

中药治疗角膜炎 50 例临床观察

陕西中医学院附属医院眼科 寇 崇 琇

角膜炎是临床常见的眼病,发病率高,会产生不同程度的视力障碍,甚至失明。我科于1979年以来用中药治疗本病,取得了满意的效果,现报告如下:

一、一般资料

本组 50 例,其中男性 26 例,女性 24 例。10 岁以下者 1 例,11~20 岁者 7 例,21~30 岁者 17 例,31~40 岁者 16 例,41~50 岁者 8 例,51 岁以上者 1 例。首次发作者 34 例,其余均为再次或 2 次以上发作,其中有 3 例反复发作 6~8 次。

二、辨证施治

我们根据中医辨证将本组病例分为四型:

(一)肝经风热型:此型症状一般较轻,临床多见于上感或急性结膜炎后。自觉眼部磨疼,怕光,流泪,视力下降或仅有视力疲劳,眼部干涩等。眼部检查,球结膜轻度睫状充血或无明显充血,角膜表面有细小的灰白色点状浸润,荧光素染色阳性,有的患者只有用荧光素染色后裂隙灯下才能看到角膜表层有弥漫性、针尖大小的点状着色,有时可误诊为屈光不正或慢性结膜炎。全身无明显症状,偶见头痛、鼻塞等症,舌苔薄白,脉浮数或缓。

治则:祛风清热。

处方:荆芥 9 克,防风 9 克,羌活 9 克,薄荷 6 克,黄芩 9 克,菊花 9 克,栀子 9 克,金银花 15 克,连翘 12 克,夏枯草 15 克。

(二)肝经热毒型:此型症状一般较重,自觉眼磨疼较重,甚者可伴有患侧偏头痛,羞明,流泪,不敢睁眼,视力严重下降。眼部检查,球结膜有明显睫状充血或混合充血,角膜表面有灰白色点状、树枝状、地图状浸润,荧光素染色阳性,或角膜深层有灰白色浸润,有的因

角膜溃疡,组织缺损而凹陷,并可覆有凝脂样坏死组织,严重者可见前房积脓或并发虹膜睫状体炎。全身可有头痛、发冷发烧、口苦、咽干、大便干、小便黄等症状,舌质红、苔黄厚,脉弦数。

治则:平肝泻火,清热解毒。

处方:石决明或夏枯草 30 克,草决明 12 克,黄芩 9 克,栀子 9 克,蒲公英 15 克,生地 9 克,紫草 12 克,当归 9 克,车前子 9 克,大黄 9 克。若疼痛重、充血暗紫,可加桃仁、红花各 9 克,或乳香、没药各 9 克。

(三)肝胆湿热型:此型病程一般较长,临床多见于反复发作、长期应用激素的病毒性角膜炎患者,其自觉症状及眼部检查与肝经热毒型基本相同。全身可见头重如裹,胸脘痞闷,纳差,口苦,口渴不欲饮,大便干或溏,小便黄,舌质红、苔黄厚腻,脉滑数。

治则:平肝泻火,清利湿热。

处方:夏枯草 30 克,黄芩 9 克,栀子 9 克,当归 9 克,丹皮 9 克,金银花 15 克,茯苓 9 克,厚朴 9 克,苡仁 30 克,车前子 9 克。便干加大黄 9 克。

(四)阴虚型:此型多见于久病不愈长期服用苦寒药者或病后体弱、产后及恢复期患者。自觉眼部干涩,畏光,流泪,视力下降。眼部检查,球结膜睫状充血或混合性充血,色淡,角膜表面灰白色浸润或溃疡,自觉症状较轻,角膜溃疡面清洁,轻微凹陷,接近平复者。全身可见头晕、咽干、口干、手足心热等症,舌质红、苔少,脉细数。

治则:滋阴清热,平肝明目。

处方:石斛 12 克,沙参 15 克,麦冬 12 克,黄芩 9 克,生地 9 克,白蒺藜 12 克,青箱

子9克,谷精草9克,当归9克,菟丝子12克。

三、治疗结果

眼部刺激症状全部消失,球结膜充血消退,角膜透明或遗留不同程度的瘢痕,荧光素染色阴性者为治愈。本组50例患者中,肝经风热型26例,全部治愈,治愈最短时间为3天,最长为43天。肝经热毒型12例,其中治愈9例,病情恶化而转院1例,出院后2个月复发且并发虹膜睫状体炎1例,出院后半年复发1例,治愈最短时间为6天,最长为30天。肝胆湿热型10例,全部治愈,治愈最短时间

为5天,最长为27天。阴虚型2例,全部治愈,治愈时间分别为8天与20天。

四、小结

角膜炎属祖国医学的黑睛疾患。黑睛在五轮中属风轮,在脏属肝。肝为风木之脏,与胆相表里,故黑睛疾患多与肝胆有关,一般由肝经风热、热毒、湿热和血虚等所致。应用中医中药治疗本病较用抗病毒药物或激素治疗副作用小,复发率低。对某些应用抗病毒药物或激素治疗无效的病例应用中药往往可取得一定效果。

婴儿蒙被缺氧综合征1例治验

江苏省沭阳县中医院儿科 杨乘龙

一、病历摘要

章×,男,2个月,系第一胎足月难产而生。1983年1月26日就诊。

患儿于10天前夜间在摇篮内睡觉,外围厚棉被,内加热水袋,头上盖有小包被。黎明前家长揭开被子时见热气蒸腾,孩子大汗淋漓,面色难看,呼吸困难,两眼上翻,急送当地医院抢救,直至下午2时眼睛才能转动,傍晚方出现微弱的哭声。嗣后,发热时轻时重,最高时可达40.5℃,常有惊跳、抽搐、呼吸憋气,住院8天,经降温、止痉、抗感染、补液等治疗,效果欠佳而转某人民医院,诊断为蒙被缺氧综合征,门诊观察治疗一天,用药基本同上,症状依然,因住院无床位,故又转来我院门诊治疗。

诊见患儿面色苍黄,嗜睡状态,神志恍惚,发热未退,体温39.2℃,有时呼吸憋气,惊跳,口唇干裂,颈部软,无抵抗。舌质红、少津,舌苔黄燥。化验:白细胞10500/立方毫米,中性34%,淋巴62%,单核4%;X线:胸部透视无异常。此为热入心营,引动肝风,热已既久,阴伤液亏。治以清热熄风,顾护阴液。处方:1.紫雪散(五分装)3支,每服半支,一日3次;2.汤剂:生地10克,生石膏20克,知母6克,元参10克,麦冬10克,青蒿8克,银花10克,甘草2克,鲜竹叶10片。2剂。并停用西药。

服药第2天即不发惊,憋气亦明显减少,尚有微

热,第3天热退惊止,呼吸平稳,未见憋气,口唇红润,吮乳大增。其后体温一直正常,诸症悉除,未见反复。4月17日追访,发育良好,精神活泼。

二、体会

婴儿蒙被缺氧综合征是张钟灵氏提出的病名,指出在冬季由于婴儿蒙被睡眠,衣盖过暖,包扎过紧或放在炉旁,会引起高热、惊厥、多汗、呼吸困难,甚至昏迷、死亡。中医虽无此病名,但关于本病的论述却早有记载,如《太平圣惠方》中云:“凡小儿一期(一岁)之内,……不得以棉衣盖于头面,冬天可以衾衣盖头,夏月宜用单衣,皆不得著面,及乳母口鼻吹著儿面,凡棉衣不得太厚及用新棉,令儿壮热,或即发病,特宜慎之也”。本病可归属小儿惊风范畴,婴儿蒙被睡眠,密不通风,氧气缺少,被内热气熏蒸,致使体内蕴热,小儿脏腑娇嫩,经脉未盛,肝常有余,热甚则易引动肝风;神气怯弱,则易于内陷心营,故临床上壮热、惊厥、昏迷互见。本例用紫雪散的清热镇痉、醒神开窍之功以治疗高热、惊厥、神昏较为适当,但虑及患儿病已10日,肝风心火,交相煽动,真阴亏损已显,出现口唇干裂、舌质干红、苔黄燥等,故加用上述汤剂,一方面加强清热解毒之功,另一方面意在养阴壮水,以柔济刚。成药、汤剂相得益彰,因此疗效堪称满意。同时体会到小儿确实是脏气清灵,反应敏捷,只要药物对证,则随拨随应,一药可愈。