

左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎和结膜炎的临床疗效分析

胡晓梅

四川省达州宣汉县中医院五官科 四川 达州 636150

【摘要】目的:分析左氧氟沙星滴眼液用于重症细菌性角膜炎与结膜炎治疗中的疗效。**方法:**在2020年3月至2021年3月本院收治的重症细菌性角膜炎与结膜炎患者中抽选62例,随机分组,A组采用左氧氟沙星滴眼液治疗,B组采用诺氟沙星滴眼液治疗。**结果:**A组疗效96.77%高于B组80.65%, $P<0.05$;A组治疗后视力优于B组, $P<0.05$ 。**结论:**重症细菌性角膜炎与结膜炎患者选取左氧氟沙星滴眼液治疗,可修复溃疡,改善症状,提升患者视力,高效可行。

【关键词】重症细菌性角膜炎与结膜炎;左氧氟沙星滴眼液;疗效

【中图分类号】R453

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)16-0089-01

眼科疾病中,重症细菌性角膜炎与结膜炎发病风险较高,典型症状为疼痛、畏光、结膜充血、流泪及分泌物增加等,诱因多为接触性感染、外伤等,致角膜组织感染细菌,进而出现化脓、坏死,具有症状明显、起病急等特征。发生重症细菌性角膜炎与结膜炎后,若未及时治疗,可致角膜组织溃疡坏死,甚至遗留瘢痕,降低患者视力,病情严重者可发生角膜穿孔,造成眼内容物流失,增加诊治难度^[1]。目前临床多以眼部外用消炎性眼液治疗,常用药物为左氧氟沙星滴眼液。本文以2020年3月至2021年3月本院收治的62例重症细菌性角膜炎与结膜炎患者为样本,探究左氧氟沙星滴眼液疗效,报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料 以2020年3月至2021年3月本院收治的重症细菌性角膜炎与结膜炎患者62例为样本,随机分组。A组男女比例16:15,年龄21~68岁,均龄(36.14±4.28)岁;B组男女比例17:14,年龄22~69岁,均龄(36.21±4.35)岁。对比两组重症细菌性角膜炎与结膜炎患者数据, $P>0.05$ 。

1.2 治疗方法 A组采用左氧氟沙星滴眼液(参天制药株式会社能登工厂)治疗,首次给药,每隔1h滴1次,每次1滴,给药1d后,每日滴5次,每次1~2滴,给药15d。

B组采用诺氟沙星滴眼液(武汉五景药业有限公司)治疗,滴眼次数同A组,给药15d。

1.3 疗效观察 用药后溃疡、角膜浸润消失,症状消失,细菌培养结果提示阴性,记录显效;溃疡、角膜浸润改善,症状好转,细菌培养结果提示阴性,记录有效;溃疡、角膜浸润未改善,症状未改善,细菌培养结果提示阳性,记录无效^[2]。

1.4 统计学研究 SPSS 21.0 软件处理样本资料,%($\bar{x}\pm s$)记录文中计数、计量指标, χ^2 、 t 检验两组差异。 $P<0.05$ 提示存在对比意义。

2 结果

2.1 两组重症细菌性角膜炎与结膜炎患者疗效分析 A组疗效96.77%高于B组80.65%, $P<0.05$,如表1。

表1 两组重症细菌性角膜炎与结膜炎疗效分析表[n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
A组(n=31)	23(74.19)	7(22.58)	1(3.23)	96.77
B组(n=31)	14(45.16)	11(35.48)	6(19.35)	80.65
χ^2	—	—	—	4.3647
P	—	—	—	<0.05

2.2 两组重症细菌性角膜炎与结膜炎患者视力改善情况分析 A组治疗后视力改善情况优于B组, $P<0.05$;治疗前A、B两组视力情况对比, $P>0.05$,如表2。

3 讨论

重症细菌性角膜炎及结膜炎是眼科常见疾病,发病率逐年升高,典型症状为疼痛、畏光、结膜充血、流泪及分泌物增加等,

可影响患者视力。目前临床多以外用消炎性滴眼液治疗,以改善临床症状。诺氟沙星滴眼液中药物成分主要为诺氟沙星,为无色澄明液体,适用于角膜炎、结膜炎、角膜溃疡治疗中;左氧氟沙星滴眼液药物成分主要为左氧氟沙星,为淡黄色或微黄色澄明液体,适用于眼睑炎、泪膜炎、结膜炎、角膜炎治疗中^[3]。上述两种滴眼液均属于第三代喹诺酮药物,可抑制细菌DNA,损伤细菌染色体,且对细菌存在选择性毒性,联合应用抗菌药物不会产生交叉耐药性^[4]。此外,左氧氟沙星是氧氟沙星左旋体,抗菌活性较诺氟沙星更强,可消灭葡萄球菌、绿脓杆菌等常见致病菌。而结膜炎致病菌主要为葡萄球菌、角膜炎致病菌主要为杆菌,因此左氧氟沙星用于结膜炎、角膜炎治疗中,抗菌效果良好。结合本文数据分析,A组疗效96.77%高于B组80.65%, $P<0.05$;A组治疗后视力改善情况优于B组, $P<0.05$ 。提示左氧氟沙星滴眼液用于重症细菌性角膜炎及结膜炎患者治疗中,可有效杀菌,还可改善患者视力,疗效更佳。但本文纳入结膜炎及角膜炎患者数据较少,可能影响研究结果,后期需增加样本数量,进一步探究左氧氟沙星滴眼液疗效。

表2 两组重症细菌性角膜炎与结膜炎视力改善情况分析表($\bar{x}\pm s$)

组别	治疗前	治疗后
A组(n=31)	0.29±0.11	0.81±0.21
B组(n=31)	0.28±0.12	0.49±0.14
t	0.3420	7.0593
P	>0.05	<0.05

综上所述,重症细菌性角膜炎及结膜炎患者选用左氧氟沙星滴眼液治疗,可在短时间内发挥药效,灭菌效果显著,还可改善疼痛、畏光、结膜充血、流泪及分泌物增加等眼部炎症症状,具备临床推广价值。

参考文献

- [1] 张月琴,贺翔鸽,阴正勤,等.甲磺酸帕珠沙星滴眼液治疗细菌性结膜炎的疗效及安全性评价:多中心随机双盲平行对照临床试验[J].中华实验眼科杂志,2019,37(7):546-552.
- [2] 马亮.左氧氟沙星滴眼液对重症细菌性角膜炎和重症细菌性结膜炎的治疗效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(52):194.
- [3] 周加琴.左氧氟沙星滴眼液治疗重症细菌性角膜炎并结膜炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2019,12(12):45-46.
- [4] 文江江.左氧氟沙星滴眼液联合更昔洛韦滴眼液治疗小儿结膜炎的临床效果[J].中国当代医药,2020,27(11):120-122.