

联合用药对春季卡他性结膜炎的治疗观察

宁雅煦 马 雪

新疆医科大学第六附属医院 新疆 乌鲁木齐 830092

【摘 要】: 目的: 讨论联合用药对春季卡他性结膜炎的应用疗效。方法: 选取 2020 年 7 月至 2022 年 7 月我院眼科门诊收治的春季卡他性结膜炎患者 100 例作为研究对象, 按随机抽样分为对照组 (50 例, 采用单一药物治疗) 和治疗组 (50 例, 采用联合用药治疗), 分析比较两组患者的临床治疗效果。结果: 治疗组患者的临床治疗总有效率明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组患者的治疗满意度明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组患者的生活质量明显高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗组患者的并发症发生率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 联合用药治疗春季卡他性结膜炎可有效改善患者的临床症状, 减轻炎症反应, 降低患者并发症发生率, 是较为理想的治疗方案, 有临床推广应用价值。

【关键词】: 春季卡他性结膜炎; 单一用药; 联合用药; 应用疗效

Observation on the Treatment of Catarrhal Conjunctivitis in Spring with Combination Therapy

Yaxu Ning Xue Ma

The Sixth Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University Xinjiang Urumqi 830092

Abstract: Objective: To discuss the efficacy of the combination on catarrhal conjunctivitis in spring. **Methods:** 100 patients with spring catarrh-conjunctivitis admitted in the ophthalmology clinic from July 2020 to July 2022 were selected as the study objects and divided into control group (50 cases with single drug treatment) and 50 cases with combined drug treatment), and the clinical treatment effect of the patients in the two groups was analyzed and compared. **Results:** The total response rate of patients in the treatment group was significantly higher than that of the control group, statistically different ($P < 0.05$); the treatment satisfaction was significantly higher than the control group ($P < 0.05$); the quality of life of the treatment group was significantly higher than the control group ($P < 0.05$); the complication rate of patients was significantly lower than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Combination treatment of spring catarrhal conjunctivitis can effectively improve the clinical symptoms, reduce inflammation and reduce the incidence of complications in patients. It is an ideal treatment plan and has clinical application value.

Key words: Spring catarrhine conjunctivitis, Single drug, Combination therapy, Application efficacy

春季卡他性结膜炎作为常见的过敏性结膜炎, 主要是由花粉、粉尘、动物毛发等过敏原引起的^[1]。该病的临床症状较为明显, 包括结膜充血、分泌物增多、眼部瘙痒、红肿、流眼泪等, 严重时会影响人的视力, 对患者的生活质量带来不良影响^[2]。治疗春季卡他性结膜炎的方法多种多样, 药物治疗是其中比较常用的方法。传统的药物治疗方法包括使用抗生素滴眼液、抗过敏药等单一药物治疗^[3]。但单一药物治疗时, 由于病因复杂, 治疗难度较大, 很难完全控制病情, 常存在治疗效果不明显、并发症发生率高且易复发等问题, 因此需要寻求更有效的药物治疗方法。联合用药由于考虑了不同药物在治疗上的补充作用, 可以增强药物疗效, 降低复发率^[4]。本研究旨在讨论联合用药对春季卡他性结膜炎的治疗效果, 为该疾病的治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 7 月至 2022 年 7 月我院眼科门诊收治的春季卡他性结膜炎患者 100 例作为研究对象。纳入标准:

(1) 所有患者均符合春季卡他性结膜炎诊断标准; (2)

年龄 18 ~ 65 岁; (3) 对本方案所用药物不过敏者; (4) 就诊前 7 天眼部未用药者。排除标准: (1) 合并眼科其它疾病者; (2) 合并慢性全身性疾病者; (3) 无法遵医嘱用药及随访者。患者按随机数表法分为两组。对照组为 50 例, 其中男性 32 例, 女性 18 例, 年龄 23 ~ 54 岁, 平均年龄为 (35.47±3.29 岁), 病程在 1 年以下的患者有 25 例, 病程在 1 ~ 3 年的患者有 11 例, 病程在三年以上的患者有 14 例, 采用单一药物治疗; 治疗组为 50 例, 其中男性 29 例, 女性 21 例, 年龄 27 ~ 63 岁, 平均年龄为 (44.21±4.18 岁), 病程在 1 年以下的患者有 21 例, 病程在 1 ~ 3 年的患者有 17 例, 病程在三年以上的患者有 12 例, 采用联合用药治疗。两组患者的性别、年龄和病程等一般资料对比显示无统计学意义 ($P > 0.05$)。所有患者均对本次研究完全知情并自愿参与。我院的伦理委员会也对本次研究完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

1.2.1 单一药物治疗

对照组实施单一药物治疗。使用 0.1% 的盐酸奥洛他定滴眼液 (浙江尖峰药业有限公司, 国药准字 H20193095) 来治疗, 每次滴 1~2 滴即可, 每日 2 次, 每次间隔 8 小时

左右，治疗持续时间为 2 个月。

1.2.2 联合用药治疗

治疗组在对照组的基础上，实施联合用药治疗。具体操作如下：①使用 0.1% 的盐酸奥洛他定滴眼液（浙江尖峰药业有限公司，国药准字 H20193095）来治疗，每次滴 1 滴，每日 2 次，每次间隔 8 小时左右，治疗持续时间为 2 个月。②联合使用马来酸非尼拉敏盐酸萘甲唑啉滴眼液（S. A. Alcon Couvreur N.V.（比利时），国药准字 H20181148）来治疗，一次滴入 1 滴，每 3 ~ 4 小时使用 1 次，可根据症状缓解情况从而减少滴眼次数，每日不少于 2 次，治疗持续时间为 2 个月。③两种药物的使用时间需要间隔 30 分钟以上。

1.3 疗效标准

（1）在两组患者用药治疗后的第 3 天、第 1 周、第 4 周、第 8 周这四个时间段，观察比较两组患者的临床症状并进行评价。评价标准分为 4 个等级，包括：“完全有效”（患者眼睛的过敏症状完全消失，眼部瘙痒和充血情况完全改善，结膜水肿完全消除）、“基本起效”（患者眼部的过敏症状已经基本消失，眼部瘙痒和充血情况基本得到改善，结膜水肿基本消除）、“有效”（患者眼部过敏症状得到初步缓解，眼部瘙痒和充血情况有改善但仍存在问题，结膜水肿仍然存在）和“无效”（患者治疗后眼部过敏等状况完全没有缓解甚至还加重了病情）。总治疗有效率 = （完全有效 + 基本起效 + 有效）/ 例数 × 100%。

表 1 治疗组和对照组的总治疗有效率对比 [n, (%)]

组别	例数	第 3 天 (总有效率)	第 1 周 (总有效率)	第 4 周 (总有效率)	第 8 周 (总有效率)
治疗组	50	13 (26%)	24 (48%)	36 (72%)	48 (96%)
对照组	50	5 (10%)	14 (28%)	25 (50%)	36 (72%)
χ^2	-	4.336	4.245	5.086	10.714
P	-	0.037	0.039	0.024	0.001

2.2 两组患者的治疗满意度对比

治疗组患者在治疗后的满意度调查中，给出“非常满意”评价的有 34 例，给出“基本满意”评价的有 15 例，总治疗满意度为 98%；对照组患者在治疗后的满意度调查中，给出“非常满意”评价的有 25 例，给出“基本满意”评价的有 18 例，总治疗满意度为 86%，明显治疗组的总治疗满意度比对照组高，（ $\chi^2=4.891$ ， $P=0.027$ ）为差异有统计学意义。

2.3 两组患者的生活质量对比

治疗组患者的生活质量评分为（86.26±3.47 分），对照组患者的生活质量评分为（68.41±4.26 分），明显治疗组的生活质量评分比对照组高，（ $t=22.972$ ， $P=0.001$ ）为差异有统计学意义。

2.4 两组患者的并发症发生率对比

治疗组患者在经过治疗后，其并发症有 2 例，并发症发生率为 4%，对照组患者在经过治疗后，其并发症有 8 例，并发症发生率为 16%，明显治疗组的并发症发生率低于对照组，（ $\chi^2=4.000$ ， $P=0.046$ ）为差异有统计学意义。

2.5 两组患者的心理状态对比

在对两组患者进行治疗后，治疗组患者的 SDS 抑郁评

（2）采用问卷调查的方式，对两组患者治疗后的满意度进行调查评价，评价标准分为 3 个等级，包括：“非常满意”、“基本满意”和“不满意”。总满意度 = （非常满意 + 基本满意）/ 例数 × 100%。满意度越高则表明治疗效果越好。

（3）因春季卡他性结膜炎患者常因眼部不适影响正常生活，固采用健康调查简表（SF-36）对两组患者治疗后的生活质量进行评价，包含 8 个维度，每个维度分值为 0 ~ 100 分，分数越高则表明患者治疗后的生活质量越高。

（4）采用问卷调查的方法对两组患者治疗后的并发症发生率进行评价，并发症发生率越高则表明治疗的效果越差。

（5）采用 SDS 抑郁自评量表和 SAS 焦虑自评量表对两组患者治疗后的心理状态进行评价，SDS 评分和 SAS 评分越低则表明患者的心理状态越好。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 统计软件中分析，计量资料采用 t 检验，并以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示，（ $P < 0.05$ ）为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的治疗效果对比

治疗组在治疗后的第 3 天、第 1 周、第 4 周、第 8 周的总治疗有效率均高于对照组，（ $P < 0.05$ ）为差异有统计学意义。

分为（45.88±8.32 分），明显低于对照组患者（52.16±9.11 分）的 SDS 抑郁评分，（ $t=3.599$ ， $P=0.001$ ）差异有统计学意义；治疗组患者的 SAS 焦虑评分为（44.29±7.64 分）明显低于对照组患者（56.23±10.18 分），（ $t=6.633$ ， $P=0.001$ ）差异有统计学意义。

3 讨论

春季卡他性结膜炎又被称为季节性结膜炎，多发病于春夏暖和的季节，一般在入秋降温后会自行缓解，等到来年春夏季又复发，所以又常被称为复发性结膜炎^[5]。从临床上看，其发病原因尚不明确，一般认为花粉、灰尘、动物皮屑和毛发是致病的外源性致敏原，人体内分泌的迷走神经的不稳定是发病的内在因素，而阳光和热感则是致病的刺激因素。其主要临床表现为双眼会出现过敏症状，眼部红肿充血、眼睛瘙痒，特别是眼睑结膜处会出现大颗粒的扁平乳头^[6-7]。发病时容易导致患者双眼受累，严重的会损伤到角膜，给患者带来巨大的生理不适和心理压力，影响患者的生活质量^[8]。

春季卡他性结膜炎的主要预防和治疗方法包括：①尽量减少接触到花粉、灰尘、动物皮屑和毛发等容易引起发

病的过敏原,比如搬家到寒冷地区,及时打扫居住环境卫生,避免养宠物等;②在易发病的春夏季节佩戴墨镜来减少阳光对眼睛的刺激;③使用抗过敏药物来治疗春季卡他性结膜炎,缓解眼睛过敏症状^[9-10]。常规的单一抗过敏药物治疗,如单独使用 0.1% 的盐酸奥洛他定滴眼液滴入眼中,每次仅需 1~2 滴即可,每日 2 次,每次间隔 8 小时左右,治疗持续时间一般为 2~3 个月。然而单一的药物治疗并不能彻底治愈且容易引起不良反应。因此,对于长期抗药或不良反应明显的患者,联合用药是一种重要的治疗策略。0.1% 的盐酸奥洛他定滴眼液属于肥大细胞稳定剂以及选择性 H1 受体拮抗剂,在联合用药治疗春季卡他性结膜炎时,一般是先使用 0.1% 的盐酸奥洛他定滴眼液滴 1 滴到眼中,每日滴 2 次即可,每次使用的间隔 8 小时左右;在使用第一种药物后,至少等待 5-10 分钟,再使用第二种药物治疗,比如本研究中的马来酸非尼拉敏盐酸萘甲唑啉滴眼液(即那素达滴眼液),马来酸非尼拉敏为抗组胺药,盐酸萘甲唑啉有缩血管的效果,可收缩结膜血管,从而减少结膜充血和水肿。除此以外,还可联合局部非甾体抗炎药如普拉洛芬滴眼液等,或联合人工泪液使用,减少眼部干燥,维持泪膜稳定,稀释炎性介质。另外,还可考虑联合糖皮质激素滴眼液使用。

本研究结果显示:①治疗组使用联合用药治疗方案后,在治疗的第 3 天、第 1 周、第 4 周、第 8 周的总治疗有效率明显高于对照组的单一用药治疗方案;②治疗组患者治疗后的治疗满意度明显高于对照组;③治疗组患者治疗后的生活质量明显高于对照组;④治疗组患者的并发症发生率明显低于对照组。差异均有统计学意义($P<0.05$)。研究结果表明,联合用药治疗春季卡他性结膜炎具有明显的治疗优势,两种药物联合使用可以互相补充,共同发挥更好的治疗效果,能够有效地减轻病情,改善患者的生活质量。此外,联合用药治疗春季卡他性结膜炎的安全性良好,说明该治疗方案具有一定的可行性和可靠性。

然而,本研究也存在一些不足之处。由于样本数量较小可能导致研究效果不具有广泛性,需要更多的临床样本

去验证。此外,本次研究的疗程只有 8 周,为确定该联合用药治疗方案的长期疗效和安全性,需要进行长期随访和更细致的研究,为患者提供更加个性化、有效的治疗方法,以评估联合用药对患者治疗效果的长期影响。

总而言之,联合用药治疗春季卡他性结膜炎能够显著提高患者的治疗效果,且安全性良好,可以有效地缓解患者的症状,减轻副作用和预防药物耐药性,对于该疾病的治疗具有一定的参考价值。

参考文献:

- [1] 陈红燕. 中西医结合治疗春季卡他性结膜炎的效果观察[J]. 青海医药杂志, 2019,49(07):58-59.
- [2] 徐华. 联合用药对春季卡他性结膜炎的治疗观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017,4(15):2917+2920.
- [3] 王海琴. 防风通圣散治疗春季卡他性结膜炎脾胃湿热兼受风邪证 20 例[J]. 浙江中医杂志, 2019,54(09):656-657.
- [4] 姚菊英, 龚佳怡. 除风清脾饮加减治疗春季卡他性结膜炎疗效观察[J]. 山西中医, 2019,35(05):28+31.
- [5] 袁卫华. 春季卡他性角结膜炎眼表菌群的变化及分析[J]. 哈尔滨医药, 2018,38(03):237-238.
- [6] 迟新建, 王静, 李晓楠等. 熊胆粉滴眼液联合他克莫司治疗卡他性结膜炎临床研究[J]. 新中医, 2022,54(20):127-130.
- [7] 杨羽阳, 吴文捷, 薛颖. 春季卡他性角结膜炎并发角膜溃疡的治疗策略和效果观察(附 57 例报告)[J]. 福建医药杂志, 2022,44(04):104-107.
- [8] 曾晓波, 许江涛, 邓敏等. 儿童春季卡他性角结膜炎伴干眼状态与病情严重程度的相关性[J]. 昆明医科大学学报, 2020,41(12):89-93.
- [9] 丁心怡, 洪佳旭, 徐建江等. 双眼严重春季卡他性角结膜炎致角膜缘干细胞功能失代偿 1 例[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2019,19(03):198-199+201.
- [10] 姚菊英, 龚佳怡. 除风清脾饮加减治疗春季卡他性结膜炎疗效观察[J]. 山西中医, 2019,35(05):28+31.