

衣元良眼病验案

郑新青* 王静波*

主题词 眼疾病/中医药疗法 @衣元良

1 眶内假瘤

某男,34岁,1979年5月20日就诊。双眼球突出,右眼1年,左眼2月余;伴反复眼红、疼痛、怕光、流泪、视力下降。病前有恼怒及劳累史。在外院行“B”超及X线摄片检查,诊为“眶内假瘤”,用激素、抗生素治疗有效,但停药后即复发。查视力右眼0.5,左眼1.0。眼突计检查:右眼球突出度24mm,左眼球突出度17mm,双眼眶距99mm。右眼睑青紫、肿胀,睑裂闭合不全,睑裂距为5mm。球结膜高度充血、水肿,角膜下方轻度混浊浸润,眼底无异常。眼球向正前方高度突出,眶内下方触及质地坚硬、边界不清的肿块,眶压高,眼球运动受限。左眼睑略红肿,睑裂尚能闭合,球结膜轻度充血,角膜透明,眼球轻度外突,眶内未触及明显肿块,眼球运动尚可。舌红、苔白腻,脉滑数。诊断:双眼眶内假瘤。中医辨证:肝经湿热,气郁痰结,脉络瘀阻。治则:泻肝清热,利湿化痰,破瘀散结,佐以解郁行气。予泻肝破瘀汤(自拟):龙胆草10g,柴胡15g,黄芩15g,银花30g,连翘15g,地丁草30g,半边莲20g,夏枯草15g,露蜂房12g,半夏10g,橘红10g,胆南星6g,当归12g,生地15g,川芎10g,赤白芍各12g,泽泻15g,木通6g,车前子15g,猪苓20g,陈皮6g。水煎服,每日1剂。

服药12剂,眼突明显减轻,右眼球已能转动,局部炎症基本消失,视力右眼0.7、左眼1.2。因胃部不适,去龙胆草、木通,加元胡10g,茯苓12g。再服12剂,视力右眼0.8、左眼1.5,右眼球仅轻度外突,左眼球突出消失,去黄芩、地丁、猪苓,加丹参20g,红花10g。36剂后,视力

右眼1.0、左眼1.5,眼突计检查:右眼球突出度16mm,左眼球突出度14mm,双眼眶距99mm。双眼球转动灵活,去露蜂房、半夏、南星,加佩兰10g,枸杞15g,菟丝子12g,嘱再服12剂以资巩固。半年后复查,病情未再复发。

按:眶内假瘤是发生于眼眶的慢性非特异性增殖性炎症,病因不明,多见于中年男性,以反复的眼突,运动障碍,伴眼红、疼痛,视力下降为其特点。目前无特效疗法,临床亦少有中医治疗的报道。医师认为本病属中医“顴眼凝睛”范畴,病因多与火热毒邪上扰,或痰湿、瘀血壅阻脉络有关。本例患者发病与情志有关,病程较久且有反复,致热毒蕴积,痰湿阻络,气血郁滞,故方中龙胆草、黄芩、夏枯草泻肝降火,清利湿热;柴胡疏肝解郁;银花、连翘、地丁、半边莲、露蜂房清热解毒;泽泻、木通、车前子、猪苓利水消肿;半夏、橘红、南星、陈皮化痰散结;川芎、赤芍、当归行气活血,祛瘀通络;生地、白芍滋阴养血,扶正祛邪。

2 球后视神经炎继发视神经萎缩

某女,23岁,1975年5月27日就诊。双眼视物模糊3月余;伴眼球隐痛不适、头昏目眩、口干咽燥、纳少乏力。病前有过劳及焦虑史。曾在当地医院以“球后视神经炎”收入院,曾用激素、维生素、扩血管剂等药物无效。既往患“贫血”及“慢性鼻炎”。查视力右眼0.1,左眼0.2。双眼外眼无异常。眼底:视盘颞侧色苍白。眼球转动时眼球深部钝痛,舌质淡、苔薄白,脉沉细无力。检查血红蛋白7.5g。诊断:双眼慢性球后视神经炎继发视神经萎缩。中医辨证:肝肾不足,气血亏损。治则:补肝肾,益气血,佐以活血明目。予四物五子汤加减:熟地、女贞子、桑椹子、菊花各15g,白芍、当归、葛根、枸杞子、菟丝子、党参各12g,麦冬、川芎、五味子、茯苓各10g,生黄芪18g,丹参30g,陈皮6g。水煎服,每

* 山东中医学院附属医院,济南市文化路42号
(250011)

收稿日期:1993-01-13;修回日期:1993-03-10

日1剂。服药6剂,双眼及全身症状减轻,两眼视力增至0.4,加枳壳9g。服6剂,视力右眼0.5、左眼0.6,眼球转动时痛感消失。再服6剂,视力为右眼0.8、左眼0.9。继服原方共30剂后,两眼视力达1.5,眼底无改变,血红蛋白10.5g。3年后随访,两眼视力仍保持在1.5。

按:此患者气血素虚,加之病久元气衰惫,肝肾不足,故目窍失养,神光衰微。因目为肝窍,瞳神属肾,衣师认为凡瞳神内部的慢性疾患,多数应以补益肝肾、益气养血为主,故喜以四物五子汤为基础加减化裁。方中熟地、白芍、杞子、五味子、菟丝子、女贞子、桑椹子、麦冬滋补肝肾,益精养血;菊花清热明目;川芎、当归、丹参、葛根行气活血;党参、黄芪、茯苓、陈皮健脾益气。

3 老年性黄斑变性

某男,76岁,1991年10月17日就诊。双眼视物逐渐模糊、以左眼为著有1年余,伴头晕乏力、食欲欠佳。在外院曾行三面镜及眼底荧光血管造影检查,诊为“黄斑变性”,经用多种药物治疗无显效。查视力右眼0.6、左眼0.2。双眼晶状体皮质轻度混浊,眼底:双黄斑区色素紊乱,可见黄白色渗出斑,中心反光消失,左眼黄斑区渗出较多,反光略增强,并可见约1/5PD大之暗红色出血斑。舌质红、苔薄白,脉弦滑。诊断:双眼老年性黄斑变性。中医辨证:肝肾亏损,气血郁滞,脉络不畅,目失所养。治则:滋补肝肾,

活血化瘀,通络明目。予桃红四物汤加减:熟地、菊花、白芍、枸杞子、菟丝子、玄参、昆布、黄精、麦冬、车前子各15g,当归、红花、丹皮、女贞子各12g,制桃仁、地龙、陈皮各6g,川芎10g,三七粉3g(冲)。水煎服。每日1剂。

服药12剂,全身症状改善,视力右眼0.7、左眼0.3。双眼黄斑区渗出及出血部分吸收。上方加覆盆子、桂圆肉各10g。再服12剂,两眼原渗出、左眼出血已基本吸收,去三七粉,加石决明30g,嘱再服30剂后复查,视力右眼1.2、左眼1.0,原渗出、出血已全部吸收,仅遗留色素,改服杞菊地黄丸。一年后复查,疗效巩固。

按:老年性黄斑变性是一种随年龄增长而发病率上升的致盲眼病,衣师认为本病属中医“视瞻昏渺”的范畴,并认为衰老与“肾”的关系尤为密切。其发病与年老体衰,肝肾亏损,气血郁滞,脉络不畅,血不养目致视力下降;瘀血阻络,血不循经,溢于络外致黄斑出血;运化不畅,血瘀水滞致黄斑水肿、渗出等因素有关。因此,制定了从肝肾论治,着重活血化瘀、益气养血的治疗法则。方中当归、红花、桃仁、川芎、昆布活血化瘀,软坚散结;三七化瘀止血,且止血而不留瘀;女贞子、菟丝子、杞子、菊花、车前子滋补肝肾,升清降浊,平肝明目;熟地、白芍、黄精、玄参、麦冬滋阴生津,益气养血;丹皮凉血清热;陈皮理气和中。

北京东明电子设备厂DM系列经穴诊断、导平治疗仪简介

DM型经穴诊断、导平治疗仪完全是依照中医经络脏腑相关、阴阳秘和补虚泻实理论,结合现代电子技术设计、制造的。是目前较为完善、成熟的中医医疗仪器。已通过专家正式鉴定。该仪器由中国中医研究院基础理论研究所与中华传统医学仪器学会联合监制,并获1990年首届中国中医药文化博览会“神农杯”银奖。

DM系列导平仪是实现针灸、推拿、气功等电子化的多功能治疗仪器,以电能替代针灸、推拿等机械能刺激作用于经穴,按患者的经穴导电不平衡的实际情况,运用正、负极配穴平衡分配,采取对每个经穴分别调整的补偿性平衡电流,进行疏导,使机体恢复平衡,而达到经中、西医药物、气功、针灸、按摩手段久治不愈的患者得以治愈或好转。经过大量临床实验及动物实验、病理切片和各种现代化检测方法及治疗前后对照,证实导平治疗仪(疗法)具有很强的止神经痛、活血化瘀、康复萎缩肌肉、消炎退肿、整复内脏、调理内分泌、降压、安眠、排除结石、抗过敏和增强免疫机制等功能。适用于各种科别的治疗。

为使广大用户更快掌握此疗法,我厂特备有完整的医术资料。一般有中医常识者,经短期培训即可掌握。该设备在治疗中可以不吃药、不打针,用于单位内部可节省大量医药开支,故经济实惠。又由于该设备确实能起到优于中、西药物、针灸、气功、按摩等疗法。特别对疑难病、慢性病的地区可起到积极作用。

目前我厂为各层次用户设计制造了2、3、4型号的经穴导平仪,其中3型(3278元)为医院专用型,2型(1144元)为家庭、巡诊用轻便型,4型(4950元)为电脑自控型。该设备免费保修一年,终身保修。我厂还为用户设立了培训部,并设有导平疗法门诊,便于用户临床实践。以上价格含邮资。

地址:北京市安外安贞里一区29楼106号;邮编:100029;电话:4217776 转1800 联系人:罗启沛。