

麻痹性斜视的中医治疗近况

★ 马吉丹¹ 郭超¹ 洪亮² (1. 江西中医学院 2007 级研究生 南昌 330006; 2. 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词: 麻痹性斜视; 中医药疗法; 综述

中图分类号: R 777.4⁺1 文献标识码: A

麻痹性斜视是临床常见病之一, 属中医眼科“风牵偏视”范畴, 是以眼珠突然偏斜, 转动受限, 视一为二为临床特征的眼病, 本病发病急骤, 患者突发复视, 视物模糊, 常伴头晕、步态不稳, 严重影响工作与生活, 目前尚无特效疗法, 中医药对本病有一定的疗效, 现就近年来的有关的文献资料做一综述。

1 辨证治疗

刘怀栋^[1]等分 4 型: (1) 脾胃虚弱, 脉弱失畅。治宜健脾益气, 养血活络。方用培土健肌汤(党参、白术、茯苓、当归、炙黄芪、钩藤、全蝎、银柴胡、升麻、陈皮、甘草)。(2) 风邪较重, 脉络受阻。治宜健脾散风, 疏通脉络。方用羌活胜风汤(银柴胡、黄芩、白术、枳壳、羌活、防风、前胡、薄荷、全蝎、桔梗、钩藤、甘草)。(3) 肾阴不足, 精血亏损。治宜滋阴益肾, 平肝息风。方用育阴潜阳熄风汤(生地黄、石决明、白芍药、麦门冬、天门冬、盐知母、盐黄柏、生龙骨、生牡蛎、怀牛膝、钩藤、全蝎、菊花、黄芩)。(4) 肾阳不足, 脉络失畅。治宜滋补肾阳, 温化通络。方用桂附地黄汤加味(山药、黄芪、茯苓、白术、黄精、钩藤、附子、熟地黄、枸杞子、泽泻、全蝎、牡丹皮、肉桂)。治疗 80 例, 结果总有效率 97.5%。郭继援^[2]亦分 4 型: (1) 风伤筋脉, 治宜祛风通络, 方用牵正散加减; (2) 风热上攻, 治宜祛风化痰, 方用银翘散加减; (3) 痰湿阻络, 治宜祛风化痰, 方用正容汤加减; (4) 肝阳上亢, 治宜平肝潜阳, 方用镇肝熄风汤加减。治疗 51 例, 结果总有效率 90.2%。牟洪林^[3]则结合自身经验辨证分 4 型: (1) 感受风邪, 侵犯目络, 脉络受阻。治以疏风散邪, 解郁通络。方用羌活胜风汤。(2) 脾失健运, 聚湿生痰, 痰湿阻络。治宜健脾祛痰, 散风通络。方用正容汤加减。(3) 脾气虚弱, 中气不足, 脉络失畅。治宜补中益气。方用补中益气汤。(4) 肾阴不足, 阴液亏损, 脉络失畅。治宜滋阴养肝, 壮水涵木。方用滋水清肝饮加减。

2 验方治疗

罗兴中^[4]等以经验方(天麻、僵蚕、地龙、全蝎、钩藤、炮南星、炮山甲、海风藤、络石藤), 辅助以血栓通注射液治疗本病 30 例, 结果总有效率达 83.33%。王高^[5]等以活血牵正汤(黄芪、地龙、当归、川芎、赤芍、红花、桃仁、全蝎、僵蚕、白附子、柴胡)加减, 配合针刺治疗 49 例 53 眼, 总有效率 94.3%。谭清^[6]以祛风通络为治则, 自拟基础方(银柴胡、黄芩、羌活、防风、蔓荆子、枳壳、前胡、薄荷、全蝎、桔梗、川芎、菊花、细辛、甘草)化裁, 兼有头晕目眩加天麻、钩藤、石决明、平肝熄风通络; 若痰湿较重加薏苡仁、石菖蒲除湿祛痰, 治疗 36 例, 治愈 18 例, 好转 16 例, 无效 2 例。秦杏蕊^[7]从健脾论治, 采用健脾化痰、祛风通络之防风正目汤(半夏、陈皮、茯苓、党参、黄芪、防风、秦艽、僵蚕、全蝎、白附子、当归、川芎、鸡血藤、甘草)为基本方治疗本病, 脾肾阳虚, 上睑不能抬起者加肉桂、升麻, 兼外感者加柴胡、葛根、桂枝, 痰湿盛损及阴液、风阳上亢者加生地黄、钩藤、石决明。陈旭虹^[8]等自拟祛风化痰汤(羌活、生地、桃仁、红花、牛膝、丹皮、生蒲黄、炒蒲黄、全蝎、蜈蚣、僵蚕、龙骨)治疗本病 28 例 35 眼, 结果治愈 20 例 25 眼, 好转 6 例 7 眼, 无效 2 例 3 眼。谢立科^[9]等将 72 例患者随机分为正斜丸(蜈蚣、僵蚕、全蝎、制白附子、黄芪、党参、秦艽、红花、防风)治疗组(38 例)和针刺治疗组(34 例), 并与往年辨证论治疗的 43 例患者的治疗结果进行比较, 结果 3 组有效率分别为 97.36%、82.35%、81.39%。

3 针刺治疗

李淑荣^[10]等取穴阳白、攒竹、丝竹空、太阳、百会、四神聪、风池、合谷、三阴交, 每次取头穴 3~4 穴及肢体部 1~2 穴, 共治 50 例, 痊愈 46 例, 有效 4 例。李玲^[11]则以睛明、阳白、太阳、球后、攒竹、合谷为主穴, 若风邪袭络加风池、外关; 肝肾亏损, 精血不足加肝俞、肾俞、三阴交、太溪; 外伤气滞血瘀加膈

俞、血海;脾胃气虚,气血不足加脾俞、胃俞、足三里,治愈 59 例,好转 8 例,未愈 1 例,总有效率为 98.5%。彭崇信^[12]报道取百会、头维、上星、攒竹、太阳、球后、上睛明、风池、合谷为固定穴,配合直接刺激麻痹眼肌穴,共治 68 例,治愈 46 例,好转 20 例,无效 2 例,总有效率 97.1%。刘春辉^[13]则分别以内外直肌麻痹取穴睛明、承泣、阳白、攒竹、太阳;上下直肌麻痹取穴睛明、球后、承泣、攒竹、瞳子髎;上下斜肌及多肌麻痹取睛明、阳白、承泣、攒竹、瞳子髎为主穴,均以百会、后溪透少府为辅穴,治疗 53 例,总有效率 96.2%。刘远峰^[14]以眼区局部取穴睛明、球后、攒竹、上睛明、瞳子髎、承泣、四白、阳白;头部取穴百会、风池、太阳;远部取穴合谷、内关、光明,眼部及头部取穴为患侧,远部取穴为对侧,治疗 13 例,痊愈 9 例,显效 3 例,无效 1 例。

4 电针治疗

电针是针刺后结毫针通以一定强度的电流,使麻痹肌发生被动的节律性收缩,提高神经的兴奋性和肌肉的功能,促进功能的早期恢复。刘桂芝^[15]等取麻痹眼肌穴位(睛明、上睛、上明、承泣、球后、内瞳子髎此六穴位于眼球周围眼眶内,每穴在解剖位置上各对应一条眼外肌)为主穴,若外感风邪型加合谷、风池、太阳;脾胃虚寒型加足三里、中脘;肝肾亏损型加肝俞、肾俞,共治疗 36 例,痊愈 29 例,好转 6 例,无效 1 例。吕珍^[16]用电针治疗麻痹性斜视 89 例,对上睑提肌麻痹以攒竹、阳白透鱼腰、丝竹空透太阳、风池为主穴,头维、眉冲、合谷、足三里、太冲为配穴;外直肌麻痹以球后、丝竹空透太阳或瞳子髎透太阳、风池为主穴,四白、阳白、太溪、外关为配穴;内直肌麻痹取睛明、攒竹、鱼腰、风池为主穴;承泣、阳白、合谷、内庭、三阴交为配穴;全眼肌麻痹取球后、睛明、攒竹、丝竹空、风池为主穴;阳白、瞳子髎、合谷、太溪、太冲为配穴。瞳孔散大复视则以睛明、阳白、承泣、攒竹为主穴;风池、丝竹空、合谷为配穴(球后、睛明不用电针刺激,以免损伤眶内血络而出血),结果总有效率 94.1%。王勇^[17]等用电针刺激“眼周眶内六穴”(睛明、上睛明、上明、承泣、球后、内瞳子髎)32 例,治愈 18 例,好转 11 例,无效 3 例。

5 中西医结合治疗

陈燕^[18]将 62 例患者随机分为治疗组 32 例和对照组 30 例,2 组均予 VitB₁、钾钴胺、ATP 等西药治疗,治疗组加用正容汤加减治疗,15 天为一个疗程,2 个疗程后统计疗效。结果治疗组治愈 15 例,显效 9 例,有效 6 例,无效 2 例;对照组治愈 8 例,显效 7 例,有效 10 例,无效 5 例。翁孟诗^[19]等将 120

例麻痹性斜视患者随机分为对照组和治疗组各 60 例,对照组常规注射维生素 B₁、B₁₂,静滴能量合剂,治疗组在此基础上辨证分风邪入络、脾虚气陷、肝风内动、瘀血阻络等 4 型,并根据麻痹眼肌不同而取不同穴位针刺,经治疗 1~3 个月后,治疗组仅 2 例无效,有效率 96.7%,对照组有效率 66.7%,治疗组有效率明显高于对照组。黄立^[20]等将 57 例(61 眼)后天性麻痹性斜视患者随机分为 2 组,对照组 27 例(29 眼)以能量合剂、B 族维生素、血管扩张剂等常规治疗;治疗组 30 例(32 眼)在常规治疗的同时,加服正容汤加减,总有效率治疗组为 93.75%,对照组为 79.31%。杨志华^[21]则以西药维生素 B₁、B₆ 及 ATP 联合中药正容汤加减治疗 10 例患者,结果治愈 9 例,好转 1 例。

6 综合治疗

李红^[22]将 102 例患者随机分为治疗组 68 例和对照组 34 例,治疗组辨证分 3 型:(1)风邪中络 28 眼,治以祛风散邪,活血通络,羌活胜风汤合牵正散加减;(2)风痰阻络 22 眼,治以祛风除湿,化痰通络,正容汤加减;(3)脉络瘀阻 18 眼,治以活血行气,化瘀通络,桃红四物汤加减,同时配合以睛明、承泣、攒竹、鱼腰、瞳子髎、阳白为主穴治疗,结果:痊愈 29 只眼,好转 35 只眼,无效 4 只眼,总有效率 94.12%。对照组运用维生素 B₁、B₁₂、鼠神经生长因子、胞二磷胆碱注射液,对照组痊愈 12 只眼,好转 11 只眼,无效 11 只眼,总有效率 67.65%。赵爱霞^[23]等自拟基本方(黄芪、党参、当归、羌活、防风、柴胡、白术、升麻、陈皮、白附子、木瓜、僵蚕、全蝎、川芎、甘草)结合针刺麻痹肌相关的 3~5 个穴,结果:痊愈 26 例,好转 4 例,无效 1 例。庄晋峰^[24]等以正容汤(羌活、防风、荆芥、僵蚕、制半夏、秦艽、木瓜、茯苓、钩藤、白附子、胆南星、制全蝎、蝉蜕、甘草、当归、川芎、赤芍、红花等)为主方,配合针刺麻痹肌对应的穴位,并结合其对抗肌、配偶肌情况分别治疗,治疗 60 例,总有效率为 95.0%。廖素华^[25]等运用正容汤加减配合针刺睛明等穴位治疗 41 例,治愈 39 例,无效 1 例,复发 1 例。

综上所述,随着中医眼科学的迅速发展,运用中医药为主要方法治疗麻痹性斜视已获得了较好的疗效,并逐渐得到重视,但也还存在不足之处。主要表现在以下几个方面:(1)中医治疗本病多为个人经验体会,在辨证分型,用药处方,疗效标准方面未能统一,因此如何在辨证分型上做到规范化、标准化,同时以便能筛选出重复性高、疗效肯定的方剂还有待于进一步临床研究,并制订统一的疗效标准。

无排卵性不孕症临床研究及新展望^{*}

★ 刁军成¹ 方家^{2***} 李林¹ (1. 江西省中医院 南昌 330004; 2. 江西中医学院 2007 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词: 无排卵性不孕症; 西医疗法; 中医疗法; 中西医结合疗法; 热敏灸

中图分类号: R 711.6 文献标识码: A

女性不孕症是妇科临床常见病之一。近年来其发病率有逐渐增加的趋势, 无排卵是导致不孕症的重要因素, 占女性不孕症的 20% ~ 38%。无排卵是排卵功能障碍, 是由于下丘脑-垂体-卵巢性腺轴之间功能失调所致。如多囊卵巢综合征(PCOS)、黄体功能不全(LPD)、高泌乳血症(HP)等因素均可以引起卵泡发育不良, 或未破裂卵泡黄素化综合征

(LUFS), 导致排卵障碍而出现不排卵。本病属中医闭经、月经不调、不孕症等范畴。现代医学治疗无排卵的方法有多种, 疗效快, 诱发排卵率高达 80% 左右, 但临床上存在妊娠率低的情况约 40%^[1], 且诸多药物存在诱发卵巢早衰或药物毒副作用机理尚不明确等, 导致患者逐步谨慎甚至拒绝用药。近年来随着中医对不孕症治疗的深入, 以中医、中西医结

(2) 虽然中医治疗本病方法较多, 但其治疗本病的确切机理还不十分清楚。另外, 中西医结合治疗是否具有叠加作用或缩短病程的作用, 这些都需要我们进一步去研究探讨。(3) 目前临床研究多为小样本研究, 且缺乏对样本的对照研究, 因此希望在今后的临床研究中, 实施随机、盲目、对照等研究原则, 以大样本, 多中心的联合研究为主。

参考文献

- [1] 刘怀栋, 张彬. 辨证治疗麻痹性斜视 80 例[J]. 河北中医, 2002, 24(5): 334-335.
- [2] 郭继援. 辨证治疗后麻痹性斜视 51 例疗效观察[J]. 河北中医, 2007, 29(3): 245-246.
- [3] 夏睦谊. 牟洪林教授治疗麻痹性斜视临床经验[J]. 天津中医药, 2006, 23(3): 187-188.
- [4] 罗兴中, 王文娟. 以中药为主对后天性眼外肌麻痹的治疗观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2003, 13(3): 161.
- [5] 王高, 谷安琪, 王泉霖. 活血牵正汤结合针刺治疗外伤性眼外肌麻痹[J]. 中国中医眼科杂志, 2004, (2): 84-86.
- [6] 谭清. 辨证治疗麻痹性斜视的临床观察[J]. 中华现代眼科学杂志, 2005, 2(6): 549-550.
- [7] 张雪娟, 陈小华, 李彦超, 等. 秦杏蕊教授治疗麻痹性斜视经验介绍[J]. 新中医, 2008, 40(1): 6-7.
- [8] 陈旭虹, 陈宝军, 汤广成, 等. 祛风化痰汤治疗麻痹性斜视 28 例[J]. 山东中医杂志, 2005, 24(12): 727-728.
- [9] 谢立科, 黄少兰, 张明亮, 等. 正斜丸治疗麻痹性斜视临床研究[J]. 中国中医眼科杂志, 1999, 9(4): 208-211.
- [10] 李淑荣, 罗秀琴, 邹春莲, 等. 针灸治疗麻痹性斜视 50 例[J]. 针灸临床杂志, 2004, 20(7): 15.
- [11] 李玲. 针灸治疗麻痹性斜视 68 例[J]. 上海针灸杂志, 2008, 27

- (3): 47.
- [12] 彭崇信. 针刺治疗麻痹性斜视 68 例[J]. 广西中医药, 2006, 29(6): 29.
- [13] 刘春辉. 针刺治疗麻痹性斜视 53 例疗效观察[J]. 辽宁中医杂志, 2007, 34(10): 1461-1462.
- [14] 刘远峰. 中医针刺治疗麻痹性斜视 13 例[J]. 内蒙古医学杂志, 2004, 36(8): 650.
- [15] 刘桂芝, 刘从豹. 电针治疗眼外肌麻痹性斜视 36 例[J]. 2002, 6(15): 2290.
- [16] 吕珍. 电针治疗麻痹性斜视 89 例[J]. 针灸临床杂志, 2003, 19(7): 45.
- [17] 王勇, 宫润利, 吕红. 电针“眼周眶内六穴”治疗眼外肌麻痹性斜视 32 例[J]. 河南中医, 2000, 20(1): 46-47.
- [18] 陈燕. 正容汤加减治疗麻痹性斜视临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2008, 20(3): 276-278.
- [19] 翁孟诗, 江波, 高慕洁, 等. 中西医结合治疗后天性麻痹性斜视 60 例疗效观察[J]. 广东医学院学报, 2006, 24(3): 306-307.
- [20] 黄立, 赖均伟, 陈芳霞. 中西医结合治疗后天性麻痹性斜视 30 例疗效观察[J]. 新中医, 2006, 38(4): 62-63.
- [21] 杨志华. 中西医结合治疗麻痹性斜视[J]. 中华现代眼科学杂志, 2004, 1(4): 355-356.
- [22] 李红. 针药同治麻痹性斜视 68 例[J]. 浙江中医杂志, 2008, 43(9): 543.
- [23] 赵爱霞, 张瑞彤, 吴文洁. 中药配合针刺治疗麻痹性斜视 31 例[J]. 河南中医, 2004, 24(6): 47-48.
- [24] 庄晋峰, 廖素华, 于海波, 等. 中医治疗后天性麻痹性斜视 60 例临床观察[J]. 广西医学, 2004, 26(10): 1473-1474.
- [25] 廖素华, 于海波, 庄晋峰. 正容汤加减结合针刺治疗麻痹性斜视 41 例临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2003, 20(2): 131-132.

(收稿日期: 2009-03-23 责任编辑: 曹征)

* 江西省教育厅 2008 年研究生创新基金课题支助项目, 课题编号: YC08A091

** 通讯作者: 方家(1985-), 女, 江西中医学院 2007 级硕士研究生, E-mail: fangjia3881322@163.com, Tel: 13576299865