

细菌性角膜炎药物治疗进展

何波文

崇左市复退军人医院 广西南宁 530219

【摘要】细菌性角膜炎在当前临床研究中的发病率是比较高的,由于该病感染的诱发因素较多,在患者发病之后会影响到其自身的健康,也会威胁到患者的生命安全。所以在这种情况下,应该及时做好治疗干预应对方案,通过相关研究分析发现,细菌性角膜炎患者治疗过程中,给予患者药物治疗效果显著。一般情况下,细菌性角膜炎患者治疗过程中会给予患者抗炎治疗,并且可以加散瞳药,也可以实施包眼治疗,每天为患者更换1次药物,直到患者痊愈为止。鉴于此,本文以综述视角阐述了细菌性角膜炎药物治疗进展,力图在本文综述分析帮助下,能够为细菌性角膜炎患者治疗中的药物应用和选择提供帮助,提高患者治疗水平。

【关键词】细菌性角膜炎;药物治疗;研究现状

【中图分类号】R772.21

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753(2022)02-169-02

细菌性角膜炎是一种致盲性眼疾,该病在现阶段临床研究中的发病率是比较高的^[1]。角膜发炎后球结膜红肿,角膜炎症区水肿,混浊,视力下降等症状^[2]。经过治疗痊愈的话,角膜炎症部位水肿混浊会消退,有些会留下疤痕,即角膜白斑。当然,如果角膜炎症状控制不好,病变部位会扩大^[3]。在目前临床研究过程中发现,细菌性角膜炎患者治疗过程中,给予患者妥布霉素滴眼液和阿昔洛韦、左氧氟沙星滴眼液、和复方头孢唑林滴眼液等五种药物治疗,能够具有较好的治疗效果,可以为患者疾病协调提供帮助,所以在这种情况下的患者治疗过程中,是能够以上述治疗方案为主帮助患者做好治疗干预方案。

1 细菌性角膜炎概述

细菌性角膜炎是一种由于细菌感染引起的角膜组织感染性疾病,多数患者发病之后病情都比较严重^[4]。如果不能及时的给予患者干预,将会对患者自身的生活质量及视力健康造成一定影响,甚至还会造成患者角膜溃疡穿孔症状出现,从而诱发患者出现眼内继发性感染症状^[5]。一般情况下,细菌性角膜炎患者在发病之后应该及时给予患者治疗干预评价,并且需要结合患者治疗情况,针对其治疗过程中存在的问题分析,然后做好相应的应对干预方案。通过药物治疗能够有效帮助患者缓解病症,对患者自身的疾病干预有重要影响^[6]。同时在临床研究分析过程中得出,细菌性角膜炎患者在发病之后会出现眼角红肿,畏光流泪伴视力下降视物模糊不清症状,且随着病情不断恶化,会侵犯到患者角膜基质层,很容易对患者预后造成一定影响。一般情况下,细菌性角膜炎治疗中会给予患者红霉素眼膏加散瞳药阿托品眼膏等治疗,经该药物治疗后能够为患者疾病缓解提供帮助^[7]。

2 细菌性角膜炎常用治疗药物

2.1 妥布霉素滴眼液

对于细菌性角膜炎患者治疗而言,广谱抗菌药的选择是比较有效的治疗药物之一。通过相关研究分析发现,抗炎治疗,给予阿膜西林胶囊口服,每次0.5每天三次口服。配合给予元胡止痛滴丸消肿止痛,如果治疗两三天后效果欠佳,可以加抗病毒药口服,配合治疗,一般情况下,经抗炎抗治疗后症状会明显好转,说明效果好,当然,如果疗效欠佳,可以改输液治疗,阿治疗期间,每天用氯霉素眼液和阿昔洛韦眼液滴眼,交替使用,每天各三次滴眼。在细菌性角膜炎患者

治疗中的应用效果较好。所以在临床治疗过程中^[8]。有相关研究以48例细菌性角膜炎患者为研究对象,经治疗1周后,患者症状有明显改善,且患者治疗过程中的各项指标改善效果明显。尤其是在患者视力恢复情况、细菌清除情况干预上,更是具有明显优势,所以这种情况下的患者治疗水平是可以得到保障的^[9]。除此之外,在临床验证分析过程中发现,氯霉素眼液和红霉素眼膏在患者治疗过程中能够具有高效、低毒、耐药性反应较慢等优势。所以在针对细菌性角膜炎患者治疗过程中,可以将上述治疗方案与患者集合因而突出患者治疗优势,以此为患者治疗之前干预奠定基础。

2.2 泰利必妥滴眼液

也是一种常用的广谱抗菌药,该药在临床也能够有过程中也具有较好的应用效果。通过临床验证分析发现,在细菌性角膜炎患者治疗过程中,给予患者泰利眼液能够快速清除细菌感染情况,对患者治疗后的预后干预管理质量有重要影响^[10]。一般情况下,泰利必妥滴眼液中含有氧氟沙星主要成分,能够在用药过程中对细菌清除有一定帮助,且该过程中能够具有较好的治疗效果。与其他药物相比,泰利还不能必妥滴眼液在患者治疗用药过程中,能够应对格兰阳性菌、格兰阴性菌,以及沙眼衣原体等都有较好的应对效果,所以在这种情况下的患者治疗药物选择过程中,该药的应用地位和价值是非常高的。如有相关学者设置连照顾患者进行治疗药物选择对比研究,其中,1组患者给予泰利必妥滴眼液治疗,另一组患者给予常规治疗。经过一段时间的治疗情况分析证实,泰利必妥滴眼液的整体治疗效果要相对更好,患者治疗后的各项指标控制效果要更为明显。由此可见,在细菌性角膜炎患者治疗过程中,为患者实施上述治疗的价值是非常高的^[11]。

2.3 左氧氟沙星滴眼液

左氧氟沙星滴眼液是一种比较便捷,治疗效果相对较好的药物,是左氧氟沙星左旋体的外在表明。同时也是应对厌氧菌、格兰阳性菌、格兰阴性菌比较有效的药物之一^[12]。在目前临床验证中,有相关学者设置两组不同治疗小组,分别给予患者左氧氟沙星滴眼液和常规药物治疗,最终结果显示,左氧氟沙星滴眼液治疗的小组患者治疗总有效率较高,其中,该组患者治疗的总有效率为97.96%,与另一组85.00%的治疗总有效率相比明显要有一定差异。患者经过该项药物治疗之后,其出现结膜充血、分泌物增多、角膜水肿、角膜溃疡的

症状明显得到缓解,且患者总体的治疗预后效果较好,患者术后视力恢复效果显著,在双眼实力测评分析过程中均已经恢复到正常标准,可见该项治疗药物的应用效果是比较明显的,能够将其作为患者治疗过程中的药物推广使用。

2.4 眼氨肽注射液

眼氨肽注射液是猪或者羊眼球经过消毒后以乙醇沉淀蛋白制作成的灭菌性水溶液,含有多种氨基酸、多肽、核苷酸等微量元素。该类药物在治疗过程中具有补充人体眼内组织氨基酸、激活酶和机体防御系统补充功效,能够促进眼组织新陈代谢,对其愈合及眼角膜上皮组织再生有一定帮助^[13]。在该类药物的临床使用过程中,可以采用注射液治疗方式为患者用药。经过注射后可以有效缓解患者病症,相比于常规药物治疗,该类药物治疗的安全性相对较好,且患者治疗的用时相对较短,如有相关学者以2组患者为研究对象,给予患者眼氨肽注射液和常规滴眼液治疗,经一段时间治疗后发现,眼氨肽注射液治疗的效果显著,患者症状缓解时间要相比于传统治疗时间较短^[14]。

2.5 复方头孢唑林滴眼液

头孢类药物也是在目前临床治疗过程中常用的广谱抗生素药物之一,该类药物对多数杆菌、金黄色葡萄球菌、链球菌、肺炎双球菌等均有较好的效果^[15]。口服抗生素比如头孢呋辛分散片0.25。每天2次或者阿莫西林胶囊每次2粒,相当于每次0.5每天三次口服,同时加用消肿止痛药比如元胡止痛滴丸每天三次,每次20到30粒口服。但是总体来看,该类药物在临床治疗中的应用效果还是相对较好的,患者治疗后的各项指标干预效果明显,总体治疗有效率接近90%左右。

3 结束语

综上所述,细菌性角膜炎当前的发病率是比较高的,由于该病发病后对患者的视力健康以及其生活质量都会造成一定影响,所以在患者治疗干预过程中,应该及时的给予患者治疗干预方案。通过本文综述分析发现,细菌性角膜炎患者治疗过程中,常用的药物治疗有以下几种:即妥布霉素滴眼液、泰利必妥滴眼液、左氧氟沙星滴眼液、眼氨肽注射液和复方头孢唑林滴眼液等五种药物,在上述药物的治疗干预过程中,能够为细菌性角膜炎治疗提供帮助。

参考文献:

[1] 梁晓凡.那他霉素滴眼液对真菌感染性角膜炎患者菌丝浸润深度的影响[J].山西医药杂志,2020,05(05):102-103.

[2] 苏萍,刘代恩,唐琴.角膜溃疡清创术联合抗真菌药物治疗真菌性角膜炎的临床疗效观察[J].系统医学,2019,04(19):22-24.

[3] 卢兰芳,翟建伟,苏伟,等.药物离子导入技术在病毒性和细菌性角膜炎患者治疗中的应用[J].中华实验和临床病毒学杂志,2020,34(05):532-536.

[4] 张月琴,赵东卿,贺燧,等.甲磺酸帕珠沙星滴眼液治疗细菌性结膜炎的疗效及安全性评价:多中心随机双盲平行对照临床试验[J].中华实验眼科杂志,2019,37(07):546-552.

[5] 聂荣嫒.抗病毒药物静脉以及局部使用对带状疱疹角膜炎的治疗效果[J].家庭医药,2019,06(06):100-101.

[6] 刘志伟,魏海敏,张建东,等.角膜溃疡清创术复合抗真菌药物治疗真菌性角膜炎的效果[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(07):194-195.

[7] 苏广宇,王乐莹,李斌,等.光动力疗法在细菌性角膜炎治疗中的应用[J].国际眼科纵览,2019,43(03):145-150.

[8] 江春媚,马水群,江国英.盐酸左氧氟沙星与氧氟沙星滴眼液对细菌性角膜炎的疗效和安全性分析[J].中国现代药物应用,2019,13(10):124-126.

[9] 薄静娟.加替沙星滴眼液与盐酸左氧氟沙星滴眼液治疗细菌性角膜炎的疗效研究[J].中国实用医药,2020,15(11):96-97.

[10] 李四红,丁丽娜.细菌培养联合药敏试验对感染性角膜炎患者抗菌药物合理使用的影响[J].首都食品与医药,2020,03(03):130-130.

[11] 李祥玉,崔琳茹,谢程程,等.李翔治疗药物性角膜炎经验撷英[J].辽宁中医杂志,2020,02(02):49-50.

[12] 赵玉霞,殷慧丽.改良清创术联合结膜瓣遮盖术治疗真菌感染性角膜炎的临床效果及术后并发症研究[J].实用防盲技术,2020,15(04):163-166.

[13] 曹蕾,高明宏,宋丽新.膦甲酸钠氯化钠注射液治疗合并药物毒性单疱病毒性角膜炎疗效研究[J].创伤与急危重病医学,2020,08(03):199-202.

[14] 卢兰芳,韦利菊,张艳华,等.药物离子导入技术治疗病毒性角膜炎效果观察[J].华夏医学,2019,03(03):111-112.

[15] 赵彬彬.更昔洛韦和炎琥宁联合治疗带状疱疹病毒性角膜炎的临床疗效[J].中国现代药物应用,2019,13(22):206-207.

(上接第168页)

[5] 田树波.MicroRNA-30b在胃癌中的功能及新辅助化疗应用于进展期胃癌的研究[D].北京协和医学院中国医学科学院,2015.

[6] 贺新伟.改良FOLFOX6新辅助化疗与术后化疗治疗进展期胃癌的临床效果比较[J].中国医药导报,2014,(32):17-20.

[7] 罗青.术前化疗对局部进展期胃癌患者预后影响的研究[J].安徽医药,2014,(10):1971-1973.

[8] 朱旭升.进展期胃癌新辅助化疗后超微结构的改变及健脾养胃方防治术后化疗不良反应的研究[D].南京中医药大学,2015.

[9] 刘磊,于良.术前口服S-1联合区域动脉灌注化疗对不可切除局部进展期胃癌组织中恶性分子表达的影响[J].海南医学院学报,2016,22(22):2661-2664.

[10] 赵群,王冬,杨沛刚等.SOX方案围手术期化疗对局部进展期胃癌近期疗效的影响[C]//第9届全国胃癌学术会议暨第二届阳光长城肿瘤学术会议论文集.2014:196-197.

[11] 王士杰,王世斌,费阳等.腹腔镜辅助D2根治术治疗进展期胃癌术后并发症危险因素的Logistic分析[J].中国现代普通外科进展,2014,17(5):356-360.

[12] 卢传辉,洪明,刘凯华等.华蟾素在进展期胃癌新辅助化疗中的疗效观察[J].中医药通报,2014,13(3):41-43,49.

[13] 吴梅青.新辅助化疗对腹腔镜局部进展期胃癌根治术围手术期的影响[D].石河子大学,2014.

[14] 曹帅,张成武,刘海霞等.胃癌新辅助化疗DCF方案和FOLFOX6方案临床疗效观察[J].医学信息,2015,(11):285-285.DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2015.11.407.

[15] 吴梅青,周旭坤,李平等.新辅助化疗对进展期胃癌根治术的影响[J].中华普通外科杂志,2014,29(2):98-101.

[16] 陶博,辛庆锋,胡建鹏等.SOX和XELOX新辅助化疗方案治疗老年局部进展期胃癌的疗效及安全性比较[J].中国处方药,2016,14(11):39-40.