

# 单纯疱疹性角膜炎的辨证分型治疗

★ 杨文昌 刘锋祥 (江西省鹰潭市中医院 鹰潭 335000)

**关键词:**单纯疱疹性角膜炎;辨证论治;中医药疗法

**中图分类号:**R 772.21 **文献标识码:**B

我科自 2003 年元月~2007 年 12 月采用辨证分型治疗本病 162 例(192 只眼),取得了较为满意的效果,报道如下。

## 1 资料和方法

1.1 临床资料 162 例(192 只眼)均为本院门诊和住院患者,男性 92 例,女性 70 例,年龄 16~75 岁,平均 38.5 岁;单眼 132 例,双眼 30 例;复发者 93 例;病程最长者 11 年,最短者 7 天;风热型 85 例 101 只眼,肝胆火炽型 57 例 65 只眼,阴虚火旺型 20 例 26 只眼。

1.2 诊断标准 (1)有明显发病诱因或有反复发作史。(2)畏光、流泪、异物感、视力下降或伴有眼痛及头痛、结膜睫状充血或混合充血。(3)角膜知觉减退,荧光素染色阳性。(4)角膜炎症分型。上皮型:病变仅限于上皮层,呈典型的树枝状浅层溃疡;浅基质层型:病变累及前 1/3 至 1/2 基质层,形成地图状溃疡;深基质层型:病变累及角膜全层、角膜后壁有色素状 KP。

1.3 分型及治疗 根据临床辨证,将本病分为三型:(1)风热型:感冒后或复发早期,有不同程度的畏光、流泪、异物感、结膜睫状充血,角膜上皮层浸润、角膜知觉减退,荧光素染色阳性,全身伴有咽痛、口干,舌红、苔薄黄、脉浮数;治以疏风清热,方选羌活胜风汤加减(柴胡、黄芩、白术、枳壳、羌活、防风、前胡、薄荷、桔梗、龙胆草、木通、金银花、荆芥、甘草)。(2)肝胆火炽型。多为风热型失治后肝火内盛或风热入里化火,有明显的畏光、流泪、异物感、头痛、眼痛、睫状充血或混合充血,可见于角膜上皮层型、浅基质层型及深基质层型,角膜知觉减退,荧光素染色阳性,角膜后 KP,全身伴有口苦、咽干、便秘、尿赤、舌红苔黄腻,脉数。治以清肝利胆泻火,方选龙胆泻肝汤加减(龙胆草、泽泻、生地、当归、生大黄、生栀子、赤芍、车前子、金银花、蒲公英、紫花地丁、甘草)。(3)阴虚火旺型。多为病变后期或反复发作,病情缠绵日久,自觉症状不重,仅眼干涩不适角膜浸润经久不愈,全身伴有唇燥咽干、口渴欲饮、舌红少津、脉细数。治以滋阴降火,方选知柏地黄丸加减(知母、黄柏、生地、生石膏、天花粉、金银花、黄芩、沙参、麦冬、茯苓、丹皮、山药)。以上三型的恢复期,角膜病灶趋于修复,将形成瘢痕,则减清热解毒药,酌加党参、白蒺藜、密蒙花、木贼草、蝉蜕等药,服法均为每日 1 剂,水煎温服。

西药:局部滴 0.1% 碘苷或无环鸟苷滴眼液,每日 6 次。盘状者或伴有虹膜睫状炎时,以 1% 阿托品滴眼液或软膏散瞳,并点新霉素地塞米松滴眼液,每日 4~6 次。

## 2 结果

2.1 疗效标准<sup>[1]</sup> 治愈:睫状充血消退,角膜刺激症状消失,角膜浸润吸收或遗留角膜云翳,角膜知觉恢复正常,荧光素染色阴性,视力提高 3 行以上或恢复至发病前视力;好转:球结膜轻度充血,溃疡面基本修复,荧光素染色减少,视力上升 1~3 行;无效:治疗后自觉症状及眼部检查均无改善或加重。

2.2 治疗结果 本组病例经上述治疗 15~78 天(平均 43.5 天),总有效率 96.35%,详见表 1。

表 1 162 例 192 只眼疗效统计 例(%)

| 中医证型  | 例数  | 眼数  | 治愈         | 好转        | 无效       |
|-------|-----|-----|------------|-----------|----------|
| 风热型   | 85  | 101 | 95(94.06)  | 5(4.95)   | 1(0.99)  |
| 肝胆火炽型 | 57  | 65  | 47(72.31)  | 15(23.08) | 3(4.62)  |
| 阴虚火旺型 | 20  | 26  | 13(50.00)  | 10(38.46) | 3(11.54) |
| 合计    | 162 | 192 | 155(80.73) | 30(15.63) | 7(3.65)  |

## 3 讨论

单纯疱疹性角膜炎属中医学“聚星障”、“花翳白陷”及“混睛障”范畴,病发于黑睛,属五轮中风轮,在脏属肝。系人体正气虚弱,感受外邪所致,其中以风热为多见。本组病例在初起时即风热毒邪尚浅,选用羌活胜风汤加减,以使病邪从表而解,从而达到病愈之效。若风邪滞留不去,引动肝火,或素体肝火内盛,内外合邪,致肝胆火炽逐渐向深层发展,此时多清泻肝胆之火,用苦寒泻火之龙胆泻肝汤直达病所,将病邪从下而清<sup>[1]</sup>。但是火热之邪及苦寒之剂,最易伤津耗液,因此到了病程后期,常易反复发作,或缠绵不愈,病史较长,表现为阴虚火旺之证,治以滋阴降火,方选知柏地黄丸加减予以调整阴阳,扶正祛邪。

## 参考文献

[1] 钱爱华. 中药治疗单纯疱疹性角膜炎疗效观察[J]. 中国中医眼科杂志, 1996, 6(1): 35.

(收稿日期: 2008-09-11)