



•综合医学•

角膜炎运用中药煎液热敷治疗的效果分析

李锦秀 (湖南省郴州市安仁县中医医院 423600)

摘要:目的 分析中药煎液热敷治疗病毒性角膜炎对患者视力康复影响。方法 筛选2015年6月-2017年2月本院接收并治疗的100例病毒性角膜炎患者,根据治疗方法不同分组:参照组(50例,予以更昔洛韦眼用凝胶),研究组(50例,予以中药煎液热敷治疗),治疗后同时观察、比对2组治疗有效率、视力改善程度。结果 治疗后,研究组治疗有效率96.0%(48/50),比参照组80.0%(40/50)高, ($P<0.05$);2组视力改善程度比对,差异明显 ($P<0.05$)。结论 临床对病毒性角膜炎患者予以中药煎液热敷治疗,临床效果比更昔洛韦眼用凝胶更显著,可在提升临床有效率的基础上,改善视力。

关键词:角膜炎 中药煎液热敷 临床效果

中图分类号: R772.21

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)17-220-01

作为临床眼科较常见疾病之一,病毒性角膜炎的致盲率相对高,临床表现为眼部充血、溃疡、水肿等,若患者发病后未展开专业治疗,则会严重影响其日常学习、生活、工作^[1]。此次为了解中药煎液热敷治疗病毒性角膜炎对患者视力康复影响,主要选择100例病毒性角膜炎患者作研究对象,展开分组对照,现将研究结果展开如下分析。

1.对象和方法

1.1 临床资料

本次研究对象选自本院接收并治疗的100例病毒性角膜炎患者,根据治疗方法不同分组:参照组50例,男女例数比:28例/22例,20岁-80岁,年龄均值(51.56±5.28)岁,予以更昔洛韦眼用凝胶;研究组50例,男女例数比:29例/21例,22岁-80岁,年龄均值(52.50±6.50)岁,予以中药煎液热敷治疗。比对2组患者以上临床信息,发现结果无显著差异, ($P>0.05$)。

1.2 方法

临床给予参照组更昔洛韦眼用凝胶治疗,每次三滴,每日3至4次,持续治疗2w。

研究组患者采用中药煎液热敷治疗,热敷中药方包括:紫草15g、黄连15g、栀子15g、密蒙草15g、谷精草15g、秦皮20g、木贼草20g,如若患者外感风热应适当加入连翘、荆芥、金银花;患者若伴随肝经湿热,则应添加龙胆草、黄芩;患者若伴随热毒应适量加入紫花地丁、板蓝根、大青叶;患者伴有虚火,则应加入黄柏、菊花。将药方加水1500ml煎、先武火煎至水沸,后改用文火煎20分钟,将药渣过滤取药汁,再将药渣按以上方式煎一次,滤掉药渣取药汁,将2次药汁混合在一起。将干净的毛巾浸泡到药汁里,并将毛巾拧至适当湿度,晾至适当温度,将其敷于患者患眼上,时间通常以20~30min/次,热敷频率为3~4次/d,治疗2W时间为1疗程^[2]。

1.3 观察指标

医务人员于患者治疗期间,仔细查看并记录下2组治疗后视力改善情况,包括:低于0.1、0.1-0.6、大于0.6。

1.4 效果评估

临床对2组患者临床治疗效果展开评估,治疗后,发现患者眼睛干涩感、异物感完全消失,临床症状完全消失,即痊愈;患者临床症状改善明显,病情缓解明显,充血减少,会有轻微的刺激,即显效;患者临床症状有所改善,充分减少,眼部有刺激,即有效;患者以上症状无任何改变,甚至加重,即无效。治疗有效率等于治愈率、显效率、有效率之和。

1.5 数据处理

本次研究中的数据处理选SPSS20.0型软件,针对研究过程中涉及的治疗有效率、视力改善情况等统计结果,以“(n/%)”表示,如果2组上述指标对照,发现结果差异明显, ($P<0.05$)。

2.结果

2.1 比对2组视力改善情况

治疗前,2组视力改善情况比对,无明显差异, ($P>0.05$);治疗

后,研究组50例:8例小于0.1,28例介于0.1-0.6之间,14例大于0.6;参照组50例:18例小于0.1,27例介于0.1-0.6之间,5例大于0.6,2组视力改善程度比对,差异较明显 ($P<0.05$)。见表一。

表一 2组视力改善情况对照 (n/%)

分组(例)	时间	小于0.1	0.1-0.6	大于0.6
研究组(50例)	治疗前	30(60.0)	19(38.0)	1(2.0)
	治疗后	8(16.0)	28(56.0)	14(28.0)
参照组(50例)	治疗前	31(62.0)	17(34.0)	2(4.0)
	治疗后	18(36.0)	27(54.0)	5(10.0)

2.2 比对2组临床治疗有效率

治疗后,研究组50例:21例(42.0%)痊愈,18例(36.0%)显效,9例(18.0%)有效,2例(4.0%)无效,治疗有效率96.0%(48/50);参照组50例:15例(30.0%)痊愈,19例(38.0%)显效,6例(12.0%)有效,10例(20.0%)无效,治疗有效率80.0%(40/50),组间比对差异明显, ($P<0.05$)。

3.讨论

临床认为,病毒性角膜炎属于临床眼科较为常见病症之一,引发该病的病原菌为单纯的疱疹病毒,严重侵袭患者角膜造成局部炎症反应,逐步蔓延进展为角膜溃疡,如若临床未对该病进行较好地控制,患者一旦发病严重,会使视力持续下降甚至失明,最终对患者日常生活、工作、学习等造成较大影响。

中医对于角膜炎的研究历史悠久,将该疾病归类于“风赤疮痍”相关范畴,导致角膜炎产生的主要原因在于外感风热毒邪上攻于目,内生肝郁胆火,中医主张治疗角膜炎应从疏肝祛风、清热解毒入手。其中,黄连与紫草具有清热解毒、凉血退赤相关功效,谷精草、密蒙草则能起到散热疏风、明目等作用^[3]。

本次为进一步了解中药煎液热敷治疗角膜炎对患者视力康复影响,重点选取100例病毒性角膜炎患者作研究对象,分组比对,一组予以更昔洛韦眼用凝胶治疗(参照组),一组予以中药煎液热敷治疗(研究组),结果显示,研究组治疗有效率96.0%(48/50),高于参照组80.0%(40/50), ($P<0.05$);比对2组患者治疗后视力改善程度,结果存在差异, ($P<0.05$)。充分表明,将中药煎液热敷应用于病毒性角膜炎患者中,临床治疗优势更明显。

综上所述,临床为改善病毒性角膜炎患者病情,建议选用中药煎液热敷治疗,此种方法应用后的临床疗效确切,可在提升临床有效率的同时,改善其视力,有利于患者视力恢复,临床应用价值较高,建议推广应用。

参考文献

- [1]王丽伟.探讨采用中药煎液热敷治疗角膜炎的效果[J].世界最新医学信息文摘,2016,(67):176.
- [2]古尼沙·艾比布拉,苟自珍.中药熏眼疗法对角膜炎患者的治疗效果观察[J].世界最新医学信息文摘,2016,(03):107-108.
- [3]王淑兰.中药熏眼辅助治疗流行性角膜炎的临床研究[J].中国继续医学教育,2015,(17):186-188.