

中药熏蒸治疗视屏终端综合征视疲劳症 100 例疗效观察

刘建利*

(陕西培荣中医眼科医院, 陕西省宝鸡市岐山县蔡家坡开发区西三路什字, 722405)

摘要 目的 观察中药熏蒸治疗视屏终端综合征视疲劳症的临床疗效及安全性。方法 采用中药熏蒸治疗视屏终端综合征视疲劳症患者 100 例 (200 只眼), 每天熏蒸 2~3 次, 治疗 30 天。观察治疗前后视近模糊、眼痛、眼胀、眼干、眼烧灼感、流泪、异物感、眼眶痛评分变化, 药物不良反应, 并评价临床疗效及安全性。结果 100 例患者 200 只眼临床疗效总有效率为 95.5%。患者治疗后各症状评分及总评分均较治疗前明显减少 ($P < 0.01$)。治疗期间未见明显不良反应。结论 中药熏蒸治疗视屏终端综合征视疲劳症疗效肯定, 安全性良好。

关键词 中药熏蒸; 视屏终端综合征; 视疲劳症

近年来, 随着现代人生活方式和工作方式的变化, 越来越多的人在工作和生活中要使用电脑, 甚至依赖电脑。人们在长期频繁使用电脑时, 凝神注目, 每分钟眨眼次数明显减少, 加之电脑屏幕所发出的各种射线严重刺激眼睛, 导致泪液分泌减少和泪液成分改变, 出现眼睛干涩、眼胀、眼球痛、视物模糊、流泪、异物感、眼烧灼感、眼眶痛等一系列眼部不适症状, 临床称为视屏终端综合征视疲劳症。笔者采用中药熏蒸法治疗视屏终端综合征视疲劳症 100 例, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

收集 2012 年 7 月至 2014 年 6 月陕西培荣中医眼科医院门诊视屏终端综合征视疲劳症患者 100 例, 共 200 只眼。其中男 56 例, 112 只眼, 女 44 例, 88 只眼; 年龄 20~45 岁, 平均年龄 (32.50 ± 2.61) 岁; 病程 0.5~3 年, 平均病程 (1.75 ± 0.86) 年。全部患者远近矫正视力均为 1.0。

1.2 诊断标准

诊断标准参考惠延年主编的《眼科学》^[1] 拟定: 有眼胀、眼痛、眼干、视物模糊、眼烧灼感、流泪、眼异物感、眼眶痛等症状。

1.3 中医辨证标准

参照彭清华主编的《中医眼科学》^[2] 拟定, 阴虚火旺、脉络瘀滞证: 主症: 视物模糊、眼干涩灼热; 次症: 眼胀痛、眉棱骨痛 (眼眶痛)、头痛、头晕。具备主症 2 项, 次症 2 项或以上, 即可诊断。

1.4 纳入标准

符合上述诊断标准及中医辨证标准; 年龄 20~45 岁; 从事视屏终端工作 3 年及以上, 每天接触视屏终端至少 4 h; 患者签署知情同意书。

1.5 排除标准

由于其他原因引起的视疲劳 (屈光不正及老视); 合并角膜炎、干眼症、青光眼等其他眼病; 合并内分泌病变及自身免疫性疾病。

2 方法

2.1 治疗方法

中药熏蒸剂组成: 千里光 10 g, 生地黄 15 g, 桑叶 10 g, 野菊花 15 g, 防风 10 g, 薄荷 10 g, 冰片 3 g。将上药粉碎成 50 目, 每 3 g 一份, 装入纱布袋内。选用口径为 8 cm、高 18 cm、盖上有 2.5 cm 小孔的塑料杯。将一份装有中药熏蒸剂的纱布袋放入水杯, 再将刚烧开水倒入杯中约 500 ml, 保持水面离杯口 3~4 cm, 迅速将杯盖倾斜 30° 盖上, 使杯盖与杯口错开, 双眼交替熏蒸, 眼与小孔的距离以感觉温热舒适为宜, 熏蒸至水凉为止。每袋药用 1 次, 每天 2~3 次, 治疗 30 天。

* 通讯方式: zhbb1011@sina.com, 13892720265

2.2 观察指标及方法

治疗前后对视物模糊、眼痛、眼胀、眼干、眼烧灼感、流泪、异物感、眼眶痛进行评分^[3]：0 分，无症状；1 分，看视屏有时出现症状（每周 ≤ 3 次），休息后缓解，与用眼多少有关；2 分，看视屏 2 h 以上出现症状，与用眼多少有关；3 分，症状经常出现，与用眼多少无明显关系；4 分，症状持续存在，严重影响工作及生活，与用眼多少无关。治疗过程中观察药物不良反应。

2.3 疗效判定标准

参照《中药新药临床研究指导原则》^[4]制定，临床痊愈：中医症状、体征消失或基本消失，症状积分减少 ≥ 95%；显效：中医症状、体征明显改善，70% ≤ 症状积分减少 < 95%；有效：中医症状、体征均有改善，30% ≤ 症状积分减少 < 70%；无效：中医症状、体征无改善或加重，积分减少 < 30%。

2.4 统计学方法

采用 SPSS 18.0 统计学软件处理数据，计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，治疗前后症状评分比较采用配对 *t* 检验。

3 结果

治疗期间 1 例患者由于出差，1 例患者由于颈椎病，未坚持用药。此 2 例患者均以最后 1 次治疗情况做为最终的数据参加全数据分析。

3.1 患者临床疗效

100 例患者 200 只眼中临床痊愈 33 只，显效 91 只，有效 67 只，无效 9 只，总有效率为 95.5% (191/200)。

3.2 患者治疗前后症状评分比较

表 1 示，患者治疗后各症状评分及总评分均较治疗前明显减少 ($P < 0.01$)。

表 1 视屏终端综合征视疲劳症患者治疗前后症状评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

症状	治疗前 (200 只)	治疗后 (200 只)	<i>t</i> 值	<i>P</i> 值
眼胀	2.13 ± 0.86	0.35 ± 0.60	11.76	<0.01
眼痛	2.07 ± 0.70	0.69 ± 0.71	9.83	<0.01
眼干	2.01 ± 0.63	0.35 ± 0.56	13.85	<0.01
眼烧灼感	1.70 ± 0.69	0.67 ± 0.66	7.79	<0.01
眼异物感	1.59 ± 0.79	0.39 ± 0.60	9.12	<0.01
眼眶痛	1.17 ± 0.91	0.36 ± 0.47	5.37	<0.01
视物模糊	0.76 ± 0.69	0.35 ± 0.45	4.09	<0.01
流泪	0.34 ± 0.55	0.11 ± 0.31	2.48	<0.01
总评分	11.77 ± 5.82	3.27 ± 4.36	8.14	<0.01

3.3 安全性评价

治疗过程中，患者均未见明显不良反应。

4 讨论

视屏终端综合征视疲劳症已成为全世界流行的眼病，受到广泛关注。当眼睛持续盯着电脑屏幕时，人的眨眼次数就会减少。眨眼可以把眼液均匀的分布在眼球的表面，眨眼的次数减少，眼球的表面就没有足够的泪液来保护。失去泪液的滋润，就会对角膜形成损伤，屏幕所发出的各种射线刺激眼睛，泪液分泌减少，长时间眼疲劳导致睑板腺功能障碍，脂质分泌不足或排出障碍。

视屏终端综合征视疲劳症属中医学“目倦”范畴，又名“肝劳”。近距离用眼后，视物模糊、眼球痛、眼眶痛、眼胀、眼睑困倦、流泪、眼异物感、眼干涩等或伴随头痛、头晕等全身症状^[5]。多因劳瞻竭视，暗耗肝血而致虚火上炎于目，或长时间用眼过度，致目中脉络瘀滞不通所致，出现视物模糊、眼干涩、不耐久视、眼困症状。中医学认为，久视伤血，长时间看手机及电脑致肝血暗耗，目窍失养所致。眼烧灼感、异物感为阴血亏虚致肝经虚火上炎于目的表现。眼胀、眼痛、眼眶痛有时还伴随头痛、头晕等全身症状，系过度用目致目中脉络瘀滞不通，治以养血滋阴、清肝泻火、开窍通络为主。中药熏蒸剂中生地黄滋阴养血活血；千里光、防风、桑叶、野菊花清肝泻火，祛风止痛；冰片开窍醒神，有效刺激泪腺分泌泪液，同时能清热止痛，明目去翳，通诸窍，散郁火，可有效缓解眼部干涩、烧灼、异物感等症状；薄荷气清凉芳香，性轻扬上浮，擅治在上在表之风热，现代研究认为其含挥发油，外用可收缩血管，局部运用产生清凉舒适感，还能麻痹神经末梢，有止痛消炎作用^[6]。全方共奏养血滋阴、清肝泻火、开窍通络之效。本方养血滋阴使目得以濡养，从而缓解视物模糊、眼干涩、不耐久视、眼困症状。清肝泻火则可以减轻异物感，缓解眼烧灼症状。久视伤血，眼痛、眼眶痛、眼胀，均因肝血虚，目失濡养，导致目窍郁闭、目中经络瘀滞所致（痛则不通）。此方在养血活血的同时，运用药物蒸气的热效应，促使眼周血液循环加快，眼部血供充足，经络畅通，通则不痛，故眼痛、眼眶痛可自行缓解。

中药熏蒸可使药物直达病所，作用柔和稳定持久，药物直接接触眼组织，无刺激性，其保湿作用可以营养角膜，促进角膜修复^[7]。本研究结果显

示, 局部中药熏蒸法能明显改善视疲劳各项症状, 且安全性良好。

参考文献

- [1] 惠延年. 眼科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 72.
- [2] 彭清华. 中医眼科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 226-227.
- [3] 苏明. 七叶洋地黄双苷滴眼液治疗视屏终端综合征 50 例 [J]. 国际眼科杂志, 2012, 12(1): 163-164.

- [4] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 29.
- [5] 彭清华. 中医眼科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 226.
- [6] 李传课. 中医眼科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999: 150.
- [7] 王英波. 中药雾化治疗儿童眨眼症 50 例 [J]. 中医外治杂志, 2010, 12(6): 27-28.

Efficacy Observation on Traditional Chinese Medicine Fumigation Treating Visual Fatigue in 100 Patients with Visual Display Terminal Syndrome

Liu Jianli

(Peirong TCM Ophthalmology Hospital of Shaanxi, Baoji, Shaanxi Province, 722405)

ABSTRACT Objective To observe the clinical efficacy and safety of traditional Chinese medicine fumigation of visual fatigue symptom in patients with visual display terminal syndrome. **Methods** Totally 100 visual fatigue cases (200 eyes) with visual display terminal syndrome received the traditional Chinese medicine fumigation treatment 2 or 3 times a day for 30 days. The score change of the symptoms such as near fuzzy, eye pain, eye swelling, eye dryness, eye burning sensation, tear, foreign body sensation, orbital pain and the medicine adverse reaction were observed before and after treatment, the clinical curative effect and safety were evaluated. **Results** The total effective rate was 95.5% in 100 patients with 200 eyes. After treatment, the symptom scores and total scores of the patients were significantly decreased ($P < 0.01$). No obvious adverse reactions were found during the treatment. **Conclusion** Traditional Chinese medicine fumigation of visual display terminal syndrome has good efficacy and high security.

Keywords Traditional Chinese medicine fumigation; visual display terminal syndrome; visual fatigue

(收稿日期: 2015-02-13; 修回日期: 2015-03-12)

编辑: 王利芬

欢迎订阅 2016 年《中医杂志》

《中医杂志》是由中华中医药学会和中国中医科学院主办的全国性中医药综合性学术期刊。1955 年创刊以来始终坚持“以提高为主, 兼顾普及”的办刊方针, 是中文核心期刊和科技核心期刊、中国精品科技期刊、首届国家期刊奖获得者和中国期刊方阵双奖期刊。2009 年被中国期刊协会评为“新中国 60 年有影响力的期刊”。2011 年和 2013 年分别荣获“国家新闻出版政府奖期刊奖提名奖”。2013 年被国家新闻出版总署评为“中国百强科技期刊”。

本刊主要栏目中当代名医和临证心得分别介绍名老中医和临床医生辨证用药治疗疑难病的经验; 临床研究介绍中医药治疗的新方法、新成果; 学术探讨、思路与方法、专家论坛、病例讨论、综述、百家园等栏目, 提供最新学术观点、研究成果与治疗方法, 成为学习中医药、研究中医药, 不断提高临床及研究水平的良师益友。

《中医杂志》为半月刊, 每月 2 日和 17 日出版, 每期 15.00 元。读者可以到全国各地邮局办理订阅手续(邮发代号: 2-698), 也可以与本刊读者服务部联系邮购, 邮购免邮费。电话: 010-64035632。国外发行: 中国国际图书贸易总公司(北京 399 信箱, 邮编: 100044, 代号: M140)。

本社地址: 北京市东直门内南小街 16 号, 邮编: 100700, 网址: <http://www.jtcm.net.cn>。

欢迎订阅 2016 年《中国针灸》杂志(月刊), 《针刺研究》杂志(双月刊)

《中国针灸》杂志和《针刺研究》杂志均为中国针灸学会、中国中医科学院针灸研究所主办的针灸学术权威期刊, 均已成为中国科技核心期刊、中文核心期刊、中国科学引文数据库核心期刊、中国权威学术期刊。《中国针灸》为中国精品科技期刊。全面报道国内、国外针灸学科的最新研究成果。《中国针灸》报道以临床为主, 介绍临床有效治疗方法、专家经验、特色疗法等, 提供继续教育培训、技能培训、学术会议、医疗药品器械信息。《针刺研究》报道以基础研究为主, 反映针灸机制探讨最新进展及研究现状。实为针灸科研、医务工作者及针灸爱好者订阅首选之一。

2016 年《中国针灸》杂志每册 18 元, 全年 216 元, 邮发代号: 2-53。《针刺研究》杂志每册 25 元, 全年 150 元, 邮发代号: 82-171。在全国各地邮局均能订阅。

如当地邮局订阅困难者, 请直接与《中国针灸》杂志发行部联系。地址: 北京市东直门内南小街 16 号, 邮编: 100700。电话: 010-84046331, 010-64089349。E-mail: zhenjiuguangfa@aliyun.com