

# 夏天无滴眼液防治青少年假性近视的临床观察

罗兴中 赖平红 熊园平

(江西省人民医院 南昌 330006)

**摘要:**目的:评价夏天无滴眼液治疗青少年假性近视的临床效果,探讨夏天无滴眼液治疗青少年假性近视的临床应用价值。方法:回顾 2012 年 6 月~2013 年 2 月间在我院眼科门诊及南昌市爱国路小学首次诊断为假性近视的患者,应用夏天无滴眼液每晚滴眼并追踪观察资料完整的青少年近视 44 例(84 眼),每晚用夏天无滴眼液每 15 分钟点眼 1 次,共 4 次。连续滴眼 14 d 为 1 个疗程,并与对照组托吡卡胺滴眼液滴眼进行对比观察。结果:两组疗效相仿,经治疗后视力均有明显提高,差异均有统计学意义( $P<0.01$ ),且治疗组夏天无滴眼液滴眼经济、安全。结论:夏天无滴眼液防治青少年假性近视疗效确切,可推荐作为防治青少年假性近视的首选药物。

**关键词:**假性近视;青少年;夏天无滴眼液;托吡卡胺滴眼液

**Abstract:** Objective: To evaluate the clinical effects and value of Xiatianwu eye drops in treatment of adolescent pseudo myopia. Methods: This was a retrospective consecutive study which included 44 (84 eyes) adolescents who were firstly diagnosed pseudo myopia and then prescribed with Xiatianwu eye drops at our hospital and Aiguo road primary school in nanchang from June 2012 to February 2013 with intact records. Xiatianwu eye drops were dropped at night every 15 minutes, 4 times/d, 14 day a course. The effect was observed with the control group used topicamide. Results: The two groups' effect was close. Eyesight after treatment had been raised distinctly. There was statistical differences between two groups and the treatment group was more safer. Conclusion: Xiatianwu eye drops is effective in treatment of adolescent pseudo myopia and can be recommended as primary treatment.

**Key words:** Pseudo myopia ;Adolescent;Xiatianwu eye drops; Tropicamide eye drops

中图分类号:R778.11

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.09.005

青少年近视目前在我国的发病率仍较高,据国家教委统计,近视眼的发病率小学生为 21%,初中生为 43.6%,高中生为 66%,学龄前儿童达 3%~5%,严重影响到学生的学习和生活质量,故积极防治青少年近视是当务之急。中华医学会眼科学会屈光学组制订了近视分类法,将近视分为假性近视、真性近视和半真性近视三大类。而青少年近视的发生已知与长时间近距离用眼有直接关系,由于青少年调节力很强,假性近视、半真性近视(即半真半假的混合性近视)较为多发。青少年近视眼的发生可能是假性近视→混合性近视→真性近视的演变过程。为了探索出治疗青少年近视的简易、安全、有效药物,我们采用江西珍视明药业有限公司生产的夏天无滴眼液进行治疗,并与现已证明确切有效的防治假性近视药物托吡卡胺滴眼液<sup>[1-2]</sup>进行对比研究。现报告如下:

## 1 资料与方法

**1.1 临床资料** 将 2012 年 6 月~2013 年 2 月在我科确诊及爱国路小学筛选出的共 44 例(84 眼)青少年近视患者,参考患者裸眼视力、医学验光的屈光度情况及依从性分为两组。夏天无滴眼液治疗组:22 例 44 眼,其中男性 11 例 22 眼,女性 11 例 22 眼,年龄 6~12 岁,平均 9.5 岁,病程 15 d~8 个月,平均 52 d,治疗前裸眼视力 0.4~0.6 者 9 例 18 眼,0.7~0.9 者 13 例 26 眼;托吡卡胺滴眼液对照组:22 例 40 眼,其中男性 11 例 20 眼,女性 11 例 20 眼,

年龄 6~12 岁,平均 8.1 岁,病程 12 d~7 个月零 10 d,平均 56 d,治疗前裸眼视力 0.4~0.6 者 9 例 17 眼,0.7~0.9 者 13 例 23 眼。两组病例的性别、年龄、构成基本相似。

**1.2 入选标准** (1)近视力正常、远视力 0.4~0.9,医学散瞳检影验光近视度数消失或屈光度在 -2.00 DS 以内(含 -2.00 DS),能用凹透镜矫正视力的假性近视或混合性近视。(2)远视力在休息后视力有不同程度提高。(3)眼底检查大致正常。

**1.3 排除标准** (1)年龄不足 6 岁或高于 12 岁患儿。(2)因各种眼病或合并其他眼病所致的视力下降。(3)眼压高的患者。(4)不符合纳入标准,未按规定用药,无法判断疗效或资料不全等影响疗效或安全性判断者。

**1.4 治疗方法** 采用夏天无滴眼液(国药准字 Z36020631),睡前 1 h 点眼 4 次,每隔 15 min 点眼 1 次,每次 2 滴,2 周为 1 个疗程,共 4 个疗程,每疗程复查 1 次视力。对照组采用托吡卡胺滴眼液点眼,点眼次数与观察视力方法同治疗组。两组病例均强调正确的点眼方法及用眼卫生知识,均未停止学习、用药。

**1.5 临床观察项目** 由同一医师观察以下项目:(1)分别观察两组治疗前裸眼视力及治疗后 2 周、4 周、6 周、8 周的裸眼视力,并进行对比研究,以了解疗效及疗程与疗效的关系。(2)性别与疗效的关系:分别观察男生与女生对药物的疗效,以了解性别对

疗效的关系。(3)观察两组药物治疗的安全性,了解两组药物在临床应用中有无毒副作用、是否安全。

1.6 疗效判定标准 (1)视力恢复正常:即恢复到正常视力 1.0 以上。(2)显效:视力增进 3 行者(视力表)。(3)有效:视力增进 1~2 行者。(4)无效:视力无增进者。

## 2 结果

2.1 疗程与疗效关系 治疗组 22 例 44 眼有效眼数 42 眼,有效率 95.45%;对照组 22 例 40 眼有效眼数 37 眼,有效率 92.50%。见表 1。夏天无治疗组经治疗 2 周后视力明显提高,统计学处理  $t=5.295, P<0.01$ ,有明显差异;托吡卡胺对照组,经治疗 2 周后视力亦明显提高  $t=5.677, P<0.01$ ,具有明显差异。但两组患儿在第 2 疗程、第 3 疗程、第 4 疗程后视力提高均不明显,但基本上均能巩固第 1 疗程的视力。第 4 疗程结束后夏天无组  $t=6.054$ ,托吡卡胺组  $t=5.532$ ,其疗效基本上同第 1 疗程。故两组经治疗后,其视力提高,组间无明显差异。

表 1 两组患儿治疗前后视力比较 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	眼数	治疗前	治疗后			
			2 周	4 周	6 周	8 周
治疗组	44	0.50±0.18	0.85±0.04	0.88±0.03	0.90±0.03	0.90±0.04
对照组	40	0.51±0.17	0.82±0.03	0.84±0.03	0.89±0.02	0.89±0.04

2.2 性别与疗效关系分析 据鹰潭市中医院眼科(内部资料)对 219 眼青少年近视的统计,夏天无的短期疗效男性优于女性,  $P<0.05$ , 并认为可能与男性好运动有关。本文两组病例共 44 例 84 眼,其中男 22 例 42 眼,女 22 例 42 眼,有效眼数男 40 眼,女 39 眼,无效眼数男 2 眼,女 3 眼,从相对数值上看男性有效眼高于女性。不过经统计学处理  $P>0.05$ ,无显著性差异。故尚需大样本统计才能作出结论。

2.3 不良反应观察 两组均未发现有毒副反应,本观察中两组病例点药后,均仅少数患者稍有刺激感。托吡卡胺点眼后因瞳孔散大,患者有畏光情况,小部分混合性近视患儿散瞳后视力下降,而夏天无滴眼液并无此不良反应。

## 3 讨论

假性近视是一种暂时性可逆性的近视现象,即患者的远视力低于正常,调节痉挛解除后近视现象消失。假性近视这个阶段的时间长短不一,平均 14 个月,病程在 8~17 个月之间的占 70%<sup>[3]</sup>,这个阶段

是治疗的关键期,如错过时机就会形成真性近视。可见切断从调节紧张到调节痉挛、调节麻痹的途径是防治近视的关键,因此防治青少年近视必须抓早抓小,早期发现,早期治疗,以控制近视的发展。本文病例我们为确保其系假性近视或混合性近视,均选择远视力在 0.4~0.9 之间,散瞳检影验光无度数或在 -2.00 DS 以内的青少年近视。本研究治疗组采用夏天无滴眼液点眼,并与治疗假性近视疗效确切的托吡卡胺滴眼液点眼进行对照研究,结果表明两组疗效相仿,而夏天无并无散瞳、畏光等情况。

近年来研究发现,夏天无滴眼液在治疗假性近视、混合性近视方面有较好的疗效。经查阅内部资料,上海市眼病中心防治所、日本奈良县立医科大学、浙江省卫生防疫站、西宁市防疫站、上海市闸北区眼病防治组、沈阳市大东区卫生防疫站、湖北省蕲春县卫生防疫站、鹰潭市中医院、鹰潭市人民医院、贵溪市四冶职工医院等,对青少年近视患者共 6 198 只眼,应用夏天无滴眼液治疗,平均有效率达 84.26%。本文夏天无治疗组有效率高达 95.45%,这可能与本组在选择病例上剔除了视力不足 0.4、医学验光大于 -2.00 DS 的患儿有关。夏天无含普鲁托品、二氢巴马亭等 11 种生物碱,其中普鲁托品能直接松弛平滑肌,能拮抗乙酰胆碱和氯化钡对眼肌的痉挛性收缩,亦能拮抗乙酰胆碱对离体猫睫状肌的痉挛<sup>[3]</sup>。同时夏天无还能起到活血、明目、舒筋、改善微循环、增加眼球营养及抗血小板聚集的作用<sup>[4-6]</sup>,因此作用更持久。由于其无毒副作用,且无像托吡卡胺眼药水点眼所致的散瞳、畏光等不良反应,故我们认为夏天无滴眼液是治疗假性近视、混合性近视较理想的药物,可推荐作为防治青少年近视的首选药物。

### 参考文献

- [1]张坚寅,俞全,徐海萍,等.托吡卡胺滴眼液防治青少年假性近视的临床观察[J].临床医学,2008,28(6):31-32
- [2]宋宏锦,许福荣,陈运信,等.托吡卡胺滴眼液防治青少年假性近视的临床疗效[J].吉林医学,2012,33(21):4 544-4 545
- [3]亢晓丽,杨积文,马鹤.假性近视 71 例分析[J].中国斜视与小儿眼科杂志,2004,12(2):58-61
- [4]梁素英.夏天无的成分及药理研究概况[J].华夏医学,2008,20(2):419-421
- [5]陈旭珍,马秀英,王俊才.夏天无眼药水治疗近视疗效观察[J].青海医药,1980(4):63-64
- [6]陈荣,杨少华,唐晓玲.夏天无研究进展[J].中草药,2000,31(12):948-949

(收稿日期:2013-03-27)

欢迎广告惠顾!

欢迎投稿!

欢迎订阅!