

地塞米松滴眼液治疗流行性角结膜炎的效果分析及不良反应

许 宁

吉林省长春市绿园区青年社区卫生服务中心眼科 130000

〔摘要〕目的 探讨对流行性角结膜炎患者采用地塞米松滴眼液进行治疗后的价值。方法 本次研究对象均选取自我院 2019 年 7 月至 2020 年 7 月期间收诊罹患流行性角结膜炎病患 78 例，将其按照随机的原则进行分组，对照组抽取 39 例患者采用阿昔洛韦滴眼液进行治疗，观察组抽取 39 例患者采用地塞米松滴眼液进行治疗，比较临床症状消失时间、眼内压、角膜上下皮浸润及不良反应率。结果 观察组临床症状消失时间较对照组更短，眼内压较对照组所得结果更高，角膜上皮浸润较对照组所得结果更低，组间差异具有差异性 ($P < 0.05$)；经治疗后，观察组总不良反应率 5.13%，较对照组所得结果 20.51% 具有更低的显示，组间差异具有显著性 ($P < 0.05$)。结论 对流行性角结膜炎患者采用地塞米松进行治疗后，能快速改善患者的临床症状，增高其眼内压，在治疗中具有更高的安全性，值得在临床中予以推广并使用。

〔关键词〕地塞米松滴眼液；流行性角结膜炎；效果；不良反应

〔中图分类号〕R772 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 03-033-02

流行性角结膜炎疾病在临床中具有较高的发病率，对患者的视力及生活质量有较大的影响，因此对该疾病的治疗有较高的重视程度。相关资料显示，该疾病若不能对其进行有效的治疗，若通过接触可感染其他人群，因此对患者及其家庭的生活质量^[1]。本次研究将针对流行性角结膜炎患者采用地塞米松进行治疗后的效果及安全性进行分析，现将具体情况阐述如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料

本次研究对象均选取自我院 2019 年 7 月至 2020 年 7 月期间收诊罹患流行性角结膜炎病患 78 例，将其按照随机的原则分为两组。39 例对照组中男女患者比例为 21:18，年龄均位于 22-39 岁之间，所测年龄均值为 (28.98 ± 1.21) 岁，病程位于 1-6d 之间，所测病程均值为 (3.38 ± 0.77) d；39 例观察组中男女患者比例为 23:16，年龄均位于 22-37 岁之间，所测年龄均值为 (27.81 ± 1.76) 岁，病程位于 1-7d，所测病程均值为 (3.91 ± 0.56) d。将两组患者之间的基本资料进行比较，其结果显示具有均衡可比性 ($P > 0.05$)。本次研究经我院伦理委员会审核后通过。本次研究对象均签署知情同意书并知晓本次研究过程、目的及药物；患者对本次研究中药物不过敏；排除精神、语言及行为障碍的患者；排除肝肾功能障碍或严重感染患者。

1.2 治疗方法

对照组：在眼睑内滴入阿昔洛韦滴眼液，每间隔两小时滴入一次，每次滴入 1-2 滴。

观察组：在结膜囊内滴入地塞米松滴眼液，间隔 4-6 小时滴入一次，每次滴入 1-2 滴，在初始时，可将每次的间隔时间调整为 1-2h。两组患者需根据自身的病情可将药量逐渐减少并停药，不能停药过早或过晚。

1.3 观察指标

(1) 组间治疗后临床症状消失时间、眼内压、角膜上皮浸润所得结果比较。(2) 组间治疗后总不良反应率所得结果比较。

1.4 统计分析

实验测得结果以 SPSS22.0 录入评测。计量指标指以

($\bar{x} \pm s$) 的形式表述，经 t 值对结果检验；计数指标在表示时用 (%) 形式，经卡方值对结果检验，检验值为 $P < 0.05$ 提示统计学差异显著。

2 结果

2.1 组间治疗后临床症状消失时间、眼内压、角膜上皮浸润比较

观察组临床症状消失时间较对照组更短，眼内压较对照组所得结果更高，角膜上皮浸润较对照组所得结果更低，组间差异具有差异性 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 组间治疗后临床症状消失时间、眼内压、角膜上皮浸润比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	临床症状消失时间 (d)	眼内压 (mmHg)	角膜上皮浸润 (mm)
对照组	39	21.18 ± 3.12	16.23 ± 2.31	0.67 ± 0.32
观察组	39	10.09 ± 1.67	19.11 ± 2.12	0.34 ± 0.18
t	-	19.571	5.736	5.613
P	-	0.000	0.000	0.000

2.2 组间治疗后总不良反应率比较

经治疗后，观察组总不良反应率 5.13%，较对照组所得结果 20.51% 具有更低的显示，组间差异具有显著性 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 组间治疗后总不良反应率比较 [n (%)]

组别	n	异物感	刺痛感	结膜充血	总不良反应率
对照组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	2 (5.13)
观察组	39	5 (12.82)	2 (5.13)	1 (2.56)	8 (20.51)
χ^2	-	-	-	-	4.129
P	-	-	-	-	0.042

3 讨论

根据流行性角结膜炎的起病分为慢性或亚急性结膜炎，主要是由于病毒所引发的，具有一定的传染性，严重降低感染者的视力与生活质量。在临床中对该疾病的治疗方案暂无特效药品，因此临床中的治疗方案主要以抑菌，使病情能得到有效的控制。

临床中常见的抗病毒滴眼液为阿昔洛韦，但对 I 及 II 型 (下转第 32 页)

表 4 手术总有效率——A 组与 B 组比较 n (%)

组别	n	基本治愈	有效	无效	总有效率
A 组	18 只眼 9 (50.00)	5 (27.78)	4 (22.22)	14 (77.78)	
B 组	18 只眼 14 (77.78)	3 (16.67)	1 (5.56)	17 (94.44)	
χ^2					3.964
P					0.040

3 讨论

本研究参照外路睫状体缝合联合玻璃体切割这一方案评价内路睫状体缝合联合玻璃体切割治疗复杂性眼外伤发现, B 组术后的最佳矫正视力以及睫状体复位良好率和术后 12 个月的手术总有效率均明显高于 A 组, 术后并发症发生率则相对更低。目前内路睫状体缝合联合玻璃体切割治疗复杂性眼外伤未见报道, 国内外治疗复杂性眼外伤伴有睫状体损伤的主要方法为保守治疗和手术治疗^[2]。但伴有睫状体分离的复杂性眼外伤患者常存在不同程度的玻璃体积血、视网膜脱离、脉络膜脱离等, 对于此类复杂性眼外伤患者, 行玻璃体切除联合睫状体复位术无疑是必要的, 能够最大程度地恢复患眼的生理结构和生

理功能^[3-4]。因此, 本次研究中, B 组患者获得的总体手术疗效优于 A 组。

回顾我院此次课题研究的过程及结果数据得出, 内路睫状体缝合联合玻璃体切割这一方案治疗复杂性眼外伤, 不仅疗效好, 且并发症少, 具有术后恢复快、安全性高的优点, 值得在临床治疗工作中进行推广应用。

【参考文献】

- [1] 崔丽, 邹吉新, 张立军, 等. 23G 玻璃体切割联合 I 期人工晶状体睫状沟悬吊术治疗晶状体脱位 [J]. 中国实用眼科杂志, 2018, 36(6):3.
- [2] 伍海建, 徐德建, 段宏辉, 等. 连续缝线式缝合术治疗外伤性睫状体离断及其疗效观察 [J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志, 2020, 22(11):6.
- [3] 魏静玲. 玻璃体切割术联合睫状体复位治疗复杂眼外伤的安全性和有效性 [J]. 交通医学, 2018, 32(5):3.
- [4] 朱鑫磊, 颜华. 玻璃体切割手术时机对开放性眼外伤预后影响的研究现状 [J]. 中华眼底病杂志, 2018, 34(2):3.

(上接第 29 页)

对于肛门直肠周围脓肿患者, 在对病灶区域检查时, 可发现患者存在低回声区和混合回声区, 其中低回声区域内无明显血流信号, 若有血流信号表现则表示其存在炎性肉芽增生病变。经会阴部进行超声检查, 能够利用扫描仪全景模式进行检查辅助, 不仅可以帮助医师结合直肠检查结果, 了解患者直肠及周围邻近组织病变情况, 还可了解患者盆底结构内是否出现病变。另外在检查期间, 摆动探头对病灶组织进行挤压, 也有助于医师了解患者炎症积液情况, 从而提高检查准确度, 另外通过判断组织内脓肿内容物流动情况, 也可确定脓肿物质是否与直肠接触, 明确肛瘘内口区域^[5]。

总而言之, 在对肛门直肠周围脓肿患者进行检查时, 采用联合方案对提高术前检查有效性, 提高治疗方案准确度有积极意义。

【参考文献】

- [1] 蒋晓辉. 56 例肛门直肠周围多间隙复合脓肿的诊治体会 [J]. 世界复合医学, 2020, 6(2):102-104, 112.
- [2] 姜虎, 徐任飞, 付芸. 磁共振成像在肛周脓肿及肛瘘诊断价值分析 [J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(7):76-77.
- [3] 曹亮, 王剑新, 韩娟, 等. 腔内超声联合高频超声引导下穿刺置管引流内口封闭术治疗肛周脓肿 100 例 [J]. 中华医学超声杂志, 2019, 16(11):865-867.
- [4] 吴兴国, 谢长远, 吴明灿, 等. 磁共振成像在肛周脓肿及肛瘘诊断中的应用价值 [J]. 中国基层医药, 2019, 26(8):952-955.
- [5] 张燕, 庞小东, 吕新光. 磁共振在肛门直肠周围脓肿、肛瘘诊断中的应用价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(32):124-126.

(上接第 30 页)

【参考文献】

- [1] 徐谭. 边支球囊保护技术应用于冠状动脉分叉病变介入治疗中的效果观察 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(08):1141-1142.
- [2] 陈宗宁, 赵渊, 庄莉. TAP 技术与单支架技术治疗冠状动脉分叉病变的中期效果对比 [J]. 现代仪器与医疗, 2018,

24(01):32-33.

- [3] 杨长宝, 郑海军. 边支血管主动球囊保护技术在冠状动脉分叉病变介入治疗中的应用分析 [J]. 临床放射学杂志, 2016, 35(05):778-781.
- [4] 丁立成, 王继群, 石磊, 等. 冠状动脉分叉病变介入治疗策略及技术 [J]. 中国老年学杂志, 2016, 36(06):1530-1533.

(上接第 33 页)

疱疹性病毒具有较佳的控制效果, 在临床治疗中主要是对病毒 DNA 合成具有抑制作用, 从而达到治疗效果。但该药物在治疗中对患者视力改善及眼内压等情况未有较佳效果^[2]。地塞米松滴眼液属于激素类药物, 具有抗病毒、调节自身免疫力, 对体内蛋白质具有调节性等作用, 使眼部的炎症有所降低, 有效改善患者的临床症状。相关资料显示, 地塞米松滴眼液能减轻局部炎症的反应, 对细胞中介的免疫有所抑制, 从而能保证药物的治疗效果^[3]。

本次研究结果显示, 观察组患者临床症状消失时间较对照组更短, 眼内压较对照组所得结果更高, 角膜上皮浸润与不良反应率较对照组所得结果更低 ($P < 0.05$), 提示出使用地塞米松滴眼液进行治疗, 能在短时间内使病情有所改善

的同时, 恢复患者的视力等, 治疗中的不良反应更低, 因此该药物进行治疗后的有效性与安全性均有较高的显示。

对流行性角结膜炎患者采用地塞米松进行治疗后, 能快速改善患者的临床症状, 增高其眼内压, 在治疗中具有更高的安全性, 值得在临床中予以推广并使用。

【参考文献】

- [1] 王伟平. 用地塞米松滴眼液辅助治疗流行性角结膜炎的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(13):168-169.
- [2] 罗平, 周光华, 邓小涓, 等. 流行性角结膜炎应用糖皮质激素的治疗效果研究 [J]. 赣南医学院学报, 2016, 36(002):225-227.
- [3] 洪美能. 地塞米松滴眼液治疗流行性角结膜炎的临床疗效 [J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(33):87-88.