_E6_80_A7_E6_B3_AA_E5_c22_302984.htm 名称慢性泪囊炎所属科室眼科病因泪囊内分泌物转变为脓性分泌物即成慢性泪囊炎（chronic dacryocystitis），此病与粘液囊肿性之主要鉴别，是为泪囊部皮肤呈现一定程度的弥漫性充血，结膜炎与泪溢症较为明显。严重者可形成化脓性囊肿。诊断 1.溢泪。2.指压泪囊部或冲洗泪道时，有粘液或脓性分泌物自泪小点流出，无冲洗液流入鼻腔或咽部。3.分泌物大量积聚时，能使泪囊扩张，局部隆起。鉴别诊断 1.皮脂腺囊肿位置表浅，一般无瘻管。2.寒性脓肿：结合x线照片及具体病史，即可确诊。并发症长期之慢性泪囊炎，对眼部之安全是一严重之威胁。如角膜之感染，葡行性角膜溃疡或眼部贯通伤，内眼手术等均可引起全眼球炎，而致视功能丧失。治疗 1.勤滴眼药：各种抗生素眼药水频滴患眼，但首先应将泪囊脓液挤压干净。2.泪道冲洗：用生理盐水或抗生素、激素或酶抑制剂（如mdash.糜蛋白酶）冲洗。3.探通与扩张：经过一个时期冲洗，待分泌物消失时方可采用，但禁用暴力，以防形成假道，使感染扩散，导致加重其阻塞程度。4.手术疗法：以泪囊鼻腔吻合为主，亦可作泪囊摘除。应根据情况选择其适应症。如萎缩性鼻炎、狼疮、结核、梅毒患者，泪囊四周组织炎症或筛窦化脓性炎症，恶性肿瘤，角膜炎，内眼炎，眼外伤等应首先考虑泪囊摘除以达安全。下泪小管阻塞才鼻泪管吻合术效果差。如单纯的粘液囊肿者，应以鼻泪管吻合术为原则。另外还有穿线术。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com