

# 中心性脉络膜视网膜病变治验四则

魏承朴 主治  
新疆石油管理局克拉玛依卫生学校  
黄一中 王隽田 整理

魏承朴老中医从事眼科临床几十年，临证多有效验，现摘其四例验案介绍于下。

例一：李××，男，34岁，工人。1978年11月24日住院。

主诉左眼视物模糊，眼前有一环形暗点6天。

眼科检查：视力：右眼1.5，左眼1.5。右眼底检查正常；左眼底检查：黄斑部呈圆形水肿，水肿区有黄白色点状渗出物，边缘有一反光环，中心凹反光消失，为暗黄色。视野检查：双眼视野均呈轻度向心性缩小，无中心暗点。临床印象：左眼中心性脉络膜视网膜病变。

西医疗治：强的松，每次10毫克，每日3次；毛冬青，每次2片，每日3次；复方路丁，每次2片，每日3次；维生素C，每次200毫克，每日3次；以上药物皆口服。安妥碘每次0.4克，每日一次肌注；1%阿托品眼膏，每日2次涂左眼。住院治疗19天后左眼视力逐渐降至0.2，针孔镜视力0.4。

辨证论治：患者自诉左眼前有一或黄或黑的环形暗影，属视物变色。并有自汗、盗汗，全身发热，烦躁失眠，舌质淡、苔薄白，脉沉细。证属肾虚精亏，水不涵木。治以滋水涵木，益精明目。

处方：生地12克，山药15克，茯苓12克，丹皮9克，泽泻9克，车前子(包)12克，菊花21克，枸杞子25克，当归12克，赤芍、芍(各)12克，丹参9克，黄精9克。每日一剂，共服47剂。

1979年2月10日检查：右眼视力1.5，左眼视力1.0，左眼针孔镜视力1.2。左眼底检查：黄斑部周围仍有黄色米粒样硬性渗出，水

肿消失，中心凹反光存在。眼科其它检查皆正常。

1979年2月17日痊愈出院，住院治疗79天。出院时左眼视力1.0。

按：中心性脉络膜视网膜病变，属于祖国医学中的“内障”范畴，多从肝肾论治，尤重于治肾。肾主藏精，目者，五脏六腑之精气所聚。肾精的旺盛与否，直接与目的明暗有关。肾精足，目睛明，肾水亏，目昏暗。该患者所表现的双眼疲劳、视物模糊、自汗盗汗、全身发热、脉沉细诸证，皆属肾水亏虚，本元不足之候。木失水涵，亢逆为患，故又见烦躁失眠诸证。始发是单目为病，治疗失时或失当，可逐日加重，久之也可发为双目昏暗。方中以六味地黄汤作基础，加枸杞子、黄精滋肾水，益本元；当归、白芍养肝血，为水中涵木之法；赤芍、丹参通利血脉；菊花、车前子制肝明目。诸药共成水中涵木，益肾明目之效。由于药中病机，故病能逐渐而愈。

例二：杨××，男，37岁，工人。1978年4月15日住院。

主诉双眼干痛，右眼视物模糊一周。4月8日因工作中发生事故，精神受到刺激，遂心烦不安，头晕失眠，右眼视物突感模糊，曾自涂眼膏和口服鱼肝油丸等药治疗，未见好转。

眼科检查：远视力：右眼0.7，左眼1.5。近视力：右眼0.5，左眼1.5。右眼底视乳头边缘清楚，黄斑区有新鲜渗出物，周围水肿明显，中心凹反光消失。左眼检查皆正常。临床印象：右眼中心性脉络膜视网膜病变。

西医疗治：强的松，每次10毫克，每日3次；路丁，每次40毫克，每日3次；维生素

AD, 每次2丸, 每日3次; 维生素B<sub>1</sub>, 每次20毫克, 每日3次; 以上药物皆口服。安妥碘, 每次0.4克, 每日一次肌注。

辨证论治: 患者自觉胸部满闷, 眩晕、多梦。舌质暗红, 舌苔薄少, 脉沉弦。综合以上诸症, 属气郁阴伤、阳亢风动证。治当平肝祛风, 清肝明目。

处方: 夏枯草15克, 生牡蛎30克, 钩藤30克, 菊花15克, 车前子(包)30克, 枸杞子15克, 郁金9克, 石斛12克, 当归12克, 赤白芍(各)9克, 五味子12克, 合欢皮9克, 茯苓12克, 炒白术9克。每日一剂, 共服25剂。

5月14日检查: 右眼视力1.2, 右眼底黄斑部轻度水肿, 渗出已吸收, 中心凹反光模糊, 其余正常。

5月17日痊愈出院。出院时右眼视力提高到1.2。

按: 该患者以受精神刺激致气郁阳亢为病因。肝喜条达恶抑郁, 郁则肝气不伸, 轻者满闷、烦躁, 重者狂妄不羁。肝气郁滞, 化火伤阴, 阴血亏损, 风阳升动, 经气随之逆乱, 因而眩晕、失眠。目睛受其影响, 遂视物模糊, 干涩疼痛。该病从气郁而始, 以肝阳亢盛为标, 以阴血亏损为本。方中重用夏枯草、生牡蛎、钩藤、菊花、车前子, 以平肝阳、熄肝风而治其标; 用郁金以疏肝郁, 用当归、白芍、枸杞子、五味子、石斛养阴血而顾其本; 用合欢皮、茯苓安心神; 《难经》云“见肝之病, 则知肝当传之于脾”, 故用白术以实脾气。诸药共起平肝祛风, 清肝明目的作用。

例三: 吴××, 女, 27岁, 工人。1978年10月17日住院。

主诉左眼视物模糊9天, 眼前有黑影5天。

眼科检查: 远视力: 右眼1.0, 左眼眼前20厘米指数; 近视力: 右眼1.0, 左眼看不见。右眼检查正常; 散瞳后左眼底检查: 视乳头边缘清楚。生理凹陷正常, 黄斑部水肿、充盈, 色素紊乱, 中心凹反光弱。临床印象: 左眼中心性脉络膜视网膜病变。

西医治疗: 毛冬青, 每次2片, 每日3次; 路丁, 每次20毫克, 每日3次; 维生素C, 每次200毫克, 每日3次; 以上药物皆口服。维生素B<sub>12</sub>, 每次200微克, 每日2次肌注; 1%阿托品眼膏涂左眼, 每日2次。

辨证论治: 患者性情急躁, 饮食尚可, 怕冷, 夜尿多, 月经如常。舌质淡, 舌体瘦, 舌苔薄白, 脉沉细。证属肝肾阴虚, 目睛失养。治以滋补肝肾, 益精明目。

处方: 熟地15克, 山萸肉9克, 山药15克, 云苓12克, 丹皮9克, 泽泻9克, 当归12克, 五味子12克, 柴胡9克, 车前子(包)12克, 枸杞子15克, 菊花12克。每日一剂, 共服15剂。

11月2日检查: 远视力: 右眼1.5, 左眼1.0。针孔镜检查左眼1.2。近视力: 右眼1.5, 左眼看不见。左眼底黄斑部中心凹反光正常, 无水肿。其余检查皆正常。痊愈出院, 共住院治疗19天。

按: 肝主藏血, 肾主藏精, 目受血能视, 有精则明。肝肾不足, 故见视物模糊, 或有黑影。因而立滋补肝肾, 益精明目的法则治疗。处方中用六味地黄汤配五味子滋阴补肾, 加当归、枸杞子、柴胡、车前子、菊花疏肝、养血、明目。诸药配合则肝肾兼顾, 精血互补, 能使目精盈润。

例四: 李××, 女, 38岁, 工人。1979年2月27日住院。

主诉左眼视物模糊一月。元月份曾因工作时不慎, 碰伤左眼部, 眼周围肿胀发青。元月27日又因受气恼, 自觉心情不畅, 痛哭3天, 于元月29日突然发现左眼视物模糊, 眼前似有眼屎遮盖, 擦抹不掉, 先后在门诊治疗二次未效。

眼科检查: 远视力: 右眼1.0, 左眼0.7。近视力: 右眼1.0, 左眼0.3。右眼检查正常; 左眼有大视症。散瞳后左眼底所见: 视乳头呈椭圆形, 边缘清楚, 颞侧有新月斑, 黄斑部中心凹反光消失, 色红, 有黄色点状渗出。视野检查: 双眼均呈轻度向心性缩小, 无中心暗点。临

床印象：左眼中心性脉络膜视网膜病变。

西医疗：强的松，每次 10 毫克，每日 3 次；维生素 C，每次 200 毫克，每日 3 次；复合维生素 B，每次 2 片，每日 3 次；以上药物皆口服。安妥碘，每次 0.4 克，每日 2 次肌注。

辨证论治：患者性情急躁，常有失眠，腰痛不适，行经多血块，舌淡暗，苔薄白，脉沉缓。证属血瘀肝旺。治以活血化瘀，养肝柔肝。

处方：红花 9 克，丹参 9 克，川芎 6 克，当归 12 克，赤白芍(各) 9 克，熟地 15 克，山药 6 克，枸杞子 15 克，菊花 15 克，车前子(包) 12 克，生龙牡(各) 9 克，远志 12 克。三剂。

3 月 3 日检查：左眼底黄斑部有散在性黄色点状渗出，中心凹反光消失，昨晚始牙痛，舌边暗，舌尖红，苔薄白，脉沉缓。予上方加生地 12 克，黄芩 9 克，每日一剂。23 剂。

3 月 29 日检查：视力：右眼 1.5，左眼 1.5，左眼底黄斑周围有点状渗出物，中心凹反光存在，继服原方两剂。

3 月 31 日痊愈出院，共住院治疗 33 天。

按：中心性脉络膜视网膜病变的中医辨证治疗，活血化瘀法也是常用的治法之一。然化瘀必有瘀血征方能应用。该患者有左眼部碰伤致青肿的病史，其后由于气恼痛哭而病显。又有行经多血块，舌质淡而暗等瘀血之症，正与病因病机相合。血瘀气则滞，气滞血则瘀，血瘀气滞，互相影响。处方以丹参、红花、四物汤，旨在活血化瘀，瘀去则气通，气通则肝郁可解。生龙骨、生牡蛎平肝潜阳；远志安神；枸杞子、菊花、车前子养肝、清肝、明目；山药补肾实脾。诸药共成活血化瘀、养肝明目之效。瘀血得化，肝气得柔，目睛气血和调，内障便可去除。

## 湿 热 蕴 结 发 热 证 治

中山医科大学一院中医科 聂 熹 尧

笔者在本院会诊 110 例发热六天以上患者，经西医治疗无效，而用中医辨证分为：气虚、血虚、阴虚、风热、湿热蕴结、暑热、暑风、血瘀、热入营血等九型，以湿热蕴结型最多，占 43 例。用中医治疗湿热蕴结型，疗效达 93%，现介绍病例如下：

陈×，女性，30 岁。住院号 302956，于 1983 年 5 月 30 日入院。患者腹部不适伴低热 1 年多，经多方检查未能确诊，拟低热待查请中医会诊。6 月 28 日初诊，体温 37.5~37.8℃，下午较高，头重，胸闷，疲倦，腰酸痛，大便秘、量少，尿黄，口干苦，胃纳欠佳，苔黄厚腻，脉濡。证属湿热蕴结，治以化湿清热。处方：茵陈 20 克，青蒿 20 克，川朴 12 克，枳壳 15 克，黄柏 12 克，郁金 15 克，腹皮 15 克，槟榔 15 克，云苓 20 克，牛膝 15 克。三剂煎服。服药一剂后，第二天热退，余症减轻，但胃纳未复，湿热虽减，脾未健运，治以健

脾，佐以清热化湿。处方：太子参 20 克，云苓 20 克，淮山药 20 克，鸡内金 12 克，扁豆 30 克，枳壳 12 克，槟榔 15 克，麦芽 30 克，茵陈 20 克，黄柏 12 克，三剂煎服。五天已无发热，诸证减轻，以参苓白术散加减三剂调理。

体会：湿热蕴结发热，是由于湿邪内困中焦，致使脾阳不振、不能运化湿浊，久则郁而化热，故其主候为：午后发热明显，身热不扬，头重头痛如裹，胸痞或脘腹胀痛，口淡或口干不多饮，大便溏，苔腻，脉濡等症。治以健脾为主，并选用清热化湿药，因健脾则湿自退，湿退则热易除，如果湿热蕴结或湿邪未清，投以滋阴清热药，必致困湿留邪，延误病情，不可不慎。清热化湿药，临床选用茵陈配青蒿效果较好，因二药同用，有清暑去湿不伤阴，苦寒清热不伤脾的优点。