



临床采用眼底激光联合复方樟柳碱治疗视网膜静脉阻塞的效果探究

曾清雨

(永州市第一人民医院 眼科 湖南永州 425000)

摘要: 目的: 探究将眼底激光联合复方樟柳碱应用于治疗视网膜静脉阻塞患者的治疗效果。方法: 选择我院中 2016 年 4 月至 2017 年 10 月间, 收治的视网膜静脉阻塞患者 80 例作为研究对象, 按照所有患者的入院日期单双号将所有患者分为两组, 保证患者一般资料基本相同的基础上, 分别加入 40 例患者, 分别命名为对照组和实验组。对照组患者采用单独眼底激光进行治疗, 而实验组患者则在对照组的治療基础上, 加用复方樟柳碱进行治疗, 对比两组患者的治疗总有效率, 评价治疗有效性。结果: 治疗完成后, 实验组患者的治疗总有效率为 92.50%, 对照组患者的治疗总有效率为 72.50%, 实验组患者的治疗总有效率, 较对照组明显增高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 将眼底激光联合复方樟柳碱对视网膜静脉阻塞患者进行治疗, 能够有效提高患者的治疗效果, 其治疗有效性较单独采用眼底激光治疗更优, 能够更好的改善患者的视力, 具有值得推广应用的临床价值。

关键词: 眼底激光; 复方樟柳碱; 视网膜静脉阻塞; 效果探究

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-021-01

视网膜静脉阻塞是一种十分常见的眼底血管病症。患者发病后往往会出现视网膜水肿、出血以及视网膜血液淤滞的情况[1]。导致视网膜发生静脉阻塞的原因较多, 往往为多因素致病, 患者血管异常以及血流动力学异常, 都可能诱发该疾病的发生。但随着现代激光以及眼底治疗的医疗技术不断发展, 对于视网膜静脉阻塞的病因和治疗方案的认识, 均有了一定的提高, 治疗有效性也获得了明显的提升[2]。所以在本次研究中, 选择我院中 2016 年 4 月至 2017 年 10 月间, 收治的视网膜静脉阻塞患者 80 例作为研究对象, 探究将眼底激光联合复方樟柳碱应用于治疗视网膜静脉阻塞患者的治疗效果, 取得了一定成果, 现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中 2016 年 4 月至 2017 年 10 月间, 收治的视网膜静脉阻塞患者 80 例作为研究对象, 按照所有患者的入院日期单双号将所有患者分为两组, 保证患者一般资料基本相同的基础上, 分别加入 40 例患者, 分别命名为对照组和实验组。对照组中包括男性患者 21 例, 女性患者 19 例, 患者年龄为 35-49 岁, 患者平均年龄为 (42.1 ± 8.4) 岁; 实验组中包括男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 患者年龄为 34-50 岁, 患者平均年龄为 (43.2 ± 7.9) 岁; 所有患者对本次研究均知情, 且签署知情同意书, 所有患者经临床诊断, 均确诊为视网膜静脉阻塞, 所以患者经临床诊断为见全身器质性疾病以及手术禁忌症, 所有患者在一般质量上无明显差异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者均进行眼底激光治疗。采用多波长氩离子激光机对患者进行眼底激光治疗。将激光与参数调整为输出功率 180-350mW, 曝光时间调整为 0.1-0.4s, 间隔控制 1 个光斑, 光斑后极部 100-190 μm , 周边部 200-400 μm 。实验组患者在此基础上加用复方樟柳碱注射液进行联合治疗。在患者患侧眼的颞浅动脉进行皮下注射复方樟柳碱, 每次用药 2mL, 每日用药一次。

1.3 评价标准

痊愈: 患者自觉症状基本完全消失, 患者视力恢复正常, 其凝血时间有明显缩短, 静脉怒张现象有明显好转。有效: 患者视网膜循环功能基本得到改善, 视网膜积血基本被吸收, 视力有明显恢复, 但未恢复至正常, 出凝血时间好转。无效: 患者视力未见提高, 患者各项临床体征未见改善。

1.4 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件 SPSS17.0 或是 SPSS19.0 处理, 其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率(%)的形式表达, 数据采取卡方检验, 计量资料用(均数±标准差)的形式表示, 并采取 t 检验, 若 $p < 0.05$, 则证明统计学意义存在。

2 结果

治疗完成后, 实验组患者的治疗总有效率为 92.50%, 对照组患者

的治疗总有效率为 72.50%, 实验组患者的治疗总有效率, 较对照组明显增高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者治疗有效性对比

组别	痊愈	有效	无效	总有效率
对照组 (n=40)	16	13	11	72.50%
实验组 (n=40)	23	14	3	92.50%

3 讨论

对于视网膜静脉阻塞进行治疗时, 采用药物治疗往往较为困难, 虽然从理论上讲能够通过抗凝剂对患者进行治疗[3]。但由于眼底静脉血流量较少, 所以采用这类药物进行治疗的效果较差。一般在进行治疗时, 可以通过降低血压和眼压以及血液黏度的方式来减轻血栓的形成和组织水肿的发生[4]。而激光治疗也是对于这类症状十分有效的一种治疗方案。樟柳碱属于一种抗胆碱类药物, 能够起到抗震颤和解痉的作用其中盐酸普鲁卡因能够起到阻断神经冲动传导、松平滑肌的效果能够有效改善患者组织缺氧状况。而通过注射的方式进行用药, 不仅能够起到缓解眼底水肿的效果, 还有助于血管内皮细胞的稳定。复方樟柳碱可以加速恢复眼缺血区血管活性物质的正常水平, 缓解血管痉挛, 维持脉络膜血管的正常紧张度及舒缩功能, 增加血流量, 改善流供应, 促进缺血组织迅速恢复[5]。

在本次试验中, 治疗完成后, 实验组患者的治疗总有效率为 92.50%, 对照组患者的治疗总有效率为 72.50%, 实验组患者的治疗总有效率, 较对照组明显增高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述将眼底激光联合复方樟柳碱对视网膜静脉阻塞患者进行治疗, 能够有效提高患者的治疗效果, 其治疗有效性较单独采用眼底激光治疗更优, 能够更好的改善患者的视力, 具有值得推广应用的临床价值。

参考文献

- [1]冯宝平, 申亚贤, 葛明娟. 视网膜静脉阻塞行眼底激光联合复方樟柳碱治疗的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(35): 78-79.
- [2]阿布都热合曼·达吾提. 视网膜静脉阻塞联合眼底激光光凝术和复方樟柳碱治疗的疗效分析[J]. 中国社区医师, 2017, 33(20): 23-24.
- [3]陈兰. 眼底激光联合复方樟柳碱治疗视网膜静脉阻塞的临床研究[J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(09): 1403-1404.
- [4]范茂利. 联合眼底激光光凝术和复方樟柳碱治疗视网膜静脉阻塞的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(03): 137-138.
- [5]张大卫, 孔凡宏, 张蕊, 华文. 眼底激光联合复方樟柳碱治疗视网膜静脉阻塞的临床观察[J]. 国际眼科杂志, 2009, 9(08): 1592-1593.