

论坛杂志, 2022, 43(21): 25-28.

(9) 孙田子, 林纯洁, 欧阳冰, 等. 枸橼酸氯米芬联合调经促孕类中药治疗排卵障碍性不孕的临床疗效分析 (J). 中国妇幼保健, 2022, 37(21): 3964-3967.

(10) 朱玲玲, 邵选, 郭璐婷. 克罗米芬联合枸橼酸氯米芬对内分泌失调性不孕患者性激素水平与妊娠率的影响 (J). 中国妇幼保健, 2022, 37(21): 3976-3979.

(11) 陆湘, 李路, 陈军玲, 等. 子宫内异位症患者冻融胚胎移植周期应用来曲唑行内膜准备方案有效性的随机对照研究 (J). 中华生殖与避孕杂志, 2022, 42(10): 1038-1045.

(12) 雷晓娟, 黄思程. 腹腔镜下子宫动脉阻断术加子宫肌瘤剔除术对子宫肌瘤患者卵巢功能及氧化损伤指标的影响 (J). 临床医学研究与实践, 2022, 7(30): 74-78.

(13) 陈逢春. 球囊压迫对前置胎盘剖宫产产后出血患者疗效、性激素指标水平及生活质量评分的影响 (J). 吉林医学, 2022, 43(10): 2635-2637.

(14) 毕富玺, 刁显立, 闫颖. 哈氏红英饮对盆腔炎性疾病后遗症的临床疗效及对盆腔微环境血流动力学的影响 (J). 中药新药与临床药理, 2022, 33(7): 964-969.

(15) 张晓沁. 促卵泡方对未破裂卵泡黄素化综合征致不孕患者周期排卵率及临床妊娠率的影响 (J). 四川中医, 2020, 38(12): 170-173.

[文章编号] 1007-0893(2022)24-0111-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.24.034

# 白内障术后干眼症患者治疗中应用玻璃酸钠滴眼液的效果

陈琼红

(晋江市中西医结合医院, 福建 晋江 362200)

[摘要] **目的:** 探究在白内障术后干眼症的治疗中玻璃酸钠滴眼液的应用效果。**方法:** 选择晋江市中西医结合医院 2021 年 2 月至 2022 年 6 月期间收治的白内障术后干眼症患者 87 例作为研究对象, 按照治疗方式的不同将其分为对照组 (普拉洛芬滴眼液+地塞米松眼膏, 43 例) 和观察组 (在对照组治疗基础上增加玻璃酸钠滴眼液, 44 例)。比较两组患者的临床疗效和症状、体征及不良反应发生情况。**结果:** 治疗 2 周后, 观察组患者各项临床症状评分均明显低于对照组, 总有效率 (95.45%) 高于对照组 (79.10%), 不良反应发生率 (6.82%) 明显低于对照组 (32.60%), 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 治疗前, 两组患者的各项生活质量评分均较低, 且组间差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗 2 周后, 两组患者的生活质量各项数据均较治疗前有明显升高, 且观察组患者的各项数据均高于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论:** 白内障手术患者术后易发生干眼症, 对其使用玻璃酸钠滴眼液治疗的效果较好, 可缓解患者眼部不适症状, 且安全性较高。

[关键词] 干眼症; 白内障手术; 玻璃酸钠滴眼液; 普拉洛芬滴眼液; 地塞米松

[中图分类号] R 771; R 776.1 [文献标识码] B

## Effect of Sodium Hyaluronate Eye Drops in the Treatment of Dry Eye after Cataract Surgery

CHEN Qiong-hong

(Jinjiang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Fujian Jinjiang 362200)

[Abstract] **Objective** To explore the application effect of sodium hyaluronate eye drops in the treatment of dry eye after cataract surgery. **Methods** 87 patients with dry eye after cataract surgery admitted to Jinjiang Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine from February 2021 to June 2022 were selected as the study objects. According to different treatment methods, they were divided into a control group (pralofen eye drops plus dexamethasone eye cream, 43 cases) and an observation group (44 cases of sodium hyaluronate eye drops were added to the treatment of control group). The clinical efficacy, symptoms, signs and the occurrence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** After 2 weeks of treatment, the clinical scores of the observation group were significantly higher than that of the control group, the total effective rate was 95.45 %, higher than 79.10 % of the control group, the incidence of adverse reactions was 6.82 % significantly lower than 32.60 % of the control

[收稿日期] 2022 - 10 - 12

[作者简介] 陈琼红, 女, 主治医师, 主要研究方向是干眼症。

group, the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). Before treatment, all quality of life scores in the two groups were lower, and there was no statistical significance between the two groups ( $P > 0.05$ ). After 2 weeks of treatment, the quality of life of patients in the two groups were significantly higher than before treatment, and the observation group was higher than that in the control group, the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Patients undergoing cataract surgery are prone to dry eye, and the treatment effect of sodium hyaluronate eye drops is better, which can relieve the symptoms of eye discomfort and is safe.

**(Keywords)** Dry eye; Cataract surgery; Sodium hyaluronate eye drops; Prapropfen eye drops; Dexamethasone

白内障主要发病原因为, 患者晶状体细胞老化、局部营养障碍、免疫代谢机制调节障碍, 或者患者内分泌代谢产生异常, 如外伤、中毒、辐射、刺激等损伤, 亦或者角膜晶状体物质分解代谢机能产生明显紊乱, 引起患者角膜晶状体蛋白质细胞变性出现混浊现象<sup>[1]</sup>。随着我国眼科医学研究的不断深入, 临床治疗白内障的方式已越来越成熟, 其中手术方式是白内障治疗中常用的方式, 但是手术后会损伤视力, 在短时间较难恢复, 且常引起干眼症等并发症, 这时需要医护人员尽早地选择使用适合患者治疗的药物来缓解并发症。其中, 玻璃酸钠滴眼液是常用药物, 它是一种人工泪液, 主要成分为玻璃酸钠, 有良好的保水作用, 能够为眼睛补充泪液成分, 能够使眼睛保持湿润, 促进角膜损伤愈合<sup>[2]</sup>。本研究探讨了在白内障术后干眼症的治疗中玻璃酸钠滴眼液的应用效果, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择晋江市中西医结合医院 2021 年 2 月至 2022 年 6 月期间收治的白内障术后干眼症患者 87 例作为研究对象, 按照治疗方式的不同将其分为对照组 43 例和观察组 44 例。对照组: 43 例 (43 只眼), 男 23 例, 女 20 例, 患者年龄 60~86 岁, 平均年龄 ( $73.16 \pm 5.88$ ) 岁; 观察组: 44 例 (44 只眼), 男 21 例, 女 23 例, 患者年龄 62~88 岁, 平均年龄 ( $75.10 \pm 6.84$ ) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 纳入标准与排除标准

**1.2.1 纳入标准** (1) 患者的临床诊断均符合《中国白内障围手术期干眼防治专家共识 (2021 年)》<sup>[3]</sup> 中对白内障术后干眼症的诊断标准; (2) 患者参与本研究前 1 个月内均未实施任何治疗; (3) 患者及其家属对本研究知情同意。

**1.2.2 排除标准** (1) 认知功能极差而无法配合研究进行者; (2) 存在严重传染性疾病者; (3) 合并全身多种器官衰竭者; (4) 女性患者处于哺乳期或妊娠期; (5) 在研究过程中自愿退出或死亡者; (6) 入院前实施过其他眼部手术者; (7) 对本研究使用的药物过敏者;

### 1.3 方法

**1.3.1 对照组** 患者使用普拉洛芬滴眼液+聚乙烯醇眼药水进行治疗; 普拉洛芬滴眼液 (四川禾亿制药有限公司, 国药准字 H20223299) 聚乙烯醇眼药水 (湖北远大天天明制药有限公司, 国药准字 H20046681); 普拉洛芬滴眼液 1~2 滴·次<sup>-1</sup>, 每日 4 次。聚乙烯醇眼药水每日使用 3~4 次, 每次的使用量为 1~2 滴。

**1.3.2 观察组** 患者在对照组治疗基础上增加玻璃酸钠滴眼液 (山东博士伦福瑞达制药有限公司, 国药准字 H20054650), 滴眼用药, 每次 1 滴, 每日 5~6 次。

两组均治疗 2 周。

### 1.4 观察指标

(1) 比较两组患者治疗 2 周后的临床各项指标评分。分级标准: 患者眼部存在灼烧感、流泪、畏光、眼部瘙痒等临床症状时, 其中灼烧感、流泪和畏光轻重程度按 0~3 分进行分级; 则眼部瘙痒轻重程度按照 0~9 分进行分级, 分数越高症状越重。(2) 比较两组患者治疗 2 周后的临床治疗效果。显效: 患者眼部不适感消失, 且生活质量显著提高; 有效: 患者眼部不适感有所好转, 且生活质量有所改善; 无效: 患者眼部不适感加重, 甚至疾病呈现恶化状态。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。(3) 比较两组患者治疗时不良反应的发生情况。主要不良反应包括: 结膜充血、眼睑刺痛、面部肿胀、过敏反应。(4) 比较两组患者治疗前后的生活质量变化。根据健康状况调查问卷, 调查评估患者的各项生活质量指数, 包括生理职能、心理功能、总体健康、社会效用以及其他精神情感职能 5 项, 每项中含有 5 个条目, 每个条目均按照 Likert 式量表评分分为 1~4 分, 总分 100 分, 评估得分越高, 则表示该患者当前项目生活质量越高。

### 1.5 统计学方法

采用 SPSS 20.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的临床各项指标评分比较

治疗 2 周后, 观察组患者各项临床症状评分均明显低于对照组, 差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者的临床各项指标评分比较

( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	时间	灼烧感	流泪	畏光	眼部瘙痒
对照组	43	治疗前	1.70 ± 0.82	1.62 ± 0.87	1.53 ± 0.88	3.41 ± 1.80
		治疗 2 周后	1.38 ± 0.62	0.88 ± 0.21	0.72 ± 0.53	1.65 ± 0.92
观察组	44	治疗前	1.71 ± 0.78	1.65 ± 0.94	1.41 ± 0.90	3.71 ± 1.96
		治疗 2 周后	0.31 ± 0.18 <sup>a</sup>	0.26 ± 0.22	0.32 ± 0.10	0.29 ± 0.09 <sup>a</sup>

注：与对照组治疗 2 周后比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$ 。

2.2 两组患者的临床治疗效果比较

治疗 2 周后，观察组的总有效率 (95.45 %) 高于对照组 (79.10 %)，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 两组患者的临床治疗效果比较 (n(%))

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	43	18(41.86)	16(37.21)	9(20.93)	34(79.10)
观察组	44	23(52.27)	19(43.18)	2( 4.54)	42(95.45) <sup>b</sup>

注：与对照组比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$ 。

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

治疗期间，观察组患者的不良反应发生率 (6.82 %) 明显低于对照组 (32.60 %)，差异具有统计学意义

( $P < 0.05$ )，见表 3。

表 3 两组患者的不良反应发生率比较 (n(%))

组别	n	结膜充血	眼睑刺痛	面部肿胀	过敏反应	总发生
对照组	43	4(9.30)	3(6.97)	4(9.30)	3(6.97)	14(32.60)
观察组	44	1(2.23)	1(2.23)	1(2.23)	0(0.00)	3( 6.82) <sup>c</sup>

注：与对照组比较，<sup>c</sup> $P < 0.05$ 。

2.4 两组患者治疗前后的生活质量比较

治疗前，两组患者的各项生活质量评分均较低，且组间差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ )；经过 2 周治疗后，两组患者的生活质量各项数据均较治疗前有明显升高，且观察组患者的各项数据均高于对照组，差异均具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，见表 4。

表 4 两组患者治疗前后的生活质量比较

( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	时间	生理职能	心理功能	总体健康	社会效用	精神情感
对照组	43	治疗前	8.45 ± 1.02	11.32 ± 2.87	13.53 ± 1.88	14.41 ± 2.80	8.32 ± 0.75
		治疗后	9.78 ± 1.12 <sup>d</sup>	12.45 ± 3.10 <sup>d</sup>	14.22 ± 2.90 <sup>d</sup>	18.65 ± 3.10 <sup>d</sup>	8.34 ± 1.20 <sup>d</sup>
观察组	44	治疗前	8.21 ± 1.08	12.45 ± 2.94	13.41 ± 2.10	14.71 ± 2.96	8.41 ± 0.98
		治疗后	16.11 ± 2.18 <sup>de</sup>	19.11 ± 3.22 <sup>de</sup>	20.14 ± 3.10 <sup>de</sup>	32.45 ± 4.10 <sup>de</sup>	14.32 ± 1.43 <sup>de</sup>

注：与同组治疗前比较，<sup>d</sup> $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较，<sup>e</sup> $P < 0.05$ 。

3 讨论

白内障是患者晶状体因各种原因引起变性混浊，逐渐出现视力下降等情况的疾病，此病在老年群体中最常见，诱因为随着年龄增长，晶状体会逐渐硬化混浊，使透明度降低，最终导致视力下降<sup>[4-5]</sup>。当患者已出现进行性视力功能下降时，临床上常优先考虑进行白内障手术治疗<sup>[6-7]</sup>。目前，白内障手术在临床实际治疗中，已取得较为显著的疾病治疗效果，但由于高发的老年群体对手术缺乏相应的了解，又因术后会出现干眼症等并发症，故有部分老年患者不愿实施白内障手术<sup>[8-10]</sup>。干眼症产生原因为，在白内障手术操作治疗过程中局部灌注的液压系统以及能量系统等，对患者眼表皮结构造成直接的损伤，导致患者视网膜晶体混浊，出现不同程度的视觉上的异常反应，促使患者自身细胞产生炎症反应，导致患者泪膜稳定性明显改变，并且患者眼泪液量的均质一定程度呈减少状态。患者按疾病的轻重程度，会出现相应的眼睛外干涩、灼烧感、眼胀痒、眼红等的一系列临床症状，严重程度直接影响着患者日常生活。

本研究结果显示，使用玻璃酸钠滴眼液治疗的观察组患者的灼烧感、流泪、畏光、眼部瘙痒症状评分均低于未使用玻璃酸钠滴眼液治疗的对照组患者，同时，观察组患者的临床治疗效果高于对照组，不良反应发生率低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。分析原因可知，玻璃酸钠为天然高分子化合物，是构成组织基质的重要成分，具有较好的黏弹性，对角膜具有保护作用；此外，玻璃酸钠分子具有强亲水能力和润滑作用，可稳定泪膜、防止角膜干燥和减轻眼组织摩擦，缓解干眼症的不适症状，且患者对玻璃酸钠滴眼液的耐受性较高，会有效的维持患者角膜细胞的正常循环，从而缓解患者的痛苦，较大地提高患者的舒适性。由此可见，临床上使用玻璃酸钠滴眼液治疗白内障术后并发的干眼症，可以有效的提高患者的临床治疗效果，该结果与相关研究的结果相近<sup>[11-12]</sup>。

综上所述，白内障术后干眼症患者在治疗中使用玻璃酸钠滴眼液治疗方式，能够安全有效的提升其疾病治疗效果，缓解患者眼部不适感症状，从而有效的提高患

者的各项生活质量。

[参考文献]

- (1) 李晓达. 玻璃酸钠滴眼液治疗白内障超声乳化术后干眼症的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(1): 141-143.
- (2) 张自音, 姚勇, 殷丽. 0.3% 玻璃酸钠滴眼液对白内障超声乳化联合人工晶体植入术后患者干眼的影响[J]. 河北医学, 2017, 23(11): 1913-1916.
- (3) 中华医学会眼科学分会白内障及人工晶状体学组. 中国白内障围手术期干眼防治专家共识(2021年)[J]. 中华眼科杂志, 2021, 57(1): 17-22.
- (4) 汪绍娟. 玻璃酸钠滴眼液联合重组人表皮生长因子滴眼液治疗白内障术后干眼症的疗效分析[J]. 武警后勤学院学报(医学版), 2018, 27(4): 41-43.
- (5) 利焕廉, 周金文, 左炜. 玻璃酸钠滴眼液对白内障术后干眼症患者泪膜结构及稳定性的影响[J]. 泰山医学院学报, 2017, 38(4): 420-421.
- (6) 王雅君. 重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液联合玻璃酸钠滴眼液治疗青光眼滤过术后干眼症的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2018, 3(2): 44-45.
- (7) 熊华. 玻璃酸钠滴眼液联合普拉洛芬滴眼液治疗青光眼术后干眼症的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(11): 86-87.
- (8) 李芳, 刘月君, 邓小芬. 玻璃酸钠联合复明胶囊治疗白内障术后干眼症的临床观察[J]. 安徽医药, 2017, 21(12): 2295-2298.
- (9) 王朋, 吴志鸿. 玻璃酸钠滴眼液在白内障术后干眼症患者中的疗效探讨[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2017, 12(2): 146-149.
- (10) 李琦, 王军, 李嘉. 不同类型药物对干眼症患者超声乳化术后眼表修复的比较[J]. 国际眼科杂志, 2017, 17(9): 1700-1704.
- (11) 李岚, 李海英, 张童. 联合应用重组人表皮生长因子和玻璃酸钠滴眼液治疗白内障术后干眼症的临床效果分析[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2022, 29(8): 46-48.
- (12) 刘荣, 李娜, 师玉红, 等. 联合应用玻璃酸钠滴眼液与双氯芬酸钠滴眼液治疗干眼症的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2015, 5(3): 195-196.

[文章编号] 1007-0893(2022)24-0114-04

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2022.24.035

## 加速康复外科对老年结直肠癌患者免疫功能、并发症及临床效果的影响

宋薇 阎芳 李格林

(郑州大学第一附属医院, 河南 郑州 450000)

[摘要] **目的:** 分析研究加速康复外科对老年结直肠癌患者免疫功能、并发症的影响及干预效果。**方法:** 选取郑州大学第一附属医院2020年4月至2022年4月期间就诊的100例老年结直肠癌患者, 随机分为对照组和观察组, 每组50例。对照组施以常规围手术期护理干预, 观察组则施以加速康复外科方案干预, 比较两组患者的干预效果。**结果:** 观察组患者术中30 min、术后2 h的心率、舒张压、收缩压均低于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者术后总蛋白(TP)、白蛋白(ALB)、前白蛋白(PAB)均高于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者术后血清C反应蛋白(CRP)、白细胞介素-6(IL-6)、肿瘤坏死因子- $\alpha$ (TNF- $\alpha$ )水平均低于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者术后的外周血CD3<sup>+</sup>、CD4<sup>+</sup>与CD4<sup>+</sup>/CD8<sup>+</sup>均高于对照组, CD8<sup>+</sup>低于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者术后各项恢复指标均短于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者并发症发生率低于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 对老年结直肠癌患者实施加速康复外科干预有助于稳定血流动力学和改善术后营养状况, 还可减轻炎症因子反应, 有利于患者免疫功能的改善以及并发症发生率的降低。

[关键词] 结直肠癌; 加速康复外科; 老年人

[中图分类号] R 735.3<sup>+</sup>7 [文献标识码] B

[收稿日期] 2022-09-18

[作者简介] 宋薇, 女, 主管护师, 主要从事肿瘤科护理工作。