



· 临床研究 ·

聚乙二醇滴眼液对白内障术后干眼症患者临床治疗效果研究

钟洁 湖南省安乡县人民医院五官科 425600

摘要：目的 探讨聚乙二醇滴眼液对白内障术后干眼症患者临床治疗效果。方法 于2015年4月到2016年4月间，在我院选择白内障术后干眼症80例患者作为研究对象，将患者随机分为聚乙二醇组（n=40）和常规组（n=40），给予聚乙二醇组患者聚乙二醇滴眼液治疗，给予常规组患者玻璃酸钠治疗，对比两组患者的治疗效果。结果 聚乙二醇组患者治疗后泪膜破裂时间（ 8.8 ± 1.2 ）s与常规组（ 4.3 ± 1.1 ）s相比明显较长， $P < 0.05$ 。聚乙二醇组患者治疗总有效率97.5%与常规组80.0%相比明显较高， $P < 0.05$ 。结论 聚乙二醇滴眼液对白内障术后干眼症患者治疗效果显著，能有效改善患者泪膜破裂时间，提高患者治疗效果，可在临床推广运用。

关键词：聚乙二醇滴眼液 白内障术 干眼症 治疗效果

中图分类号：R779.6 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187(2016)13-082-01

干眼症也称角结膜干燥症，是指因各种因素导致的泪液质或量异常、动力学异常等状况，并引起泪膜稳定性下降的一类眼科病症。白内障是临床常见眼科疾病，多在老年人发作，临床多采取手术治疗。白内障手术治疗患者术后泪膜稳定性下降，极易导致干眼症发生，严重影响患者手术治疗效果。此次研究中探讨聚乙二醇滴眼液对白内障术后干眼症患者的运用效果，以期改善患者临床症状。以下进行具体报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 于2015年4月到2016年4月间，在我院选择白内障术后干眼症80例患者作为研究对象，所有患者均在一周内行白内障手术治疗；泪膜破裂时间 < 5 s；均至少存在眼干、烧灼感、异物感、眼红、睫毛上存在碎屑、晨起睁眼困难六项症状之中的一项；排除其他眼科疾病；均排除严重内科疾病；所有患者均能自主表达意愿；均自愿配合研究。将患者随机分为聚乙二醇组（n=40）和常规组（n=40），聚乙二醇组患者中男女比为22:18；年龄21-70岁，平均年龄（ 43.5 ± 8.2 ）岁；常规组患者中男女比为23:17；年龄22-70岁，平均年龄（ 43.6 ± 8.3 ）岁。与常规组对比，聚乙二醇组患者性别、年龄等一般基线资料无差异（ $P > 0.05$ ），可在研究中进行对比分析。

1.2 方法 给予常规组患者玻璃酸钠治疗，给予患者患眼使用玻璃酸钠滴眼液（上海信谊金朱药业有限公司，国药准字H20053160），4次/d，1滴/次，1周为一疗程，持续治疗1个疗程。给予聚乙二醇组患者患眼使用聚乙二醇滴眼液（Alcon Laboratories, Inc. 进口药品注册证号：H20090769）治疗，4次/d，1滴/次，1周为一疗程，持续治疗1个疗程。

1.3 观察指标 治疗结束后，对比两组患者治疗前后泪膜破裂时间状况，将生理盐水滴在荧光素钠眼科检验试纸上，使用湿润部分接触患者患眼结膜，使患者眨眼后睁眼，使用裂隙灯辅助观测患者泪膜破裂时间。取三次计数的平均值作为最终值。对比两组患者治疗效果 ①显效：患者疗后主观症状完全消失，角膜上皮缺损完全恢复；②有效：患者疗后主观症状有所好转，角膜上皮缺损有所恢复；③无效：患者疗后主观症状无改善，角膜上皮缺损无改善^[1]。治疗总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学方法 上述常规组和聚乙二醇组患者的所有数据结果均采入到SPSS19.0软件进行分析处理，泪膜破裂时间采用均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，以t进行检验。治疗效果采用率（%）表示，以 χ^2 进行检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后泪膜破裂时间对比 聚乙二醇组患者治疗前后泪膜破裂时间与常规组相比明显较长， $P < 0.05$ ，差异具备统计学意义。详见下表。

表1：两组患者治疗前后泪膜破裂时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ；s）

组别	例数	治疗前	治疗后
常规组	40	3.8 ± 0.9	4.3 ± 1.1
聚乙二醇组	40	3.9 ± 0.7	$8.8 \pm 1.2^*$
t	—	0.555	17.483
P	—	> 0.05	< 0.05

注：与常规组相比*： $P < 0.05$

2.2 两组患者治疗效果对比 聚乙二醇组患者治疗总有效率与常规组相比明显较高， $P < 0.05$ ，差异具备统计学意义。详见下表。

表2：两组患者治疗效果对比 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	40	20 (50.0)	12 (30.0)	8 (20.0)	32 (80.0)
聚乙二醇组	40	25 (62.5)	14 (35.0)	1 (2.5)	39 (97.5) *
χ^2	—	—	—	—	6.135
P	—	—	—	—	< 0.05

注：与常规组相比*： $P < 0.05$

3 讨论

随着人类生活压力及工作压力增加，不良用眼习惯及用眼方式使得眼科疾病的发病率正在不断升高，严重影响人们正常生活和工作。白内障患者常采取白内障手术治疗，其治疗效果显著，多数患者可恢复视功能，但患者治疗后常出现结膜相关细胞损伤，引起结膜上皮细胞鳞状化现象出现，引起眼表结构、泪膜稳定性、眼表泪液等的变化，引起干眼症出现^[2]。

白内障术后出现干眼症将影响患者手术恢复效果，也直接影响患者的日常生活。当前临床治疗干眼症药物较多，但多数药物治疗效果不佳。此次研究中聚乙二醇组患者治疗总有效率与常规组相比明显较高，程春梅^[3]的相关研究中，观察组患者治疗后泪膜破裂时间明显高于对照组，此次研究结果与之相符，说明采取聚乙二醇滴眼液治疗白内障术后干眼症效果显著，能有效延长患者泪膜破裂时间。玻璃酸钠由N-乙酰葡萄糖醛酸反复交替形成一种高分子多糖体生物材料，使用玻璃酸钠治疗时能对患者其中的阴离子能吸附水分，延长泪膜破裂时间^[4]。聚乙二醇滴眼液属于复方制剂，有效成分为聚乙二醇和丙二醇，羟丙基瓜儿胶是其中的主要成分，现代药理学研究结果显示，羟丙基瓜儿胶能与硼酸盐结合、交联，形成网状凝胶大分子，促进患者患眼眼表形成凝胶层，有效提升亲水性，发挥人工泪液功效；且凝胶层能延长聚乙二醇和丙二醇作用时间，延长泪膜破裂时间，促进泪膜重建，提升患者治疗效果^[5]，因此聚乙二醇组患者治疗效果更佳。

综上，聚乙二醇滴眼液对白内障术后干眼症患者治疗效果显著，能有效延长患者泪膜破裂时间，提高患者治疗效果，在干眼症患者治疗中具有良好的临床推广运用价值。

参考文献

- [1] 冷远梅, 蔡东梅. 聚乙二醇滴眼液治疗白内障术后干眼症患者的疗效[J]. 国际眼科杂志, 2013, 13(11):2351-2352.
- [2] 刘晓晔. 不同药物治疗白内障超声乳化术后干眼症的临床效果[J]. 中国医药导报, 2015, 12(36):125-128, 132.
- [3] 程春梅, 刘洁. 聚乙二醇滴眼液对白内障术后干眼症患者临床治疗效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2016, 16(20):41-41, 44.
- [4] 刘院斌, 武志华, 郭俊儿, 等. 重组牛碱性成纤维细胞生长因子对白内障超声乳化联合IOL植入术后干眼的治疗[J]. 中华实验眼科杂志, 2016, 34(2):175-180.
- [5] 张志红. 聚乙二醇滴眼液联合重组牛碱性成纤维细胞生长因子治疗干眼症[J]. 国际眼科杂志, 2013, 13(4):764-766.