

滋阴润目颗粒治疗干眼症的临床疗效观察^{*}

孙利¹ 胡天明² 李长生^{1**}

(1. 江苏省中医药研究院, 江苏 南京 2110028; 2. 南京中医药大学, 江苏 南京 2110029)

摘要:目的 观察滋阴润目颗粒对干眼症的临床疗效。方法 选取2016年6月~2018年6月在江苏省中西医结合医院眼科门诊就诊的干眼症病例,共78例,随机分为治疗组与对照组,其中治疗组采用滋阴润目颗粒,而对照组给予玻璃酸钠滴眼液,对治疗组和对照组的临床疗效进行分析。结果 治疗后两组中医症状积分均有明显降低,差异有统计学差异,其中治疗组治疗前后 $P<0.01$,对照组 $P<0.05$ 。治疗组能提高干眼患者的泪液分泌量、延长泪膜破裂时间、降低角膜染色分值,与治疗前比较差异有统计学意义($P<0.05$)。对照组在提高泪液分泌量、延长泪膜破裂时间方面,与治疗前比较差异无统计学意义($P>0.05$),但角膜染色分值有显著性差异($P<0.05$)。结论 运用整体观念、辨证论治投以滋阴润目颗粒治疗干眼症占据一定的优势,中药治疗注重整体调节,不但从整体上改善了患者的泪液分泌、抑制泪液的蒸发,多种中药协同作用,还具有抗炎、调节免疫、调节激素分泌、神经系统的协调性等作用。

关键词:滋阴润目颗粒;干眼症;中医药疗法

中图分类号:R276.7 文献标识码:B 文章编号:1672-0571(2020)02-0090-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtem.2020.02.025

干眼症^[1] (Dry Eye Disease, DED), 是一种多因素疾病,其特征是泪膜不稳定,引起各种症状和/或视力损害,可能伴有眼表损伤^[2]。近年来,随着电子产品的普及、角膜接触镜和屈光手术的广泛应用、生活环境的污染等,干眼症发病率有增无已,低龄化趋势显著,干眼症的研究和防治工作对人民日益增长的美好生活需要起着寸辔制轮的作用。笔者临床投以滋阴润目颗粒治疗干眼症取得良好疗效,本研究采用随机、对照试验,与单用0.1%玻璃酸钠滴眼液(爱丽滴眼液)常规治疗干眼症数例进行对照、探讨,并报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 研究纳入病例为2016年6月~2018年6月在江苏省中西医结合医院眼科门诊就医的干眼症患者,共78例,其中男性38例,女性40例,年龄20~70岁,平均 (42.5 ± 10.62) 岁,病程1~38月,平均 (12.28 ± 9.35) 月。将患者随机分为治疗组(滋阴润目颗粒)和对照组(玻璃酸钠

滴眼液(爱丽)),其中治疗组37例,对照组41例。治疗前两组患者在年龄、病程、性别的差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性,见表1。

表1 两组患者基本情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	性别/n		年龄/岁	病程/月
	男	女		
治疗组	18	19	43.61 \pm 9.65	13.16 \pm 8.24
对照组	20	21	41.23 \pm 12.01	11.25 \pm 10.72

1.2 诊断标准及病例选择、排除标准 干眼症的诊断参照国家中医药管理局颁布的《中医病症诊断疗效标准》^[3]:①眼干涩、磨痛、畏光,可伴有口鼻干燥;②目珠干燥失却莹润光泽,白睛微红,黑睛生翳,眵多黏稠;③泪液分泌实验(Schirmer I试验)小于10mm/5min为阳性,小于5mm/5min则为强阳性,泪膜破裂时间(BUT)小于10s为阳性,小于5s则为强阳性;角膜荧光染色着色点大于8个

* 基金项目:江苏省卫生计生委面上项目(BJ17028)

** 通讯作者:李长生,主任医师。E-mail:158224865@qq.com