

庞赞襄辨治视网膜动脉阻塞的经验

河北省医院中医眼科 张 彬 魏素英

视网膜动脉阻塞是一种突然失明的眼科急病,临床常见到五种不同的类型,中医称为“暴盲”。此病治疗困难,要改善视力和视功能非常不易。少数患者发病后若迅速治疗,尚可恢复一些视力,而多数晚期患者却有一定的困难,甚或造成永久性失明。吾师庞赞襄主任医师多年来应用中药治疗本病,积累了一些治疗经验,现介绍如下,仅供参考。

临床除检查视力、视野、眼底之外,庞师认为:颞侧视力的存在与否是判断疗效的一个依据。有些患者颞侧视力为光感、手动或指数,而恢复视力往往从颞侧开始,逐渐恢复中心视力。近视力的提高,进而发展到提高远视力。颞侧视力的存在,说明治疗的可行性多一些,预后稍好。中心和颞侧视力均已丧失,治疗恢复视力比较困难。

肝经郁结,玄府郁闭,脉络不通,通路阻塞是致病主因。由于久郁阻络,目络拘急,脉管收缩,致使气机升降被阻,气血壅塞不通,目络狭细,脉道阻塞。或热耗阴液,津液短少,阴虚阳亢,脉络挛急,气血失运而骤然失明。庞师提出本病多从郁治,从肝入手,常用舒肝解郁,疏通脉络,活血理气,散结导滞,破瘀明目之法,多用解郁散结通络之品。对急症患者以每日2剂中药口服,配合针灸治疗(取承泣、太阳、风池、攒竹,每日一次,留针30分钟),旨在及早解除目络的郁结状态,恢复脉络的通畅及气血的流通,争取保存有用视力,挽救视功能。

一、肝气郁结型:症见烦躁易怒,头晕,口苦,咽干,舌润、无苔或薄白,脉弦细或弦数。治宜舒肝解郁,破瘀通脉。治用舒肝破瘀通脉汤,当归、白芍、银柴胡、茯苓、白术、

羌活、防风、蝉蜕、木贼各10克,丹参、赤芍各12克,甘草3克。水煎服。加减:大便干燥加番泻叶3克;胃纳欠佳加青皮、枳壳、焦三仙各10克;大便溏稀加苍术10克、吴茱萸6克;口渴烦躁去羌活,加生石膏、瓜蒌各15克,麦冬、沙参各10克。

例一:孙某,男,35岁,1988年3月21日初诊。左眼突然视物不见1小时。检查:左眼视力光感,视盘乳白色水肿,边界不清,中央动脉变为极细如线,黄斑区呈樱桃红色,中心窝反射不清。诊为左眼视网膜中央动脉阻塞,用舒肝破瘀通脉汤急服2剂。配合针灸治疗,未用其他药物。5月3日,左眼视力0.2,近视力0.4,视野向心性缩小,前方加川芎12克。6月29日左眼视力0.6,近视力0.9,前方加五味子、枸杞子各10克。7月26日左眼视力0.7,近视力0.9,前方加麦门冬10克。11月23日,左眼视力0.7,近视力1.0,视盘色泽淡白,边界清楚,动脉较细,黄斑区发暗,中心窝反射约见,视野正常而停药。观察1年,视力巩固。

二、阴虚阳亢型:素有高血压病,症见头晕,耳鸣,颧红,舌绛、无苔,脉虚大或弦数。治宜滋阴益肾,平肝潜阳,破瘀行血。治用育阴潜阳通脉汤:生地、珍珠母各15克,枸杞子、白芍、沙参各12克;山药、麦门冬、盐知母、盐黄柏、生龙骨、生牡蛎、怀牛膝、丹参、赤芍、蝉蜕、木贼各10克。水煎服。加减:大便秘结加番泻叶5克;头痛眼胀加钩藤、菊花各10克;心悸失眠加远志、炒枣仁各10克;胸闷气结加苏子、瓜蒌各10克。酌情加柴胡、当归、川芎、陈皮、防风等。

例二:李某,女,66岁,1989年12月

16日住院。右眼突然视物不见4天。检查：右眼视力眼前手动，视盘边界不清，色泽淡白，视网膜后极部水肿，中央动脉极细呈线状，视盘颞侧可见一舌形区，黄斑区呈樱桃红色，中心窝反射不见。舌润、苔薄，脉弦。诊为右眼视网膜中央动脉阻塞，用育阴潜阳通脉汤加柴

胡、羌活、防风、当归、枳壳各10克，配合针灸治疗，不用他药。1990年2月6日右眼视力0.1，视盘边界清楚，色泽淡白，视网膜后极部水肿消失，动脉较细，黄斑区发暗，中心窝反射不清。治疗56天出院，观察半年，视力巩固。

• 中医药信息 •

• 为了给各级各类中医医院提供模式与经验，国家中医药管理局决定，“八五”期间在全国重点建设100所示范中医医院，根据这项计划，全国将重点建设60所县级、30所地市级、10所省级示范中医院，经过几年建设，使其达到中医医院分级管理标准中同级甲等以上水平，成为中医特色突出，临床疗效显著，队伍结构合理，医院功能健全，管理水平高，群众信誉好，名副其实的先进中医院。

• 重庆市市长孙同川最近签署命令，发布了《重庆市气功医疗管理暂行办法》，自1991年5月1日起施行。它明确市中医管理局、区县卫生局是气功医疗活动的主管部门，规定从事气功医疗活动的单位或个人，必须接受开业资格审查、考试、考核，取得《气功医疗许可证》，方能亮证执业，做到工作有制度、看病有登记、治疗有记录、收支有帐目、按期上报业务统计资料，对讲授、传授功法须经区县卫生局审批；规模或影响较大的气功医疗活动，要经市中医管理局批准。

• 卫生部规定，1991年首先查清各系统目前生产经营的各类加入药物的食品品种、产量、销地；在此基础上，将认真核实、审批，凡未经审批的，一律禁止生产、经营。

• 由全国主要中成药生产基地——天津市药材公司、七家中成药厂、一个中药饮片厂、中药机械厂、药品包装印刷厂、两个市级批发部、132家零售药店共同组成的集技、工、贸为一体，产、供、销结合，内外贸易兼营的天津中药集团最近经有关部门批准正式成立。

• 湖北中医学院梅国强教授等根据《伤寒论》及历代医家的认识，运用现代科技手段，成功研制出血虚寒凝证动物模型。这种遵循中医病因理论，用复合因素制作，能解析虚证兼实证与寒证等复合证型的新成果，目前尚未见国内外报道。

• 浙江省中医药研究院呼吸病研究组承担的省级

科研课题《大鼠肺气虚证模型》最近通过专家鉴定。这项研究根据肺气虚证的病因、病位、病症和用药原则，以及“证”是多种致病因素交互作用于人体的结果的研究思路，采用风寒、SO₂多因素刺激，研究成功大鼠肺气虚证模型。通过模型动物的体表温度、少饮、易感程度、咳嗽、呼吸、负重游泳试验与免疫功能等多项指标及气管、支气管组织的病理形态与超微结构的观察，肯定本模型符合中医肺气虚证。应用补肺益气的补肺汤进行反证，效果良好，与肺气虚的理法方药相吻合。

• 甘肃省甘南藏医药研究所成绩显著，他们研制的系列珍宝丸，如珍珠11味、仁钦章觉、芸觉、25味松耳石丸、25味珍珠丸、25味珊瑚丸、作达珍宝丸、洁白丸等深受患者欢迎。他们还整理编写了《藏族气象历书》、《常用藏药汉语名称辑析》、《藏医方剂协定处方》等，目前已经正式出版。

• 广西民族医药研究所开设的“苗医熏蒸疗法”，利用特种配方的药物蒸气治疗颈椎病、腰扭伤、风湿疼痛、感冒、神经衰弱、关节炎、慢性鼻炎、咽喉炎的患者，有较好的疗效。

• 广东省药膳学校已经成立并开始招生，招生对象是医药、卫生、饮食、旅游系统，具有中医师、士职称的医务人员及高中以上学历的职工以及社会知识青年。学制分为一年和两年二种，通过学习中医学、中药学、烹饪学、药膳烹饪工艺学、药膳食疗学、药膳名菜等课程，成为掌握中医药基础理论，具有药膳食疗烹饪工艺技术，能辨证配膳的中级药膳师。

• 以广州中医学院邓铁涛教授经验方“强肌健力饮”为主，治疗重症肌无力获显著疗效。这项中医科研成果日前通过专家鉴定。邓铁涛等人从脾主肌肉四肢的中医理论出发，在国内首次明确提出重症肌无力的病因主要是脾虚，其病机是由虚致损，实为脾胃虚损，并由此进一步累及肺肝肾心肾诸脏，形成病理循环，从而揭示其“脾胃虚损，五脏相关”导致变生诸症的本质。“强肌健力饮”重用黄芪，佐以党参、白术、当归和五爪龙等随症加减。