



滴眼液在儿童常见眼部疾病中的应用

文 / 首都医科大学附属北京同仁医院 程笑 宋智慧



程笑,首都医科大学附属北京同仁医院药学部主管药师。擅长眼耳鼻喉及常见慢病患者的个体化用药指导及药学科普宣教。发表中英文论文20余篇,并参与多项课题的研究。担任中国药理学学会中药与天然药物药理专业委员会青年委员、中国药理学学会海洋药物药理专业委员会青年委员等。致力于眼耳鼻喉的临床药学研究,为患者的合理用药保驾护航。

滴眼液对于治疗和预防眼部疾病至关重要,正确使用滴眼液有助于预防感染、控制炎症,并促进眼睛健康。作为民族的未来、家庭的希望,对于儿童的眼睛健康我们需要重点关注。本文就来介绍一下儿童常见的眼部疾病及滴眼液使用注意事项。

一、儿童常见的眼部疾病

儿童常见的眼部疾病包括弱视、斜视、结膜炎、麦粒肿和眼外伤等。这些疾病不仅影响儿童的视力发育,还可能对其心理、学习和生活产生深远影响。

(1) 弱视:一种单眼或双眼最佳矫正视力低于相应年龄正常儿童,且眼部检查无器质性病变的疾病。弱视是患儿在视觉发育期内由于单眼斜视、屈光参差、高度屈光不正及形觉剥夺等异常视觉经验引

起的,其治疗成功率随着患儿年龄增加而下降,6岁之后较难矫正,因此应早诊断、早治疗。

(2) 斜视:一种与视觉发育、解剖发育、双眼视觉功能和眼球运动功能密切相关的疾病。典型症状为患儿的双眼不对称(“对眼”“斗鸡眼”),应及早治疗。

(3) 结膜炎:常见的有感染性结膜炎和过敏性结膜炎。感染性结膜炎具有传染性,表现为眼红、分泌物增多。过敏性结膜炎则与患儿的自身体质有关,会出现眼痒、眨眼多、揉眼多等情况。

(4) 麦粒肿:是由于化脓性细菌侵入眼睑腺体而引起的感染性疾病,表现为眼皮局部红肿、疼痛伴有胀感。

(5) 眼外伤:儿童天性好动,又缺乏基本的防护能力,容易被各种锐利物品意外伤害到眼睛。

二、常见的治疗方法

针对不同的儿童眼部疾病, 治疗方法也有所不同:

1. 弱视

目前, 针对儿童弱视的治疗方法主要集中在视力矫正和训练上。以下是儿童弱视的常见治疗方法和具体措施:

(1) 视力矫正和训练: ①屈光矫正。通过佩戴眼镜或隐形眼镜来矫正屈光不正。②遮盖疗法。遮盖优势眼(视力较好的眼睛), 迫使弱视眼(视力较差的眼睛)进行视觉锻炼。③视觉训练。包括各种视觉刺激训练, 如使用特殊设备或软件进行视觉游戏和练习。

(2) 药物治疗: 在某些情况

下, 治疗儿童弱视可能需要用到滴眼液, 如阿托品滴眼液。通常每周1~2次, 每次1滴, 滴入优势眼。具体使用频率和持续时间由医生根据患儿情况决定。需要注意的是, 阿托品滴眼液可能引起瞳孔散大和光敏感, 因此使用期间应避免强光, 在户外活动时记得佩戴太阳镜。

2. 斜视

儿童斜视的治疗方法通常包括非手术治疗和手术治疗, 是否需要药物治疗取决于斜视的类型和原因。以下是儿童斜视的常见治疗方法及治疗药物:

(1) 非手术治疗: ①眼镜矫正。对于由屈光不正引起的斜视, 首先通过佩戴眼镜来矫正视力。

②遮盖疗法。遮盖优势眼以增加弱视眼的使用, 促进视力均衡发展。

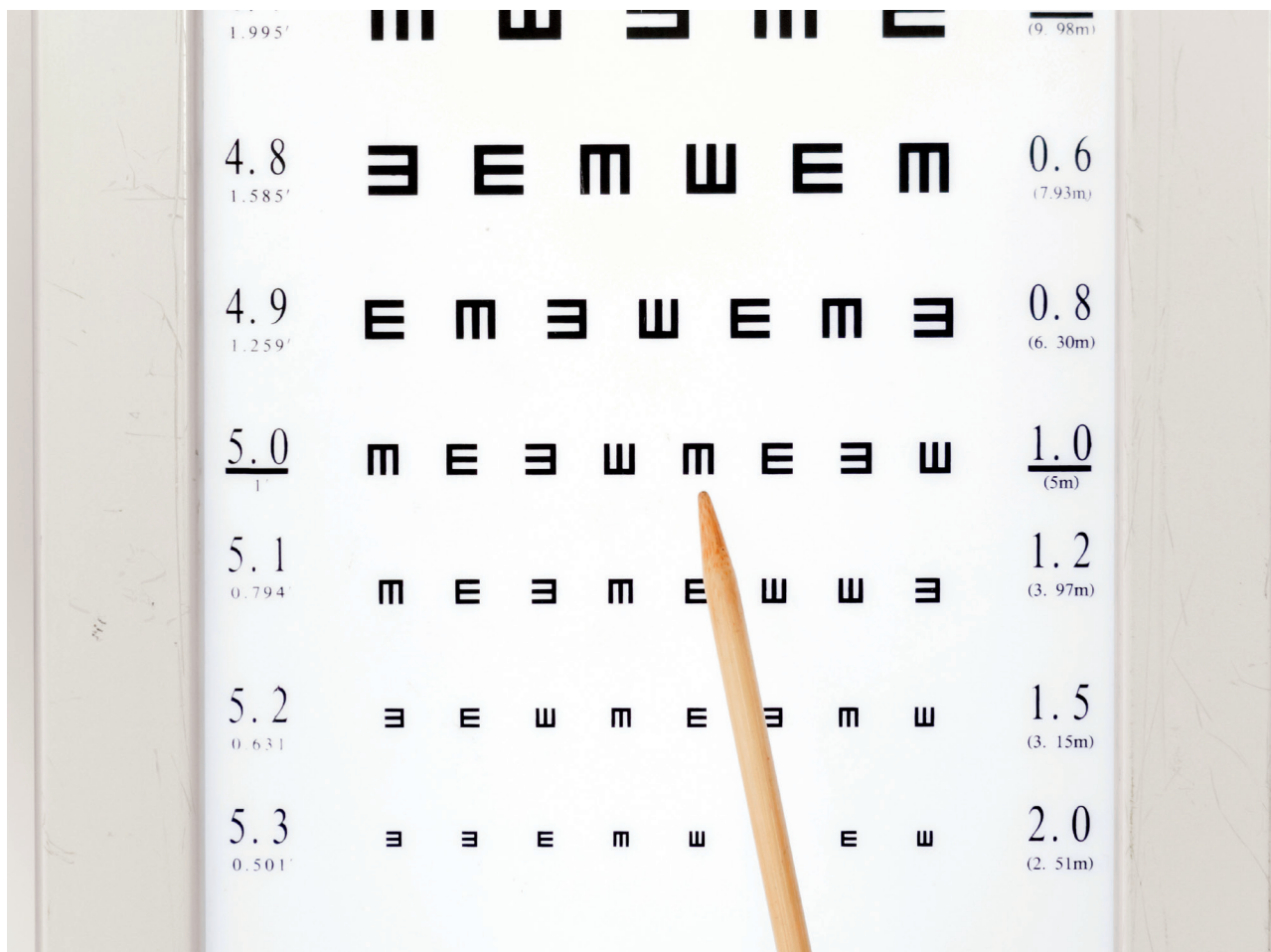
③视觉训练。通过眼肌锻炼和视觉感知训练来改善眼肌平衡。④药物治疗。在某些情况下, 如调节性内斜视, 可能需要使用药物治疗——

——阿托品眼膏或滴眼液。主要用于散瞳验光, 以确定准确的屈光不正度数, 偶尔用于调节性内斜视的治疗。使用后可能会有光敏感和视近模糊的不良反应, 应避免强光并佩戴太阳镜。

——甲基纤维素滴眼液。能暂时性地减少调节力, 可以用于调节性内斜视。可能会引起暂时性的视近模糊。

(2) 手术治疗: 对于非手术治





疗无效的儿童斜视,可能需要进行眼肌手术。

3. 结膜炎

儿童结膜炎可以分为病毒性结膜炎、细菌性结膜炎和过敏性结膜炎,类型不同,治疗方法、治疗药物及用法用量亦有所不同。

(1) 病毒性结膜炎:以支持性治疗为主,包括冷敷和使用人工泪液;如果由特定病毒(如单纯疱疹病毒)引起,可能需要局部应用抗病毒药物,如阿昔洛韦滴眼液。

(2) 细菌性结膜炎:抗生素滴眼液如妥布霉素滴眼液、左氧氟沙

星滴眼液;抗生素眼膏如红霉素眼膏、妥布霉素眼膏。

(3) 过敏性结膜炎:预防大于治疗,重点在于避免接触过敏原。治疗药物包括盐酸氮卓斯汀滴眼液、富马酸依美斯汀滴眼液、盐酸奥洛他定滴眼液等。

【注意】①在使用任何药物之前,请务必咨询医生或药师,并仔细阅读说明书。②确保手部卫生,避免用手触摸眼睛,以防感染扩散。③如果症状持续不缓解或加重,应及时就医。④对于细菌性结膜炎,即便症状有所缓解,也应完成整个疗程以防止复发。

4. 麦粒肿

儿童麦粒肿(也称睑腺炎)是一种常见的眼睑炎症,通常由细菌感染引起。以下是儿童麦粒肿的治疗方法治疗药物:

(1) 治疗方法:①热敷。通过热敷(每天敷2~3次,每次10~15分钟)来促进局部血液循环,帮助炎症消退。②抗生素治疗。局部应用抗生素,以控制感染。③手术治疗。在麦粒肿成熟、有脓液形成时,可能需要进行小手术切开排脓。

(2) 治疗药物:①抗生素眼膏或眼药水,如红霉素眼膏、氯霉素滴眼液等。②局部类固醇,如妥布霉素地

塞米松滴眼液/眼膏。

(3) 预防措施: ①保持眼部卫生, 教育儿童不要用手揉眼睛。②定期洗手, 避免与他人共用毛巾或枕头。

【注意】①手术后应遵循医生的指导, 定期进行清洁和护理, 避免感染。②如果伴有发热或全身感染症状, 应及时就医。③如果麦粒肿没有改善或症状加重, 应及时复查。④麦粒肿的治疗应在医生指导下进行, 避免自行挤压, 以免引起感染扩散。

5. 眼外伤

儿童眼外伤包括机械性损伤、化学性烧伤、热烧伤等, 是一种紧急情况, 需要立即就医; 具体如何治疗取决于伤害的类型和严重程度。以下是一些常见的治疗方法及治疗药物:

(1) 急诊处理: ①清洗眼部。用生理盐水或清水冲洗眼睛, 以去除异物或化学物质。②保护眼睛。用无菌敷料轻轻覆盖眼睛, 避免进一步损伤。

(2) 药物治疗: ①抗生素预防感染。如盐酸左氧氟沙星滴眼液和妥布霉素滴眼液。②消炎药物减轻炎症。如非甾体抗炎药(NSAIDs)滴眼液(如双氯芬酸钠滴眼液、普拉洛芬滴眼液)和糖皮质激素滴眼液(如地塞米松滴眼液)。注意使用时间应严格控制, 因为长期使用可能出现不良反应。③镇痛药物缓解疼痛。如布洛芬和对乙酰氨基酚。

(3) 手术治疗: 对于严重的眼外伤, 可能需要手术修复。

【注意】①出现眼外伤后, 应避免揉眼, 防止伤害加重。②尽快就医, 由专业眼科医生评估和治疗。③

严格按照医生的指导使用药物, 不要自行购买药物使用。④定期复查, 监测治疗效果和潜在并发症。

三、滴眼液的使用方法

儿童使用滴眼液时需要特别小心, 以确保药物正确使用并减少不适。以下是儿童滴眼液的正确使用方法:

(1) 洗手: 在滴滴眼液之前, 家长和儿童都应彻底清洗双手, 以防止感染。

(2) 准备姿势: 让孩子坐下或躺下, 头部稍微后仰, 眼睛向上看。

(3) 拉开下眼睑: 用一只手的拇指和食指轻轻地拉开下眼睑, 形成一个小“口袋”。

(4) 滴入滴眼液: 用另一只手拿眼药水瓶, 将1~2滴滴眼液滴入下眼睑和眼球之间的空隙(结膜囊内), 避免直接滴在黑眼球(角膜)上, 以减少不适。

(5) 闭眼: 让孩子轻轻闭上眼睛, 转动眼球, 使滴眼液均匀分布。

(6) 按压泪囊: 用食指轻轻按压内眼角的泪囊区域(位于鼻侧), 持续1~2分钟, 以减少滴眼液流入鼻腔和口腔。

(7) 擦去多余的滴眼液: 如果有滴眼液流出眼睛, 可以用干净的纸巾或纱布轻轻擦拭。

(8) 清洁滴眼液瓶口: 使用后, 清洁滴眼液瓶口, 以防污染。

(9) 储存: 将滴眼液存放在阴凉、避光的地方, 避免高温和直接日光照射。

【注意】①严格按照医生的指示使用滴眼液, 包括用药频率和持续时间。②使用滴眼液后, 观察孩

子是否有不适或过敏反应, 如红肿、瘙痒或视力变化等。③不要让孩子与他人共用滴眼液, 以防交叉感染。④定期检查滴眼液的有效期, 过期的滴眼液不应使用。

四、使用滴眼液注意事项

儿童使用滴眼液时, 还需要注意以下事项:

(1) 过敏史: 在眼科医生开处方前, 家长应和医生充分沟通孩子是否有过敏史。

(2) 药物相互作用: 家长应主动告知医生孩子正在使用的各种药物, 包括处方药和非处方药、口服药和局部用药, 减少或避免药物相互作用。

(3) 滴眼液保存: 检查滴眼液是否在有效期内, 并向药师咨询滴眼液开启使用后, 保质期为多久, 是否需要冷藏。

(4) 药物污染: 注意滴眼液瓶口不要接触孩子的眼睑、睫毛或者眼球, 不要接触手指或任何其他物体, 以免造成瓶口的污染。

(5) 药物间隔: 如果1只眼睛需使用2种以上滴眼液时, 一般间隔5~10秒, 事前确认使用的先后次序。

(6) 隐形眼镜: 如果孩子佩戴隐形眼镜, 应询问医生使用滴眼液前是否需要取下隐形眼镜。

五、总结

以上介绍了儿童常见的眼部疾病、治疗需要用到的滴眼液及使用注意事项, 希望能够帮到大家, 共同守护儿童的眼部健康。另外, 在使用任何药物之前, 务必咨询医生或药师, 并仔细阅读说明书。