

复方托吡卡胺治疗假性近视的效果观察及护理

包长娣, 严占红, 林潮龙

(韶关市翁源县人民医院五官科, 广东韶关, 512600)

[摘要] 目的 探讨复方托吡卡胺治疗假性近视效果, 并总结护理要点。方法 将在本科室就诊确诊为青少年假性近视者 66 例, 随机分为实验组与对照组, 每组各 33 例 (各 66 眼), 对照组假性近视者采用阿托品眼膏每晚睡前滴眼, 实验组假性近视者采用复方托吡卡胺眼液每晚睡前滴眼。比较两组假性近视者 10~30 d 后治疗效果及不良反应情况。结果 两组青少年假性近视者治疗总有效率比较, $P < 0.01$, 差异具有统计学意义, 实验组治疗效果明显优于对照组。结论 复方托吡卡胺治疗青少年假性近视效果明显优于阿托品。护理方面指导青少年假性近视者治疗注意事项及做好用眼卫生知识宣教。

[关键词] 青少年; 假性近视; 复方托吡卡胺; 阿托品; 护理

[中图分类号] R473.77 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2014)04-0056-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2014.04.19

Nursing and effect of compound tropicamide eye drop in pseudomyopia preventive treatment

Bao Zhangdi, Yan Zhanhong, Lin Chaolong // Modern Clinical Nursing, -2014, 13 (4):56.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of compound Tropicamide eye drop in pseudomyopia preventive treatment and summarize key points of nursing. **Methods** Sixty-six cases of juveniles with pseudomyopia were selected from patients in the Department of Ophthalmology, which were randomly divided into the experiment group ($n=33$) and control group ($n=33$). The control group used Atropine eye drop for treatment every night while the experiment group used compound Tropicamide. Both of Treatment durations were 30 days and the effects of the two groups after 10~30 d were compared. **Result** The curative effect in the experiment group was significantly better than that of the control group ($P<0.01$) with statistically difference. **Conclusions** Effect of compound Tropicamide eye drop in treatment of juvenile pseudomyopia is better than that of Atropine eye drop. Recommendations and notes about the prevention and treatment of juvenile pseudomyopia should be provided for education.

[Key words] juvenile; pseudomyopia; compound tropicamide; atropine; nursing

随着青少年学习任务加重, 看电视、玩电脑, 用眼过多, 近视发生率增高, 且发病年龄有提前

的趋势, 青少年近视的防治成为严重公共卫生问题^[1]。假性近视作为近视的最初状态, 学术上称作调节性近视, 如不及时治疗就会导致近视加深, 变成真性近视。2013 年 2~9 月对本院收治的 33 例 (66 眼) 青少年假性近视者采用复方托吡卡胺滴眼

[收稿日期] 2013-10-20

[作者简介] 包长娣 (1971-), 女, 广东韶关人, 主管护士, 大专, 主要从事五官科护理工作。

- [3] 杨建芳. 舒适护理模式在手术室护理中的运用[J]. 实用医技杂志, 2008, 15(5): 607-608.
- [4] 郭君, 刘晶星. 手术室舒适护理的现状[J]. 护理管理杂志, 2009, 9(4): 28-29.
- [5] 魏代艳. 舒适护理在手术室护理中的应用[J]. 山东医学高等专科学校学报, 2009, 31(3): 178.
- [6] 张颖. 预防手术中低体温的护理进展[J]. 护理研究, 2008, 22(16): 7.
- [7] 韩梅英. 舒适护理在乳腺癌根治术围手术期的应用[J]. 山东医药, 2009, 49(16): 114-115.
- [8] 赵嘉, 李晓玲. 手术室护士对乳腺癌患者实施舒适护

- 理的效果观察[J]. 现代临床护理, 2010, 9(5): 39-40.
- [9] 汪向东, 王希林, 马弘. 心理卫生评定量表手册 (增订版) [M]. 北京: 中国心理卫生杂志社, 1999: 194-197, 235-237.
- [10] 周雪华, 杨西宁. 手术患者实施舒适护理的研究进展[J]. 中国误诊学杂志, 2010, 10(26): 6320-6321.
- [11] 郑小惠. 手术室舒适护理的应用[J]. 中国临床保健杂志, 2005, 8(5): 468.
- [12] 贾海燕. 手术体位在手术中的作用[J]. 护理研究, 2005, 19(3): 47.

[本文编辑: 郑志惠]

液进行治疗,并与采用阿托品药物治疗进行对比,现将治疗效果及护理情况报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2013 年 2~9 月本院收治的青少年假性近视 66 例(132 眼)作为研究对象,均符合假性近视诊断标准^[2],男 40 例,女 26 例,年龄 9~18 岁,平均(14.00±1.60)岁;假性近视时间为 6 个月~1.2 年,平均(9.00±1.5)个月;视力范围为 0.30~0.80,平均(0.50±0.15)。随机将患者分为实验组与对照组,每组各 33 例(66 眼),两组青少年假性近视者一般资料比较,均 $P>0.05$,差异无统计学意义,具有可比性。本研究排除真性近视和混合性近视。

1.2 方法

1.2.1 治疗方法 对照组采用 0.5%~1.0% 阿托品眼膏每晚睡前涂眼,每次适量涂眼^[1]。实验组采用 0.25~0.5% 复方托吡卡胺每晚睡前滴眼,每晚 1 次,每次 1 滴。在用药 10~30 d 后按国际标准视力表,检查裸眼视力,了解治疗效果,同时询问患者是否有头昏、眼周酸胀、阅读困难等视疲劳症状,记录散瞳前裸眼视力,散瞳后静态屈光度和矫正视力。

1.2.2 疗效评定标准 评价时间为 10~30d。治愈:按国际标准视力表,裸眼视力达到 1.0 以上,头昏眼周酸胀,阅读困难等视疲劳症状消失;有效:裸眼视力提高 2 行以上,视疲劳症状减轻;无效:裸眼视力提高在 2 行以下,视疲劳症状无好转^[3]。治疗有效率=治愈率+有效率。

1.3 统计学方法

数据采用 SPSS13.0 统计软件包进行统计学分析。计数资料比较采用 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 两组青少年假性近视者视力治疗效果比较

两组青少年假性近视者视力治疗效果比较见表 1。由表 1 可见,两组青少年假性近视者治疗有效率比较, $P<0.01$,差异具有统计学意义,实验组治疗效果明显优于对照组。

表 1 两组假性近视者视力治疗效果比较 $n(\%)$

组别	<i>n</i>	治愈	有效	无效	治疗有效率
实验组	33	11	18	4	29(87.88)
对照组	33	6	12	15	18(54.55)
χ^2					11.176
<i>P</i>					< 0.01

2.2 两组青少年假性近视者视力治疗过程不良反应发生情况

实验组青少年假性近视者治疗过程未见不良反应,对照组有 11 例治疗过程出现阿托品药物反应,表现为脸红、口干症状。

3 讨论

3.1 青少年假性近视的特征

近视眼的确切发病机制目前尚未明确,遗传因素和多种环境因素均在近视发病中起着重要作用^[3]。青少年儿童处在生长发育期,其眼球的调节能力很强,球壁的伸缩性较大,当阅读书写等近距离工作过度时,其睫状肌和眼外肌长期紧张可引起睫状肌痉挛,视力减退,经休息或使用睫状肌麻痹剂后,视力可以改善或完全恢复,这称为调节性近视或假性近视^[1]。这是青少年一种暂时性可逆性的近视现象,这一阶段的时间各人长短不一,平均为 14 个月,病程在 8~17 个月之间的占 76%^[4]。这个阶段是治疗假性近视的关键时期,若错过时机,就会形成真性近视。因为正常青少年保留有轻度远视度数,随着年龄的增长眼轴逐渐加长,3~13 岁之间的年龄段,每年眼轴大约增长 0.1 mm,远视度则逐年消失,如若在这段时间防治不好则发展成真性近视^[1]。

3.2 两种治疗方法治疗青少年假性近视效果分析

预防近视眼的方法有多种,其中采用睫状肌麻痹剂,如阿托品、东莨菪碱、后马阿托品等散瞳治疗方法^[5]。但是其不良反应较大,滴眼后如果压迫不好易引起阿托品中毒症状,如面红、口干、心跳加快、瞳孔恢复慢等。本研究对照组治疗过程有 11 例出现阿托品药物反应,表现为脸红、口干症状。文献报道^[6],阿托品治疗儿童假性近视疗效为 56.7%。复方托吡卡胺是新型睫状肌麻痹剂,其含有托吡卡胺与盐酸去氧肾上腺素,均具有阿托品样乙酰胆碱作用,可引起散瞳和睫状肌麻

痹,两药联用有协同作用^[2]。文献报道^[7-8],托吡卡胺在健康狗和猫眼中试验具有良好的散瞳和睫状肌麻痹作用。不同浓度托吡卡胺眼液治疗学龄儿童假性近视均有一定疗效^[2,9]。孙霞报道^[10],眼氨肽滴眼液联合托吡卡胺治疗假性近视有效率为65.85%。本研究采用复方托吡卡胺眼液具有阿托品样作用,但比阿托品作用强而迅速,约在6h左右即可完全恢复眼睫状肌和眼外肌的正常调节,与文献报道一致^[1]。对青少年假性近视者在晚上睡前滴眼,早上起来时瞳孔已恢复正常,不影响次日学习生活,应用过程未发现不良反应。结果显示,两组青少年假性近视者治疗总有效率比较, $P<0.01$,差异具有统计学意义,实验组治疗效果明显优于对照组。

3.3 护理

首次使用复方托吡卡胺滴眼液治疗青少年假性近视者,需由家长陪同,由专职人员向其及家长讲解用药治疗事宜,示范滴眼用药,并由专人电话随访,每周1次,指导用药。加强相关知识教育,除对青少年假性近视患者家长示范用药具体操作方法外,指导家长严格按医嘱用药,滴药后压泪囊3~4 min,防止药液通过鼻泪管道引起口干、面红、心跳加快等不良反应,一旦发生烦躁、发热等不良反应立即到医院治疗;指导其用眼卫生知识,少看电视和少玩电脑,不近距离看书、写字,注意用眼后休息,经常眺望远方,调节消除眼睫状肌痉挛。

4 结论

本研究发现,采用复方托吡卡胺治疗青少年假性近视效果优于应用阿托品,而且不良反应少。护理方面指导青少年假性近视者治疗注意事项及

做好用眼卫生的宣教。

参考文献:

- [1] 韩敬力,刘世情,吴军波.复方托吡卡胺滴眼液防治青少年近视疗效观察[J].社区医学杂志,2009,15(7):75-76.
- [2] 魏理,陈璐,彭兰英.不同浓度托吡卡胺治疗学龄儿童假性近视的临床观察[J].中国现代药物应用,2009,3(11):23.
- [3] 孙霞.眼氨肽滴眼液联合托吡卡胺治疗假性近视的临床疗效观察[J].中国现代医药应用,2011,5(3):124-125.
- [4] 张坚寅,俞全,徐海萍.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.
- [5] 张宁、陶晗、张春丽,等.近视性学龄儿童复方托吡卡胺与阿托品散瞳后检影验光的比较性研究[J].中国妇幼保健,2011,26(2):222-223.
- [6] 姚龙全.阿托品治疗儿童假性近视的疗效观察[J].临床合理用药杂志,2012,5(27):58.
- [7] Margadank DL, Kinkby K, Andrew SE, et al. Effect of topical tropicamide on tear production as measured by Schirmer's tear test in normal dogs and cats[J]. Veterinary Ophthalmology, 2003, 6(4):315-320.
- [8] Thomas D, Frederic G, Alice D, et al. Effect of mydriasis induced by topical instillations of 0.5% tropicamide on the anterior segment in normotensive dogs using ultrasound biomicroscopy[J]. Veterinary Ophthalmology, 2012, 15(1):8-13.
- [9] 宋宏锦,许福荣,陈远信,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):4544-4545.
- [10] 孙霞.眼氨肽滴眼液联合托吡卡胺治疗假性近视的临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2011,5(3):124-125.

[本文编辑:刘晓华]

欢迎广大护理人员赐稿!