

局部注射曲安奈德治疗眼睑炎性肉芽肿的体会

方 华,冯 敏,涂萍萍,郑大风

作者单位:(442000)中国湖北省十堰市,湖北省医药学院附属太和医院眼科

作者简介:方华,副主任护师。

通讯作者:郑大风,副主任医师,研究方向:眼表疾病及整形。zdfthy@yahoo.com.cn

收稿日期:2012-02-27 修回日期:2012-03-15

方华,冯敏,涂萍萍,等.局部注射曲安奈德治疗眼睑炎性肉芽肿的体会.国际眼科杂志 2012;12(5):1004

0 引言

霰粒肿是一种非常多见的儿童眼病,最初发病时,儿童表现的是眼脸上可以看见一个小的肿物,随着时间的推移,肿物逐渐增大。霰粒肿有两种类型:(1)结膜面型,它的表现是结膜面呈暗红色,肿物不向眼睑皮肤面发展;(2)皮肤面型,霰粒肿肉芽肿会向眼睑的皮肤面发展,肿物逐渐增大,肿物的囊腔中可以存在大量的血性坏死组织,这种霰粒肿比较复杂,如果不积极治疗,最终囊肿破裂,皮肤面遗留一个大的不规则的瘢痕组织,霰粒肿未及时治疗或治疗不当反复发作,病程迁延,可引起眼睑纤维组织增生,形成眼睑炎性肉芽肿。严重的眼睑皮肤面缺损会造成眼睑的外翻,引起眼部的畸形,影响美观。2001年至今我们眼科门诊应用曲安奈德局部注射治疗眼睑炎性肉芽肿,观察疗效较为满意。

1 临床资料

本组病例380例,成人22例,儿童及少年358例,年龄2~65岁。眼睑腺炎极化120例,睑板腺囊肿在皮下形成肉芽组织260例。患者平卧,用碘伏消毒局部皮肤,注射曲安奈德0.2~0.3mg/次,1次/wk,疗程2~3wk。此药为混悬液,在抽取药物前应充分摇匀,注射时,注意进针方向和深度,从硬结底部进针,针尖避免向眼球方向进针(特别注意小儿由于不合作,头部左右摇晃,控制不好误伤眼球),注射完毕,用无菌纱布块按压5~10min,嘱患者热敷1次/d。患者380例,局部注射2~3次后,硬结消失,皮肤表面光滑,局部色泽与皮肤相近,局部组织质地较正常组织硬。治疗效果见表1。

表1 眼睑炎性肉芽肿380例治疗效果 例

效果	注射次数			
	1	2	3	4
治愈	30	205	124	20
好转	350	145	21	1

2 讨论

眼睑炎性肉芽肿是慢性炎症形成的纤维化增生,是一种特殊增生性炎症,以肉芽肿形成为其特点,多为特殊类型的慢性炎症^[1],肉芽组织主要是纤维母细胞作为基质、由胶原纤维和黏多糖形成的结缔组织,为反复发作或病程迁延引起的纤维增生。在眼部表现为在上、下眼睑不同部位大小不等的硬结,呈紫红色,由于是周而复始发作,因此触及较硬。曲安奈德注射液是一种合成皮质类固醇药物,为乳白色混悬液,其作用为可抑制成纤维细胞增生和炎性肉芽组织形成,又能抑制纤维母细胞的增殖,对人结缔组织黏多糖的合成也有抑制作用。局部应用有明显抗增生作用,此药具有较强的抗炎作用,且有一定的副作用,但是,我们采用局部小剂量注射,用药时间间隔1wk,药物作用时间较长。因此,治疗效果显著,无明显副作用,患者易接受。眼睑炎性肉芽肿常反复发作,且影响美观,常规热敷及物理治疗效果欠佳,治疗较为棘手。大多数是睑板腺炎及睑板腺囊肿治疗不及时,在皮下形成肉芽组织。我们通过对不同年龄患者采取曲安奈德局部注射治疗炎性肉芽肿取得了良好的临床效果。结合380例患者治疗体会,应注意以下几点:(1)曲安奈德是一种混悬液,注射时一定要摇均匀,由于局部药物吸收慢,注射后嘱患者回家热敷以促进药物吸收。曲安奈德注射后热敷1次/d效果更佳。(2)注射前,要观察肉芽肿是否合并感染,如有感染,等感染控制后再注射药物。(3)在应用中要掌握药物的剂量及注意事项,确保治疗效果。(4)注射时动作要轻、稳,特别是小儿要家长配合的一定将患儿头部固定好,避免误伤其他部位。注射后,要按压5min,1次/wk。

眼睑慢性炎性肉芽肿主要是霰粒肿治疗不及时所形成,多发生在儿童。我们在治疗的同时应积极与患儿家长交流,告知经常长霰粒肿患儿的家长,平时在患儿配合下轻轻按摩上下眼睑,促使睑板腺分泌通畅,减少长霰粒肿机会,如果出现应早期治疗、不要延误。

参考文献

1 杨光华.病理学.第5版.北京:人民卫生出版社 2001:77