

氨碘肽滴眼液致眼结膜严重充血 1 例

徐江红,高昭辉,赵安利(解放军第 94 医院,南昌 330002)

中图分类号:R994.11;R988.1

文献标识码:B

文章编号:1007-7693(2009)01-0057-01

氨碘肽滴眼液为治疗玻璃体混浊与早期老年性白内障的药物,能改善血液循环,促进新陈代谢,促进玻璃体混浊的吸收和抑制白内障的发展,提高视觉功能。氨碘肽滴眼液临床应用有轻微刺激或灼热现象,一般可自行消失。本病例在应用氨碘肽滴眼液数日后出现迟发性的眼结膜严重出血症状,值得引起临床的重视。

1 临床诊断

玻璃体变性混浊临床症状为:点状、泥沙样混浊、絮状混浊、团块状混浊、玻璃体后脱离环状混浊。患者自觉眼前黑影飘动,为玻璃体混浊物投到高敏感的视网膜上而致,也称飞蚊症。

2 病例资料

患者,女,48岁,于2006年11月9日下午来院门诊眼科就诊,主诉:近日右眼因出现絮状灰黑色漂浮物,自感视力减退。扩瞳眼底检查:玻璃体变性混浊形态为点状,无炎症出血及其他眼疾情况。临床诊断为“飞蚊症”,给予氨碘肽滴眼液(杭州国光药业有限公司生产,批号为061004)5 mL×2支(1滴·次⁻¹,3次·d⁻¹)滴右眼。约1周后开始用第二支时,出现右眼红肿。眼科检查见:结膜充血(+++),水肿(-),球结膜小点状出血,角膜透明,房水清。嘱停用氨碘肽滴眼液,因无分泌物,不排除结膜炎可能,给予氯霉素滴眼液滴眼(1滴·次⁻¹,3次·d⁻¹)、阿昔洛韦滴眼液滴眼[1滴·(2h)⁻¹],6d

后充血消失,患者当晚再次使用氨碘肽滴眼液,次日右眼又出现上述充血症状,患者自行停用氨碘肽滴眼液,约1周后充血症状好转。

3 讨论

3.1 玻璃体为一种透明的蛋清样凝胶,其中99%为水,其余成分为胶原、透明质酸、可溶性蛋白质、葡萄糖、尿素、乳酸、抗坏血酸、某些氨基酸和电解质等。玻璃体本身无血管和神经组织,在很大程度上依赖于周围组织的正常生理功能。玻璃体病的主要病理变化是混浊、液化及纤维组织的形成和收缩。氨碘肽滴眼液的主要成分为有机碘和多种氨基酸、多肽,核苷酸和多种微量元素,其中的碘离子具有促进炎症吸收,软化纤维组织、松懈黏连的作用。由于患者为迟发性的结膜充血,考虑该例可能为特异质碘过敏反应。

3.2 氨碘肽滴眼液系采用猪全眼球和甲状腺经胰酶和霉菌蛋白酶水解提取而成的生化制剂,除按说明书要求应密闭保存在凉处外,还应提醒患者注意,开启后宜在1周内使用,并置冰箱内存放为佳。本品为淡黄色或黄色的澄明液体,如发现液体颜色加深或药液混浊,说明碘离子遇光分解变色或氨基酸、多肽类物质由于储存温度不当发生变质引起药液混浊,出现此情况即使在规定时间内都不应再继续使用,以便保证用药的安全性和治疗效果。

收稿日期:2008-07-10