



· 药物与临床 ·

普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症的效果观察

谭健 (娄底眼科医院 湖南娄底 417000)

摘要: **目的** 研究普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症的效果。**方法** 选取2014年11月到2017年11月娄底爱尔眼科医院收治的120例干眼症患者为研究对象,按照抽签法将其分为对照组和观察组各60例。对照组施加工泪液治疗,观察组在对照组基础上联合普拉洛芬滴眼液进行治疗。比较两组治疗效率以及泪膜破裂时间。**结果** 治疗后,两组泪膜破裂时间均有增长,且观察组在统计学上分析,明显长于对照组,差异有分析价值($P<0.05$);观察组临床有效率为93.33%(56/60),在统计学上分析,明显高于对照组的78.33%(47/60),差异有分析价值($P<0.05$)。**结论** 普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症患者疗效显著,可明显改善患者泪膜破裂时间过短的显效,能明显提高临床有效率,值得推广应用。

关键词: 干眼症 普拉洛芬滴眼液 人工泪液

中图分类号: R777.34 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-124-02

干眼症是由于多种原因造成的泪液质或量异常或动力学异常,导致泪膜稳定性下降,并伴有眼表组织病变特征的多种疾病的总称。干眼症多发于老年人以及计算机使用者和戴隐形眼镜者,临床表现为眼睛分泌物黏稠、眼睛干涩、易倦,眼痒且有异物感、怕风畏光、泪液不足,但由于眼部较干反而常常流泪,较严重者红肿充血、角质化、角膜上皮破皮而有丝状物黏附^[1]。若不及时治疗,会造成角膜病变,影响视力。本文研究普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2014年11月到2017年11月娄底爱尔眼科医院收治的120例干眼症患者为研究对象,纳入标准:①符合干眼症相关临床症状^[2];②角膜荧光染色结果显示阳性;③对此次研究知情且同意并签署知情同意书者。排除标准:①伴有全身性疾病者;②伴有风湿性关节炎者;③对临床所用药物过敏者;④临床基本资料不全者。按照抽签法将其分为对照组和观察组各60例。其中探究组男29例,女31例;年龄32-76岁,平均(48.22±2.74)岁;对照组男28例,女32例;年龄33-75岁,平均(48.31±2.70)岁。两组性别、年龄等一般资料进行比较,组间差异均满足($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

对照组施加工泪液治疗,每次滴加1-2滴,每日滴加4次,持续治疗2周。观察组在对照组基础上联合普拉洛芬滴眼液(生产厂家:日本Senju Pharmaceutical Co.,Ltd.Fukusaki Plant公司,生产批号:国药准字H20130682,规格5ml:5mg×1支/盒)进行治疗,每次滴加1-2滴,每日滴加4次,持续治疗2周。

比较两组治疗效率,分别于治疗前后统计患者泪膜破裂时间、荧光素染色情况等。

1.3 观察指标

泪膜破裂时间检测三次取平均值,角膜荧光染色以荧光素试纸条检测。效果判断标准如下,①痊愈:角膜荧光染色结果显示阴性,泪液量 ≥ 10 mm;②显效:角膜荧光染色结果显示阴性,泪液量3-10mm;③有效:角膜荧光染色结果显示阴性,泪液量1-3mm;④无效:角膜荧光染色结果显示阳性,或泪液量与治疗前相比无明显变化。有效率(%)=痊愈率+显效率+有效率。

1.4 统计学处理

以SPSS19.0软件进行数据统计分析,泪膜破裂时间以($\bar{x}\pm s$)表示,比较采用t检验,有效率以%表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为在统计学意义上有分析价值。

2 结果

2.1 两组泪膜破裂时间比较

治疗前,两组泪膜破裂时间无明显差异($P>0.05$);治疗后,两组均有增长,且观察组在统计学上分析,明显长于对照组,差异有分析价值($P<0.05$),见表1。

表1: 两组泪膜破裂时间比较($\bar{x}\pm s$)

组别	治疗前	治疗后	t值	P值
观察组(n=60)	8.56±1.26	12.94±1.75	15.7333	0.0000
对照组(n=60)	8.52±1.21	11.47±1.36	12.5528	0.0000
t值	0.1774	5.1376		
P值	0.8595	0.0000		

2.2 两组临床效果比较

观察组临床有效率为93.33%(56/60),在统计学上分析,明显高于对照组的78.33%(47/60),差异有分析价值($P<0.05$),见表2。

表2: 两组临床效果比较[n(%)]

组别	痊愈	显效	有效	无效	有效率
观察组(n=60)	24(40.00)	28(46.67)	4(6.67)	4(6.67)	56(93.33)
对照组(n=60)	19(31.67)	14(23.33)	14(23.33)	13(21.67)	47(78.33)
χ^2 值					5.5511
P值					0.0185

3 讨论

随着科学技术的发展,医疗水平不断提升,人们对于眼睛的健康越来越重视。干眼症严重影响了患者的眼部健康和生活质量,临床研究认为,眼表面的改变、基于免疫的炎症反应、细胞凋亡、性激素水平的改变等是干眼症发生发展的相关因素,而各因素之间的关系目前尚未明了^[3]。干眼症的发病原因与水液层泪腺泪液分泌不足、油脂层分泌不足、粘蛋白层分泌不足以及长时间停留在冷气房或户外强风燥热的环境中而导致的泪液过度蒸发、泪膜分布不均匀均有一定关系。

作为一种慢性疾病,干眼症多需长期治疗,主要是改善患者的营

养状况,防止继发感染。食用含维生素A丰富的食物,如牛奶、鸡蛋、含胡萝卜素的蔬菜;口服鱼肝油等。临床为减少患者痛苦,可频繁滴入生理盐水、人工泪液或抗生素眼膏进行缓解。徐鸿飞、赵雪芹等人的研究表明,普拉洛芬滴眼液联合人工泪液对于干眼症患者有较好的疗效^[4,5]。本研究结果显示,治疗后,两组泪膜破裂时间均有增长,且观察组在统计学上明显长于对照组;观察组临床有效率为93.33%(56/60),在统计学上明显高于对照组的78.33%(47/60),差异均有统计学意义。表明普拉洛芬滴眼液联合人工泪液可明显提高治疗效

(下转第128页)



可抑制白三烯,所以在抗炎效果上酮替芬作用明显^[5]。

既往研究资料中,对于哮喘患者用药选择酮替芬取得的效果做出较多研究,如杨艳霞在研究中^[6],选择200例哮喘患者为研究对象,其中采用氨茶碱与糖皮质激素治疗并配合沙丁胺醇的100例纳入对照组,另外,采用酮替芬治疗的100例纳入观察组,治疗有效率观察组与对照组分别为97.0%、75.0%,反映出酮替芬用药效果,且通过对PED值占预计值比,发现观察组占比较高,进一步反映出用药治疗效果,这与本次研究结论基本一致。本次研究结果提示,临床治疗效果观察,观察组与对照组治疗有效率分别为97.73%(43/44)、84.09%(37/44),对比差异有统计学意义($P < 0.05$),临床症状缓解时间观察,咳嗽、喘息、呼吸困难以及哮鸣音等,观察组相比对照组时间较短,对比差异有统计学意义($P < 0.05$),能够说明酮替芬用药治疗取得的效果明显。同时,观察不良反应情况,两组患者用药后未见明显不良症状,说明用药安全性较高。为保证治疗效果,临床用药中应注意指导患者做好日常护理工作,如减少在刺激性气体环境下停留时间过长,注意饮食与运动注意事项等。

(上接第123页)

合美施康定能有效缓解癌痛程度,提高患者的生存质量,安全性高,值得临床推广应用,其镇痛原理以及对中医证型、癌痛性质的选择性值得进一步深入研究。

参考文献

[1] Christo PJ, Mazloomdoest D. Cancer pain and analgesia[J]. Ann NY Acad sci, 2008, 1(138):278-298.

(上接第124页)

果,增加患者泪膜破裂时间,对于干眼症患者有较好的治疗效果,与徐鸿飞、赵雪芹等人的研究互相印证。

综上所述,普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症患者疗效显著,可明显改善患者泪膜破裂时间过短的显效,能明显提高临床有效率,值得推广应用。

参考文献

[1] 年桂红. 普拉洛芬滴眼液联合人工泪液治疗干眼症的效果观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(19):25-26.

(上接第125页)

儿身体病症的存在时间,提升患儿的身体康复速率,具有临床推广意义。

参考文献

[1] 郑福祥, 陈林. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎疗效观察[J]. 实用预防医学, 2012, 19(9):1370-1371.

[2] 李艳. 痰热清注射液辅助治疗小儿麻疹并发肺炎的疗效观察[J]. 临床医药实践, 2012, 21(9):669-671.

[3] 苗翠华. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺

(上接第126页)

炎的有效阻滞轻中度高血压患者心肌与血管平滑肌细胞上钙离子通道并有效舒张患者血管平滑肌,可有效减低患者血压值以及有效缓解患者临床症状。

本组探究中,实验组患者临床总有效率是96.15%,不良反应发生率、血压情况(收缩压、舒张压)分别是3.84%、(133.21±3.26)mmHg、(79.66±5.48)mmHg,均显著性更佳。

综合以上理论得出,在老年轻中度高血压患者治疗期间采用苯磺酸左旋氨氯地平治疗,可获得较为理想的临床治疗效果,可显著降低患者血压,安全性较高,对于患者心率、脉压干扰程度较小,值得将其作为有效治疗方法在临床上推广和应用。

参考文献

哮喘患者临床治疗中,基础治疗的同时配合酮替芬药物治疗,有助于治疗效果的提高,症状缓解时间缩短,且用药安全性较高,应在临床实践中推广应用。

参考文献

[1] 陈素珍. 酮替芬应用于哮喘治疗的临床观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(30):105-106.

[2] 孔群, 张保红. 浅谈酮替芬应用于哮喘治疗的临床效果[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(02):150.

[3] 杨春霞. 酮替芬应用于哮喘患者治疗的临床效果研究[J]. 中国医药指南, 2016, 14(01):113-114.

[4] 黄毅. 沙丁胺醇联合酮替芬应用于小儿哮喘治疗的临床观察[J]. 大家健康(学术版), 2014, 8(01):208.

[5] 李海平. 支气管哮喘应用孟鲁司特与酮替芬治疗的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2013, 11(14):149-150.

[6] 杨艳霞. 酮替芬应用于哮喘治疗的临床观察[J]. 中国医药指南, 2013, 11(16):248-249.

[2] 李岩, 李勇, 张鹏等. 基于循证药学的外敷治疗肝癌疼痛中药研究[J]. 吉林中医药, 2012, 32(9):890-892.

[3] 血竭素高级酸盐和厚朴酚诱导肿瘤细胞凋亡的机制研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2012, 16(04):102-104.

[4] 晏润伟, 彭小梅, 邹国林. 乌药提取物的抗肿瘤及抗氧化活性[J]. 武汉大学学报, 2011, 57(3):265-267.

[5] 黄小平, 刘刚, 汪佳等. 蒲公英对荷胶质瘤裸小鼠的抑瘤机制探讨[J]. 中国医疗前沿, 2013, 11:15-16.

[2] 赵光明, 赵平, 倪宝玲, 等. 人工泪液联合普拉洛芬治疗青光术后干眼症的疗效[J]. 国际眼科杂志, 2015, 15(2):370-372.

[3] 欧足国, 翟建伟, 李安, 等. 普拉洛芬滴眼液治疗2型糖尿病合并干眼症的临床疗效[J]. 现代生物医学进展, 2017, 17(10):1911-1913.

[4] 徐鸿飞, 钟雪梅. 人工泪液联合普拉洛芬滴眼液治疗小梁切除术术后合并轻度干眼症的临床疗效[J]. 医药前沿, 2017, 7(31):176-177.

[5] 赵雪芹, 陈云珍, 赵丹丹, 等. 人工泪液联合普拉洛芬滴眼液治疗小梁切除术术后合并轻度干眼症的临床疗效[J]. 中国保健营养, 2017, 27(8):1152-1157.

炎的疗效分析[J]. 中国社区医师, 2015(27):104-105.

[4] 张振洪, 魏兆勇, 王磊. 痰热清注射液治疗小儿麻疹并发肺炎疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2010, 3(8):58-59.

[5] 侯小花, 王金玉. 丙种球蛋白联合痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎的效果观察[J]. 医药卫生:引文版, 2015(9):00008-00008.

[6] 刘冠军, 王合群, 张金良. 痰热清注射液治疗小儿麻疹合并肺炎52例[J]. 临床医学, 2010, 30(4):112-112.

[1] 杨萍. 苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年轻中度高血压临床效果研究[J]. 基层医学论坛, 2015(18):2467-2469.

[2] 刘海花. 探讨苯磺酸左旋氨氯地平对老年轻中度高血压临床治疗效果[J]. 中国社区医师, 2015, 31(15):22, 24.

[3] 王职永, 王雅艳. 苯磺酸左旋氨氯地平在治疗老年轻中度高血压中的作用[J]. 医药前沿, 2017, 7(5):245-246.

[4] 薛韶文. 苯磺酸左旋氨氯地平联合氢氯噻嗪治疗中、重度老年高血压的临床观察[J]. 现代实用医学, 2014, 26(3):285-286, 291.

[5] 肖琴美. 苯磺酸左旋氨氯地平治疗老年轻中度高血压的临床效果探讨[J]. 中外医疗, 2016, 35(3):123-124.

[6] 王陶丽, 黄高忠. 苯磺酸左旋氨氯地平降压疗效与药物经济学评价[J]. 中国老年学杂志, 2014(22):6299-6301.