

左氧氟沙星滴眼液治疗细菌性结膜炎的效果

马 雪 宁雅煦

新疆医科大学第六附属医院 新疆 乌鲁木齐 830092

【摘 要】: 目的: 探讨左氧氟沙星滴眼液治疗门诊细菌性结膜炎的临床疗效及不良反应情况。方法: 选取 2021 年 1 月至 2023 年 1 月间我院门诊收治的细菌性结膜炎 80 例, 随机分为实验组和对照组各 40 例。实验组给予左氧氟沙星滴眼液治疗, 对照组给予氯霉素滴眼液治疗。对比两组患者体征变化情况、细菌清除情况、治疗有效率及不良反应。结果: 实验组患者结膜充血程度、分泌物量、分泌物颜色、视力恢复时间、眼睑水肿程度和不适感缓解时间等数据均优于对照组; 实验组细菌清除率高于对照组; 治疗有效率实验组高于对照组, 以上两组数据对比均有统计学意义 ($P < 0.05$); 两组患者均未出现明显不良反应。结论: 左氧氟沙星滴眼液治疗门诊细菌性结膜炎具有较好的疗效, 能明显改善患者的体征, 提高细菌清除率和治疗有效率, 且不良反应较少。因此, 左氧氟沙星滴眼液可作为门诊细菌性结膜炎治疗的一种有效药物。

【关键词】: 左氧氟沙星滴眼液; 门诊; 细菌性结膜炎

Effect of Levofloxacin Eye Drops on Bacterial Conjunctivitis

Xue Ma Yaxu Ning

The Sixth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University Xinjiang Urumqi 830092

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy and adverse effects of levofloxacin eye drops in outpatient bacterial conjunctivitis. **Methods:** 80 cases of bacterial conjunctivitis patients admitted to the outpatient department of our hospital from January 2021 to January 2023 were randomly divided into an experimental group and a control group. The experimental group was treated with levofloxacin eye drops and the control group with chloramphenicol eye drops. Changes in physical signs, bacterial clearance, treatment effectiveness and adverse reactions. **Results:** The data of conjunctival congestion degree, secretion volume, secretion color, vision recovery time, eyelid edema degree and discomfort relief time of the experimental group were better than the control group; the bacterial clearance rate and the effective rate of the experimental group was higher than the control group; and the two groups were statistically significant ($P < 0.05$); neither group had any significant adverse effects. **Conclusion:** Levofloxacin eye drops in the treatment of outpatient bacterial conjunctivitis can significantly improve the patient's signs, improve the bacterial clearance and treatment efficiency, and few adverse reactions. Therefore, levofloxacin eye drops can be used as an effective drug for the outpatient treatment of bacterial conjunctivitis.

Key words: Levofloxacin eye drops, Outpatient service, Bacterial conjunctivitis

细菌性结膜炎是一种常见的眼部疾病, 临床表现为结膜充血、分泌物增多等症状。目前, 治疗细菌性结膜炎的主要方法是使用抗生素滴眼液^[1]。左氧氟沙星作为一种新型的广谱抗生素, 具有较强的杀菌作用和良好的耐药性, 已被广泛应用于临床。然而, 对于左氧氟沙星滴眼液治疗门诊细菌性结膜炎的疗效及不良反应情况, 目前尚缺乏大规模的临床研究数据^[2]。因此, 本研究旨在通过对比使用左氧氟沙星滴眼液和氯霉素滴眼液治疗门诊细菌性结膜炎的疗效及不良反应情况, 评估左氧氟沙星滴眼液在门诊细菌性结膜炎治疗中的应用价值, 为临床治疗提供参考依据, 具体分析如下:

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2021 年 1 月至 2023 年 1 月间我院门诊收治的细菌性结膜炎 80 例, 随机分为实验组和对照组。对照组 ($n=40$, 男 22 例, 女 18 例, 年龄范围 26~68 岁, 平均年龄 (35.36 ± 5.36) 岁, 病程范围 2~10 天, 平均病程 (5.36 ± 1.23) 天), 实验组 ($n=40$, 男 24 例, 女 16 例, 年龄范围 25~67 岁, 平均年龄 (35.34 ± 5.12) 岁, 病程范围 2~7 天, 平均病程 (5.32 ± 1.32)

天)。患者依从性良好, 病历资料完整, 得到医学伦理委员会批准、同意。两组临床表现、性别、年龄等基线资料比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有较大可比性。

纳入标准: 1. 经眼科专业医师检查确诊为细菌性结膜炎; 2. 细菌培养结果阳性; 3. 治疗前未使用抗生素滴眼液或停药超过 7 天; 4. 患者自愿参加本研究并签署知情同意书。

排除标准: (1) 有严重的肝、肾功能损害或其他器质性疾病; (2) 孕妇或哺乳期妇女; (3) 其他曾经接受过眼科手术或治疗的患者; (4) 治疗过程中出现严重不良反应或并发症。

1.2 方法

所有入组对象均于门诊行常规门诊处理, 包括详细询问患者病史、症状及用药情况, 检查眼部症状和体征; 2. 进行结膜分泌物涂片和细菌培养, 确定病原菌种类和药敏试验结果; 3. 加强健康指导, 嘱咐患者注意个人卫生习惯, 勤洗手, 避免揉眼, 不与他人共用毛巾、枕头等个人用品; 4. 定期复查, 观察病情变化。

1.2.1 对照组使用氯霉素滴眼液治疗 氯霉素滴眼液 (蚌埠丰原涂山制药有限公司、国药准字 H34020210、规格为

8ml/ 瓶、用法用量: 每次滴 1-2 滴, 每日 3-4 次)。

1.2.2 实验组使用左氧氟沙星滴眼液治疗 盐酸左氧氟沙星滴眼液 (扬子江药业集团有限公司、HD009059、低密度聚乙烯塑料瓶 5ml/ 支、每次滴 1-2 滴, 每日 3-4 次)。

用药时先清洗双手, 然后将头向后仰, 滴入下睑袋内, 轻轻闭上眼睛, 避免滴出。滴完后轻轻按压泪囊处, 以帮助液体分布均匀。用药前应先清洁眼部, 可用生理盐水或温开水清洗眼部分泌物和沉淀。用药期间应注意卫生, 避免交叉感染。

1.3 观察指标

对比两组患者体征变化情况、细菌清除情况、治疗有效率及不良反应。

(1) 体征变化情况中, 评估标准运用美国眼科临床指南 (PPP) 过敏性结膜炎分册与《我国过敏性结膜炎诊断和治疗专家共识 (2018 年) 诊疗指南 [3]》, 结膜充血程度与分泌物量和颜色采用视觉评估法, 即通过肉眼观察患者眼睛的结膜颜色、血管扩张及分泌物量及颜色等情况, 判断结膜充血程度, 将结膜分为 5 个等级, 从 0 级到 4 级逐渐加重, 0 级表示无充血, 4 级表示非常明显的充血; 结膜分泌物量和颜色, 判断分泌物的多少和质地。通常将分泌物量分为 4 个等级, 从 0 级到 3 级逐渐加重, 0 级表示无分泌物, 3 级表示大量的脓性分泌物。分泌物颜色分为 4 个等级, 从 0 级到 3 级逐渐加深, 0 级表示无分泌物, 3 级表示非常明显的黄绿色或灰白色分泌物。眼睑水肿的程度通过肉眼观察患者眼睑的水肿程度和范围, 判断眼睑水肿的程度。眼睑水肿分为 4 个等级, 从 0 级到 3 级逐渐加重, 0 级表示

无水肿, 3 级表示明显的水肿。细菌清除率 采用我院自制的细菌清除评定标准进行细菌清除情况统计, 分为已清除、部分清除和未清除。已清除指用药 15 天后细菌培养阴性; 部分清除治疗 15d 后, 细菌种类减少, 但仍有细菌阳性存在; 未清除指治疗 15d 后, 细菌培养阳性。

(3) 治疗效果分痊愈、显效、有效和无效。痊愈: 患者的眼部结膜红肿及脓性分泌物、角膜浸润症状全部消失, 且维持一段时间后未再出现, 经荧光素钠染色和细菌培养结果均呈阴; 显效: 临床观察中仍然存在轻度红肿, 但脓性分泌物消失, 细菌培养结果均呈阴; 有效: 眼部症状和体征有所改善, 但仍存在不适感和异常表现; 无效: 患者的眼部症状和体征未得到改善或进一步恶化, 细菌培养阳性。治疗有效率 = (痊愈 + 显效) / 总例数 * 100%。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示, 差异有统计学意义为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组体征变化情况、细菌清除率及治疗有效率对比

通过体征对比得知, 实验组患者结膜充血程度、分泌物量、分泌物颜色、视力恢复时间、眼睑水肿程度和不适感缓解时间等数据均优于对照组, ($P < 0.05$); 实验组细菌清除率高于对照组 ($P < 0.05$); 治疗有效率实验组高于对照组, ($P < 0.05$), 如表 1:

表 1 两组体征变化情况、细菌清除率及治疗有效率对比 [n(%), $\bar{x} \pm s$]

项目	实验组 (40)	对照组 (40)	χ^2/t 值	P 值
体征变化情况				
结膜充血程度	1.41±0.81	2.01±1.20	2.621	0.011
分泌物量	0.76±0.30	1.01±0.41	3.112	0.003
分泌物颜色	2.41±0.81	3.02±1.11	2.808	0.006
视力恢复时间 (天)	3.25±1.54	4.30±1.65	2.942	0.004
眼睑水肿程度	1.19±0.48	1.61±0.66	3.255	0.002
不适缓解时间 (天)	2.82±1.04	3.61±1.35	2.932	0.004
细菌清除率	90.00%	80.00%	3.922	0.048
总治疗效果				
痊愈	15 (37.50%)	10 (25.00%)	-	-
显效	20 (50.00%)	20 (50.00%)	-	-
有效	3 (7.50%)	7 (17.50%)	-	-
无效	2 (5.00%)	3 (7.50%)	-	-
总有效率	35 (87.50%)	30 (75.00%)	5.128	0.024

2.2 治疗不良反应对比

两组通过药物治疗后, 对比不良反应得知, 均无用药不良反应出现。

3 讨论

细菌性结膜炎是指由细菌感染引起的结膜炎, 其主要表现为眼睛充血、分泌物增多、眼睑水肿等症状, 严重时

可能会影响视力。目前,细菌性结膜炎是常见的眼部疾病之一,尤其在春夏季节盛行。其发病原因主要是细菌感染,包括葡萄球菌、链球菌、绿脓杆菌等。细菌通过空气传播、手部传播或接触污染物体表面等途径进入眼部,导致结膜炎的发生。治疗细菌性结膜炎的目的主要包括缓解眼睛充血、分泌物增多、眼睑水肿等症状,让患者感觉舒适;消灭病原体,防止疾病的进一步恶化和复发;同时,细菌性结膜炎如果得不到及时和有效的治疗,可能会引起角膜炎、角膜溃疡等严重并发症,因此治疗的另一个目的是预防并发症的发生。

本研究通过对比临床使用左氧氟沙星滴眼液与氯霉素滴眼液治疗效果,对比患者体征变化情况、细菌清除情况、治疗有效率及不良反应得知,采用左氧氟沙星滴眼液治疗患者结膜充血程度、分泌物量、分泌物颜色、视力恢复时间、眼睑水肿程度和不适感缓解时间等数据均优于采用氯霉素滴眼液治疗组,细菌清除率更高,且无不良用药反应出现($P < 0.05$),表明相比于氯霉素滴眼液,左氧氟沙星滴眼液治疗细菌性结膜炎的疗效更好,能够更快地缓解患者的症状和不适感,并且对于恢复视力、减轻眼睑水肿等方面也有更好的效果。且可有效对细菌性结膜炎细菌进行清楚,治疗安全性高。这种差异可能是由于两种药物的药理作用机制不同所导致的。左氧氟沙星是一种广谱抗生素,属于氟喹诺酮类药物。其主要作用是通过抑制细菌 DNA 合成来杀死细菌。左氧氟沙星可以对抗多种细菌,包括革兰阳性菌、革兰阴性菌和厌氧菌。在细菌性结膜炎治疗中,左氧氟沙星发挥疗效的主要机制是通过杀死细菌来消除感染,从而改善症状。具体来说,左氧氟沙星可以迅速抑制细菌的生长和繁殖,减少细菌数量,并且可以有效地杀灭多种细菌,包括常见的革兰阳性菌和革兰阴性菌等。此外,左氧氟沙星还具有抗炎作用,能够减轻炎症反应,从而加速病情的康复。细菌性结膜炎治疗中采用左氧氟沙星滴眼液治疗效果比采用氯霉素滴眼液疗效更好,分析原因主要是左氧氟沙星和氯霉素属于不同类型的抗生素,其药理学作用机制不同。左氧氟沙星是一种广谱抗生素,具有杀灭多种细菌的作用,而氯霉素只能杀死部分细菌。因此,左氧氟沙星在治疗细菌性结膜炎时的治疗效果更好。左氧氟沙星可以快速抑制细菌的生长和繁殖,从而加速细菌的清除。相比之下,氯霉素的细菌清除效果较差。因此,在治疗细菌性结膜炎时,左氧氟沙星的细菌清除率更高,治疗效果也更好。

左氧氟沙星除了具有抗菌作用外,还具有一定的抗炎作用。可以减轻炎症反应,加速病情的康复。相比之下,氯霉素缺乏抗炎作用,治疗效果不如左氧氟沙星。左氧氟沙星可以在眼部组织中长时间停留,保持一定的药物浓度,从而加强治疗效果。相比之下,氯霉素的药物浓度较低,治疗效果也相对较差。另外,然而,需要注意的是,该研究只是单中心的小样本研究,并没有涵盖所有可能的情况。因此,对于不同患者的治疗方案选择,还需要根据具体情况进行评估和制定。同时,左氧氟沙星滴眼液在治疗细菌性结膜炎时,药物不良反应较少。在采用左氧氟沙星滴眼液治疗是患者可以很好地耐受,不会对患者的身体产生太大的负担。

综上,左氧氟沙星是一种安全有效的治疗细菌性结膜炎的药物,能明显改善患者的体征,提高细菌清除率和治疗有效率,且不良反应较少,可于门诊推广使用。

参考文献:

- [1] 王美华,贾娟,徐丽.妥布霉素滴眼液和左氧氟沙星滴眼液治疗细菌性结膜炎的疗效观察[J].检验医学与临床,2020,17(03):363-365.
- [2] 康坤玉.左氧氟沙星滴眼液治疗急性细菌性结膜炎的疗效观察[J].药品评价,2019,16(24):45+70.
- [3] 洪佳旭,徐建江.对比美国眼科临床指南(PPP)过敏性结膜炎分册与《我国过敏性结膜炎诊断和治疗专家共识(2018年)》[J].中国眼耳鼻喉科杂志,2018,18(04):227-229.
- [4] 农乐关,王晓刚.小儿急性细菌性结膜炎常见病原菌分析[J].中国当代医药,2021,28(30):164-167.
- [5] 吕白桦,苏其果,高红,周在富,刘俊敏.细菌性结膜炎主要局部眼用抗菌药物的应用评价[J].世界临床药物,2017,38(07):501-505.
- [6] 李凯.诺氟沙星和氯霉素滴眼液治疗细菌性结膜炎的对比研究[J].实用中西医结合临床,2018,18(12):126-127.
- [7] 张平,吕俞涛.左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床观察[J].中国医药指南,2019,17(30):54.
- [8] 邢宁,胡新飞.左氧氟沙星滴眼液治疗细菌性结膜炎的效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(57):11266-11267.