

复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊治疗眼底病的临床效果及安全性

谭 健

娄底眼科医院 湖南娄底 417000

[摘要] 目的 探讨复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊治疗眼底病的临床效果及安全性。**方法** 选取我院 2016 年 1 月-2017 年 1 月 93 例眼底病患者, 随机抽取分为三组, 其中对照 1 组予以复方樟柳碱注射液治疗, 对照 2 组予以血栓通胶囊治疗, 观察组予以复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊治疗, 观察 3 组患者临床治疗效果及不良反应情况。**结果** 观察组患者治疗后总有效率与对照 1 组、对照 2 组相比较均明显提高 ($P<0.05$); 观察组不良反应发生率均明显低于对照 1 组、对照 2 组 ($P<0.05$)。**结论** 复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊治疗眼底病的效果较为显著, 可明显减少不良反应, 安全性高, 值得临床推广使用。

[关键词] 复方樟柳碱注射液; 血栓通胶囊; 眼底病; 效果; 安全性

[中图分类号] R773.4

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 02-128-01

在医学中, 眼底病主要包括: 眼底部分血管、视网膜、视神经纤维、视网膜黄斑部等部位出现的病变。此疾病的种类比较繁多, 而且病变往往处于内眼深部, 而且病情较为多变, 导致疾病发生的因素比较复杂, 患者往往出现视力模糊、眼球压痛、眼充血、眼压升高等症状。因此疾病的早期症状为视力模糊, 症状并不严重, 因此极易受到忽视, 所以极易错过最佳治疗时间, 当病情严重时, 如未及时有效治疗, 有可能造成视力丧失, 导致患者生活受到严重影响^[1]。因此采用更为合理的方案对眼底病患者进行治疗具有重要临床意义。本文选取 93 例眼底病患者, 探讨复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊治疗效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 1 月-2017 年 1 月 93 例眼底病患者, 随机抽取分为三组, 每组 31 例。对照 1 组男 18 例, 女 13 例; 年龄 25-75 岁, 平均年龄为 (43.28±3.46) 岁; 病程 3-59 个月; 14 例视网膜分支静脉阻塞, 6 例缺血性视神经病变, 7 例视网膜中央静脉阻塞, 4 例老年性黄斑变性。对照 2 组男 17 例, 女 14 例; 年龄 25-76 岁, 平均年龄为 (43.62±3.73) 岁; 病程 3-58 个月; 16 例视网膜分支静脉阻塞, 6 例缺血性视神经病变, 6 例视网膜中央静脉阻塞, 3 例老年性黄斑变性。观察组男 17 例, 女 14 例; 年龄 25-75 岁, 平均年龄为 (44.16±3.81) 岁; 病程 3-58 个月; 17 例视网膜分支静脉阻塞, 5 例缺血性视神经病变, 6 例视网膜中央静脉阻塞, 3 例老年性黄斑变性。3 组患者基础资料对比无明显统计学意义 ($P>0.05$), 可临床比较。

1.2 方法

对照 1 组予以复方樟柳碱注射液 (华润紫竹药业有限公司生产, 规格: 2mL, 批号: 20130325) 治疗, 经患者颞浅动脉旁皮下注射, 2mL/次, 1 次/d, 每个疗程 14d, 1 个疗程完成后应停药 3d, 再开始下个疗程治疗, 连续使用 2 个疗程。

对照 2 组口服复血栓通胶囊 (广东众生药业股份有限公司, 国药准字 210960081), 3 粒/次, 3 次/d, 每个疗程 15d, 持续 2 个疗程。

观察组予以血栓通胶囊联合复方樟柳碱注射液治疗, 用方法同对照 1 组、对照 2 组, 持续 2 个疗程。

1.3 观察指标

观察两组患者临床治疗效果及不良反应情况。

1.4 疗效评定标准

显效: 患者经治疗后, 视力高于 0.5, 临床症状均消除, 病变得显著改善; 有效: 患者视力为 0.1-0.5, 症状得到一定缓解, 病变稳定; 无效: 患者视力低于 0.1, 症状未改善, 病变未缓解或更为严重。总有效率 = (显效 + 有效) / nx100%^[2]。

1.5 统计学方法

数据均采用 SPSS20.0 软件进行统计处理, 计数资料采用 χ^2 予以检验, 计量资料通过 t 予以检验, $P<0.05$ 说明差异具有明显统计学意义。

2 结果

2.1 三组患者临床疗效比较

观察组患者治疗后总有效率为与对照 1 组、对照 2 组相比较均明显

提高, 组间对比差异具有明显统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 三组患者临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
对照 1 组	31	13 (41.94)	12 (38.71)	6 (19.35)	25 (90.65)
对照 2 组	31	15 (48.39)	11 (35.48)	5 (16.13)	26 (83.87)
观察组	31	19 (61.29)	11 (35.48)	1 (3.23)	30 (96.77)

2.2 两组不良反应情况比较

对照 1 组患者有 6 例视物模糊、2 例皮下淤血、1 例面红, 不良反应发生率为 29.03%; 对照 2 组患者有 5 例视物模糊、3 例皮下淤血、2 例面红, 不良反应发生率为 32.26%; 观察组患者有 1 例视物模糊、1 例皮下淤血、1 例面红, 不良反应发生率为 9.68%。观察组不良反应发生率均明显低于对照 1 组、对照 2 组, 组间对比均有明显统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

眼底病变发生机制主要为微循环障碍、眼底供血不足、血管壁异常、血液流变学改变等, 由此使得患者血流速度下降, 血液黏稠度提高, 造成大量微血栓形成, 使得毛细血管逐渐闭塞、视网膜脉络膜等组织出现缺血缺氧症状等。因眼底病的病因复杂, 不及时治疗极有可能造成患者失明, 所以合理临床治疗方案具有重要意义^[3]。

复方樟柳碱注射液成分为樟柳碱、普鲁卡因、维生素 B12 等, 樟柳碱可发挥抗胆碱效能, 有效改善患者平滑肌痉挛, 对于局部微循环具有明显促进作用, 可使得侧枝循环有效建立, 增强眼底供血能力, 而且有效调节脉络膜自主神经功能, 对于脉络膜血管功能具有显著改善作用, 使得血管能够有效收缩、舒张, 增强神经细胞代谢功能^[4], 对于局部营养供应具有明显改善作用。血栓通胶囊主要成分有丹参、玄黄、三七、黄芪等, 可充分发挥增加凝血时间、有效消肿、养阴凉血作用, 使得血小板聚集得到充分抑制, 提高患者机体免疫力。血栓通胶囊服用后, 可活血化瘀, 扩张血管, 增强微循环等, 具有明显效果^[5]。经本文研究可知, 观察组患者治疗后总有效率为与对照 1 组、对照 2 组相比较均明显提高 ($P<0.05$); 观察组不良反应发生率均明显低于对照 1 组、对照 2 组 ($P<0.05$)。对比单纯药物使用, 复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊可发挥协同作用, 对于改善血液流变学具有更为显著作用。总之, 复方樟柳碱注射液联合血栓通胶囊治疗眼底病具有明显临床效果, 安全性高, 值得临床推广使用。

[参考文献]

- [1] 沙倩萍, 常红梅, 柯昌毅. 硫酸氢氯吡格雷片联合复方血栓通胶囊治疗急性冠状动脉综合征的临床观察 [J]. 中国药房, 2014, 25(28):2616-2618.
- [2] 陈海, 杨黎, 王晓华. 葛根素联合复方樟柳碱注射液对眼底病患者的治疗效果及对血液流变学指标的影响 [J]. 医学综述, 2016, 22(4):778-781.
- [3] 颜志勇. 复方樟柳碱治疗继发性缺血性眼底病的临床观察 [J]. 吉林医学, 2012, 33 (34): 7482.
- [4] 蔡峻, 刘子彬, 许丹丹, 等. 复方樟柳碱联合葛根素注射液治疗眼底缺血性疾病的疗效 [J]. 国际眼科杂志, 2012, 12 (3): 556.
- [5] 冯小成, 温志雄, 潘武明, 等. 复方血栓通胶囊治疗眼底病临床研究 [J]. 亚太传统医药, 2014, 10 (22): 118 - 119.