

玻璃酸钠滴眼液与贝复舒滴眼液联合治疗干眼症效果观察

赵有全

龙陵县人民医院 云南龙陵 678300

〔摘要〕目的 探索玻璃酸钠滴眼液与贝复舒滴眼液联合治疗干眼症效果。方法 将已接诊的 80 例干眼症患者作为实验研究对象,按照入院顺序将其划为观察和对照组,两组中各有 40 例干眼症患者,对对照组患者给予玻璃酸钠滴眼液治疗,对观察组患者给予玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗,分析两组的治疗前后指标变化情况和治疗效果。结果 发现治疗前两组 BUT、Sit 指标无明显差异 ($P>0.05$),治疗后两组指标均呈现利好转变化且观察组指标变化情况优于对照组 ($P<0.05$),观察组治疗总有效率高于对照组 ($P<0.05$)。结论 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗对改善患者的 BUT、Sit 指标并提升治疗效果具有非常明显的效果,值得推广使用。

〔关键词〕玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液;干眼症;临床疗效

〔中图分类号〕R77 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 11-056-02

因患者的泪膜稳定性和眼表结构遭到破坏,导致出现干眼症状,影响患者的视觉功能和生活质量^[1]。因此,对干眼症进行治疗干预就变得十分重要。目前,临床上已开始采用玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症患者,并取得不错的治疗效果^[2],故本文将对玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗方法进行分析,判断其临床治疗价值,具体分析如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从 2019 年 2 月到 2019 年 9 月期间挑出已就诊的 80 例干眼症患者。按照入院顺序将其分为观察组和对照组。对照组中有 40 例病患,男女患者例数分别为 19 例和 21 例,最小年龄 27 岁,最大年龄 56 岁,平均年龄 39.56 ± 4.41 岁。观察组中有 40 例病患,男女患者例数分别为 20 例和 20 例,最小年龄 29 岁,最大年龄 58 岁,平均年龄 39.53 ± 4.39 岁。

资料分析:对比分析后发现两组患者的一般资料无明显差异 ($P>0.05$),不会对后续的试验结果产生影响,故具有对比分析价值。

筛选标准:(1)患者确诊患有干眼症,无漏诊、误诊情况。

(2)患者及其家属(主要是直系亲属)对本次试验知情且自愿参与,参与前签署知情同意书。

排除标准:(1)患有精神障碍、认知障碍的患者。(2)病历资料不完整的患者。(3)患有其他恶性疾病或家族遗传疾病的患者。

1.2 操作方法

两组干眼症患者均接受妥布霉素地塞米松滴眼液滴眼(杭州国光药业公司出产,国药准字 H20073641,药物规格 5ml),1 滴/次,4 次/天。在此基础上对对照组实施玻璃酸钠滴眼液治疗方案,选择具有国药准字的药品,比如浙江尖峰药业公司出产的国药准字为 H20063950 的玻璃酸钠滴眼液,药物规格 5ml,1 滴/次,4 次/天。对观察组在对照组基础上实施贝复舒滴眼液治疗方案,选择具有国药准字的药品,比如珠海亿胜生物制药有限公司出产的国药准字为 S19991022 的贝复舒滴眼液,药物规格 5ml,1 滴/次,4 次/天。

观察两组患者在一个半月内的治疗效果。

1.3 观察指标

观察内容分为两大部分:(1)统计治疗前后指标变化情况,包括 BUT(泪膜破裂时间)、Sit(泪液分泌试验)几个指标。(2)统计治疗效果,包括显效、有效、无效、总有效率几个指标,总有效率:总有效率=(显效+有效)/例数 $\times 100\%$,疗效标准:①

眼部无异物感、灼烧感等不适感,Schirmer 滤纸湿长 $>1\text{cm}$,判定为显效;②异物感、灼烧感等不适感明显缓解,Schirmer 滤纸湿长 $<1\text{cm}$,判定为有效;③未达到上述标准为无效。

1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS 22.0 版本软件,治疗前后指标变化情况采用“ $\bar{x} \pm s$ ”计算得出,进行 T 检验。治疗效果采用 $[n(\%)]$ 表示,进行“ χ^2 ”验证, P 表示比较差异显著度, $P<0.05$ 则说明是有统计学意义的数据, $P>0.05$,则说明数据比较差异并不明显。

2 结果分析

2.1 治疗前后指标变化情况

治疗前两组 BUT、Sit 指标无明显差异 ($P>0.05$),治疗后两组指标均呈现利好转变化且观察组指标变化情况优于对照组 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 治疗前后指标变化情况 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	BUT (s)		Sit (mm)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	3.72 ± 1.19	10.26 ± 2.27	6.28 ± 1.08	12.46 ± 1.18
对照组	40	3.56 ± 1.41	7.18 ± 2.31	6.44 ± 1.18	9.18 ± 1.17
T	-	0.5485	6.0147	0.6326	12.4838
P	-	0.5849	0.0000	0.5288	0.0000

2.2 治疗效果

观察组治疗总有效率高于对照组 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 治疗效果 $[n(\%)]$

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	30 (75.00)	7 (17.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
对照组	40	27 (67.50)	3 (7.50)	10 (25.00)	30 (75.00)
χ^2	-	-	-	-	4.5006
P	-	-	-	-	0.0339

3 讨论

近年来,玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗逐渐被应用到治疗中,玻璃酸钠滴眼液的主要成分是玻璃酸钠,是一种高分子多糖体生物材料,可降低眼部水分子流失,保持眼部湿润从而缓解角膜干燥,治疗效果显著^[3]。普拉洛芬的主要成分为重组牛碱性纤维细胞生长因子,可有效修复眼角膜细胞并防止角膜上皮细胞脱离,可有效修复并保护眼角膜组织^[4]。两者联合使用,治疗效果更好。

通过上述结果我们可以看到,治疗前两组 BUT、Sit 指标无明显差异 ($P>0.05$),治疗后两组指标均呈现利好转变化且观察组指标变化情况优于对照组 ($P<0.05$),观察组治疗总有效率高于对照组 ($P<0.05$),这说明玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼

(下转第 62 页)

作者简介:赵有全(1982 年 9 月-),籍贯:云南龙陵,民族:汉族,职称:主治医师,学历:本科,主要从事临床工作。

三阴交等穴位，可起到补气行血、清热解表、活血祛风、祛风止痒等作用^[4]。中医针灸疗法以整体观念对疾病进行辨证论治，将扶正，祛邪作为主治方向，标本同治，不仅具有较强的针对性，副作用也非常少，同时降低复发率。

本文研究结果显示，观察组采取药物联合针灸进行治疗，治疗后总有效率为 93.33%，对照组采取药物治疗，治疗总有效率为 73.33%，两组数据对比差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），经过 30 天随访，观察组患者复发率为 20.00%，对照组复发率为 46.67%，组间对比差异存在显著性（ $P < 0.05$ ），充分表明，针灸联合依巴斯汀治疗慢性荨麻疹具有显著的临床效果，提高治疗有效率，降低复发率，值得临床推广使用。

（上接第 56 页）

液治疗能有效改善患者的 BUT、Sit 指标，提升治疗效果，值得推广使用^[5]。

【参考文献】

- [1] 李华芳. 玻璃酸钠滴眼液与贝复舒滴眼液联合治疗干眼症效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 023(001):67-68.
- [2] 杨敏. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临

（上接第 57 页）

率 57.58%，观察组排卵效果各项指标与对照组相较高出幅度大， $P < 0.05$ 。

综上所述，PCOS 综合征临床治疗中应用来曲唑取得的临床疗效较为确切，有助于保护患者子宫内膜和优化排卵情况，可在临床发扬。

【参考文献】

- [1] 吴伟燕, 汪惠芳. 来曲唑联合人绝经期促性腺激素对多囊卵巢综合征不孕症患者促排卵效果影响[J]. 黑龙江医学, 2020, 44(11):1561-1563.

（上接第 58 页）

< 0.05 ），提示诺氟沙星连同复方嗜酸乳杆菌片能促进患者症状较快消失。治疗优良率比，2 组较高（ $P < 0.05$ ），可见以上疗法能获得良好治疗效果。

综上，在急性肠胃炎治疗中诺氟沙星、复方嗜酸乳杆菌片联用效果较为理想，值得实践及推广。

【参考文献】

（上接第 59 页）

综上所述，应用丙种球蛋白治疗小儿川崎病，在患儿发病早期注射丙种球蛋白，其疗效更佳，对冠状动脉损伤越轻，值得推广。

【参考文献】

- [1] 陈铮洁, 吴菱, 胡芳芳, 等. Meprin A、IL-1 β 与静脉丙种球蛋白无效型川崎病的关联性研究[J]. 临床荟萃, 2020, 35(6):546-551.
- [2] 黄惠, 邵会. 低分子肝素钙联合丙种球蛋白对川崎病患儿的

（上接第 60 页）

者实施精蛋白重组人胰岛素混合注射液注射治疗，有助于控制其病情，稳定患者的血糖水平，同时还能降低不良反应的发生风险，值得继续推广或应用。

【参考文献】

- [1] 郭晓静, 冯晓荣, 苏佩合. 利拉鲁肽联合甘精胰岛素治疗新诊断 2 型糖尿病的疗效分析[J]. 实用临床医药杂志, 2018,

【参考文献】

- [1] 吕廷蓉, 应掌红. 依巴斯汀片联合复方甘草酸苷片治疗慢性荨麻疹的疗效评价[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(11):100-102.
 - [2] 胡瑾瑾. 中西医结合治疗慢性荨麻疹疗效观察[J]. 皮肤病与性病, 2018, 40(06):848-850.
 - [3] 王玖玲, 闵玮, 钱齐宏, 杨子良, 宋琳毅, 周乃慧, 王森森. 不同剂量依巴斯汀治疗慢性荨麻疹的临床效果观察[J]. 中国社区医师, 2018, 34(33):85-86.
 - [4] 张锐. 中医辨证联合依巴斯汀治疗慢性荨麻疹 86 例[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(11):164.
- 床疗效分析[J]. 医学理论与实践, 2017, 030(002):248-249.
- [3] 汤颖斐. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临床疗效观察[J]. 医药前沿, 2019, 009(020):116.
 - [4] 杨进寿. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临床疗效[J]. 心理医生, 2017, 23(033):191-192.
 - [5] 郭小芳. 玻璃酸钠滴眼液联合贝复舒滴眼液治疗干眼症的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 011(012):68-70.

[2] 孙培松, 库亚西克孜·努尔买买提. 来曲唑与克罗米芬对多囊卵巢综合征患者促排卵作用的对比分析[J]. 海峡药学, 2020, 32(09):163-165.

[3] 齐瑶, 马薇, 刘颖燕, 安金兰, 陈多珍, 李璐希. 来曲唑用于多囊卵巢综合征治疗的研究进展[J]. 沈阳医学院学报, 2020, 22(05):472-475.

[4] 林亮. 来曲唑联合地塞米松治疗多囊卵巢综合征的患者效果分析[J]. 海峡药学, 2020, 32(09):173-174.

[5] 王鑫, 焦守凤, 张占华. 来曲唑联合克罗米芬治疗排卵障碍的疗效[J]. 中国计划生育学杂志, 2020, 28(11):1774-1777.

[1] 王超, 郭政锋, 刘光优. 优质护理对于急性肠胃炎患者的护理的临床效果[J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):206-207.

[2] 施建锋. 抑酸剂联合嗜酸乳杆菌胶囊治疗急性肠胃炎的疗效和安全性[J]. 现代消化及介入诊疗, 2018, 23(003):392-394.

[3] 朱凯, 叶小雪, 黄适. 中医辨证施治联合西医常规治疗急性肠胃炎的疗效及对炎症因子水平的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2019, 46(004):785-787.

[3] 徐闪, 何俊明. 阿司匹林辅助丙种球蛋白治疗小儿川崎病的应用效果及其对预防冠状动脉病变的作用分析[J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(7):1261-1264.

[4] 相虹, 常明, 王秋霞, 等. 川崎病患儿治疗前后血清脂源性细胞因子的变化及意义[J]. 中国当代儿科杂志, 2020, 22(1):53-57.

[5] 张焕清. 小剂量甲基泼尼松龙联合静脉人免疫球蛋白治疗静脉人免疫球蛋白无反应型川崎病的效果研究[J]. 系统医学, 2020, 5(1):106-108.

22(23):43-46.

[2] 薛梅萍, 郑茹萍, 林惠娥, 等. 西格列汀联合预混胰岛素治疗脆性糖尿病伴高脂血症疗效和安全性的回顾性研究[J]. 药事实践杂志, 2018, 36(5):468-470.

[3] 漆璐, 白微, 于玮莹, 等. 沙格列汀联合胰岛素治疗 2 型糖尿病疗效随机对照试验的 Meta 分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2018, 44(6):1235-1242.