

辨证治疗眼肌麻痹 34 例临床报告

河北中医学院附属医院眼科 石守礼

眼肌麻痹是临床比较常见的眼病,是以一条或数条眼外肌的完全或不完全麻痹而引起复视、定向定位错误为特征的眼病,可发生于任何年龄,以成年人较多见。由于复视的干扰,患者常有眩晕、恶心、呕吐以及步态不稳的表现。近年来,我们以辨证施治治疗本病 34 例,取得了一定效果,现报告如下。

一、临床资料

34 例中男性 24 例,女性 10 例;年龄最大者 67 岁,最小 7 岁,35~55 岁之中年人占 20 例。病程最长者 8 年,短者 2 天。34 例中计外直肌麻痹 12 例,内直肌麻痹 2 例,上直肌麻痹 2 例,下直肌麻痹 4 例,上斜肌麻痹 3 例,动眼神经麻痹 5 例,重症肌无力 6 例(其中 3 例伴咀嚼、颈项及上肢无力)。

二、治疗方法

34 例中,除 2 例重症肌无力患者加用西药外,其余 32 例均单纯服用中药,8 例患者加用了针灸。根据患者眼部症状,结合全身情况进行辨证分型施治,34 例患者大致分为以下几类。

1. 脾虚气弱:脾胃虚弱,中气不足,清阳不升,肌肉无力,眼带弛缓,约束失司。证见视一为二,上胞下垂,头晕气短,举睫无力,倦怠乏力,食少便溏,或咀嚼无力,舌质淡,苔薄白,脉虚而无力。治以健脾益气升阳。方药有党参、炙黄芪、炒白术、升麻、柴胡、防风、羌活、陈皮、炙甘草。

2. 脾肾两亏:素体中气不足,加之房劳过度,精液耗散,风邪客于肝络。证见上胞下垂,或目珠偏斜,视一为二,纳食减少,气短乏力,面色㿠白,腹胀便溏,头晕耳鸣,颈项无力,腰膝痠软,小便清长,舌苔薄白,脉细

弱。治以健脾益肾、佐以祛风。方药有党参、炙黄芪、茯苓、川断、仙茅、牛膝、防风、五味子、枸杞子、当归、龟板。

3. 风邪外袭、痰湿阻络:素体虚弱,卫阳不固,风邪夹痰乘虚袭入经络,导致眼带转动不灵。证见视一为二,目珠偏斜,或上胞不能抬举,头痛晕眩,胸脘痞闷,或恶心呕吐,舌苔白,脉浮或浮滑。治以祛风涤痰,舒筋活络。方药有秦艽、荆芥、羌活、防风、钩藤(后下)、全蝎、白附子、僵蚕、木瓜、蝉蜕、地龙、当归、甘草。

4. 营卫不和、风邪袭络:营卫不和,脉络空疏,风邪乘虚袭入。证见视一为二,或目珠偏斜,或汗出恶风,或眼睑颤动,舌苔薄白,脉沉细。治以祛风和营。方药有当归、白芍、桂枝、炙甘草、羌活、防风、荆芥穗、茯苓、生姜、大枣。

5. 瘀血阻络:外伤或手术后,瘀血阻滞经络,风邪乘隙侵入。证见视一为二,或上胞下垂,或目珠偏斜,或有眼痛、眼胀现象,舌苔薄白,或舌有瘀点,脉象细涩。治以活血化瘀、祛风通络。方药有当归、赤芍、川芎、桃仁、红花、熟地、鸡血藤、钩藤(后下)、丹参、防风、羌活、郁金、甘草。

三、治疗效果

治愈:眼球运动恢复正常,复视完全消失,睑裂恢复正常大小。显效:眼珠运动基本恢复正常,但睑裂较对侧为小,或复象距离显著缩小。好转:眼球运动受限好转,复象距离较前缩小,上睑下垂部分恢复。无效:治疗前后无明显变化或恶化者。

34 例患者,其中治愈者 21 例,显效 10 例,好转 1 例,无效 2 例。各类眼肌麻痹的疗

效无明显差异。

四、病案举例

王××，男，45岁，干部，1981年9月17日初诊。主诉自1979年6月右眼疼痛、发抽，后即发生上睑下垂。次年11月，左眼亦发抽而下垂，今年6月在某医院诊为重症肌无力，曾服酚妥宁(5毫克)共710片，吡啶斯的明(60毫克)100片，因无效果，经介绍来门诊进行中药治疗。现双睑下垂，咀嚼无力，颈项及上肢无力，头晕耳鸣。查视力双眼均0.8，双眼晶状体先天性蓝色内障，睑裂平视时5毫米，上视时6毫米，自觉双眼转动不灵，但不受限，舌苔薄白，脉弦缓。诊为上胞下垂。证属脾肾两亏，治宜健脾升阳益肾。方药：党参15克，炙黄芪30克，葛根15克，升麻6克，炒白术12克，杜仲12克，川断12克，怀牛膝15克，钩藤(后下)30克，当归12克，川芎10克，补骨脂12克。水煎服。9月28日二诊，云服药后自觉睁眼稍好，咀嚼较前有力，但药后口干，舌苔薄白，脉弦缓。前方减川芎加知母10克，以监制参、芪、白术之温燥。1982年元旦，时值友人前来，告知病人眼疾已愈。

五、讨论

祖国医学对此病有“视歧”、“视一为二症”、“目偏视”、“风牵偏视”、“上胞下垂症”等诸称谓，从古代文献记载来看，本病主要为正虚风侵所致。

眼睑与眼外肌均为肌肉组织，肌肉为脾脏所主，脾虚中气虚弱，则生化之源不足，肌肉

失却气血之营养，所以肌肉痿软无力，上胞不能抬举；眼带失却营养，加之风邪入侵，则互有缓急，故目珠发生偏斜；脾主运化水湿，脾虚气弱，运化失司，水湿内停，聚而生痰，风邪夹痰湿上攻于目，阻蔽经络，筋脉失养，使眼带弛缓不收；目珠偏斜，两眼不能同视一个目标，因此发生视一为二。“风为百病之长”，“风性善动”，“高巅之上，惟风可到”，中医将起病突然或身体上部疾患，如头痛、头晕、目珠偏斜、胞睑颤动、视一为二，责之于风，因此，临床如无其他症状者，亦可据此而用散风之剂。故对本病之治疗多从健脾、化痰、祛风入手，每用黄芪、党参、炒白术、茯苓甘温健脾之品，鼓舞生发之气；用荆防、白附子、全蝎、僵蚕、钩藤等祛风化痰。正气虚弱，气血化源不足，卫气不固，腠理疏豁，营卫不和，招致虚邪贼风侵入而致本病时，又当于健脾益气祛风中，适当佐入桂枝汤以调和营卫，营卫和，风邪去，则疾病自痊。

病久则邪入于络，眼病受伤，可造成瘀血停滞，故外伤或久病者，当以活血化瘀通络为主，桃仁、红花、川芎、赤芍、丹参、鸡血藤、地龙等，均在加减之列。

在6例重症肌无力患者中，表现为脾肾两亏者4例，这些患者均有头晕耳鸣、颈项无力、腰膝痠软等症状，祖国医学认为肾为先天之本，肾主藏精，精气上升于目，则目精彩光明，精气耗散则视歧，在健脾益气药中加入补肝肾之品，如仙茅、川断、牛膝、枸杞子等均收到了较好效果。

白 术 散 治 疗 小 儿 慢 性 腹 泻

湖南省国营东升机械厂职工医院中医科 周 斌

我院门诊自1980~1983年，采用钱氏白术散治疗小儿慢性非特异性腹泻23例，现介绍如下。

一、治疗方法：23例均采用钱氏白术散为基本方。药物组成：人参6克，茯苓6克，白术6克，藿香6克，木香6克，甘草3克，葛根12克。每日一

剂，分4~5次口服。偏于热者加黄连、车前子；伤食者加焦槟榔、焦山楂、焦乌梅；兼表证者加防风。

二、治疗结果：以治疗后腹泻消失，排便次数减为1~2次，大便性状恢复正常为治愈。本组痊愈时间最短5天，最长22天，平均14天。无无效病例。