

洛美沙星滴眼液治疗急性细菌性结膜炎临床观察

江苏省通州市中医院眼科(226300) 王 萍

洛美沙星为第 3 代喹诺酮类抗生素,具有抗菌谱广、抗菌性强、长效的特点。笔者应用 0.3%洛美沙星滴眼液治疗观察了一组细菌性结膜炎病例取得显著疗效,并与 0.3%诺氟沙星滴眼液进行对比观察。现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:治疗对象系 1998 年 2 月~1999 年 4 月门诊病人,经临床分析及细菌培养阳性确诊为急性细菌性结膜炎患者共 68 例(77 眼),男 40 例,女 28 例,年龄 8~48 岁,平均为 34.2 岁。随机分组,治疗组 40 例(45 眼),对照组 28 例(32 眼)。

1.2 方法:给治疗组及对照组分别予 0.3%洛美沙星滴眼液(由中外合资镇江吉贝尔药业有限公司提供,批号 395803)及 0.3%诺氟沙星滴眼液(由江苏神豆药业有限公司提供,批号 X-30-3 号)治疗。每 2 小时 1 次,每次 2 滴,疗程 15 天。

1.3 疗效评定标准:症状、体征消失和细菌检查阴性为痊愈;症状、体征明显好转,细菌检查阴性为显效;症状、体征好转,细菌检查仍为阳性为进步;症状、体征无变化,细菌检查阳性为无效。其中痊愈和显效合计为有效。

2 结 果

治疗结果见表 1。

表 1 急性细菌性结膜炎治疗结果

	眼数	痊愈	显效	进步	无效
治疗组	45	26	16	3	0
对照组	32	19	9	3	1

从表 1 可看出治疗组 45 眼治疗后痊愈 26 眼,显效

16 眼,总有效率 93.3%,而对照组 32 眼,其中痊愈 19 眼,显效 9 眼,总有效率 87.5%,0.3%洛美沙星滴眼液疗效稍优于 0.3%诺氟沙星,但无统计学差异。 $(P > 0.05)$ 。

副作用:所有病例在滴眼期间未发现变态反应,有轻微灼热感或异物感者洛美沙星组 4 例,诺氟沙星组 28 例。但均予用药 30 秒后症状自行消失。在治疗期间无病情加重及全身毒副作用。

3 讨 论

洛美沙星是新型的第三代喹诺酮类抗菌药,通过抑制细菌 DNA 回旋酶,干扰细菌 DNA 合成而引起细菌死亡。洛美沙星一方面保持了诺氟沙星、环丙沙星、氧氟沙星等化学结构喹啉环上 6 位的氟原子,使得对革兰氏阳性菌的抗菌谱扩大,抗菌活力增强。另外,洛美沙星 8 位上引入氟原子,7 位哌嗪基的 3 位上引入甲基后延长了半衰期,增强了体内抗菌活力。洛美沙星对革兰氏阳性菌和包括绿脓杆菌在内的革兰氏阴性菌有广谱抗菌作用。对沙眼衣原体等抗菌作用较好。对杜氏嗜血菌和人型衣原体抗菌作用非常好。对革兰氏阳性和阴性嗜氧菌也有抑制作用,对青霉素和头孢菌素耐药株也很敏感。故洛美沙星是高效、广谱抗菌药物且毒副作用小和耐药率低,在水溶液中较稳定,耐高温,较少发生变态反应。本文观察显示 0.3%洛美沙星和 0.3%诺氟沙星治疗急性细菌性结膜炎均有较高疗效。然而洛美沙星不论在消除症状、体征,还是清除细菌方面都稍大于后者,且用药后引起眼的灼热、异物感比后者少。所以,我们认为洛美沙星是一种治疗急性细菌性结膜炎较理想有效药物。且价格低廉值得推广使用。

SB 液治疗新生儿咽下综合征 50 例总结

浙江省嘉兴市妇幼保健院(314000) 张杏宝 马水英

自 1996 年开始,笔者采用 5%碳酸氢钠 2mL 加庆大霉素 5mg/kg 体质量,以口服的方法治疗新生儿咽下综合征,取得了良好的效果,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:随机选择足月妊娠分娩后 1~2 天,

Apgar 评分 7~10 分,体质量大于 2500g,呕吐白色粘液、羊水的新生儿 100 例,分试验组和对照组各 50 例。

1.2 方法:试验组,新生儿在第 1 次发生呕吐后即给予 5%碳酸氢钠 2mL 加庆大霉素 5mg/kg 口服,6 小时后重复一次给药;对照组,新生儿在第 1 次发生呕吐后