

重症眼外伤治验3例

安徽省屯溪市中医院眼科 朱雅庭 整理

眼外伤为眼科常见急症。运用辨病与辨证相结合的原则,采用中药治疗效果较满意。笔者将安徽中医学院眼科赵经梅老师治疗的重症眼外伤3例报道如下,供同道参考。

例一:外伤性前房玻璃体积血

胡××,男,9岁,1978年5月12日初诊。左眼被弹弓打伤后13天,经某医院检查诊断为“左眼球挫伤、前房出血”转来我院。检查:左眼光感、光定位正常。球结膜混合性充血,前房内充满积血,无法窥见瞳孔及眼底,眼压指测偏高,舌质正常,脉平。患儿除觉左眼胀痛外,余无不适。此属撞击伤目,姑宗《原机启微》疏风活血之法,予除风益损汤加减:防风4.5克,藁本4.5克,前胡4.5克,生地4.5克,当归4.5克,赤芍6克,川芎3克,桃仁4.5克。4剂。5月17日二诊,药后左眼胀痛减,视力增至眼前指数。检查:左眼前房出血明显吸收,裂隙灯下见瞳孔散大,晶体前囊轻度混浊,玻璃体高度混浊,眼底不能窥见。上方加红花3克,继服10剂。5月27日三诊,左眼视力增至指数/0.3米,前房积血已全部吸收,但眼底尚不能窥见。改用疏风退翳养血方药:羌活4.5克,防风4.5克,柴胡4.5克,木贼草6克,谷精草9克,蝉衣4.5克,当归4.5克,赤芍4.5克,枸杞6克。15剂。6月12日四诊,左眼视力0.3,球结膜充血基本消失,瞳孔轻度散大,晶体前囊色素沉着,眼底朦胧透见。上方加熟地4.5克,白蒺藜4.5克,连服12剂。1978年6月24日五诊,左眼视力0.9,除遗留瞳孔轻度散大外,余皆恢复正常。

按:《原机启微》一书治撞击伤目以疏风活血为法,创立“除风益损汤”。其对眼外伤患

者,可以减轻胀痛,促进出血吸收。赵氏在眼内出血稳定后,于除风益损汤方内加入蝉衣、木贼草、谷精草、白蒺藜等退翳药物,对加快出血的吸收,增进患眼视力,有很好的作用。

例二:角膜穿孔伤伴眼内出血

周××,男,36岁,1984年11月15日入院。右眼被钝头铁钉撞伤一周,视力眼前手动。入院时检查:右眼光定位基本正常,球结膜混合性充血,角膜轻度水肿,角膜缘鼻上方纵形条状疤痕,贯穿角膜。晶体与虹膜表面见陈旧性血块附着,晶体前囊见有密集的色素沉着,玻璃体内呈棕红色混浊,眼底不能窥见,眼压指测正常,舌质淡,苔薄白,脉弦有力。考虑患者为撞击伤目,真睛破损,结合辨病予以除风益损汤加减:防风6克,藁本4克,川芎4克,荆芥炭6克,炒黄芩8克,连翘8克,生地10克,当归8克,白芍10克。10剂。局部滴用1%阿托品液、氯霉素强的松龙眼药水,口服消炎痛和维生素类药物。药后眼部充血好转,前房陈旧性血块缩小,但视力无增进。思上方化瘀之力不足,遂改用血府逐瘀汤,同时配合三七离子透入。又经20余日,玻璃体积血无好转,视力仍为眼前手动,患者要求出院,准备择期去外地行玻璃体手术,但出院前要求拟一中药处方带回服用。根据患者情绪急躁,脉弦劲有力,表现肝经郁热。遂予石决明散清肝退翳:荆芥6克,羌活6克,木贼草10克,青箱子8克,石决明25克(先煎),决明子15克,炒山栀6克,生大黄6克(后下),麦冬10克,赤芍12克。患者遵方服用,7日后,发现右眼视力有了提高,遂连服上方30剂,视力达到0.2。1985年2月8日复诊,右眼玻璃体内呈棕色尘埃状混浊,眼

底朦朧窺見，囑其堅持服用上方。一年後信訪，右眼視力穩定於0.4。

按：本案所用石決明散方，出自《沈氏尊生》。為蜀中名醫陳達夫教授臨証最常用方劑之一。陳老常以其治療黑睛外傷生翳、真睛破損，撞擊傷目致血灌瞳神和驚震內障等症。綜觀全方藥物，具有清熱平肝、祛風散邪和明目退翳之功，尤其是大黃一味，有瀉火清熱、涼血化瘀作用。除風益損湯和石決明散均可治療撞擊傷目，若無郁熱時宜用除風益損湯，有郁熱時，以石決明散為好。

例三：視網膜震蕩、脈絡膜裂傷

王××，男，30歲，1983年4月2日初診。右眼被拳擊傷而致失明一周，經某醫院檢查診斷為“右眼視網膜震蕩、脈絡膜裂傷”。檢查：右眼視力光感（原視力0.5，未配戴眼鏡），球結膜下片狀出血，角膜透明，前房無出血，瞳孔輕度散大，對光反應遲鈍。右眼底所見，視乳頭色澤正常，境界較模糊，視網膜靜脈充盈，圍繞視乳頭見視網膜深層有數條弓形灰白色條帶狀混濁，黃斑部水腫灰暗，中心凹反光消失，其下方可見小片狀出血。患者情緒憤懣，面色晄白，脈象弦細。証屬撞擊傷目，肝郁氣虛，先以疏肝解郁、健脾除濕之劑：全

當歸10克，白芍10克，柴胡8克，雲苓12克，炒白朮10克，甘草4克，澤瀉10克，枸杞8克，車前子12克（包）。連服15劑。4月18日二診，右眼視力指數/0.6米。疏肝解郁已見療效，患者表現為舌淡，脈細，面色晄白。証屬氣虛清陽不升，改用東垣沖和養胃湯加減：全當歸12克，炒白芍10克，柴胡8克，雲苓12克，蒼白朮各6克，炙甘草4克，蔓荊子8克，升麻6克，葛根10克，潞黨參12克，黃芪10克，枸杞10克。連服10劑。

4月29日三診，右眼視力0.05，戴鏡矯正用-3.00D球鏡達0.5，眼底黃斑部出血吸收，網膜水腫明顯好轉，黃斑部中心反光未現。守方繼續服用26劑，右眼視力達0.09，戴鏡視力為0.9。眼底檢查：黃斑部中心凹反光可見，但網膜深層之弓形條帶仍隱約可見。

按：撞擊傷目後表現為氣滯血瘀者固屬多見，但亦有表現為氣血虧虛者，若拘於疏風活血，難免不犯虛虛之誡。本案先治肝郁，以使氣機條暢，後補脾氣升清陽，使化源充足，臟腑精氣源源上承于目，雖為脈絡膜裂傷之重症，視力亦能較好恢復。

本文承安徽中醫學院趙經梅老師審閱，特此致謝。

一九八七年《成都中醫學院學報》及一九八六年合訂本

征 訂 啟 事

《成都中醫學院學報》是全國創刊最早的中医高等院校《學報》類刊物。本刊立足本院，面向全國，公開發行。反映本院及全國中医药臨床、教學和科研最新信息，歡迎省內外來稿。

本刊除繼續办好“學術探討”、“臨床報導”、“老中醫經驗”、“實驗研究”、“醫史文獻”、“方藥研究”、“中醫教學”等專欄之外，近年來又每期固定新辟以下專欄。

自學輔導：配合全國中医高等教育自學考試及中医函大教學，根據全國中医自學考試大綱及有關課程的統一要求，刊登複習綱要，對自學者進行同步輔導。

青年中醫：選刊40歲以下青年中医文稿，是全國

青年中医進行學術交流的園地。

學生園地：選刊中医药專業各級各類在校學生、函授生的文稿，反映他們的学习成果。

試題選刊：選刊本院各主要學科各級各類考試題及參考答案，是報考中医药研究生和參加中医自學及函大考試和其它各類中医药考試的重要參考資料。

本刊暫定為季刊，每季末出版，1987年繼續由本刊編輯室發行。每期訂費0.45元，全年1.80元。為滿足廣大讀者要求，本刊共裝訂1986年合訂本500冊，每冊定價2.20元。

欲訂本刊者，請通過郵局匯款至成都中醫學院學報編輯室，並在匯款單留言欄內註明所訂期數、份數，不必另函。