

张 怀 安 眼 病 验 案

张明亮* 张 健*

主题词 眼疾病/中医药疗法 ①张怀安 ②名医经验

1 视网膜静脉阻塞

陈某,男,58岁,干部。1991年9月12日就诊。右眼视力突然下降10天。患者素有高血压病,常前额头痛,眩晕耳鸣,心烦失眠。查视力右眼4.1。眼底:视乳头轻度水肿,边界模糊,表面有出血斑,视网膜静脉扩张迂曲,颜色深, $A:V=1:3$,视网膜广泛火焰状出血。荧光素眼底血管造影:周边静脉病变区有荧光渗漏,静脉灌注延缓,出血区有荧光遮蔽。血压22/13 kPa。舌质红、苔黄,脉弦数。西医诊断:视网膜中央静脉阻塞(右眼)。中医辨证:肝肾阴虚,肝阳上亢。治则:平肝潜阳,养阴通络。

予地龙丹参通脉汤(经验方):地龙15g,丹参15g,钩藤15g(后下),茺蔚子15g,生地黄20g,决明子20g,茯苓20g,石决明30g(先煎),知母10g,黄柏10g,牛膝10g,夏枯草10g,丹皮10g,木贼草5g。水煎服,每日1剂。

服药7剂,头痛眩晕减轻,心烦失眠已除。舌质淡红,脉弦缓。原方先后去黄柏、知母、夏枯草,加熟地黄、菊花、白芍、桃仁、红花等。服药3个月,右眼视力恢复到4.7,眼底出血吸收,血管形态基本恢复正常。血压稳定在19~20/11~12 kPa之间。

按:视网膜中央静脉阻塞,是以视网膜静脉明显怒张和广泛火焰状出血,视网膜水肿和视力下降为特征的严重眼底病,多见于中老年

人。张老认为本病多为肝肾阴虚,肝阳上亢所致脉络受阻,血不归经溢于络外而成。治宜平肝潜阳、养阴通络。自拟地龙丹参通脉汤,方中以地龙、石决明、钩藤平肝潜阳,熄风通络;丹参、牛膝、丹皮凉血祛瘀;知母、黄柏、夏枯草滋阴清热。用药后热去正安,则去黄柏、知母、夏枯草以防寒凉太过,损伤脾胃。“离经之血便是瘀”,加桃仁、红花配丹参活血祛瘀,以促进出血消散。

2 视网膜静脉周围炎

吴某,男,24岁,农民。1991年10月23日就诊。双眼患“视网膜静脉周围炎”,眼底反复出血数次,左眼视力剧降10天。伴咽干,颧红,腰痠,梦遗,手心发热。查视力:右眼4.2,左眼2.6。眼底:右眼玻璃体内有点状及团块状混浊,视乳头鼻侧网膜部分被血液遮盖,鼻上支静脉有白鞘包绕,颞下方网膜可见新生血管及陈旧性出血斑。左眼玻璃体积血,眼底窥不进。右眼荧光素眼底血管造影:颞侧周边有一片毛刷状新生血管网,下方周边部网膜前有薄纱状增殖膜遮蔽,并可见静脉壁粗细不均管壁着色。西医诊断:视网膜静脉周围炎(双眼);玻璃体积血(左眼)。中医辨证:肝肾阴虚,虚火上炎。治则:滋阴降火,补益肝肾。

予知柏地黄汤合二至丸加减:生地黄30g,茯苓20g,山药15g,泽泻10g,山茱萸6g,知母10g,黄柏10g,桑椹20g,女贞子20g,旱莲草20g,白及10g。水煎服,每日1剂。

服药14剂,咽干、颧红、手心发热等症状减轻。原方先后去知母、黄柏、白及、生地黄,加熟地黄、枸杞、菊花等。共服药96剂,左眼玻璃体积血吸收,双眼视网膜静脉形态基

* 湖南中医学院第一附属医院,长沙市韶山路105号(410007)

收稿日期:1992-04-03

本恢复正常,右眼颞下方静脉附近有灰白色渗出物。视力,右眼 5.0,左眼 5.1。

按:视网膜静脉周围炎是以视网膜出血和视网膜静脉的改变为特征的眼底病。常双眼先后发生,多见于男性青年,易反复发作。张老认为本病多由阴虚火旺,虚火上炎,导致血不循经溢于络外所致。初次发病易治,反复发作难疗。常采用知柏地黄汤合二至丸,滋阴降火,补益肝肾。止血不过于寒凉,补益重在滋阴。张老强调,青年人气血旺盛,出血吸收快,本病易反复发作,应慎用活血化瘀之品,以防反复出血而功亏一篑。

3 急性视网膜色素上皮炎合并中央性浆液性脉络膜视网膜病变

王某,男,39岁,干部。1991年10月12日就诊。双眼视力下降,视物变形10天。伴头晕失眠,口燥咽干。查视力:右眼 4.4,左眼 4.5。双眼底:视网膜黄斑部可见簇状暗灰色圆点,其周围绕有淡色环,中心凹光反射不见。荧光素眼底血管造影:双眼早期黄斑区及周围可见 5~6 处花簇状荧光斑点及散在荧光小点。其中双眼黄斑部颞上方均有一荧光点呈喷出样渗漏,另有 10 几个荧光点呈轻度微墨渍样渗漏及着色,其余荧光点消退。晚期双眼黄斑部可见水肿圈。舌质红,苔少,脉细数。西医诊断:急性视网膜色素上皮炎合并中央性浆液性脉络膜视网膜病变(双眼)。中医辨证:肝肾阴虚,虚火上炎。治则:滋阴降火。

予知柏地黄汤加减。生地黄 30 g,茯苓 30 g,山药 10 g,丹皮 10 g,泽泻 10 g,山茱萸 6 g,黄柏 10 g,知母 10 g,柴胡 10 g,车前子 15 g(布包)。水煎服,每日 1 剂。

服药 14 剂,双眼视物较明。先后减轻生地、茯苓、车前子用量,加熟地、丹参、枸杞、黄精、炒枣仁、夜交藤、菊花等。服药 42 剂,双眼视力均达 5.1,双眼底黄斑部渗出、水肿吸收,中心凹光反射可见。

按:急性视网膜色素上皮炎合并中央性浆液性脉络膜视网膜病变者,发病急,可累及双眼,易复发,视力预后较差。西医认为其确实

的病因至今不明,治疗较棘手。张老认为该例属肝肾阴虚,虚火上炎,投以知柏地黄汤加味。方中六味地黄汤滋阴益肾,知母、黄柏清泻虚火,共起滋阴清热的作用。加车前子配茯苓、泽泻以利水,促进眼底水肿、渗出吸收。柴胡调畅气机、通利玄府。

4 球后视神经炎

夏某,女,16岁,学生。1991年6月25日就诊。双眼视力突然下降5天。双眼球转动时牵引球后疼痛,眶深部有压痛感,两胁胀痛,口苦咽干,神倦纳差,月经不调。查视力右眼 3.2,左眼 2.0。双眼瞳孔中度散大,光反应迟钝,双眼底未见异常。CT检查:双眼球后段视神经变粗,注入造影剂后行增强扫描,密度增加。舌质红,苔薄黄,脉弦。西医诊断:急性球后视神经炎(双眼)。中医辨证:肝气郁结,脉络阻滞。治则:疏肝解郁,通经活络。

予舒肝明目汤(经验方):柴胡 10 g,当归 10 g,白芍 10 g,白术 10 g,茯苓 15 g,丹皮 10 g,决明子 15 g,女贞子 20 g,桑椹子 20 g,夜交藤 10 g,桑寄生 10 g,甘草 5 g。水煎服,每日 1 剂。

服药 14 剂,视力稍增,眼球转动时球后疼痛明显减轻。原方先后加丹参、石菖蒲、菊花、熟地、枸杞等。共服药 62 剂,双眼视力均为 5.1,视野正常,全身无不适。

按:急性球后视神经炎,多发病急,视力下降明显,短期内可致失明。张老认为本病多为肝气郁结,脉络阻滞所致。肝主疏泄,开窍于目。肝失疏泄,脉络受阻,清窍不利,故视力突然下降,眼球转动时牵引球后疼痛。舒肝明目汤,由逍遥散加减而成,方中柴胡疏肝理气,清热镇痛;决明子清肝明目;当归、白芍养血柔肝;女贞子、桑椹子、桑寄生滋补肝肾;白术、茯苓、甘草益气健脾,既资气血生化之源,又能防肝侮脾。取“见肝之病,当实脾”之意;丹皮清郁热;夜交藤养血安神,诸药合用,使肝气条达,气血调畅,五脏安和,目视自明。