

OPT 联合睑板腺按摩在睑板腺功能障碍中的应用

卢 萍

(贵州省兴义市人民医院 贵州 兴义 562400)

【摘要】目的 探讨 OPT 联合睑板腺按摩在睑板腺功能障碍中的应用效果。方法 选择 2020.3 月-2020.12 月在本医院诊治的睑板腺功能障碍患者 100 例展开研究,按随机数字表将其分成参照组和实验组,各 50 例,参照组患者实施常规治疗(局部热敷+睑板腺按摩+局部滴眼液),实验组患者在常规治疗基础上联合 OPT 治疗,比较两组患者的临床治疗效果。结果 实验组患者的治疗总有效率 94.00% (48/50) 明显高于参照组 76.00% (38/50),差异显著 ($P < 0.05$)。实验组患者自觉症状改善情况显著高于参照组,且对治疗满意度 88% (44/50) 也明显高于参照组 66% (33/50),差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 采用 OPT 联合睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍,可明显改善患者眼部功能和症状,有显著的治疗效果及应用价值,值得推广。

【关键词】强脉冲激光; 睑板腺; 功能障碍; 干眼

睑板腺功能障碍 (MGD) 是一种以睑板腺终末导管阻塞和脂质分泌的质或量异常为主要特征的慢性、弥漫性睑板腺病变,导致睑板腺功能障碍引起眼红、眼部烧灼感、异物感、干燥感、眼痒、视疲劳、流泪等^[1]。我科在 MGD 治疗中采用的方法包括局部热敷+睑板腺按摩+局部滴眼液,取得良好疗效,但疗效持续时间较短。现我科在睑板腺按摩治疗中联合使用强脉冲激光 (OPT) 治疗,OPT 穿透睑板腺所在的皮肤内层,使皮肤温度高达 62℃,产生足够热量促使开放睑板腺口、有效熔化异常脂质,闭塞异常血管阻止炎症到达。OPT 可以杀灭或减少睑缘细菌的繁殖,通过光热解作用使睑缘周围新生血管闭塞,阻止炎症介质的释放从而减轻眼表炎症反应^[2]。本研究选取我院收治的睑板腺功能障碍患者 100 例为研究对象,采用 OPT 联合睑板腺按摩进行治疗,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2020.3 月-2020.12 月在本医院诊治的睑板腺功能障碍患者 100 例展开研究,按随机数字表将其分成参照组和实验组,各 50 例。参照组男 25 例,女 25 例,年龄 32~72 岁,平均年龄 (38±5.52) 岁;实验组患者男 26 例,女 24 例,年龄 34~75 岁,平均年龄 (39±4.78) 岁。比较两组患者一般资料,无显著差异 ($P > 0.05$)。纳入标准:诊断为睑板腺功能障碍患者;排除标准:具有精神类疾病且沟通有障碍的患者。

1.2 方法

参照组表面麻醉后眼部热敷 5min,采用人工泪液滴眼和典必殊眼膏涂眼后进行睑板腺按摩治疗,按摩后告知患者注意事项并询问患者自觉症状改善情况及管道通畅情况^[3]。

实验组基于参照组治疗方式加以 OPT 治疗,具体步骤为:

(1) 治疗前,启动 OPT,设置脉冲波长、发射时间、延迟时间及能量;(2) 给予局部表面麻醉 2 次后进行 OPT 治疗;(3) 进行人工泪液滴眼和典必殊眼膏涂眼后睑板腺按摩;(4) 治疗后询问患者自觉症状改善情况及管道通畅情况^[4]。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗效果;比较两组患者治疗自觉症状改善情况,包括眼痛、眼胀、异物感、干涩、睑板腺管通畅程度等情况的改善情况及满意度。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 统计软件对本次研究数据进行统计学分析。计数资料采用百分比 (%) 表示,结果采用 χ^2 检验。计量资料

采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,结果采用 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗总有效率

实验组患者的治疗总有效率 94.00% (47/50) 显著高于参照组 76.00% (38/50),差异显著 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 对比两组患者治疗总有效率 [n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=50)	35 (70.00)	12 (24.00)	3 (6.00)	47 (94.00)
参照组 (n=50)	28 (56.00)	10 (20.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
χ^2				8.306
P				< 0.05

2.2 对比两组患者自觉症状改善情况及满意度

实验组患者自觉症状改善情况显著高于参照组,且对治疗满意度 88% (44/50) 也明显高于参照组 66% (33/50),差异显著 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

随着经济快速发展,电子产品普及,长时间用眼导致眼部干涩、眼痒、眼痛、异物感及眼部分泌物增多等症状,OPT 联合睑板腺按摩治疗,从疗效、操作安全、患者自觉症状改善后的持续时间等方面显示了该种治疗方法的优越性。本研究结果显示,实验组患者的治疗总有效率 94.00% (47/50) 明显优于参照组 76.00% (38/50),差异显著 ($P < 0.05$)。实验组患者自觉症状改善情况明显优于参照组,且对治疗满意度 88% (44/50) 也明显高于参照组 66% (33/50),差异显著 ($P < 0.05$)。

综上所述,OPT 联合睑板腺按摩治疗睑板腺功能障碍,可明显改善患者眼痛、眼胀、异物感及干涩等自觉症状,疗效可持续至少 6 个月以上,从而达到治疗目的,提升患者满意度,值得推荐。

参考文献:

- [1] 亚洲干眼协会中国分会,海峡两岸医药交流协会眼科专业委员会眼表与泪液病学组.我国睑板腺功能障碍诊断与治疗专家共识 (2017 年)[J].中华眼科杂志,2017,53(9):657-661.
- [2] 黄永建,李秀伦.OPT 在阻塞型睑板腺功能障碍治疗中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(16):84-85.
- [3] 张晓玲.探讨睑板腺按摩对睑板腺功能障碍性干眼的护理效果[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(27):18+24.
- [4] 戴鹏飞,李颖,田芳,王玉倩,倪珊珊,王洁.强脉冲光联合睑板腺按摩与眼睑熏蒸按摩治疗 MGD 相关干眼的疗效对比[J].国际眼科杂志,2019,19(12):2101-2106.

表 2 对比两组患者自觉症状改善情况及满意度 [n (%)]

组别	自觉症状改善					
	眼痛	眼胀	异物感	干涩	睑板腺管通畅度	满意度
实验组 (n=50)	48 (96.00)	48 (96.00)	46 (92.00)	44 (88.00)	42 (84.00)	44 (88.00)
参照组 (n=50)	37 (74.00)	35 (70.00)	34 (68.00)	36 (72.00)	33 (66.00)	33 (66.00)
χ^2	9.49	11.977	9.00	4.00	4.32	4.32
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05