

定期检查眼压,警惕类固醇激素性高眼压的发生。

参考文献

- 1 李线,丁琦,陈剑,等.新鲜羊膜移植术对角膜新生血管抑制作用的实验研究.眼科新进展 2001;21(6):407-409
- 2 吕彩玲,许俊敏,买玉洁.羊膜贴敷术治疗早期中重度眼前段烧伤的护理.中国实用护理杂志 2006;22(10):39-40
- 3 全国眼外伤职业性眼病研究协作组.眼部烧伤分度标准.眼外伤职业

业眼病杂志 1983;5(2):121

- 4 唐九丰.新鲜羊膜移植治疗眼重症化学烧伤患者的护理.护理学杂志 2005;20(10):37
- 5 王美钗,楼继先.羊膜移植治疗眼重度碱烧伤的护理.眼外伤职业眼病杂志 2008;30(2):148-149
- 6 刘雪花,肖惠明,梁轩伟.眼烧伤行无缝线羊膜覆盖术患者的护理.中华护理杂志 2008;43(11):1012-1013

· 短篇报道 ·

干眼症 135 例临床观察

李娟

作者单位:(110003)中国辽宁省沈阳市,中国人民解放军 202 医院眼科

作者简介:李娟,女,毕业于解放军军医进修学院,曾在第四军医大学西京医院眼科进修,副主任医师,曾获军队科技进步三等奖及四等奖,研究方向:眼表疾病及泪道疾病。

通讯作者:李娟. lijuan0930@yahoo.cn

收稿日期:2011-02-18 修回日期:2011-04-26

李娟.干眼症 135 例临床观察.国际眼科杂志 2011;11(6):1112

0 引言

干眼是既有泪膜流动性和稳定性失常又有眼表干燥改变的总称。干眼病在眼科门诊经常遇见,且有日益增多的趋势,其主要症状有眼干涩、疼痛、眼疲劳、畏光、眼红、异物感,以及视力下降、视物不能持久、不能耐有烟尘的环境等^[1]。轻者影响正常的学习和工作,重者可导致眼表尤其是角膜组织的干燥,上皮剥脱,容易发生睑缘炎和角结膜炎,甚至形成角膜溃疡,严重者危害视功能。我院于 2006-09/2009-06 观察治疗 135 例干眼患者,现报道如下。

1 临床资料

干眼症患者 135 例,男 76 例,女 59 例,年龄 21~73 岁。详细询问病史,了解有无过度用眼史、角膜接触镜配戴史、眼部手术史等,了解局部及全身用药情况、工作学习环境等。眼科检查项目:(1)裂隙灯检查:注意有否结膜充血,结膜结石,滤泡,有无倒睫,角膜光泽,前房情况等。(2)角膜荧光素染色:以 20g/L 荧光素钠点于穹隆结膜上进行角膜染色,受检者眨眼后观察角膜上皮完整性。(3)泪膜破裂时间(BUT):在被检眼结膜囊点 1 滴荧光素钠,嘱被检者眨眼几次,观察从睁开眼到角膜表面出现第一个黑斑之间的时间为 BUT,正常人 BUT \geq 10s。(4)泪液分泌试验(SIT):以 Schimer 试验滤纸一端折叠 5mm 放置于双眼下睑中外 1/3 穹隆部,沿睑缘垂下 5min 后取出,测量滤纸被泪液湿润的长度,检查应在暗环境以避免光线的刺激,正常人 Schimer 试验,滤纸湿润长度不低于 15mm。主观

症状:自觉眼干涩者 32 例,眼疲劳酸眼不适 34 例,畏光 21 例,眼红 12 例,眼异物感 14 例,视物不能持久 8 例。病史:配戴角膜接触镜超过 6mo 者 76 例,每天在电脑前工作超过 6h 者 22 例,长时间处于空调环境者 7 例,角膜屈光术后 12 例,因结膜炎沙眼局部滴用眼药水超过 6mo 者 18 例。诊断:因目前尚无统一标准,诊断应注意详细询问病史,测定泪液分泌速度和仔细检查眼部体征,包括分泌的情况、泪膜厚度完整性和 BUT、泪河宽度,有条件可行泪液成分分析和结膜杯状细胞计数等,应注意患者全身状况的询问,维生素缺乏,甲状腺功能亢进、严重消耗性疾病时均可伴发泪液原发性分泌减少,对伴有口腔黏膜干燥症者应建议免疫科检查,排除 Sjögren 综合征等自身免疫性疾病^[2]。治疗:针对不同病因进行综合治疗,治疗全身及局部的原发病,如补充维生素、处理结石、倒睫等,适当应用抗生素滴眼液,控制角结膜炎症,消除诱因,注意用眼卫生,养成良好用眼习惯,劳逸结合,避免长时间使用电脑,避免长时间配戴角膜接触镜,保持房间湿度,眼局部滴用不含防腐剂的的人工泪液进行替代治疗,应注意向患者说明干眼是一种慢性病以取得患者对治疗的配合。

2 讨论

Honrid Siören 最早提出了眼干、口干及关节痛三联征,由此出现了干眼一词,目前美国干眼患者超过 5000 万,中国有 3 亿干眼患者。干眼已成为全球流行性疾病,其患病率有逐渐增高的趋势^[3]。干眼症又称角结膜干燥症,是指任何原因引起的泪液质和量或动力学异常导致的泪膜不稳定,并伴有眼部不适症状,导致眼表组织病变为特征的一大类疾病的总称。可大致分为泪液生成不足型和蒸发过强型两种类型。根据临床症状和常规检查对干眼症做出正确诊断。常规检查方法中,角膜 BUT 检查结果和角膜点状着色是诊断干眼症的重要依据,目前多数学者倾向认为干眼包括干眼症及干眼病,只有症状没有体征为干眼症,既有症状又有体征为干眼病,干眼病合并全身免疫性疾病为干眼综合征。治疗干眼症,应循序渐进地治疗,必要时联合免疫药物治疗。

参考文献

- 1 刘祖国.干眼的诊断与治疗规范.眼科研究 2008;26(3):161-164
- 2 葛坚.眼科学.北京:人民卫生出版社 2005:140
- 3 万秀玉,凌沛学.眼干燥症的药物研究进展.中国生化药物杂志 2006;27(1):61-63