

结膜瓣遮盖与溃疡清创治疗真菌感染性角膜炎

李海冰

馆陶县人民医院 河北 邯郸 057750

【摘要】：目的：探讨结膜瓣遮盖联合溃疡清创治疗在临床中对于真菌感染性角膜炎的治疗效果。**方法：**采用回顾性分析法，选取 2018 年 10 月~2020 年 10 月期间我院收治的真菌感染性角膜炎患者 30 例作为研究对象，按照随机数字表法将其分为对照组和实验组，其中对照组患者 15 例，实验组患者 15 例，对照组患者采用常规溃疡清创治疗，实验组患者则采用结膜瓣遮盖联合溃疡清创治疗，从两组患者总治疗有效率、患眼视力改善程度、角膜上皮修复愈合时间、生活质量以及并发症发生率等方面对比两种方法的治疗效果。**结果：**经过不同的方法治疗，从总治疗有效率方面进行比较，实验组患者总治疗有效率显著高于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；**结论：**相较于常规溃疡清创治疗，在真菌感染性角膜炎的临床治疗当中采用结膜瓣遮盖联合溃疡清创治疗的临床效果更为显著，实施治疗后，患者患眼视力能得到显著改善，同时治疗后的并发症发生率也明显降低，生活质量有所提高。

【关键词】：结膜瓣遮盖；溃疡清创；真菌感染性角膜炎；临床疗效

Treatment of fungal infection keratitis with conjunctival flap occlusion and ulcer debridement

Haibing Li

Guantao County People's Hospital, Hebei, Handan, 057750

Abstract: Objective: To investigate the clinical effect of conjunctival flap covering combined with ulcer debridement on fungal infection keratitis. Methods: Retrospective analysis was used to select 30 patients with fungal infection keratitis admitted to our hospital from October 2018 to October 2020 as the research objects. According to the random number table method, they were divided into control group and experimental group, including 15 patients in control group and 15 patients in experimental group, and patients in control group were treated with conventional ulcer debridement. Patients in the experimental group were treated with conjunctival flap occlusion combined with ulcer detoxification, and the therapeutic effects of the two methods were compared in terms of total effective rate, improved visual acuity, healing time of corneal epithelium repair, quality of life and incidence of complications in the two groups. Results: After different treatment methods, the total effective rate of the experimental group was significantly higher than the control group, with statistical significance ($P < 0.05$); Conclusion: compared with the conventional ulcer debridement treatment, clinical treatment of infectious keratitis in fungi with conjunctival flap covering with ulcer debridement therapy of clinical effect is more significant, after treatment, patients with eye eyesight can be improved significantly, at the same time complication probability also significantly decreased after treatment, the quality of life improved.

Keywords: Conjunctival flap occlusion; Ulcer debridement; Fungal infection keratitis; Clinical curative effect

真菌感染性角膜炎是一种发病率较高的眼科疾病，起病的主要原因为真菌感染，部分患者因眼部损伤、免疫功能失调等因素发病，继而给角膜部位的健康带来危害^[1]。真菌感染性角膜炎起病缓慢、病程长，病程可持续达 2 至 3 个月，常在发病数天内出现角膜溃疡^[2-3]。本文主要的目的即探讨结膜瓣遮盖联合溃疡清创治疗真菌感染性角膜炎的临床效果，具体如下：

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选取 2018 年 10 月~2020 年 10 月期间我院收治的真菌感染性角膜炎患者 30 例作为研究对象，按照随机数字表法将

其分为对照组和实验组，其中对照组患者 15 例，实验组患者 15 例。对照组有男性患者 9 例，占比为 60.00%，女性患者 6 例，占比为 40.00%，患者最大年龄 75 岁，最小年龄 18 岁，平均年龄（ 37.21 ± 3.22 ）岁，平均病程（ 1.91 ± 0.52 ）月；实验组中有男性患者 10 例，占比为 66.67%，女性患者 5 例，占比为 33.33%，患者最大年龄 72 岁，最小年龄 20 岁，平均年龄（ 38.56 ± 3.41 ）岁，平均病程（ 1.63 ± 0.33 ）月。使用统计学软件对两组患者一般资料进行分析后显示两组患者性别、年龄等差异对本次研究结果没有影响，无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：（1）本次研究所选患者均自愿参与本研究，

对本次研究完全知情并签署知情同意书。(2) 所有患者均符合真菌感染性角膜炎的临床诊断标准。(3) 本次研究所有患者均神志清醒、无沟通障碍, 认知功能正常。(4) 本次研究所有患者身体其他器官, 如心脏、肾脏、肝脏等重要身体器官均无严重功能障碍。(5) 所有患者均能够较好地配合治疗, 治疗依从性较高。

排除标准: (1) 排除临床资料不完整的患者。(2) 排除合并有严重内外科疾病的患者。(3) 排除患有精神类疾病、沟通障碍、无自主行为能力的患者。(4) 排除心脏、肾脏等重要身体器官严重功能障碍的患者。(5) 排除患有感染性疾病的患者。(6) 排除妊娠期、哺乳期女性患者。

1.2 研究方法

对照组: 给予对照组患者常规溃疡清创治疗, 具体方法如下:

在患者角膜溃疡处向外延伸 1mm, 在延伸处作切口, 隧道刀彻底切除溃疡组织, 使用 20g/升碘酊对患者的溃疡面进行灼烧, 然后再使用 0.9% 氯化钠对溃疡面进行局部冲洗, 清创过程中手术刀需要直达病灶, 避免对周边组织造成损伤。

实验组: 实验组患者需要在溃疡清创治疗的基础上再采用结膜瓣遮盖治疗, 具体方法如下:

根据患者的溃疡部位及大小选取适当的形状结膜瓣, 结膜瓣一般大于溃疡面 2mm 为宜。溃疡部被完全遮盖后固定缝合结膜瓣。在进行分离操作时需要保持眼部组织稳定供血, 通过健康结膜分离结膜瓣, 角膜瓣需要完全遮挡住溃疡组织, 所有患者在治疗后均采用氟康唑凝胶+两性霉素 B 进行抗真菌治疗。

1.3 观察指标

本研究需收集两组患者治疗前后的临床信息并加以分析, 从两组患者总治疗有效率、患眼视力改善程度、角膜上皮修复愈合时间、生活质量以及并发症发生率等方面对比两种方法的治疗效果。

治疗效果评估标准: 将治疗效果分为显效、有效和无效三个等级, 总治疗有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

采用生活质量评定表对两组患者护理后的生活质量进行评估, 包括躯体功能、心理功能、物质生活状态以及社会功能, 每项 25 分, 满分 100 分, 分数越高表示生活质量越高。

并发症主要包括: 前房消失、眼压升高、角膜穿孔以及虹膜前粘连。并发症发生率=(前房消失+眼压升高+角膜穿孔+虹膜前粘连)/总例数×100%。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对本次研究所得数据进行统计学分

析, 使用 $\bar{x} \pm s$ 和 t 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据对比差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组和对照组患者治疗效果对比

实施治疗后, 实验组显效的患者有 8 例, 占比为 53.33%, 有效的患者有 6 例, 占比为 40.00%; 无效患者有 1 例, 占比为 6.67%, 实验组患者总治疗有效率为 93.33%; 对照组显效的患者有 5 例, 占比为 33.33%, 有效的患者有 6 例, 占比为 40.00%; 无效患者有 4 例, 占比为 26.67%, 对照组患者总治疗有效率为 73.33%。经过比较, 实验组总治疗有效率显著高于对照组, 两组数据对比差异显著, 具有统计学意义 ($\chi^2 = 14.398$, $P = 0.001 < 0.05$)。

2.2 实验组和对照组患者视力改善程度对比

实施治疗后, 实验组患者患眼视力评分为 (0.48 ± 0.13) , 对照组患者患眼视力评分为 (0.24 ± 0.03) 。经过对比, 实验组患者患眼视力评分明显高于对照组, 两组数据对比差异显著, 有统计学意义 ($t = 6.967$, $P = 0.001 < 0.05$)。

2.3 实验组和对照组患者角膜上皮修复愈合时间对比

实验组患者角膜上皮修复愈合时间为 (1.95 ± 1.31) d; 对照组患者角膜上皮修复愈合时间为 (5.73 ± 1.12) d。经过对比, 实验组患者角膜上皮修复愈合时间显著低于对照组, 两组数据对比差异显著, 有统计学意义 ($t = 8.494$, $P = 0.001 < 0.05$)。

2.4 实验组和对照组患者治疗前后生活质量对比

实施治疗后实验组患者躯体功能、心理功能、物质生活状态以及社会功能评分分别为 (20.16 ± 4.31) 、 (23.54 ± 3.25) 、 (24.65 ± 3.01) 以及 (21.97 ± 1.08) ; 对照组患者躯体功能、心理功能、物质生活状态以及社会功能评分分别为 (13.02 ± 6.12) 、 (15.45 ± 7.13) 、 (16.29 ± 7.15) 以及 (14.56 ± 6.83) 。对比可知, 实施治疗后实验组生活质量评分明显高于对照组, 有统计学意义 ($t_1 = 3.694$, $P_1 = 0.001$, $t_2 = 3.999$, $P_2 = 0.001$, $t_3 = 1.174$, $P_3 = 0.001$, $t_4 = 4.150$, $P_4 = 0.001$, $P < 0.05$)。

3 讨论

真菌感染性角膜炎是一种由真菌感染引起的角膜炎, 这种疾病起病缓慢, 患者患病时间长, 并且导致真菌感染性角膜炎的真菌种类众多^[4]。真菌感染是诱发患者出现角膜炎的主要病因, 常见的致病真菌有镰刀菌和曲霉菌, 其他还有念珠菌属、青霉菌属和酵母菌等。此外, 具有眼部植物性外伤史 (如有树枝、甘蔗叶、稻草等刺伤)、局部抵抗力下降 (如角膜接触镜的擦伤或角膜手术后) 以及机体免疫功能失调等患者也极易感染真菌感染性角膜炎。因此, 为降低真菌感染

性角膜炎患者失明的概率，改善其临床症状，需要对其实施合理的治疗措施。

膜炎可显著提升临床治疗效果，改善患者临床症状和生活质量，值得临床推广。

综上所述，结膜瓣遮盖联合溃疡清创治疗真菌感染性角

参考文献:

- [1] 罗元元,王海营,杨雪艳,等.溃疡清创联合角膜穿透移植术治疗真菌性角膜炎的临床效果[J].中华医院感染学杂志,2020,30(14):4.
- [2] 王珂,李凤洁,仲晓维,等.角膜移植联合结膜瓣遮盖术治疗干燥综合征继发深层角膜溃疡患者的临床疗效[J].眼科新进展,2020,40(8):4.
- [3] 余超良.深层细菌性角膜溃疡采用羊膜移植联合结膜瓣遮盖术治疗效果分析[J].医药与保健,2020,028(004):85-86.
- [4] 赵玉霞,殷慧丽.改良清创术联合结膜瓣遮盖术治疗真菌感染性角膜炎的临床效果及术后并发症研究[J].实用防盲技术,2020,15(4):4.