



白内障术后的科学用药与护理

文 / 首都医科大学附属北京同仁医院 梁楠



梁楠 主管药师。

从事医院药学实践与研究,专注于临床合理用药、药物不良反应监测及药学服务优化。在核心期刊发表论文数篇,参与多项院内研究项目及药学教材编写。

手术是治疗白内障的有效手段,而术后恢复效果不仅取决于手术本身,规范的术后用药同样起着关键作用。合理用药能有效预防感染,减轻炎症反应,促进伤口愈合,还能降低并发症的发生风险。接下来,药师将为大家详细讲解白内障术后的用药注意事项及生活护理要点,为有需要的朋友提供帮助。

一、术后为何要用药

白内障手术虽能有效恢复视力,但手术过程会对眼部组织造成一定创伤。因此,科学、规范地用药能最大限度降低术后风险,保障手术效果,让患者拥有清晰、舒适的视觉体验。术后用药的核心目标主要有以下两方面:

一方面,预防感染是术后用药的重中之重。手术创口在愈合时,容易受到细菌等微生物侵袭,若未及时干

预,可能引发严重眼部感染,甚至影响视力恢复。通过使用抗感染药物,可有效杀灭或抑制病原微生物生长,显著降低感染风险。

另一方面,减轻炎症反应和促进伤口愈合也是术后用药的关键。手术创伤会引发局部炎症反应,导致红肿、疼痛等不适;若炎症未得到有效控制,可能延缓愈合进程,甚至引起并发症。非甾体抗炎药和糖皮质激素能有效抑制炎症介质释放,缓解炎症反应;生物提取物类药物可促进组织修复,加速创口愈合,减少瘢痕形成,帮助患者更快恢复视觉功能。

二、术后常用药物

1. 抗感染药物

常用的有加替沙星眼用凝胶、左氧氟沙星滴眼液、妥布霉素滴眼液等,主要用于预防细菌感染。通常每日使用4次,每次1~2滴,疗程2~3周。需要注意:长期使用可能导致非敏感菌过度生长,务必遵医嘱用药。

2. 非甾体抗炎药

这类药物包括双氯芬酸钠滴眼液、普拉洛芬滴眼液、溴芬酸钠滴眼液等,可预防炎症反应,减轻术后疼痛。通常每日4次,每次1~2滴,疗程3~4周。需要注意:口服非甾体抗炎药后曾诱发哮喘、荨麻疹或过敏反应的患者,禁止使用此类药物。

3. 糖皮质激素

含有糖皮质激素类的滴眼液主要有妥布霉素地塞米松滴眼液、醋酸泼尼松龙滴眼液、氟米龙滴眼液等,能起到抗炎作用,还可降低人工晶体排斥反应。通常每日1~2次,每次1~2滴,疗程2~3周。需要注意:使用前记得摇匀;停药应遵医嘱,逐步减量;用药过程中需注意监测眼压。

4. 生物提取物

这类药物包括重组牛碱性成纤维细胞生长因子滴眼液、小牛血去蛋白提取物眼用凝胶,可加速组织修复,促进伤口愈合。前者每日使用4~6次,每次1~2滴,疗程1~3个月,需冷藏保存(2~8℃);后者每日3~4次,每次1滴,疗程2~4周,需避光保存,且保存温度不超过20℃,开启1周后不可再使用。

三、如何规范用药

1. 准备工作

用药前需洗净双手,可采取卧位或头后仰姿势。

2. 滴药方法

拉开下眼睑呈“沟”状,将药物滴入结膜囊内;滴入后轻轻闭眼并转动眼球,保持闭眼2~3分钟,滴药期间不要揉眼,同时用手指按住鼻侧眼角,防止药液流入鼻腔。

3. 注意事项

滴眼剂瓶口需与眼睑和睫毛保持2~3厘米距离,避

免污染药液。若需使用多种滴眼剂,不同药物之间需间隔至少5分钟。药物使用并非越多越好,重复用药会增加不良反应风险,务必遵医嘱或咨询药师后使用。

四、日常生活注意事项

1. 眼部护理

术后要保持眼部清洁,避免污水、异物进入眼内。外出时可佩戴太阳镜,减少强光对眼睛的刺激。不要随意揉眼,防止伤口裂开。

2. 日常活动

术后初期应避免剧烈运动和重体力劳动,如跑步、提重物等,以防眼压升高影响伤口愈合。同时要注意休息,保证充足睡眠,让眼睛得到充分恢复。

3. 饮食调理

饮食宜清淡,多吃富含维生素和蛋白质的食物,如新鲜蔬果、牛奶、鸡蛋等,有助于伤口愈合。少吃辛辣、油腻、刺激性食物,且要忌烟酒。

4. 定期复查

按照医生要求定期复查,以便及时了解眼部恢复情况。若出现视力下降、眼痛、眼红、分泌物增多等异常症状,应立即就医。

希望以上内容能帮助大家更好地了解白内障术后的用药与生活护理要点,同时祝愿各位患者早日恢复清晰视力! 

