

滋阴降火、平肝明目法治疗高血压型玻璃体出血 30 例

★ 桂勤标 (江西省鹰潭市中医院 鹰潭 335000)

关键词:滋阴降火;平肝明目;高血压;玻璃体出血

中图分类号:R 776 文献标识码:B

笔者收集近 6 年来采用滋阴降火、平肝明目佐以止血、活血、利水治疗高血压型玻璃体大量出血 30 例,疗效满意,报导如下。

1 临床资料

本组 30 例均为单眼,其中男 18 例,女 12 例;年龄 48~76 岁,平均 67 岁;就诊时间 1~21 天,平均 5 天;均有高血压病史,其中长者达 30 多年,短者 5 年余;伴有糖尿病、高血脂者 18 例;均为视力骤然下降,玻璃体大量出血,眼底不能窥入,并行眼科 B 超检查。

2 治疗方法

治以滋阴降火、平肝明目,佐以止血、活血、利水。自拟基本方:生石决明 30 g,决明子 12 g,玄参 12 g,知母 12 g,生地 15 g,旱莲草 15 g,淮牛膝 12 g,槐花 10 g,丹参 15 g,车前子 12 g,云苓 12 g,防风 5 g,甘草 3 g,三七粉或云南白药 3 g(冲服)。加减:(1)出血期:加生蒲黄 12 g、白茅根 30 g、白及 12 g。(2)瘀血期:加茜草 12 g、益母草 10 g、赤芍 12 g。(3)后期:玻璃体及眼底出血吸收,视力明显提高,改为口服明目地黄丸、丹参片。(4)气虚者加党参 12 g、黄芪 15 g。(5)大便秘结者加火麻仁 15 g。

3 治疗结果

30 例中 18 例玻璃体出血在 2 周内全部吸收,10 例在 3 周内吸收,2 例在 1 个月内吸收,视力均明显提高。后期经补益肝肾、滋阴明目治疗,视力进一步提高。

4 典型病例

叶某某,男,65 岁,右眼视力突然下降 3 天。检查,右眼视力:光感,右眼外观正常,玻璃体大量出

血,眼底不能窥入,眼 B 超示,右眼玻璃体大量出血,舌红少苔,脉细数。患者有高血压史 20 余年。长期服用降压药治疗。左眼因眼底出血而失明 10 余年。诊断:右眼暴盲(阴虚火旺)。治以滋阴降火、平肝明目,佐以止血、活血、利水。采用基本方加生蒲黄 12 g、白茅根 30 g、白及 12 g;服用 7 剂后,右眼玻璃体积血大部分吸收,视力提高到 0.12,再改用基本方加茜草 12 g、益母草 10 g、赤芍 12 g,服用 7 剂后,玻璃体积血全部吸收,视力提高至 0.8,此后服用明目地黄丸和丹参片治疗。半年后患者病情复发,仍采用上述方法治疗取得很好疗效。

5 讨论

高血压型玻璃体出血属于中医学“暴盲”的范畴。常合并糖尿病、高血脂。高血压型玻璃体出血引起视力骤降,为高血压严重的并发症之一,已成为致盲的一种重要原因。该病病机为:肝为刚脏,体阴而用阳,阴虚日久致肝阳上亢,灼伤脉络出血。本组病例依据病程长短、发病缓急、出血程度,进行辨证分期加减论治。治以滋阴降火、平肝明目,佐以止血、活血、利水。

高血压型玻璃体出血患者大多是年老体衰,患高血压病日久,血压易波动,致玻璃体反复出血,患者平素应坚持服用降血压,一旦出现眼底、玻璃体出血应及时治疗,以免玻璃体机化,积血难以吸收。此类患者素体阴虚,出血期不宜用炭类药止血,因炭类药性燥,大量久服易生燥伤阴化火,反会灼伤脉络,引起反复出血。

(收稿日期:2008-08-13)