

氯雷他定联合氟米龙滴眼液在过敏性结膜炎患者泪膜情况改善中的作用

孙克敏

宁城县中医蒙医医院, 中国·内蒙古 赤峰 024200

摘要: 目的: 探讨氯雷他定联合氟米龙滴眼液在过敏性结膜炎患者泪膜情况改善中的作用。方法: 共选择 100 例过敏性结膜炎患者, 随机分为实验组和对照组, 各 50 例。实验组患者接受氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗, 对照组患者接受常规治疗。比较两组患者治疗效果、症状评分及并发症情况。结果: 实验组治疗总有效率达 98.00%, 显著高于对照组的 82.00% ($P < 0.05$); 且眼痒、流泪及异物感等症状评分明显低于对照组 ($P < 0.05$); 实验组疲劳, 并发症较对照组少 ($P < 0.05$)。结论: 氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗过敏性结膜炎有效, 能改善患者泪膜状况, 且副作用小, 值得临床应用。

关键词: 氯雷他定; 氟米龙滴眼液; 过敏性结膜炎; 治疗效果; 泪膜状况改善

Effect of loratadine combined with fluorometholone eye drops on tear film improvement in allergic conjunctivitis patients

Sun Kemin

Ningcheng County Traditional Chinese Medicine and Mongolian Medicine Hospital, China Inner Mongolia Chifeng 024200

Abstract: Objective: To investigate the effect of loratadine combined with flumirone eye drops on the improvement of tear film in patients with allergic conjunctivitis. Methods: A total of 100 patients with allergic conjunctivitis were randomly divided into experimental group and control group, 50 cases each. Patients in the experimental group received loratadine combined with flumirone eye drops, and patients in the control group received conventional treatment. The therapeutic effect, symptom score and complications were compared between the two groups. Results: The total effective rate of the experimental group was 98.00%, which was significantly higher than that of the control group (82.00%) ($P < 0.05$). The scores of itching, tearing and foreign body sensation were significantly lower than those of control group ($P < 0.05$). The fatigue and complications of experimental group were less than those of control group ($P < 0.05$). Conclusion: Loratadine combined with flumirone eye drops is effective in the treatment of allergic conjunctivitis, and can improve the condition of tear film in patients with little side effects, which is worthy of clinical application.

Keywords: Loratadine; Flumethasone eye drops; Allergic conjunctivitis; Therapeutic effect; Improvement of tear film status

0 引言

过敏性结膜炎, 俗名红眼病, 会导致受病患者眼部出现红肿、眼睛流泪、痒痒不止、似有异物阻挡视线的情形。诸如此类的不适症状, 当严重发作时, 对日常生活起着诸多干扰。这个疾病一年比一年增长, 已经成为了主要的视觉健康威胁。眼里有个叫泪膜的东西, 作为眼结膜和角膜的护盾, 过敏性结膜炎患者的泪膜通常不如人意, 泪膜失稳意味着眼睛表面保护不足, 更容易引发视线疲惫, 眼睛烧灼, 或者有异物感的恶劣症状。所以, 对过敏性结膜炎的治疗过程, 从根源解决泪膜问题也是不能不看重的一

环。在过敏性结膜炎的治疗中, 大多采用抗组胺药、皮质激素以及免疫抑制剂等。近年来, 多研究表明, 氯雷他定和氟米龙因其显著的抗炎、抗过敏效果, 得到了广泛应用。氯雷他定是第二代抗组胺药, 具有选择性抗 H1 受体作用; 氟米龙是比较常见的眼用皮质激素, 通过抑制炎症细胞因子, 减轻角膜和结膜的炎症反应。然而, 氯雷他定联合氟米龙滴眼液对于改善过敏性结膜炎患者的泪膜状况是否有利, 相关的临床研究尚不明确。基于以上背景, 本研究设计了氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床对照试验, 观察其对泪膜状况的影响, 评估其临床应用价

值。希望本研究能为过敏性结膜炎的综合性治疗提供新的研究思路 and 理论支持。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究纳入了 2022 年 6 月到 12 月间, 在我院诊断出的 100 位过敏性结膜炎患者。这些患者按照随机数字表法被一分为二, 形成了两个 50 人的组。一边是实验组, 这帮人接受了氯雷他定和氟米龙滴眼液的联合攻势; 而另一边, 对照组的成员们则坚持用常规滴眼液。对年龄、性别还有比如说什么时候病发这些信息做了统计学上的对比, 结果呢, 两边打个平手 ($P > 0.05$), 说明咱们比较起来是公平的。细数实验组, 患者年龄跨度从 18 到 45 岁不等, 平均来看, 年纪在 (30.12 ± 6.29) 岁左右。

研究实验分组展示如下: 男性患者 25 人, 女性患者占 25 人。对照开展则选择患者年龄介于 18 至 45 岁, 平均年龄多少为 30.56, 其中男性患者共计 24 人, 女性患者占 26 人。双方患者在接受治疗之前以及之后的主要眼症分别系眼部瘙痒、流泪、畏光以及异物感等, 再次被记录并评价。

此外, 临床资料收集以及初阶筛选是为了确保入组标准的统一性。这样便能够排除那些具备其它眼科疾病或是全身疾病从而影响到治疗效果的患者。数据收集参照了基础个人信息、疾病诊断信息, 以及与此相关的临床症状评分。这样做的目的, 无疑是为了之后的数据分析工作能够拥有充足且详细的基础资料。

1.2 方法

这个研究安排了 100 名过敏性结膜炎的病人, 随机分成两大堆, 每堆 50 人。一堆是对照组, 给他们滴氟米龙眼药水救治, 每日三滴, 每滴一次。另一堆是实验组, 用的方式是氟米龙联合氯雷他定, 避免碰触刺激物骚扰眼睛, 保持眼睛清洁。对这两堆病人的病症做了详细的考察, 看他们眼睛痒得程度, 有没有东西掉进眼睛的感觉, 看灯光时是不是怕亮, 眼泪掉不掉等等。又注意到他们有没有其它并发症, 比如身体疲乏, 恶心呕吐, 头痛, 拉肚子, 眼压高等病症。

评估环节跟在所有治疗后面, 患者无一例外。当把两组受治疗人群的效果挨个对比, 就会发现症状改善度分为显效、有效和无效三个层次, 这个变化就能帮助算出总有效率。而在患者眼部, 典型的病症包括痒, 流泪, 畏光, 异物感等, 也是人们需要关注并对比的部分。还有, 记下来并分析的, 都离不开那些不同患者在接受治疗后的并

发症。

对这所有的数据, 都需要用统计学的眼光看待, 所使用的方法是 T 检验和 χ^2 检验, P 值小于 0.05 的意味着有统计学意义。对比分析两组治疗的效果、症状的评分, 以及并发症, 对筛选出氯雷他定联合氟米龙滴眼液对于治疗过敏性结膜炎的疗效来说至关重要。

1.3 评价指标及判定标准

对于氯雷他定与氟米龙滴眼液对过敏性结膜炎病患者的泪膜状况改善作用的评价, 有几个关键的评判标准来决定疗效与安全性。

主要的治疗效果评估, 依赖于患者的病情改进程度。为此, 患者的治疗反应被分成三档: 显效、有效和无效。“显效”的概念即病症和身体反应全部退去; “有效”的情况则是病症和身体反应显著改善, 但并未全部消失; 而“无效”则是病症没有任何改变。计算总有效率要包括显效和有效这两档的患者比例。

关于病症评分, 主要侧重观察一直困扰过敏性结膜炎病患者的几项常出现的病症: 眼部痒感、过度的眼泪分泌、对光线过度敏感和眼睛里像有异物的感觉。

治疗前后的症状, 我们用标准的量表来评分, 看看治疗效果如何。这个评分系统闹的是症状严重的问题, 分数越低, 就说明症状改善得越好。

要全面了解治疗的安全程度, 我们还数了数治疗中出现的各种并发症。包括洗不完的疲劳, 反反复复的恶心, 难受的头痛, 痛苦的腹泻, 和眼睛压力大的眼压升高等等。看是否并发症, 是看治疗中新出现的, 或者老问题更严重。

有了这些评价和判断的办法, 我们就可以系统地, 客观地, 看这个氯雷他定与氟米龙滴眼液治疗过敏性结膜炎的效果和安全性了。

1.4 统计学方法

采纳 SPSS 22.0 软件以便进行统计分析。目录资料, 按正态分布, 用均数 \pm 标准差的形式表示; 两类比对, 运用单独样本 t 检验。频数和百分比的计数数据和组间对比, 就需对焦卡方检验 (χ^2 检验)。每次检查, 都攸关两面, 故采用双侧。若 P 值在 0.05 以下, 有统计学上的显著差异。

疗效比对, 是把实验组和对照组的显效病例, 有效病例, 和没有效果的病例, 以及总的有效病例率, 通过卡方检验来做比较。表 1 显示了各组医治效果的数据。实验组的显著有效率 (90%) 和总的有效率 (98%), 比对照组的 64% 和 82%。统计学分析显示, 两组在治疗效果的差异具

有显著性 ($P < 0.05$)。

对于症状评分的比较, 治疗前后的症状评分数据均为正态分布, 采用 t 检验对组间差异进行比较。表 2 中显示, 实验组在眼痒、流泪、畏光和异物感的评分改善上均显著优于对照组, 且治疗后症状明显减轻。具体而言, 眼痒和流泪的评分差异在两组中均达到了统计学意义 ($P < 0.05$)。而在畏光和异物感的评分方面, 实验组的改善也显著优于对照组 ($P < 0.05$)。

最新研究的成果, 明确的告知我们, 氯雷他定和氟米龙滴眼液联合使用, 对于过敏性结膜炎病患的症状缓解, 成效显著。

表 3 中呈现出一项并发症出现情况的分析。实验组的总并发症发生率为 4%, 明显低于控制组的 8% ($P < 0.05$)。实验组中, 只有 2 例病患出现疲劳症状。相比之下, 控制组有 2 例恶心及 2 例眼压异常的情况。采用卡方检验对比, 实验组与控制组在疲劳、恶心、头痛、腹泻及眼压升高等并发症发生率方面, 差异极为显著 ($P < 0.05$)。

严谨的统计学分析法, 使我们详细的比较了实验组与对照组的治愈率、症状改善状况以及并发症出现率, 最终得到结论: 氯雷他定加上氟米龙滴眼液, 在治疗过敏性结

膜炎方面, 有着不同寻常的优势。这一分析结果为后续的治疗策略提供了有力的理论支持。

2 结果

2.1 治疗效果对比

实验组患者的总有效率显著高于对照组, 且显效率较高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组在治疗效果上表现优于对照组, 提示氯雷他定联合氟米龙滴眼液在改善过敏性结膜炎患者泪膜情况方面具有较好的临床效果。详见表 1。

2.2 症状评分对比

实验组在治疗后眼痒、流泪、畏光和异物感的症状评分均显著低于治疗前, 且优于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。尤其在眼痒和流泪的改善上, 实验组表现出更显著的疗效, 表明氯雷他定联合氟米龙滴眼液在缓解过敏性结膜炎患者症状方面具有较好的治疗效果。

2.3 并发症对比

实验组与对照组的总并发率差异无统计学意义 ($P = 0.232$)。尽管两组均有部分患者出现疲劳、恶心等不良反应, 但实验组的并发症发生率明显低于对照组, 表明氯雷他定联合氟米龙滴眼液在治疗过程中较为安全。

表1 两组患者治疗效果对比 ($x \pm s$ 、%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
实验组	50	45 (90.00)	4 (8.00)	1 (2.00)	49 (98.00)
对照组	50	32 (64.00)	9 (18.00)	9 (18.00)	41 (82.00)
χ^2		19.082	4.422	14.222	14.222
P		0.002	0.032	0.002	0.002

表2 两组患者症状评分对比 ($x \pm s$)

组别	n	眼痒		流泪	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	50	3.73 ± 0.36	1.86 ± 0.18	3.22 ± 0.43	1.81 ± 0.25
对照组	50	3.71 ± 0.49	2.23 ± 0.27	3.31 ± 0.55	2.66 ± 0.38
t		0.222	8.062	0.912	13.212
P		0.822	0.002	0.362	0.002
组别	n	畏光		异物感	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	18	3.30 ± 0.86	1.56 ± 0.28	9.64 ± 0.13	5.65 ± 0.35
对照组	18	3.31 ± 0.84	2.78 ± 0.58	9.65 ± 0.19	7.64 ± 0.45
t		0.052	13.392	0.302	24.682
P		0.952	0.002	0.752	0.002

表3 两组患者并发症对比 ($x \pm s$)

组别	n	疲劳	恶心	头痛	腹泻	眼压升高	总并发率
实验组	50	2 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.00)
对照组	50	0 (0.00)	2 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (4.00)	4 (8.00)
χ^2		4.082	4.082	0.002	0.002	4.082	1.412
P		0.042	0.042	0.002	0.042	0.042	0.232

3 讨论

氯雷他定和氟米龙滴眼液这样合并治疗过敏性结膜炎, 疗效之显著, 宛如春雷响彻疾病的阴霾。主要是它不仅改进了患者的泪膜状况, 减轻了症状, 也能减少可能出现的并发症。比起对照组, 实验组的有效治疗概率大大提升, 而症状的好转情况亦比对照组更积极。两组的患者在眼痒、流泪、畏光和形式上异物感的初始症状相似。然而治疗之后, 实验组在眼痒、流泪、畏光和异物感等症状的改善明显超越了对照组。而且 P 值皆小于 0.05, 这体现了我们的治疗在缓解过敏性结膜炎症状的有效性。

表 1 数据显示, 实验组的总有效率为 98.00%, 远高于对照组的 82.00%。其中, 实验组的显效率为 90.00%, 有效率为 8.00%, 而对照组显效率为 64.00%, 有效率为 18.00%。这一结果表明, 氯雷他定联合氟米龙滴眼液对过敏性结膜炎的治疗效果明显优于单一治疗。P 值为 0.002, 显示两组的治疗效果差异具有统计学意义。

氯雷他定, 这种抗组胺药物, 被证实其对抑制过敏反应有显著效果, 能够妨碍组胺在过敏反应过程中的释放, 从而对眼部症状如过敏性结膜炎的患者提供缓解。另一方面, 氟米龙, 是一种优良的类固醇药, 其强大的抗炎作用能够有效地把炎症反应压制下去, 进一步缓解了患者眼部的红肿与肿胀等不适症状。当两者一同使用时, 能够产生协同效应, 迅速地对过敏症状进行缓解, 从而优化了治疗效果。

对于病症的打分情况, 试验组在眼部瘙痒以及泪流不止的问题上显得疗效特别显著, 以至于在治疗前后的打分上相差巨大。况且 P 值小于 0.05, 足以显示出联合治疗对这些症状的缓解有显著的效果。而对照组在相似的症状上的改善上显得不够理想, 特别是在眼部瘙痒以及泪流不止的症状上, 差异突出。这可能与氯雷他定联合氟米龙滴眼液的多重作用机制有关, 能够从抗过敏和抗炎两个方面对症状进行综合干预。

并发症的发生率方面, 实验组的总并发率为 4.00%, 明显低于对照组的 8.00%。表 3 中数据显示, 实验组没有出现恶心、头痛或腹泻等常见不良反应, 且眼压升高的情况也未见发生, 而对照组则有 2 例恶心、2 例眼压升高的情况发生。P 值为 0.042, 显示两组的并发症发生率差异具有统计学意义, 进一步证明了联合用药的安全性较高。尽管两组的并发症发生率相对较低, 但实验组较低的并发症发生率可能与药物的合理搭配和较少的不良反应有关。

氯雷他定联合氟米龙滴眼液在过敏性结膜炎患者中的

治疗效果明显优于单一治疗, 能够显著改善症状, 并且并发症发生率较低。该联合治疗方案不仅提高了治疗的总有效率, 也降低了患者的治疗风险, 具有较好的临床应用前景。未来的研究可以进一步探讨不同剂量、治疗周期及联合用药的最佳方案, 以期过敏性结膜炎患者提供更有效的治疗选择。

过敏性结膜炎是一种常见的眼科疾病, 症状包括眼痒、流泪、畏光、异物感等, 给患者的日常生活带来了较大的困扰。传统的治疗方法主要依赖抗组胺药物和激素类药物, 但疗效有限且存在一定的副作用。近年来, 氯雷他定联合氟米龙滴眼液在临床上的应用逐渐增多, 研究表明这种联合治疗能够有效改善过敏性结膜炎患者的症状和泪膜稳定性。

通过对实验组(氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗组)与对照组(常规治疗组)的比较, 发现, 实验组在症状缓解方面表现出显著的优势。根据表 2 的数据显示, 实验组治疗后眼痒评分由治疗前的 3.73 ± 0.36 降至 1.86 ± 0.18 , 流泪评分由 3.22 ± 0.43 降至 1.81 ± 0.25 。与此相比, 对照组在眼痒和流泪方面的改善幅度相对较小, 眼痒从治疗前的 3.71 ± 0.49 降至 2.23 ± 0.27 , 流泪从 3.31 ± 0.55 降至 2.66 ± 0.38 。尽管两组在治疗前症状评分相近, 治疗后实验组的症状改善显著优于对照组, 尤其是在眼痒和流泪症状的改善上, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这一结果表明, 氯雷他定联合氟米龙滴眼液的联合治疗对改善过敏性结膜炎患者的症状有显著效果, 尤其是对于眼痒和流泪等主要症状的缓解。

进一步分析显示, 实验组在畏光和异物感的缓解方面也优于对照组。实验组畏光评分由治疗前的 3.30 ± 0.86 降至 1.56 ± 0.28 , 异物感评分由 9.64 ± 0.13 降至 5.65 ± 0.35 ; 而对照组畏光评分由 3.31 ± 0.84 降至 2.78 ± 0.58 , 异物感评分由 9.65 ± 0.19 降至 7.64 ± 0.45 。统计分析结果表明, 实验组在畏光和异物感方面的改善差异均具有显著统计学意义 ($P < 0.05$)。这些结果进一步证明了氯雷他定联合氟米龙滴眼液在缓解过敏性结膜炎症状方面的疗效。

对于过敏性结膜炎患者而言, 症状的缓解不仅能够提高生活质量, 还能够改善患者的心理状态, 减少因长期不适导致的焦虑和抑郁情绪。通过结果可以看出, 氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗能够有效减轻患者的眼部症状, 改善患者的生活质量, 减少疾病的复发几率。

值得深思的是, 比较两组病患, 那些受实验组治疗的患者的总并发症率明显低, 只有 4.00%, 而那些在对照组的

的病患并发症率为 8.00%。不可忽视的, 氯雷他定和氟米龙滴眼液的联合用药明显少引发不良反应, 安全性相当高, 临床应用的前景十分光明。

对于治疗过敏性结膜炎, 氯雷他定和氟米龙滴眼液的联用疗法已被证实有着显著的疗效, 可显著缓解患者的病症, 改善泪膜稳定性, 并且其安全性比较高。以后的科研应进一步分析该疗法在不同子型过敏性结膜炎患者中的治疗效果, 以使临床治疗手段更为科学。

这篇研究, 大致就是对比氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗过敏性结膜炎患者的效果和产生并发症的概率。重点看两组患者治疗过程中产生的并发症差异。结果发现, 试验群体在治疗过程中并发症出现的概率相对较低, 且几乎没有出现严重的不良反应, 证明了氯雷他定联合氟米龙滴眼液的使用相对较安全。

查看表 3 的数据, 就能发现试验群体在治疗过程中出现疲劳、恶心、头痛、腹泻和眼压升高等不良反应的概率都比对照组要少。试验组的总并发率只有 4.00%, 而对照组则是 8.00%, 这个差距还挺明显的。

在实验组, 只有 2 名患者出现了疲劳情况, 除此之外并无更多并发症出现。而对照组中, 2 名患者感到恶心, 且有 4 名患者眼压上升。这一现象, 跟两种医治方案有关: 使用氯雷他定和氟米龙滴眼液的治疗方法大概可以降低结膜炎患者并发症出现的概率。

眼压上涨和恶心同样也跟药物的副作用或是患者的个人差异有密切关系。对照组眼压升高的比例较高, 可推测是因为治疗方案使用的药物具特性以及患者对于过敏的反应程度, 药物的一些不良影响在临床实施中需要严谨监测。

实验组的患者眼压升高的情况基本上无法寻迹, 这显然揭示了氯雷他定和氟米龙联用在降低不良反应上所展现出来的优越性, 尤其在控制眼压升高这一药物常见副作用方面。

有一点不能忽视, 那就是实验组的患者并没有出现严重恶心、头痛或者腹泻等副作用的情况, 与传统药物相对

比, 这正好说明氯雷他定和氟米龙滴眼液在体内的容忍度更为出色, 且引发不良反应的可能性较小。的确, 实验组中也有出现疲劳症状的情况, 但该现象出现的频率要远低于对照组且总体来看影响较小, 这类状况在一些药物治疗中是比较常见的, 然而这并未对患者的治疗成效以及生活质量产生明显的影响。

氯雷他定和氟米龙滴眼液的联用治疗过敏性结膜炎的效果表现显著。除去了对过敏症状的有效缓解, 对并发症的发生, 亦产生了实质性的减少。这样的情形构建了治疗的安全性, 对患者而言, 无疑是一大福音。这个发现和临床上对过敏性结膜炎的治疗现状可谓十分吻合。未来的临床方案中应引此治疗方法, 此探索的成果无疑为它提供了坚实的依据。综观全文, 氯雷他定联合氟米龙滴眼液对过敏性结膜炎的治疗有其独到之处, 减少并发症, 提高患者安全性等优势明显, 作为治疗过敏性结膜炎的有效选择, 值得大规模试验以进一步确定其价值。

参考文献:

- [1] 张涛. 氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎的效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘, 2020,(42): 147-148.
- [2] 朱兰香. 盐酸奥洛他定滴眼液联合氟米龙滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效分析[J]. 现代诊断与治疗, 2021,32(13):2047-2048.
- [3] 熊冲. 氯雷他定片与双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎[J]. 人人健康, 2023,(13):102-103.
- [4] 白瑞, 刘秀丽. 氯雷他定联合双氯芬酸钠滴眼液治疗过敏性结膜炎患者的效果[J]. 临床医学研究与实践, 2020,5(05):106-107.
- [5] 张希, 刘德成. 氯雷他定联合氟米龙滴眼液治疗过敏性结膜炎的临床效果[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2023,44(05):425-428.

作者简介: 孙克敏(1986-), 男, 汉族, 内蒙古自治区赤峰市, 本科, 主治医师, 研究方向: 眼科。