



甘露醇在眼科疾病治疗中的临床疗效分析

邱平

(宁乡市人民医院 湖南宁乡 410600)

【摘要】目的：观察甘露醇运用到眼科患者中的功效。**方法：**选出2015年3月到2017年11月这一时间段我院接收并治疗的眼科患者86例，并依据不同治疗方式分成两个组别，组一43例患者施以高渗葡萄糖，组二43例患者施以甘露醇，比照两组患者的治疗疗效、不良反应的发生率。**结果：**组二患者的治疗疗效、不良反应的发生率都好于组一患者， $P < 0.05$ 。**结论：**甘露醇运用到对眼科患者辅以治疗后，具备较优的治疗成效，安全且高效，不具备毒性，值得医学领域的全方位推行与运用。

【关键词】眼科;甘露醇;价值;运用;效果;研究

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 13-015-01

甘露醇在临床中即一大运用尤为普遍的高渗型脱水剂，在施行静脉注入后，能够减小患者的眼压与颅内压等，以快速地清除生理类组织细胞之中的水分，在临床中，还会运用到对水肿型病症辅以治疗，以促使水肿得以快速被吸纳。依据这类药理方面的特点，在对眼科类病症辅以治疗期间，运用甘露醇，能够消除患者患处之中房角类组织经由病理变换而引发的水肿，促使患处之中的房角得以打开，让房水可以顺畅且正常地加以流动[1]。文章调研了甘露醇运用到眼科患者中的功效，并总结结果如下：

1. 相关资料与方式

1.1 相关资料

选出2015年3月到2017年11月这一时间段我院接受并治疗的86例眼科患者当作本次研究的样本，并参照不同治疗方式分成两个组别。组一收入了患者43例，男性患者与女性患者分别22例、21例；患者的年龄最大51岁，最小8岁，平均年龄为 (29 ± 9.37) 岁；组一患者施以高渗葡萄糖。组二收入了患者43例，男性患者与女性患者分别23例、20例；患者的年龄最大53岁，最小10岁，平均年龄为 (31 ± 9.99) 岁；组二患者施以甘露醇。对两组患者年龄、性别进行对比发现， $P > 0.05$ 。

1.2 方式

把握两组患者的病史，并对患者的血压、眼压等情况施行监测。对于眼部产生裂伤的患者来说，要施行清创型闭合；对于前房产生出血的患者来说，要对患者的两眼予以包扎，并处于半坐卧位加以休整。对眼压 $>30\text{mmHg}$ 的高危型患者来说，组二患者借助20%的甘露醇施行迅速注入，总量成年即：250mL，幼儿即：1-1.5mg/kg；组一患者予以50%的葡萄糖加以静脉注入，并服用0.25g的醋甲唑胺片，每日2次，幼儿即：10mg/kg；高渗葡萄糖的总量成年即：60mL，幼儿即：20-40mL。为两组患者辅以地塞米松针，加以静脉注入，总量成年即：每日10mg，幼儿即：每日0.3-0.5mg/kg。每日为患者予以0.25-0.5的止血敏加以服用，每日3次；0.1-0.2mg的维生素C，每日3次。甘露醇保持 $>6\text{h}$ ，高渗葡萄糖保持 $>4\text{h}$ 。

1.3 疗效评测

1.3.1 治疗疗效

记录两组患者在治疗后的治疗疗效，治疗疗效的评定规范即：显效：患者的眼压得以回归正常，测算成果处于正常数值即11-21mmHg间，患者的全部临床表现得以消除；有效：患者的眼压获得了极大地减小，测算成果趋于正常的数值，患者的全部临床表现获得了好转；无效：患者的眼压比照治疗以前没有获得好转，患者的全部临床表现也没有获得好转，甚至是有所加重。总有效率：显效率与有效率相加。

1.3.2 不良反应的发生率

记录两组患者在治疗后不良反应的发生率，不良反应囊括了肾脏受损、静脉炎、头痛。

1.4 数据统计学调研

凭借SPSS17.0一类统计学软件统计并调研相关的数据，频数及百分比(%)运用到显现计数资料，统计指出 $P < 0.05$ 时，具备其统计学意义。

2. 结果

2.1 比照两组不良反应的发生率

组二治疗后不良反应的发生率好于组一， $P < 0.05$ ；详情如表1。

表1 比照两组不良反应的发生率(n)

组别	例数	肾脏受损	静脉炎	头痛	不良反应的发生率(%)
组一	43	5	2	2	20.93
组二	43	1	1	1	6.98

2.2 比照两组治疗疗效

组二治疗后治疗疗效好于组一， $P < 0.05$ ；详情如表2。

表2 比照两组治疗疗效(n)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
组一	43	27	11	5	88.37
组二	43	33	9	1	97.67

3. 讨论

前房积血即经由外力冲撞到眼球之上，借助房水以传导至房角、视网膜之中，使得血管、虹膜等产生破裂而引发，青光眼即关键特征即视神经产生凹性萎缩且视野产生了缺失的一大病症，病理型眼压有所提升即这一病症尤为关键的高危要素。经由眼部外伤而引发的前房积血即因为患者的眼部受到伤害后，房角的构造产生了变换，渗漏物堵塞了房角。青光眼即经由病理型房角受堵而产生了高眼压，而高眼压就提升了房角构造之中的病理型变换，使得房水之中产生的循环型障碍有所加重。为此，在临床中，搜寻一大对眼科患者辅以治疗的高效、科学方式尤为关键。

甘露醇即一大还原型六碳糖，其大多运用到对眼科类病症辅以治疗，对减小眼内压具备较优的治疗成效。甘露醇即一大高渗剂，在为患者施行静脉注入后，患者的玻璃体逐步产生脱水，且体积也有所减小，从而使得玻璃体相应的内压与眶内压等得以减小，以达成减小眼压的成效[2]。甘露醇在临床中得以运用，能够对各类青光眼、在青光眼滤过手术结束后前房产生推迟或是缺失、在白内障摘除人工晶体植入手术结束后引发的前房积血、视网膜型震荡、高眼压、角膜内皮型水肿等辅以治疗，能够收获较优的治疗成效。

此次研究结果指出了，运用甘露醇治疗的组二，其治疗后的治疗疗效、不良反应的发生率，好于运用高渗葡萄糖治疗的组一， $P < 0.05$ ，符合李小红等[3]研究结果。

总之，甘露醇运用到对眼科患者辅以治疗后，具备较优的治疗成效，安全且高效，不具备毒性，值得医学领域的全方位推行与运用。

参考文献

- [1]张楚华,张莉莉,李贡辉,等.品管圈PDCA循环质量改进活动在预防眼科低视力住院患者跌倒风险中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(13):114-116.
- [2]陈润连,刘晓军,邓钜良.眼科手术后干眼症采用普拉洛芬联合玻璃酸钠治疗的临床效果分析[J].中国现代药物应用,2015,9(24):149-150.
- [3]李小红,阮华娟,许湛珠.品管圈对体检中心眼科体检者满意度及健康教育效果的影响研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2015,36(13):2013-2015.