

超声乳化联合人工晶体植入术后干眼研究

王婉丽

新疆伊犁州友谊医院 新疆伊犁州 835000

摘要：目的：超声乳化联合人工晶体植入术后干眼的研究分析。方法：选取 2019 年 8 月至 2020 年 8 月收治的超声乳化联合人工晶体植入术的患者 86 例，随机分为对照组（常规治疗）和观察组（常规治疗+卡波姆），比较两组临床效果及干眼症状评分。结果：观察组治疗疗效高于对照组，且观察组干眼症状评分低于对照组，差异显著 $P < 0.05$ 。结论：超声乳化联合人工晶体植入术后干眼应用卡波姆滴眼液治疗效果明显，可较好改善其干眼的症状，值得借鉴。
关键词：超声乳化；人工晶体植入术；卡波姆滴眼液；临床效果；症状评分

超声乳化联合人工晶体植入术常应用于白内障患者的治疗中，该病是由遗传、外伤、代谢异常等多因素影响而导致晶状体蛋白质变性混浊而引发，在临床中非常常见，患者早期症状不明显，会有轻度的视物模糊但随疾病发展其视物模糊的症状会越发严重甚至会导致完全失明进而影响患者的生活质量，所以给予其有效的治疗很关键。应用超声联合人工晶体植入术具有一定效果，但术后患者易出现干眼症，进而影响治疗效果，为有效保证治疗效果术后给予其相应的药物尤为关键^[1]。本次研究主要对 2019 年 8 月至 2020 年 8 月收治的 86 例超声乳化联合人工晶体植入术后干眼患者的治疗效果进行分析。

1 临床资料

1.1 一般资料

选取我院收治的 86 例行超声乳化联合人工晶体植入术的患者为此次研究对象，均为 2019 年 8 月至 2020 年 8 月间收治，随机分为对照组（ $n=43$ ）和观察组（ $n=43$ ），对照组男、女各 20 例、23 例，年龄 43-75 岁，平均（ 55.8 ± 7.5 ）岁，观察组男、女各 21 例、22 例，年龄 44-75 岁，平均（ 55.5 ± 7.3 ）岁，经过对比两组一般资料显示无差异 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规治疗：术后 3d 给予患者盐酸左氧氟沙星滴眼液（批准文号：19011601，山东博士伦福瑞达制药有限公司），一天 4 次，一次 1 滴，另给予妥布霉素地塞米松滴眼液（批准文号：H20190497，齐鲁制药有限公司），一天 4 次，一次 1 滴，连续治疗 1 个月。

1.2.2 观察组

常规治疗+卡波姆滴眼液：给予患者卡波姆滴眼液（批准文号：J20150018，山东博士伦福瑞达制药有限公司），一天 3 次，一次 1 滴，连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标及疗效评定标准

观察指标：对两组干眼症状评分进行对比，主要有干涩感、畏光、视疲劳、眼痒、视物模糊，根据其严重程度可分为 0-3 分，评分越高症状越严重。疗效评定标准^[2]：显效：经治疗患者干眼症状基本消失，视力及眼压已恢复正常；有效：经治疗患者干眼症状明显改善，视力及眼压有较大好转；无效：经治疗患者干眼症状无改善甚至加重，视力及眼压无变化。总有效率=（显效+有效）/总例数*100%。

1.4 统计学方法

以 SPSS22.0 处理本文相关数据，计量资料：（），t 检验；计数资料：（n，%），卡方检验。 $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 两组临床效果对比

观察组治疗疗效高于对照组，差异显著 $P < 0.05$ ，见表 1：

表 1 两组临床效果对比（n，%）

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	43	24 (55.81)	17 (39.53)	2 (4.65)	41 (95.35)

对照组	43	17 (39.53)	18 (41.86)	8 (18.60)	35 (81.40)
χ^2	/	/	/	/	4.074
P	/	/	/	/	0.044

2.2 两组干眼症状评分对比

观察组干眼症状评分低于对照组，差异显著 $P < 0.05$ ，见表 2：

表 2 两组干眼症状评分对比（，分）

组别	例数	干涩感	畏光	视疲劳	眼痒	视物模糊
观察组	43	0.8 ± 0.3	0.6 ± 0.2	0.9 ± 0.4	1.1 ± 0.3	0.7 ± 0.2
对照组	43	1.5 ± 0.5	1.1 ± 0.4	1.2 ± 0.3	1.7 ± 0.2	1.3 ± 0.5
t	/	7.872	7.331	3.935	10.912	7.306
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

超声乳化联合人工晶体植入术在白内障患者治疗中有重要作用，其可帮助患者恢复视功能，且该方法创伤小，有助于其预后恢复，但手术会对患者的眼表结构造成影响，结合临床实际效果来看术后多数患者都有出现干涩感、视疲劳、视物模糊等症状，若不能及时治疗不仅会使病情加重还可能使视力下降甚至是导致失眠，临床中常用药物对患者进行治疗，其不同药物有不同的效果^[3]。

临床常采用盐酸左氧氟沙星、妥布霉素地塞米松滴眼液等进行治疗，其虽有效果但并不明显，而目前卡波姆滴眼液已广泛应用于临床中，其属于人工泪液，度较高，患者应用后可长时间停留在患眼中，能有效加强泪膜的稳定性，同时其还具有较强的亲水性及成膜性，与人工泪液的作用比较相似，其可降低角膜的不规则性，进而修复结膜及角膜上皮细胞，降低复发率的同时还能有效缓解患者干眼的症状，所以在对照组基础上应用卡波姆滴眼液可较好的提高患者的治疗效果^[3]。有研究资料显示卡波姆滴眼液在超声乳化联合人工晶体植入术后干眼患者治疗中有明显效果，可有效改善患者的干眼症状。本次研究结果显示观察组治疗疗效高于对照组，且观察组干眼症状评分低于对照组。

综上所述，对超声乳化联合人工晶体植入术后干眼患者应用卡波姆滴眼液治疗可改善其干眼症状，具有较好的治疗效果，值得推广。

参考文献

- [1] 金红花. 白内障超声乳化吸除人工晶状体植入术后盲与低视力研究[J]. 中国保健营养, 2020, 030(003): 86.
- [2] 戴丹. 角膜缘切口白内障超声乳化联合人工晶体植入术对白内障患者术后干眼症的影响[J]. 中国实用医药, 2020, 15(10): 103-105.
- [3] 高鹏, 王建民. 不同人工泪液缓解白内障超声乳化术后干眼症状的效果[J]. 国际眼科杂志, 2019, 019(009): 1475-1478.
- [4] 李娜, 郭焱. 不同药物治疗白内障超声乳化术后干眼症的临床效果[J]. 人人健康, 2020, 517(08): 236-236.