

溢泪症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_BA_A2_E6_B3_AA_E7_97_87_c22_303004.htm

名称溢泪症所属科室眼科

病因（一）泪小点异常：泪小点外翻、狭窄、闭塞或无泪小点时，泪液不能流入泪道。（二）泪道异常：发育异常（先天性闭锁）、外伤、异物、炎症、肿瘤、瘢痕收缩或鼻腔疾患等使泪道狭窄或阻塞，均能发生溢泪。临床表现长期溢泪，内眦四周皮肤潮红、粗糙、发生湿疹，因患者不断向下揩拭，可促使下睑外翻。诊断（一）荧光素液检查法（二）泪道冲洗法 泪道冲洗结果的分析：1.正常者注入冲洗液时无阻力，冲洗液通畅地流入鼻腔或咽部。2.注入冲洗液时有阻力，部分自泪小点返回，部分流入鼻腔，为鼻泪管狭窄。3.冲洗液完全从注入的原路反回者为泪小管阻塞。4.冲洗液自下泪小点注入，由上泪小点返回，为总泪小管阻塞。5.冲洗液自上泪小点返回，同时有粘液或粘液脓性分泌物流出，为鼻泪管阻塞，同时合并慢性泪囊炎。（三）必要时可作X线碘油造影，用泪囊冲洗针头通过泪小管将造影剂注入，立即摄取前后位和侧位照片各一张，可了解泪道阻塞部位及泪囊的大小。治疗 矫正睑外翻，使泪小点位置恢复正常，同时治疗睑缘炎。泪小点狭窄或闭塞者行泪小点扩张术，泪点切开或咬切术。泪小管或总管阻塞者，轻者可用探针强行扩张后，进行穿线插管术。严重者可作结膜泪囊吻合术或插管术。或借自身静脉搭桥以沟通泪囊及结膜。 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