

# 白内障术后干眼症患者采用聚乙二醇眼液进行治疗的临床疗效分析

宁波 雷春燕 麦尔哈巴·麦麦提 王伟 王尽莲  
(新疆克拉玛依市独山子人民医院 833600)

**摘要:** 目的: 分析和探究聚乙二醇眼液在白内障术后干眼症患者中的临床治疗效果。方法: 选取 2018 年 4 月、2019 年 3 月分别作为此次研究的开始时间与结束时间, 研究的对象为前来我院接受治疗的白内障术后干眼症患者, 总例数为 60, 按照入院先后的时间顺序将选取的白内障术后干眼症患者进行分组, 组别名称分别为: 对照组、研究组, 其中, 对照组纳入 30 例, 接受常规治疗(地塞米松、妥布霉素), 研究组纳入 30 例, 接受聚乙二醇眼液治疗, 在持续给药 7 日后, 对比 2 组白内障术后干眼症患者最终的治疗效果(临床症状评分、泪膜破裂时间、治疗有效率)。结果: (1) 在常规治疗、聚乙二醇眼液治疗前, 对照组、研究组白内障术后干眼症患者的临床症状评分分别为 (13.64 ± 2.98) 分、(13.05 ± 2.49) 分, 泪膜破裂时间分别为 (3.85 ± 1.16) s、(3.92 ± 1.07) s, 相比较来说, 差异并不显著, T=0.83, P=0.41; T=0.24, P=0.81; 在常规治疗、聚乙二醇眼液治疗后, 对照组、研究组白内障术后干眼症患者的临床症状评分分别为 (6.97 ± 3.15) 分、(3.95 ± 1.94) 分, 2 者相比较, 研究组较低, 差异有显著性, T=4.47, P=0.00; 泪膜破裂时间分别为 (4.21 ± 1.09) s、(9.03 ± 1.28) s, 相比较来说, 研究组较高, 优势明显, T=15.7, P=0.00。(2) 2 组白内障术后干眼症患者的总有效率相比较, 研究组(聚乙二醇眼液治疗)显著高于对照组(常规治疗), [93.33%VS73.33%], 差异存在统计学意义,  $\chi^2=4.32$ , P=0.04。结论: 在对白内障术后干眼症患者进行治疗的过程中, 医院内相关的工作人员可以根据患者的实际情况采用聚乙二醇眼液, 不仅能够较好的改善患者的各项不良症状, 延缓泪膜的破裂时间, 而且还能够有效的提高患者临床治疗的效果, 使用价值较为显著, 值得应用和推广。

**关键词:** 聚乙二醇眼液; 地塞米松; 妥布霉素; 白内障术后干眼症患者; 疗效

白内障, 在临床上较为常见, 多发于老年群体, 目前为止, 对于该类疾病, 临床上主要采取手术治疗的方式, 然而, 该类治疗措施虽然能够较好的改善患者的视力状况, 但是在术后极易出现干眼的现象, 一般情况下, 患者会表现为: 眼部干涩、异物感、畏光等, 会对患者的正常生活造成严重的影响<sup>[1]</sup>。本文针对白内障术后干眼症患者使用聚乙二醇眼液治疗的临床效果展开分析, 总结如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 基础资料

筛选 60 例我院在 2018 年 4 月至 2019 年 3 月收入的白内障术后干眼症患者进行研究, 将其按照入院先后的时间顺序进行分组, 具体如下。对照组 (30 例): 男女比例 16:14, 年龄介于 61-75 岁, 均值 (68.03 ± 2.94) 岁; 研究组 (30 例): 男女比例 15:15, 年龄介于 63-77 岁, 均值 (69.94 ± 1.72) 岁。对比 2 组基础资料, 其差异并不明显, P > 0.05。

### 1.2 方法

对照组: 常规治疗 (地塞米松、妥布霉素)。其中, 地塞米松 (国药准字: H42021093; 规格: 5ml:1.25mg; 生产厂家: 武汉五景药业有限公司), 滴眼, 1-2 滴/次, 3-4 次/日; 妥布霉素 (规格: 5ml:15mg; 生产厂家: 武汉五景药业有限公司; 国药准字: H20054686), 滴眼, 1-2 滴/次, 3 次/日<sup>[2]</sup>。

研究组: 聚乙二醇眼液治疗。聚乙二醇眼液 (规格: 5ml; 批准文号: H20160105; 生产厂家: Alcon Laboratories, Inc.(美国)), 1-2 滴/次, 4 次/日。

2 组患者均持续给药 7 日后观察效果。

### 1.3 评价指标

在使用不同滴眼液治疗后, 统计 2 组患者的临床症状评分、泪膜破裂时间和治疗有效率情况。

### 1.4 统计学

数据用 SPSS23.0 软件分析, 计量资料、计数资料分别以 ( $\bar{x} \pm s$ )、(%) 代表, T、 $\chi^2$  检验, P < 0.05。

## 2 结果

### 2.1 临床指标

对照组、研究组患者在治疗前的临床症状评分、泪膜破裂时间相比较, 无显著差异, P > 0.05; 治疗后, 2 组患者的临床症状评分

相比较, 研究组明显低于对照组, P < 0.05; 泪膜破裂时间相比较, 研究组较高, P < 0.05。如表 1。

表 1 2 组患者在治疗前后临床各项指标的分析与对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 临床症状评分 (分)   |             | 泪膜破裂时间 (s)  |             |
|-----|----|--------------|-------------|-------------|-------------|
|     |    | 治疗前          | 治疗后         | 治疗前         | 治疗后         |
| 对照组 | 30 | 13.64 ± 2.98 | 6.97 ± 3.15 | 3.85 ± 1.16 | 4.21 ± 1.09 |
| 研究组 | 30 | 13.05 ± 2.49 | 3.95 ± 1.94 | 3.92 ± 1.07 | 9.03 ± 1.28 |
| T   | -  | 0.83         | 4.47        | 0.24        | 15.70       |
| P   | -  | 0.41         | 0.00        | 0.81        | 0.00        |

### 2.2 临床疗效

常规治疗、聚乙二醇眼液治疗后, 2 组患者的总有效率相比较, 研究组 (93.33%) 显著高于对照组 (73.33%), P < 0.05。如表 2。

表 2 2 组患者临床治疗效果的分析和比较 (%)

| 组别       | 例数 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 (%)   |
|----------|----|----|----|----|------------|
| 对照组      | 30 | 13 | 9  | 8  | 22 (73.33) |
| 研究组      | 30 | 16 | 12 | 2  | 28 (93.33) |
| $\chi^2$ | -  | -  | -  | -  | 4.32       |
| P        | -  | -  | -  | -  | 0.04       |

## 3 讨论

在本次研究中, 数据表明: 对照组、研究组患者在治疗前的临床症状评分、泪膜破裂时间相比较, 无显著差异, P > 0.05; 治疗后, 2 组患者的泪膜破裂时间、治疗有效率相比较, 研究组明显高于对照组, P < 0.05; 临床症状评分相比较, 研究组较低, P < 0.05。说明, 聚乙二醇眼液对白内障术后干眼症患者有较好的治疗作用<sup>[3]</sup>。

综上, 对于白内障术后干眼症患者, 在接受治疗期间可以采用聚乙二醇眼液药物, 不仅能够较好的延缓患者泪膜的破裂时间, 而且还能够有效的改善患者的各项不良症状, 提高临床治疗的效果。

### 参考文献

- [1] 高凡, 张蓓, 王彦荣. 人工泪液治疗青光眼白内障联合术后干眼的临床效果[J] 安徽医药, 2018, 22(8): 1566-1568
- [2] 张智科, 李学民, 王薇. 泪小管栓塞治疗白内障术后干眼症的效果评价[J] 中国临床研究, 2018, 31(6): 744-748
- [3] 黎琴, 吕婵, 廖美英, 等. 睑板腺按摩联合中药雾化熏眼对脂质型干眼症患者的影响[J] 国际护理学杂志, 2019, 38(12): 1786-1790