



· 药物与临床 ·

氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床效果分析

胡一平 (衡阳县人民医院 湖南衡阳 421200)

摘要: 目的 本文就氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床效果进行探讨。方法 选择我院 2015 年 7 月-2016 年 6 月期间收治的 84 例过敏性结膜炎患者, 依据入院顺序单双号分为研究组与参照组, 各 42 例。研究组予以氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗, 参照组仅使用氯雷他定治疗, 对比两组患者的治疗总有效率及症状、体征积分。**结果** 研究组患者的治疗总有效率明显高于参照组, 研究组治疗后的症状、体征积分改善程度均优于参照组, $P<0.05$ 。**结论** 应用氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎效果理想, 可有效改善患者的症状及体征, 值得广泛推广。

关键词: 氯雷他定 双氯芬酸钠 过敏性结膜炎 治疗总有效率

中图分类号: R777.31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-176-01

过敏性结膜炎是临床中常见的眼科疾病, 也被称之为变态反应性结膜炎, 患者发病后是以眼痒、畏光、流泪、分泌物增多等为主要表现, 并伴有不同程度的灼热感, 对患者的日常学习工作及生活带来严重影响^[1]。如治疗不当或治疗不及时还可导致失明, 本文为提高过敏性结膜炎患者的治疗效果, 对我院近一年收治的部分患者采用氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗, 效果较为理想; 现将研究成果做如下汇总:

1 一般资料及方法

1.1 一般资料分析

此次研究对象均为 2015 年 7 月-2016 年 6 月期间来我院就诊的过敏性结膜炎患者, 共计 84 例, 均为单眼患病。其中男性 40 例, 女性 44 例; 最小年龄为 20, 最大年龄为 54 岁, 中位年龄为 (34.5±3.9) 岁。依据入院顺序单双号分为研究组与参照组, 各 42 例。将两组患者的资料数据进行统计对比, $P>0.05$ 无统计学意义, 可进行研究及对比。

已将药物禁忌症者排除, 所有患者对于本次研究均知情, 自愿加入研究小组。

1.2 方法

两组患者均使用聚乙二醇滴眼液进行基础治疗, 1 滴/次, 4-5 次/d。

参照组在此基础上使用氯雷他定 (西安杨森制药有限公司, 国药准字 H20070030) 治疗, 口服给药, 10mg/次, 1 次/d。

研究组在参照组治疗基础上加用双氯芬酸钠滴眼液 (湖北康正药业有限公司, 国药准字 H20083683) 进行滴眼, 1 滴/次, 4-5 次/d。两组患者均连续治疗 3 周。

1.3 疗效判定标准^[2]

患者畏光、流泪等症状完全消失, 水肿、分泌物增多等体征恢复正常, 则为治疗显效。患者畏光、流泪等症状有明显改善, 水肿、分泌物增多等体征有所好转, 则为治疗有效。患者的相关症状、体征均未见明显改变, 则为治疗无效。治疗总有效率 = 显效 + 有效 / 总例数。

1.4 观察指标

对两组患者治疗前后的畏光、流泪、眼痒、灼烧以及异物感等症状进行评价, 按照无、轻度、中度、重度进行计分, 分别为 0 分、1 分、2 分、3 分; 对两组患者治疗前后的分泌物、结膜充血、睑结膜滤泡及乳头、角膜上皮改变、眼睑和球周水肿等体征进行评价, 按照无、轻度、中度、重度进行计分, 分别为 0 分、1 分、2 分、3 分。

对比两组患者治疗前后的症状总积分、体征总积分。

1.5 数据整理

应用统计学软件 SPSS20.0 对此次研究中的数据进行处理及统计, 治疗总有效率的比较结果予以卡方值检验; 症状积分、体征积分的比较结果予以 t 值检验; 当 $P<0.05$ 时说明比较差异具有统计学意义。

2 研究结果

2.1 两组患者的治疗总有效率比较

研究组患者的治疗总有效率明显高于参照组, 卡方检验结果为 $P<0.05$; 详见表 1。

2.2 两组患者的症状、体征积分比较

治疗前, 两组患者的症状总积分、体征总积分比较无明显差异, $P>0.05$; 治疗后, 研究组患者的症状总积分、体征总积分均明显低于参照组, t 检验结果为 $P<0.05$; 详见表 2。

表 1: 两组患者的治疗总有效率比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	42	34	7	1	97.62% (41/42)
参照组	42	12	23	7	83.33% (35/42)

表 2: 两组患者的症状、体征积分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	症状总积分		体征总积分	
		治疗前	治疗后	治疗前	体征总积分
研究组	42	10.22±1.04	1.25±0.13 ^{ab}	9.12±0.56	0.77±0.08 ^{ab}
参照组	42	10.41±1.07	2.78±0.29 ^a	9.15±0.48	1.63±0.24 ^a

注: a 为与治疗前比较 $P<0.05$; b 为与参照组比较 $P<0.05$ 。

3 讨论

过敏性结膜炎是结膜对外界所产生的一种超敏反应, 主要是由 IgE 介导的 I 型变态反应而引起, 这与环境污染、化妆品使用不当、长期戴隐形眼镜等有关。在抗原与致敏的肥大细胞及嗜酸性粒细胞表面的特异性抗原 IgE 相结合后, 肥大细胞脱颗粒会被释放, 致使白三烯、前列腺素等物质大量合成, 进而引发各种炎症症状及体征^[3]。以往常为患者使用氯雷他定治疗, 该药物属于长效三环类抗组胺类药物, 对过敏性结膜炎的治疗具有一定效果, 但部分患者由于病情严重、复杂等因素, 难于获得理想的治疗效果, 故我院主张为患者使用双氯芬酸钠滴眼液进行治疗。双氯芬酸钠属于苯乙酸衍生物, 具有良好的消炎、镇痛效果; 可对环氧酶的活性进行抑制, 阻止花生四烯酸向前列腺素转化, 进而使炎症症状逐渐减轻。同时, 花生四烯酸能够与甘油三酯相结合, 使游离花生四烯酸含量大大降低, 从而减少白三烯生成, 达到消炎的目的^[4]。此外, 点眼给药法的效果较比口服用药更直接, 药物直达病灶, 药效更佳。此次研究中, 对研究组患者采用雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗, 而参照组未使用双氯芬酸钠滴眼液; 结果显示: 研究组患者的治疗总有效率明显高于参照组, 研究组治疗后的症状、体征积分改善程度均优于参照组, $P<0.05$; 这足以说明联合用药治疗过敏性结膜炎的有效性。

综上所述, 应用氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎, 可使患者症状及体征得到有效改善, 具有重要的推广价值。

参考文献

- [1] 沈剑. 氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎临床研究 [J]. 国际眼科杂志, 2016(1):157-159.
- [2] 胡宁. 氯雷他定治疗变态反应性结膜炎疗效观察 [J]. 医学信息, 2015(25):49-50.
- [3] 刘院斌, 武忠华, 任志凤等. 奥洛他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎观察 [J]. 中国实用眼科杂志, 2014, 32(9):1072-1075.
- [4] 盛焱. 各种类型过敏性结膜炎患者应用奥洛他定滴眼液联合双氯芬酸钠滴眼液治疗的临床效果评价 [J]. 中国实用医药, 2015(29):133-134.