

手术源性干眼的病因分析与防治

谢洪涛 张慧莉

(湖北省孝感市中心医院 孝感 432000)

关键词：手术源性干眼；病因分析；人工泪液；积极干预措施；干眼有效率

中图分类号：R777

文献标识码：B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.07.053

手术源性干眼是眼科手术患者的一种常见疾病，可因多种因素引发，损伤患者的眼部健康。临床上存在多种治疗手术源性干眼的药物及方法，但效果不一，对此，本文选择 2010 年 10 月~2012 年 10 月我院收治的 38 例行手术眼科疾病患者的临床资料进行分析。现报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2010 年 10 月~2012 年 10 月我院收治的 38 例行手术的眼科疾病患者，按照患者个人意愿，将其划分为观察组与对照组，患者年龄 23~50 岁，平均 36.3 岁；其中男性 20 例，女性 18 例，男女比例为 10：9。两组患者的临床基本资料无显著性差异，有可比性。

1.2 方法 对照组患者术后进行基础治疗，即点滴人工泪液，点滴方法：轻症患者点滴黏稠度较小的人工泪液，5 次/d；中、重度患者点滴黏稠度较大的人工泪液，3 次/d。观察组患者在对照组基础上加用积极干预措施：对于出现炎症患者，给予四环素（国药准字 H20064732）250 mg，开始时 4 次/d，炎症逐渐消退后，改为 1 次/d^[1]。同时对患者进行心理、饮食护理，以期改善眼部症状。

1.3 观察指标 观察两组患者治疗效果。

1.4 统计学方法 采用 SPSS13.0 软件分析数据。计数资料采用 χ^2 检验，计量资料以 $(\bar{X} \pm S)$ 表示，采用 t 检验。P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

治疗后两组患者眼部症状均有一定程度的改善，患者的泪液质量、动力学恢复正常。两组有效率差异显著，有统计学意义(P<0.05)。见表 1。

的睡眠时间；蝉蜕、僵蚕祛风化痰、平肝清热，具有良好的催眠作用，并且僵蚕主降，蝉蜕主升，两者合用，一升一降，使得气机通调、气血和畅，从而睡觉才会踏实。整个药方组方合理，配伍比较恰当，使得阴阳和谐、心静肝平，从而睡眠恢复正常状态。脑蛋白水解物片是一种活性肽类物质，为健康猪的新鲜大脑组织中进行提取的，含有多种脑磷脂、卵磷脂、氨基酸、肽类神经生长因子等，可以促进突触的形成，诱导神经元的分化，调节神经元的代谢，有助于

表 1 两组患者的治疗效果比较 例			
组别	n	有效	有效率(%)
观察组	19	17	89.5
对照组	19	12	63.2

3 讨论

部分眼部患者术后因眼部的泪液质和量异常，或泪液动力异常，进而诱发眼部泪膜不稳定和眼表出现损伤，以至发生手术源性干眼，其病因比较复杂，需谨慎分析。经调查分析，诱发手术性干眼病的一大因素与眼部手术有着密切联系，如青光眼、角膜屈光手术、翼状胬肉切除术及白内障手术均可影响眼表泪膜，进而产生干眼病。分析其原因如下：(1)手术过程中使用较多表面麻醉药物，同时术后又应用含防腐剂的滴眼液，进而在眼表上皮中产生毒性，改变泪膜功能^[2]。(2)术中、术后为避免出现瘢痕，对患者应用的抗代谢药物可产生细胞毒性，造成眼球表面粗糙不平，引发泪膜稳定性急速下降。且药物毒性可改变泪液分泌量，影响泪膜功能^[3]。(3)术后所应用的糖皮质激素滴眼液，破坏泪膜稳定性。由于糖皮质激素滴眼液会加速蛋白质和脂肪分解，降低代谢合成，进而影响脂质层和黏液层，导致泪液的分泌量必然下降。针对性上述原因探索合适的防治方法：(1)术前应当对患者进行干眼测试，了解患者的角膜情况，充分了解患者病史，行术前治疗及预防，以期选择最佳手术时机。(2)术中应尽量缩短手术时间，减少手术室灯光对眼皮表面的刺激。其次，注意应用麻醉药，进行内眼手术时，医生以保护患者眼睛为最基本目的，对患者应用黏弹剂，尽最大努力保护患者的角膜上皮和角膜内皮，处理后应彻底将所应用的抗代谢药(下转第 94 页)

改善失眠、烦躁、头晕、头痛、记忆力减退等症状。综上所述，对失眠患者应用中西医结合疗法进行治疗，疗效显著，并且无不良反应，值得在临床治疗中推广应用。

参考文献

[1]范瑞明,杨丽.失眠症的临床治疗进展[J].中国临床康复,2006,10(10):149-151
[2]钱惠峰.中西医结合治疗失眠症疗效观察[J].中国现代医生,2007,45(18):72

(收稿日期：2013-06-14)

与分化的影响[J].中国药物与临床,2007,7(5):329

[14]王和鸣,王力,李楠.巴戟天对骨髓基质细胞向成骨细胞分化影响的实验研究[J].福建中医学院学报,2004,14(3):16-20

[15]张爱国,蔡建平,谭湘陵,等.五种中药对体外培养的大鼠骨髓间充质干细胞增殖活性的作用[J].辽宁中医杂志,2012,39(1):158-161

[16]吴云刚,张志平.右归饮含药血清对人骨髓基质干细胞诱导为成骨细胞的影响[J].江西中医药,2006,37(7):57-58

[17]王新生,崔慧先,刘华,等.黄芪诱导骨髓间充质干细胞分化进程中细胞内钙离子浓度的动态变化[J].中国组织工程研究与临床康复,2007,11(42):8 469-8 472

[18]王新生,李海峰,赵炎,等.黄芪诱导大鼠骨髓间充质干细胞分化早期胞内钙调蛋白 mRNA 的转录水平[J].中国组织工程研究与临床康复,2009,13(23):4 495-4 499

[19]陈利锋,赵映前.中药复方调控肝干细胞分化及机制的实验研究[J].中国医药导报,2012,9(12):33-35

[20]李玲青,赵映前.牛黄参含药血清对人肝癌细胞 HepG2 的作用机理研究[D].武汉:湖北中医药大学,2010

[21]杨志云,姚树坤,殷飞,等.苦参碱含药血清对大鼠肝干细胞的影响[J].中华实验和临床感染病杂志(电子版),2008,2(2):33-38

[22]李瀚旻.论“补肾生髓成肝”治疗法则[J].中华中医药学刊,2012,30(5):937-940

[23]李瀚旻.基于骨髓干细胞与肝细胞共培养体系的左归丸血清药理学研究[J].中国组织工程研究与临床康复,2010,14(19):3 527-3 532

[24]黄勇,黄秀深,胡一梅,等.“左归丸”配伍规律对骨髓源成体干细胞定向分化的调控作用[J].成都中医药大学学报,2010,33(1):48-52

[25]孔祥建.自体骨髓干细胞移植结合口服中药治疗慢性肝功能衰竭的研究[J].中国实用医药,2010,5(35):13-14

[26]龚圆渊,张力华.中药对骨髓间充质干细胞多向分化影响的研究进展[J].河南中医,2012, 32 (2):252-254

[27]王阶,张金生.关于干细胞研究对中医药理论发展的思考[J].中华中医药学刊,2007,25(6):1 093-1 094

[28]张建新.不同种类干细胞巢的有序分布构成中医经络系统[J].中国临床康复,2006,10(21):189-192

[29]张红霞.常规药物配合肝病治疗仪治疗自体骨髓干细胞移植后终末期肝硬化 100 例[J].河北中医,2011,33(4):530-531

[30]李兵顺.中药抑肝纤和促肝细胞生长素对大鼠免疫性肝纤维化的阻断作用[J].华人消化杂志,1998,6(9):786-788

[31]唐力军,高毅,张志,等.HGF+ FGF-4 体外定向诱导人骨髓来源的多能成体祖细胞向肝样细胞分化的特征性表型鉴定[J].解放军医学杂志,2004,29(11):973-976

[32]李瀚旻,高翔,晏雪生.左归丸粗提取物对骨髓干细胞转化肝细胞的影响[J].临床肝胆病杂志,2012,28(3):192-195

[33]石蕾,尹一然,李昌平.丹参为主的中药舒肝颗粒对活化大鼠肝星状细胞表达转化生长因子 β 1 的影响 [J]. 成都中医药大学学报,2012,35(2):37-42

[34]欧宏亮,王志荣.干细胞移植治疗肝硬化的研究进展[J].国际消化病杂志,2011,31(5):291-294

(收稿日期: 2013-03-22)

极干预措施,可提高干眼有效率,改善患者视力,值得各医院临床应用。

参考文献

[1]刘盛春,钟凌,杨敏.手术源性干眼的研究现状[J].华西医学,2010,10(9):1 773-1 775

[2]李森,张林.大鼠泪液缺乏型干眼症眼表组织中 IL-6 和 TNF- α 的表达[J].国际眼科杂志,2010,10(7):1 281-1 283

[3]胡艳波,尚宁,张立霞.老年干眼症的临床特征分析[A].世界中医药学会联合会第二届眼科年会中华中医药学会第十次中医中西医结合眼科学术大会论文汇编[C].2011

[4]刘黎明,王绍飞.角膜波面像差引导的准分子激光个性化屈光手术与 LASEK 术后干眼症发病率的对比研究 [J]. 临床眼科杂志,2010,18(2):164-166

(收稿日期: 2013-06-25)

楚;分离、提取的技术以及计数标准尚不统一;如何选择移植的治疗时间点和如何选择合适的移植方式,如脾内移植、通过介入或者 B 超行门脉或经肝内移植、外周静脉滴注移植、腹腔移植以达到最佳的移植治疗效果, 还需进一步循证医学的支持;不同干细胞治疗肝病还没有很多的数据,处于摸索阶段^[34]。中医中药在治疗肝纤维化上有很好的治疗效果,但是经过干细胞肝移植患者如何能提高疗效促进干细胞的分化成熟,为干细胞移植改善肝内环境等,都处在研究阶段;单味中药在其有效化学成分调控干细胞增殖与分化的化学物质,还停留在动物实验阶段, 复方制剂效果还未进入实质性研究;在中医药联合干细胞治疗肝硬化临床研究几乎空白。希望在实验研究疗效及安全性极高的前提下,加强中医药的临床研究,造福人类健康。

参考文献

[1]Petersen BE,Bowen WC,Patrene KD,et al.Bone marrow as a potential source of hepatic oval cells[J].Science,1999,284(5 417):1 168-1 170

[2]陈积圣,商昌珍.应用肝干细胞治疗难治性肝病的进展[J].中国普通外科杂志,2007,16(3):269-271

[3]周伟,陈鹏飞,吴小翎,等.骨髓间充质干细胞对实验性肝纤维化大鼠的作用及其机制[J].中国生物制品学杂志,2012,25(2):176-180

[4]兰玲,陈源文,李定国.骨髓干细胞在肝纤维化治疗中的作用机制[J].世界华人消化杂志,2008,16(2):180-184

[5]Li C,Kong Y,Wang H,et al.Homing of bone marrow mesenchymal stem cells mediated by sphingosine 1-phosphate contributes to liver fibrosis[J].J Hepatol,2009,50(6):1 174

[6]具星爱,刘滋康,郭子宽.肝细胞生长因子基因修饰骨髓间充质干细胞[J].中外医疗,2012,31(4):29

[7]Valtieri M,Sorrentino A.The mesenchymal stromal cell contribution to homeostasis[J]. J Cell Physiol,2008,217:296-300

[8]李利清,张新光,虞坚尔.中医藏象精气与干细胞关系研究[J].环球中医药,2010,3 (1): 39-41

[9]刘柏炎,蔡光先.试论中医精气与干细胞生物学的关系[J].湖南中医学院学报,2003,23 (6):29

[10]张进,徐志伟,杜少辉,等.“精”学说与干细胞辨识[J].中医药学刊,2004,22(7):1 198

[11]王康锋,张洪斌,张立娟.中医肾精理论与神经干细胞关系探讨[J].新中医,2005,37 (12):76

[12]黄晓芹,罗再琼.中医“肾精”与现代干细胞研究的同一性探讨[J].成都中医药大学学报,2012,35(2):5-9

[13]胡黎平,涂平生,谢富康,等.补肾方剂对大鼠骨髓基质干细胞增殖

(上接第 71 页)物冲洗干净,减少残留药液可能导致的角膜上皮损伤;在进行外眼手术时,选用干净卫生的棉片保护患者角膜,尽量减少其在外暴露的时间^[4]。且结膜切口的缝合应当对合整齐、无差错,及时进行消毒,以免感染。(3)术后对患者合理使用人工泪液,对出现的干眼病及时治疗,将损伤程度降至最低。

综上所述,手术源性干眼病因比较复杂,不仅与眼部手术有关,也与术后对患者应用的药物有关;临床在行人工泪液的基础治疗前提下,采取积