

干眼

眼科 陈静

不约而同



干眼的流行病学--发病率

干眼正严重威胁人类眼部健康！

- 全球干眼发病率约为**5.5%~33.7%**
- 我国干眼为**21%~30%**
- 门诊干眼病人已占全部病人的**30%左右**

干眼的常见主观症状

视疲劳

视物
模糊

痒感

干涩感

烧灼感

异物感

畏光

烟尘环境
不耐受

眼红



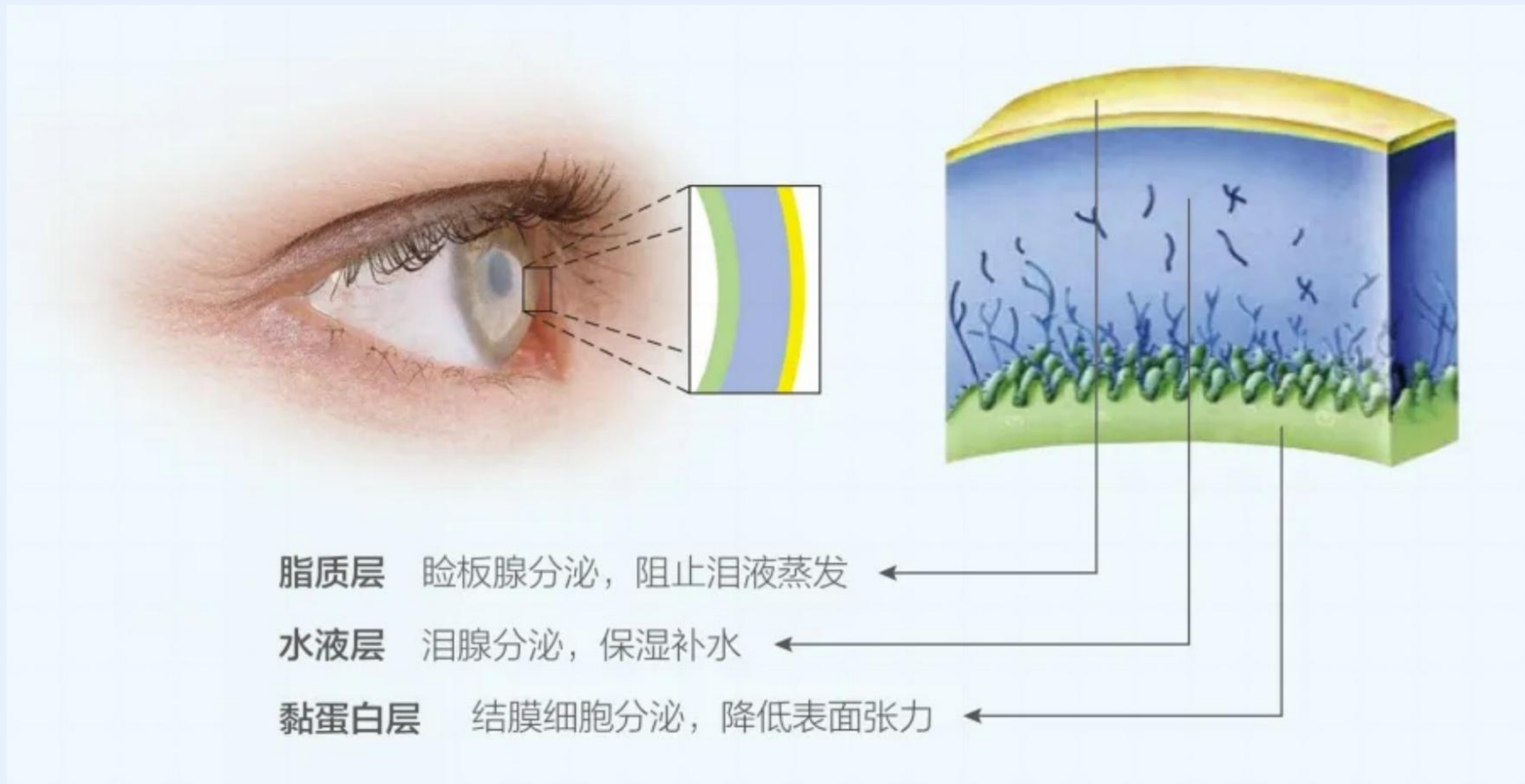
Part One

干眼的定义

干眼的定义

■ 中国干眼专家共识(2020年)

干眼为多因素引起的慢性眼表疾病，是由泪液的质、量及动力学异常导致的泪膜不稳定或眼表微环境失衡，可伴有眼表炎性反应、组织损伤及神经异常，造成眼部多种不适症状和（或）视功能障碍。





Part Three

干眼的临床诊断

干眼常见的临床检查方法 --检查流程



- OSDI 示眼表疾病指数
- FBUT 示荧光素染色泪膜破裂时间
- NIBUT示非接触式泪膜破裂时间

干眼的诊断

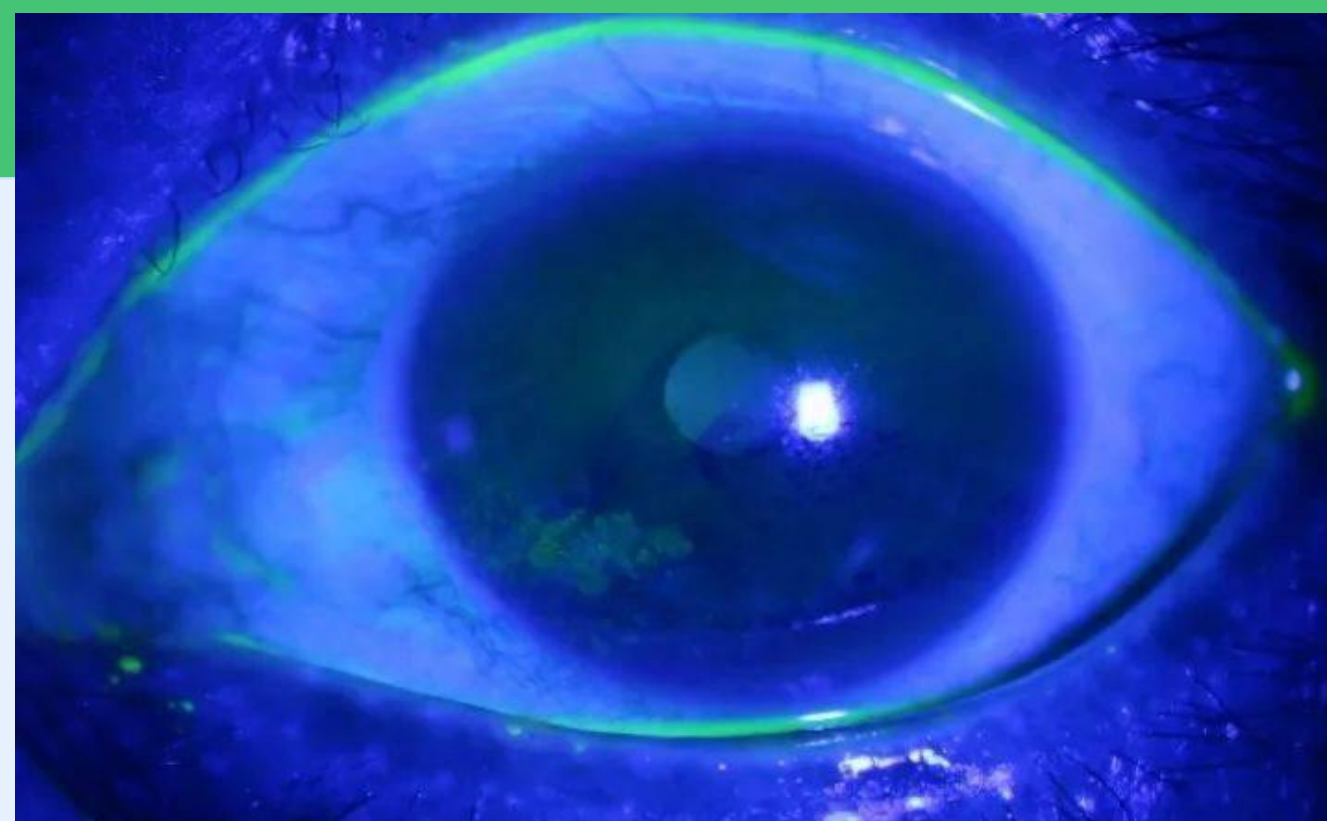
轻度

- 裂隙灯显微镜下检查**无**明显眼表损伤体征（角膜荧光素染色点 <5 个），泪膜破裂时间（breakup time, **BUT**）在**2 s**及以上



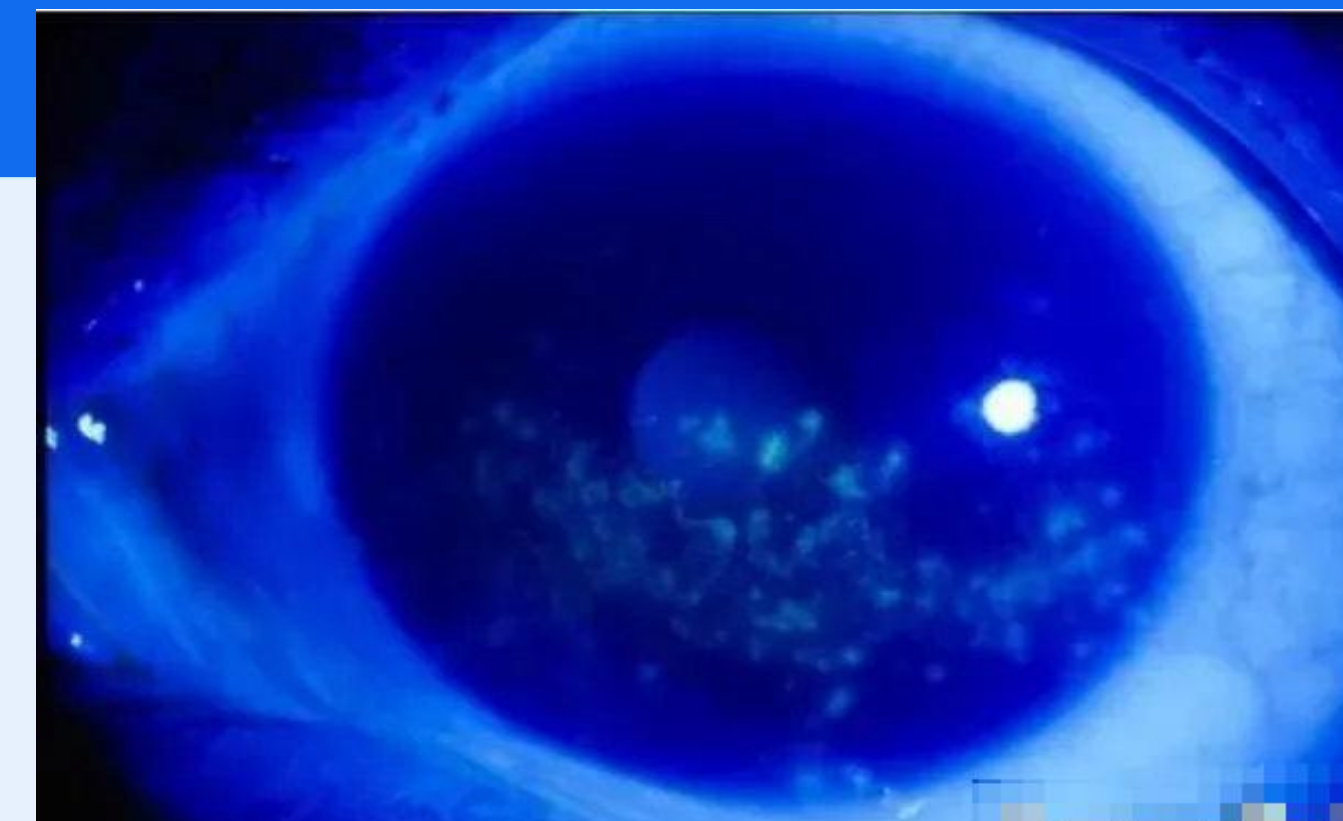
中度

- 裂隙灯显微镜下检查**角膜**损伤范围不超过2个象限和（或）**角膜荧光素染色点** ≥ 5 个且 <30 个，**BUT**在**2 s**及以上



重度

- 裂隙灯显微镜检查**角膜**损伤范围2个象限及以上和（或）**角膜荧光素染色点** ≥ 30 个，**BUT** <2 s。角膜荧光素染色点融合成片状





Part Four

干眼的临床治疗

干眼的临床治疗

■ 治疗原则

- 根据干眼的类型和程度给予长期和个体化治疗，同时使患者适应慢病管理体系

■ 治疗目标

- 缓解主观症状
- 尽可能去除病因
- 保护视功能

干眼的临床治疗

重度

在中度干眼治疗的基础上，增加**抗炎治疗**、**自体血清点眼**、**佩戴治疗性角膜接触镜**。寻找可能合并的全身疾病，给予多学科综合治疗。寻找可能导致干眼加重的因素，如眼睑闭合不全、瞬目异常、严重MGD等，给予相应治疗

中度

在轻度干眼治疗的基础上**加用湿房镜**；对合并眼表炎性反应者局部**联合抗炎治疗**；对水液缺乏型干眼，在控制眼表炎性反应后行**泪道栓塞**

轻度

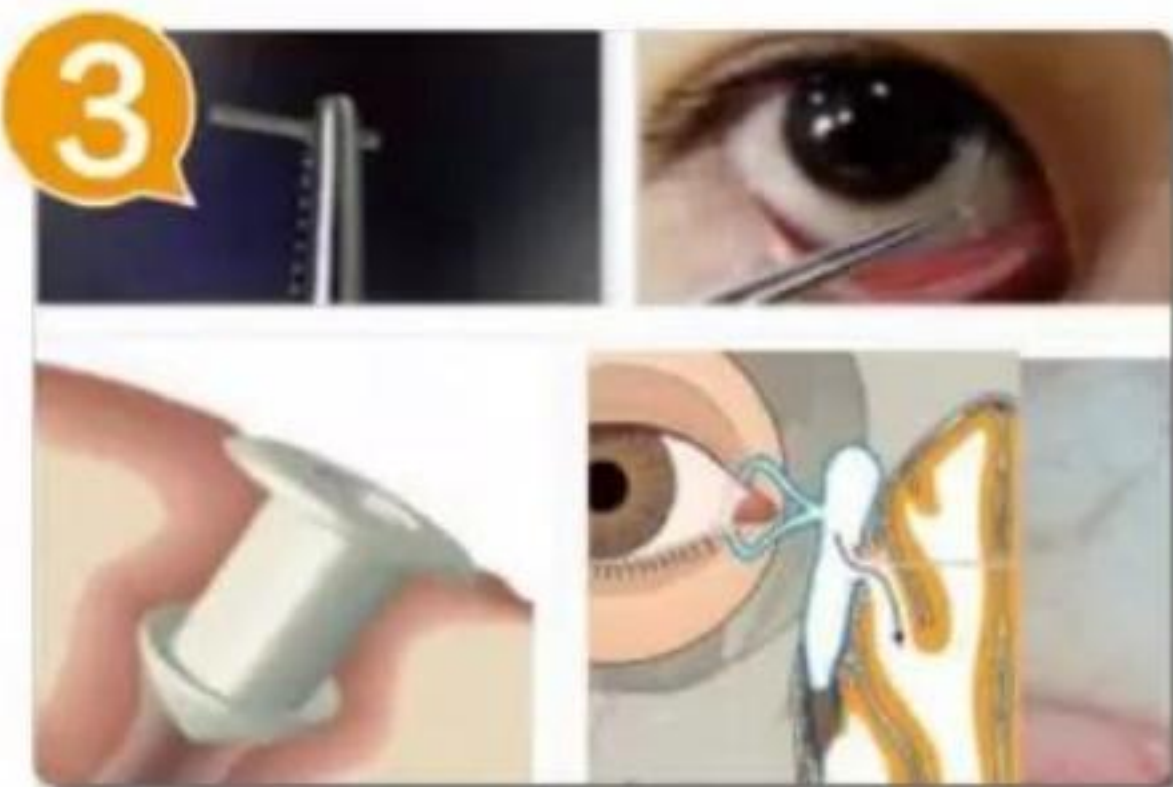
进行健康宣传教育并改善环境、饮食，提高睡眠质量，减轻心理负担，增加运动锻炼；人工泪液按需使用；局部使用促进泪液分泌剂；必要时进行眼睑物理治疗



1
眼部SPA疗法
(特殊药物超声雾化及香薰)
针对各型干眼及视疲劳人群



2
睑板腺疏通及按摩术
(热敷疏通睑板腺)
针对脂质缺乏型干眼



3
泪道栓塞治疗术
(手术治疗干眼)
针对水液缺乏型干眼



4
OPT强脉冲光干眼疗法
(非侵入性光热治疗干眼)
针对脂质缺乏型干眼

THANKS

