

人工泪液联合普拉洛芬治疗白内障术后干眼症

杨 俐

余庆县人民医院 贵州遵义

【摘要】目的 将人工泪液联合普拉洛芬应用在白内障术后干眼症患者中，分析该治疗方法的效果。方法 纳入到本次研究的对象为白内障术后干眼症患者，共计 84 例，选取时间范围在 2022 年 3 月-2023 年 3 月。通过随机数字表法将上述患者分组，即参考组和实验组，每组 42 例。其中参考组行人工泪液治疗，实验组在上述基础上采取普拉洛芬治疗。评价对比两组治疗效果情况。**结果** 治疗有效率对比显示，实验组较高 ($P<0.05$)。角膜荧光素染色评分对比显示，治疗后实验组较低 ($P<0.05$)。BUT 时间对比显示，治疗后实验组较长 ($P<0.05$)。**结论** 白内障术后干眼症患者治疗过程中，通过人工泪液联合普拉洛芬治疗，可有助于提升治疗效果，改善患者的相关症状，此种治疗方法值得推广于临床。

【关键词】 人工泪液；普拉洛芬；白内障；术后干眼症；治疗有效率；角膜荧光素染色评分；BUT 时间

【收稿日期】 2024 年 3 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 4 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240155

Artificial tears combined with Prapofen for the treatment of postoperative dry eye after cataract surgery

Li Yang

Yuqing County People's Hospital, Zunyi, Guizhou

【Abstract】Objective To apply artificial tears combined with Prapofen in patients with dry eye syndrome after cataract surgery and analyze the effectiveness of this treatment method. **Methods** 84 patients with dry eye syndrome after cataract surgery were included in this study, with a selection time range from March 2022 to March 2023. The above patients were divided into a reference group and an experimental group using a random number table method, with 42 cases in each group. The reference group received artificial tear treatment, while the experimental group received Prapofen treatment on the basis of the above. Evaluate and compare the therapeutic effects of two groups. **Results** The comparison of treatment effectiveness showed that the experimental group had a higher efficacy rate ($P<0.05$). The comparison of corneal fluorescein staining scores showed that the experimental group had a lower score after treatment ($P<0.05$). The comparison of BUT time showed that the experimental group had a longer duration after treatment ($P<0.05$). **Conclusion** In the treatment process of patients with dry eye syndrome after cataract surgery, the combination of artificial tears and Prapofen can help improve the treatment effect and related symptoms. This treatment method is worth promoting in clinical practice.

【Keywords】 Artificial tears; Prapofen; Cataract; Postoperative dry eye syndrome; Treatment effectiveness; Corneal fluorescein staining score; BUT time

白内障手术是一种常见的眼科手术，手术过程中可能会对眼部组织造成一定程度的损伤。这种损伤可能导致眼部神经和分泌腺体的功能受到影响，从而引起泪液分泌减少，泪膜稳定性下降，进而引发干眼症^[1]。对于该病的治疗，临床上多采取药物治疗，而人工泪液属于常用的一种，虽然能够对患者的症状起到缓解效果，但无法彻底治愈该疾病。为此，本次研究选取白内

障术后干眼症患者为研究对象，共计 84 例，选取时间范围在 2022 年 3 月-2023 年 3 月。将人工泪液联合普拉洛芬应用在白内障术后干眼症患者中，分析该治疗方法的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

纳入到本次研究的对象为白内障术后干眼症患

者, 共计 84 例, 选取时间范围在 2022 年 3 月-2023 年 3 月。通过随机数字表法将上述患者分组, 即参考组和实验组, 每组 42 例。其中参考组行人工泪液治疗, 实验组在上述基础上采取普拉洛芬治疗。其中实验组男性占比为 52.38%(22/42)、女性占比为 47.62%(20/42); 年龄 57-81 岁, 均值 (67.87±3.42) 岁。参考组男性占比为 54.76% (23/42)、女性占比为 45.23% (19/42); 年龄 55-83 岁, 均值 (66.76±3.57) 岁。实验组及参考组资料对比差异小 ($P>0.05$)。

1.2 纳入标准及排除标准

1.2.1 纳入标准

(1) 符合白内障手术指征, 已接受手术治疗的患者; (2) 术后出现干眼症状, 如眼部干涩、异物感、烧灼感等; (3) 无严重心、肝、肾功能不全或其他严重疾病; (4) 无免疫缺陷、免疫抑制剂治疗史; (5) 患者或其家属了解研究目的、过程及风险, 并签署知情同意书。

1.2.2 排除标准

(1) 患有其他眼部疾病, 如结膜炎、角膜炎等; (2) 既往接受过抗干眼症治疗且疗程未半年; (3) 对研究药物过敏或不能耐受; (4) 患有精神疾病或认知障碍, 无法配合研究。

1.3 方法

1.3.1 参考组

本组采取人工眼泪治疗, 给予患者人工眼泪(玻璃酸钠滴眼液)(生产单位: 广东宏盈科技有限公司; 批准文号: 国药准字 H20183330; 规格: 0.1%(5ml: 5mg)) 滴眼, 每次 1 滴, 每天 4 次。患者治疗 2 周。

1.3.2 实验组

本组采取人工泪液联合普拉洛芬治疗, 其中人工泪液治疗方法与参考组一致。患者加用普拉洛芬(生产单位: 四川禾亿制药有限公司; 批准文号: 国药准字 H20223299; 规格: 0.1% (5ml: 5mg)) 滴眼治疗, 每次 1 滴, 每天 4 次。患者治疗 2 周。

1.4 指标观察

1.4.1 治疗有效率

评价两组治疗效果, 其中显效代表患者的症状消失, 有效代表患者的症状改善明显, 无效代表患者的症状无变化。计算方法: (显效+有效)/总例数×100%。

1.4.2 角膜荧光素染色评分

对两组治疗前后的角膜荧光素染色评分进行评价, 满分为 3 分, 分数越高, 则染色越严重。

1.4.3 BUT 时间

用荧光素钠眼科测试试纸在结膜囊上作用 10s, 眨三次眼, 自上次瞬目之后自然平视睁眼睛到角膜见一黑色斑点为止, 共测试三次, 取其均值, BUT≤5s 即出现异常。

1.5 统计学方法

此次研究结果数据输入到 SPSS 23.0 软件计算。其中计量资料通过 ($\bar{x} \pm s$) 表达, 以 t 进行检验; 计数资料通过 (%) 表达, 以 (χ^2) 进行检验。若结果为 $P<0.05$, 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

表 1 显示, 治疗有效率对比显示, 实验组为 95.24%, 参考组为 78.57%, 可见实验组较高 ($P<0.05$)。

2.2 两组角膜荧光素染色评分对比分析

表 2 显示, 角膜荧光素染色评分对比显示, 治疗前两组对比差异小 ($P>0.05$)。治疗后实验组较低 ($P<0.05$)。组内治疗后相比较治疗前明显降低 ($P<0.05$)。

2.3 两组 BUT 时间对比分析

表 3 显示, BUT 时间对比显示, 治疗前两组对比差异小 ($P>0.05$)。治疗后实验组较长 ($P<0.05$)。组内治疗后相比较治疗前明显提高 ($P<0.05$)。

3 讨论

白内障手术后, 部分患者会出现干眼症的症状, 因为手术过程中, 会对眼部组织造成一定的创伤和损伤, 导致眼部正常的生理功能受到影响, 从而引起干眼症状^[2]。此外, 白内障手术后容易引起眼部炎症反应, 眼部炎症会刺激眼部组织, 导致泪液分泌量减少、泪液成分异常等问题, 进而诱发干眼症状。

表 1 两组治疗有效率对比分析[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率 (%)
实验组	42	35 (83.33%)	5 (11.90%)	2 (4.76%)	95.24% (40/42)
参考组	42	21 (50.00%)	12 (28.57%)	9 (21.43%)	78.57% (33/42)
χ^2	-	10.500	3.614	5.126	5.126
P	-	0.001	0.057	0.024	0.024

表2 两组角膜荧光素染色评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角膜荧光素染色评分 (分)	
		治疗前	治疗后
实验组	42	2.12±0.34	0.32±0.13 ^a
参考组	42	2.21±0.45	1.46±0.34 ^a
<i>t</i>	-	0.844	16.572
<i>P</i>	-	0.402	0.001

注：组内与治疗前对比，^a*P*<0.05

表3 两组 BUT 时间对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	BUT 时间 (分)	
		治疗前	治疗后
实验组	42	2.56±0.15	4.56±0.32 ^a
参考组	42	2.67±0.24	3.58±0.42 ^a
<i>t</i>	-	2.518	12.028
<i>P</i>	-	0.014	0.001

注：组内与治疗前对比，^a*P*<0.05

人工泪液是模仿人体泪液的产品，可以补充泪液分泌不足，提高眼表湿度，缓解干眼症状，消除眼部不适，也可以保护角膜上皮，促进上皮修复，对于各种类型的干眼症，人工泪液都有一定的治疗效果。但人工泪液尚不能根治干眼症，且长期使用人工泪液可导致患者对其产生一定的依赖性。这是因为长期使用人工泪液会使眼睛逐渐适应其成分，一旦停止使用，干眼症状可能加重。此外人工泪液只能暂时缓解干眼症状，对于一些严重的干眼症患者，可能无法达到理想的治疗效果。

普拉洛芬是一种非甾体类抗炎药，普拉洛芬滴眼液可以局部作用于眼部，减轻炎症反应，改善结膜杯细胞的症状，对稳定内膜消除炎症有较好的效果^[3]。然而，普拉洛芬在治疗干眼症方面存在一些不足。普拉洛芬对眼睛有一定的刺激作用，长时间使用可能会造成睑板腺发生功能障碍，使其分泌量减少，造成眼睛干涩，从而加重干眼症的症状。相关研究指出，人工泪液联合普拉洛芬治疗干眼症可起到显著的效果^[4]。本次研究显示，治疗有效率对比显示，实验组较高 (*P*<0.05)，表明两种药物联合应用可促进患者的治疗效果。角膜荧光素染色评分对比显示，治疗后实验组较低 (*P*<0.05)，提示联合治疗可有助于减轻染色情况。BUT 时间对比显示，治疗后实验组较长 (*P*<0.05)，这是因

为普拉洛芬抑制眼表炎症和逆转眼表上皮鳞状化生而延长 BUT 的时间，进而缓解角膜炎症。笔者综合本次研究及其他相关研究分析认为，人工泪液联合普拉洛芬治疗白内障术后干眼症具有凸显的优点，人工泪液可以补充泪液，增加眼部湿润度，缓解眼睛干燥和不适感^[5]。而普拉洛芬可以抑制炎症反应，减轻眼部红肿、疼痛等症状。两者联合使用可以更好地缓解干眼症状，提高患者的生活质量。人工泪液可以润滑角膜，减少摩擦和损伤。而普拉洛芬可以促进角膜上皮细胞的修复和再生。

两种药物联合使用，能够促进角膜上皮细胞的修复和再生，减少角膜上皮细胞的脱落和损伤。如果干眼症如不及时治疗，容易引起角膜溃疡、角膜炎等并发症^[6]。而采取人工泪液联合普拉洛芬治疗白内障术后干眼症可以及时缓解干眼症状，降低并发症的发生，保护患者的眼部健康^[7]。此外，人工泪液和普拉洛芬都是经过广泛研究和临床验证的药物，其疗效和安全性得到认可，且两种药物联合应用可减少单一药物的使用时间，从而减少药物的副作用^[8]。

综上所述，白内障术后干眼症患者治疗过程中，通过人工泪液联合普拉洛芬治疗，可有助于提升治疗效果，改善患者的相关症状，此种治疗方法值得推广于临床。

参考文献

- [1] 成艳兰. 普拉洛芬滴眼液联合玻璃酸钠滴眼液对干眼症患者的影响[J]. 中国医药科学, 2022, 12(20): 177-180.
- [2] 李卓君. 普拉洛芬滴眼液与玻璃酸钠滴眼液治疗干眼症的疗效比较研究[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(18): 163-165.
- [3] 杜福勤, 陈松莹, 王崇稳. 普拉洛芬联合玻璃酸钠滴眼液治疗白内障超声乳化术后干眼症的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(16): 138-141.
- [4] 吕颖, 何敏, 刘虎梅. 普拉洛芬联合玻璃酸钠滴眼液治疗干眼症患者的疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2022, 16(05): 148-151.
- [5] 宋丽娜, 蔡永强, 吕伟. 泪小管塞栓结合人工泪液、普拉洛芬滴眼液治疗中度及以上干眼患者主客观症状评分的影响[J]. 世界复合医学, 2021, 7(09): 20-24.
- [6] 郭冬香. 人工泪液及普拉洛芬联合治疗白内障术后干眼症临床观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(08): 182-183.
- [7] 马万秋. 联合治疗青光眼术后干眼症疗效的分析[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(04): 93-94.
- [8] 刘菲, 刘贞杰, 郑利民等. 普拉洛芬联合人工泪液治疗飞行员干眼症的效果分析[J]. 中华航海医学与高气压医学杂志, 2020, 27(03): 320-323.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS