

# 爱尔凯因滴眼液致眼表毒性反应 1 例

胡长涛, 陈立军, 杨丽荣

作者单位: (841000) 中国新疆维吾尔自治区库尔勒市, 解放军第二七三医院眼科

作者简介: 胡长涛, 男, 硕士, 主治医师。

通讯作者: 胡长涛. ttkr@sina.com

收稿日期: 2012-06-11 修回日期: 2012-08-30

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.10.79

引用: 胡长涛, 陈立军, 杨丽荣. 爱尔凯因滴眼液致眼表毒性反应 1 例. 国际眼科杂志 2012;12(10):2042

## 1 病例报告

患者, 男, 52 岁, 农民, 因“右眼红肿、刺痛、伴畏光流泪 1d”入院。患者缘于入院前 1d, 有一沙粒样异物溅入右眼后出现磨痛不适, 有异物感, 伴畏光流泪。急到当地县医院就诊, 右眼点用爱尔凯因滴眼液表面麻醉后, 上述症状缓解, 行角膜浅层异物剔除。数分钟后, 再次出现右眼刺痛, 畏光流泪, 不能自主睁眼。患者自觉爱尔凯因眼液对于缓解眼部痛苦效果好, 故在离院时取得 1 支自行点眼。起初连续点眼 2~3 次, 可缓解症状约 20min。数小时后, 患者渐感药效减弱, 药效持续时间缩短, 并出现眼睑肿胀、刺痛、畏光、流泪加重。约 10h 后, 患者点用爱尔凯因眼液而眼痛症状不能缓解, 右眼睑肿胀加剧, 不能睁眼, 遂转至我院。入院时查: 右眼睑高度肿胀, 球结膜水肿明显, 见点状出血, 结膜囊可见膜状分泌物, 角膜水肿, 部分角膜上皮剥脱, 可见弥漫性点状上皮炎症性浸润。前房深浅适

宜, 瞳孔对光反射有痉挛现象, 眼内窥不清, 眼压 Tn。诊断: 药物性角膜炎。入院后停用爱尔凯因滴眼液, 给予散瞳, 局部热敷, 小牛血去蛋白提取物眼用凝胶点眼等治疗。1wk 后症状消除, 眼睑、结膜水肿消退, 角膜恢复透明。

## 2 讨论

爱尔凯因滴眼液的主要成分为盐酸丙美卡因, 是一种弥散易、起效快、麻醉效果好等诸多特点的局部麻醉药品, 广泛用于眼科检查、治疗等多个环节, 如接触式眼压计测量眼内压, 接触镜检查, 结膜及角膜刮片, 角、结膜小手术。亦可用于要求麻醉时间稍长的手术, 如白内障超声乳化手术, 麻醉效果满意。爱尔凯因滴眼液因其安全性高、副作用少, 被广泛应用于眼科临床一线。与用药相关的眼部、全身副作用的病例报道较少<sup>[1-3]</sup>, 但也提示该药的毒副作用亦不能忽视。本例患者较长时间、多频次点用爱尔凯因眼液, 导致发生严重的眼前节反应, 主要表现为眼睑、结膜组织的水肿, 角膜有点状的上皮下浸润。虽然该类药物长期使用可以引起角膜损伤, 伤口愈合延迟, 但并没有明确使用时间, 像该例引起的眼表毒性反应尚未见有关文献报道。治疗上以消除致病因素, 稳定泪膜, 改善眼表微环境为主, 停药物后可逐渐恢复常态, 未产生严重后果。通过本病例, 我们认为爱尔凯因眼液虽然有着较高的安全性及极低的副作用, 但长时间、高频次的用药应该避免。在应用时, 有必要询问患者有无过敏史, 特别对普鲁卡因高敏的患者应慎用, 还要向患者做好解释工作, 让患者不要认为这是治疗眼表疼痛的特效药, 避免误用、滥用而引起更为严重的并发症。

## 参考文献

- 1 张基玲, 李云英. 爱尔凯因滴眼液致变态反应 1 例. 山东医学高等专科学校学报 2007;29(4):268
- 2 张晓萍. 爱尔凯因眼部过敏 1 例. 齐鲁医学杂志 2006;21(5):406
- 3 朱丽. 爱尔凯因表面麻醉致过敏 1 例. 中国中医眼科杂志 2004;14(1):34-36