

## 清开灵注射液眼部雾化治疗早期麦粒肿的效果观察

马滕

枣庄市中医医院 山东枣庄

**【摘要】目的** 探讨并分析清开灵注射液眼部雾化治疗早期麦粒肿的临床应用效果。**方法** 选取我院2019年5月到2020年6月期间的88例麦粒肿患者为本次研究对象。并采取随机数字表法对其进行组别划分,分为对照组和研究组,每组分别44例患者,对照组麦粒肿患者采取常规治疗,研究组患者在此前提下采用清开灵注射液眼部雾化治疗。**结果** 研究组麦粒肿患者的临床治疗有效性优于对照组;研究组患者的肿块直径小于对照组,疼痛程度低于对照组,组间存在差异。**结论** 在治疗早期麦粒肿时,选择清开灵注射液进行眼部雾化治疗,其临床治疗效果较为显著,能够有效促进患者康复,值得在临床工作中进一步推广应用。

**【关键词】** 清开灵注射液; 眼部雾化; 早期麦粒肿; 效果观察

**【收稿日期】** 2023年5月15日 **【出刊日期】** 2023年7月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000294

### Observation on the effect of Qingkailing injection eye nebulization in the treatment of early wheat swelling

Teng Ma

Zaozhuang City Hospital of Traditional Chinese Medicine Zaozhuang, Shandong

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the clinical application effect of Qingkailing injection in ocular nebulization treatment of early wheat swelling. **Method** 88 patients with wheat swelling from May 2019 to June 2020 in our hospital were selected as the study subjects. And the group was divided into a control group and a study group using a random number table method, with 44 patients in each group. The control group received routine treatment for wheat swelling patients, while the study group received eye spray treatment with Qingkailing injection on this premise. **Result** The clinical treatment effectiveness of the study group was better than that of the control group for wheat swelling patients; The diameter of the tumor in the study group was smaller than that in the control group, and the degree of pain was lower than that in the control group. There were differences between the groups. **Conclusion** Choosing Qingkailing injection for ocular nebulization treatment in the treatment of early wheat grain swelling has a significant clinical therapeutic effect and can effectively promote patient recovery, which is worthy of further promotion and application in clinical work.

**【Key words】** Qingkailing Injection; Eye nebulization; Early wheat swelling; Effect observation

麦粒肿又被称为睑腺炎,是一种常见的眼科疾病,主要是由于睑板腺或睫毛毛囊周围的皮脂腺受金黄色葡萄球菌感染所引起的急性化脓性炎症<sup>[1]</sup>。患者的总体表现为患处出现红、肿、热、痛等情况,并且在病变部位处存在硬结,具有反复发作的特点<sup>[2]</sup>。其中,抗生素滴眼液治疗以及耳穴放血治疗都是目前临床中常用的治疗手段,对于患者的病情具有一定缓解作用。但是随着中药眼部雾化技术的不断发展及提升,采用清开灵注射液进行眼部雾化治疗早期麦粒肿具有显著效果,能够起到清热解毒、消肿散结、泻火止痛的作

用<sup>[3]</sup>。因此,本次研究最后选取我院88例麦粒肿患者为本次研究对象,探究分析清开灵注射液眼部雾化治疗的临床应用效果,具体内容如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2019年5月到2020年6月期间的88例麦粒肿患者为本次研究对象。并采取随机数字表法对其进行组别划分,分为对照组和研究组,每组分别44例患者,对照组患者的男女比例为17/17,年龄在7-47岁,其中内麦粒肿患者20例、外麦粒肿患者24

例；研究组患者的男女比例为 15/29，年龄在 5-46 岁，其中内麦粒肿患者 17 例、外麦粒肿患者 27 例，将上述两组麦粒肿患者的临床基本数据资料进行统计，并实施对比，结果表明组间不存在差异 ( $P>0.05$ )，因此能够进行后续研究对比。

纳入标准：①所有患者均符合麦粒肿的相关临床诊断标准；②所有患者均了解本次研究，并签署相关知情协议书。

排除标准：①存在精神疾病的患者；②存在耳廓炎症或者硬结的患者；③对于研究中使用的清开灵注射液存在过敏的患者；④处于妊娠期或者哺乳期的妇女；⑤不能配合本次研究的患者。

### 1.2 方法

对照组麦粒肿患者采取常规治疗：(1) 抗生素滴眼液治疗：选用妥布霉素滴眼液进行点眼，每日 4 次。

(2) 耳穴放血治疗：首先，需要对耳朵进行按摩，由上至下的顺序按照顺（逆）时针方向进行操作，至耳朵发热并且处于充血状态即可，取耳尖穴、眼穴，对其进行常规消毒后，选用一次性 4.5 号注射针对其实施点刺，将鲜血挤出 15-30 滴左右，在放血完成后，需要选用无菌纱布对其进行按压，进而达到止血的效果，双耳交替进行操作，每日 1 次，连续 5 日。

研究组患者在此前提下采用清开灵注射液眼部雾化治疗：选择江苏鱼跃医疗设备股份有限公司的 402AI 超声雾化器，选用 10mL 清开灵注射液并加入 10mL 生理盐水，将其充分混合后并倒入超声雾化器药杯内，经雾化管道将雾化器面罩（北京吉纳高新医疗器械有限公司生产的雾化吸入器，型号 QW10-II）进行连接，随后将雾化面罩置于患眼处，并进行固定，将雾量调节至适宜后，直接作用于患眼，每次雾化时间在 15-20min 左右，每日 1 次，连续治疗 5 日。

### 1.3 评价指标及判定标准

对比两组麦粒肿患者的临床治疗有效性：①显效：患者的眼睑皮下无硬结，无疼痛，无异物感，并且其红肿情况完全消失；②有效：患者的眼睑皮下存在一定程度的硬结，但是无明显疼痛及异物感，并且其红肿情况处于明显减轻状态；③无效：患者的眼睑皮下存在的硬结，已经破溃形成肉芽，并且眼部的疼痛感和异物感无任何明显改善情况，甚至病情加重。

对比两组麦粒肿患者的治疗情况：主要包括治疗前后两组患者的肿块直径以及疼痛程度，肿块直径由直尺进行测量；疼痛程度采用视觉模拟评分法（VAS）进行评定，在 0-10 分标准内进行判定，其中 0 分代表患者无痛，10 分代表剧烈疼痛。

### 1.4 统计学处理

本次研究中，对两组麦粒肿患者的相关临床研究数据及资料，均选用统计学软件 SPSS20.0 进行后续的数据处理及分析，其中，两组患者的临床治疗有效性实施卡方检验，以率/（n%）形式对研究结果作最后表达，两组患者的肿块直径以及疼痛程度实施 t 检验，以（均数±标准差）/（ $\bar{x}\pm s$ ）形式对研究结果作最后表达，最后，将  $P<0.05$  作为组间差异存在的标准。

## 2 结果

### 2.1 两组临床治疗有效性分析对比

研究组麦粒肿患者的临床治疗有效性为 97.73%，对照组为 86.36%，组间相比较，研究组较高，组间存在差异 ( $P<0.05$ )。详见表 1。

### 2.2 两组治疗情况分析对比

治疗前，研究组麦粒肿患者的肿块直径以及疼痛程度，与对照组相比，组间不存在差异 ( $P>0.05$ )；治疗后，研究组患者的肿块直径小于对照组，疼痛程度低于对照组，组间存在差异 ( $P<0.05$ )。详见表 2。

表 1 两组临床治疗有效性分析对比 (%)

组别	显效	有效	无效	总有效
研究组 (n=44)	11 (25.00)	32 (72.73)	1 (2.27)	43 (97.73)
对照组 (n=44)	6 (13.64)	32 (72.73)	6 (13.64)	38 (86.36)
$\chi^2$	-	-	-	3.8801
P	-	-	-	0.0488

表2 患者的治疗情况分析对比

组别	肿块直径 (cm)		疼痛程度 (分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组 (n=44)	0.38±0.21	0.14±0.11	3.39±1.13	1.56±0.74
对照组 (n=44)	0.43±0.30	0.28±0.25	3.54±1.26	2.34±1.51
t	0.9056	3.4000	0.5878	3.0768
P	0.3676	0.0010	0.5581	0.0028

### 3 讨论

麦粒肿是一种眼睑腺体的急性化脓性的炎症病变,在各个年龄段均可发生<sup>[4]</sup>。在麦粒肿早期时,通常以眼睑充血、肿胀、疼痛为主要表现,同时在病变部位处多伴有硬结,如果没有及时给予相应的治疗,极易导致硬结出现破溃,导致其肉芽组织出现增生或者瘢痕,对于患者眼部的美观会造成一定影响<sup>[5]</sup>。中医认为,麦粒肿主要由脾胃积热,复外感风热,郁而不宣,上攻于目,结聚于胞睑之处而引发,在中医治疗中,通常以疏风清热、活血散结为主要原则<sup>[6]</sup>。有研究表明,清开灵注射液眼部雾化治疗,对于治疗早期麦粒肿具有显著效果。清开灵注射液中的主要成分包括栀子、水牛角、板蓝根、金银花、黄芩苷等,以上成分合用能够达到清热解毒、消肿散结、镇静安神的良好效果<sup>[7]</sup>。同时,通过眼部雾化,经局部皮肤、粘膜吸收,使其药物直接作用于患处,能够有效促进炎症消散,此外,雾化治疗具有操作简单,节约时间和成本等一些优势,与常规治疗联合应用,更能够有效提高其治愈率<sup>[8-10]</sup>。清开灵注射液眼部雾化治疗的应用,在发挥中医技术特色优势的同时,为临床治疗早期麦粒肿提供了有效的治疗手段,具有重要的应用价值<sup>[11]</sup>。

综上所述,在治疗早期麦粒肿时,选择清开灵注射液进行眼部雾化治疗,对于促进患者康复具有显著效果,值得后续临床中借鉴及推广。

### 参考文献

- [1] 高晨明,张蕊,乔红伟.中医特色疗法治疗麦粒肿的研究进展[J].内蒙古中医药,2022,41(04):137-138.
- [2] 张静.揶针埋针联合红花清肝十三味丸治疗早期麦粒肿

患者的临床疗效[J].当代医学,2022,28(07):67-70.

- [3] 赵秀贞.耳尖穴放血联合药物治疗早期麦粒肿的有效性分析[J].中国实用医药,2021,16(10):60-62.
- [4] 杨晓娜.1%庆大霉素滴眼液局部敷贴治疗麦粒肿的效果[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(02):151-152.
- [5] 吉成玉.五味消毒饮加减联合左氧氟沙星滴眼液治疗早期麦粒肿的效果评价[J].中国现代药物应用,2020,14(17):216-218.
- [6] 郭丽丽,吕亚丽,金迪,肖诗慧.涌泉穴贴敷对早期麦粒肿患者的临床效果评价[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(27):24-25.
- [7] 邢晓青.高浓度左氧氟沙星滴眼液联合耳尖放血治疗麦粒肿的效果[J].实用临床医学,2019,20(12):42-43.
- [8] 黄向娜.普通浓度、高浓度左氧氟沙星滴眼液治疗麦粒肿的临床疗效及安全性分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(19):188+191.
- [9] 田晋晓.布地奈德雾化治疗咳嗽变异性哮喘临床疗效研究.世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(85):124,133
- [10] 赵丽.布地奈德雾化治疗咳嗽变异性哮喘临床疗效研究.中国城乡企业卫生,2019,34(4):54-56
- [11] 赵黎,缪晚虹,李青松,等.雾化疗法在眼科中的临床应用[J].2019,(5).

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS