

视网膜色素变性的中西医结合治疗概况

湖南中医学院第一附属医院眼科 彭清华

视网膜色素变性是一种以双眼视力逐渐下降,并伴有夜盲、视野缩小的疑难眼病。目前现代医学对此病尚无有效的治法,而用中医药治疗本病可取得较好疗效。现就中医、中西医结合治疗本病的研究概况综述如下。

一、中医辨证治疗

临床根据患者的全身症状辨证治疗本病,可收到一定疗效。综合各家报道,可归纳为以下几个证型。

1. 肾阳不足型:治以温补肾阳,可用右归饮、右归丸、金匮肾气丸、金鹿丸、杨氏还少丹或滋肾复明汤(熟地、枸杞、桑椹、女贞子、菟丝子、前仁、肉苁蓉、青盐少许)^[1~4]等加减。有人用肾气丸加味治疗视网膜色素变性患者15例,有效12例(80%)^[5]。

2. 肝肾两亏型:治以滋补肝肾,可用左归饮、杞菊地黄汤、大补元煎、石斛夜光丸、明目地黄丸、明目还睛丸等加减^[1~5]。有人用杞菊地黄丸加味治疗本病24例,有效16例^[6]。

3. 脾虚气弱型:治以健脾益气、升阳养血,可用补中益气汤、健脾升阳益气汤(党参、白术、黄芪、山药、当归、茯苓、陈皮、升麻、银柴胡、石斛、苍术、夜明砂、望月砂、甘草),或人参补胃汤、助阳活血汤、参苓白术散、益气聪明汤等加减^[1~5]。有人用补中益气汤加味治疗本病12例,有效9例^[7]。

4. 脉络瘀阻型:治宜活血通络,用桃红四物汤和丹参、夜明砂、地龙、法夏、陈皮、炙甘草、细辛等治疗8例,有效7例^[8]。有人认为本病乃瘀血为患,采用活血化瘀法,药用丹参、当归、川芎、赤芍、红花、菊花、谷精草、决明子、三棱、莪术等治疗视网膜色素变性患者2例,视力均有明显提高^[9]。

此外,肝虚血少型,治以补血养肝明目,用苍术四物汤(四物汤加苍术、车前子)^[10];若心肝火盛、肝血不足,则用黄连羊肝丸^[5];气血俱虚型,治以益气养血,用八珍汤加味^[4],均有一定效果。

二、针刺中药治疗

由于本病属于眼科的疑难重症,不少医者认为用单一的治疗措施难以奏效,故采用针刺中药合用的综合疗法,对提高本病的疗效起了一定的作用。如卫焯采用针刺主穴睛明、承泣、肝俞、肾俞;配穴百会、风池、天柱、头维、瞳子髎、攒竹、合谷、足三里、三阴交、光明、胆俞、脾俞、胃俞。配合内服中药党

参、黄芪、当归、白术、白芍、柴胡、升麻、陈皮、川芎、熟地、桃仁、红花、地鳖虫、郁金、附片、桂枝、鹿角、枸杞子、巴戟天等,共治疗34例,有效22例,无效12例^[9]。石集贤使用温补肾阳(附片、肉桂、胡芦巴、巴戟天、仙灵脾、补骨脂、斑龙二至百补丸),健运脾胃(黄芪、党参、升麻、柴胡、六曲、陈皮、补中益气丸),补益精血(熟地、阿胶珠、何首乌、石斛、玉竹、枸杞子、芍药、二仪膏、龟鹿二仙膏),活血祛瘀通络(川芎、赤芍、桃仁、红花、郁金、生蒲黄、蜚虫、水蛭、大黄蜚虫丸)等法,配合针刺主穴肝俞、肾俞、睛明、承泣、攒竹、风池、三阴交、足三里、合谷;配穴目窗、瞳子髎、四白、头维、上星及耳针耳垂眼区穴,共治疗34例,有效16例,无效18例^[10]。中山医学院附属眼科医院采用针刺穴位:球后、太阳、合谷;上睛明、养老、足三里;见阳₂、内关、三阴交;明忠、曲池、光明;风池、见阳、足三里。每日针1组穴,5日后重复1次,10次为1疗程。连续针刺几疗程,并依据辨证服用杞菊地黄汤或右归饮等中药,共治疗103例203只眼,优37眼,良65眼,进步70眼,无效31眼^[11]。

三、中西医结合治疗

有些医者用中西医结合疗法治疗本病,亦取得一定疗效。如李万山辨证使用中药:肝虚血少者用熟地、当归、川芎、阿胶、谷精草、决明子、枸杞、菊花;肾阳虚者用附桂八味丸加味;肾阴虚者用六味地黄汤加味,同时每日口服VitA、VitB₁和隔日球后注射1次654-2,10次为1疗程,用2~3疗程,治疗本病19例,显效5例,进步9例,无效5例^[12]。陈彼得用中药熟地、淮山药、山萸肉、茯苓、丹皮、当归、党参等内服的同时,每日口服5%蜂蜜王浆20ml与鱼肝油、维生素B₁、菸草酸、10%碘化钾液及肌肉注射肝组织液等,治疗8例,用药2个月~1年,显效5例,进步3例,无效1例^[13]。维定中用西药维生素类及血管扩张药、中药灵芝针肌肉注射,同时依辨证内服补中益气汤、八珍汤、右归丸等,用药1个月以上,治疗5例,视力皆有进步^[14]。孙伟治疗本病3例,辨证为肝肾不足、气血两虚、心脾两虚,治以益气养血、调补肝肾为主,佐以活血通窍药物,并用烟酸、地巴唑等扩张血管药,观察1~2年,视力皆有进步,管状视野有所增宽^[15]。陆汝贞用中药膏剂

(党参、黄芪、当归、熟地、柴胡、陈皮、升麻、白芍、苍术、郁金、枸杞、石菖蒲、丹参、丹皮、赤芍、桃仁，水煎服，每日2次，每次1匙，开水冲服)配合超声波治疗本病患者13例26眼，显效8眼，进步12眼，无效4眼⁽¹⁶⁾。

四、专方专药治疗

有些医者以一固定方剂为主，随症加减治疗本病，疗效亦较满意。如王席国用加减驻景汤(菟丝子、复盆子、茺蔚子、桃仁、五味子、夜明砂、粉葛根、谷精草、生三七)随症加减治疗本病12例，显效4例，进步6例，无效2例⁽¹⁷⁾。王继华用网变煎剂(黄芪、党参、女贞子、熟附子、巴戟天、茺蔚子、枸杞子、当归、白芍、桃仁、红花、鸡血藤、熟地、路路通、菟丝子、密蒙花、升麻、柴胡、甘草)治疗本病22例，显效4例，进步17例，无效1例⁽¹⁸⁾。

还有的医者用中药注射液治疗本病亦取得一定成绩。如马肇嵘等用天然赤灵芝制成的20%灵芝注射液肌肉注射或肝俞、肾俞穴交替注射，每日1次，每次2~4ml，半年为1个疗程，共用药2~3个疗程，治疗44眼，视野显效9眼，扩大5眼；视力进步10眼。与对照组比较，均有显著性意义⁽¹⁹⁾。周云中用川红注射液(含100%的川芎与60%的红花)治疗7例14眼，显效3眼，进步5眼；用100%桃仁注射液治疗9例18眼，显效3眼，进步12眼，无效3眼⁽²⁰⁾。

五、其它疗法

1. 针挑疗法：广州中医学院针灸教研室采用交替针挑上下眼睑10个针挑点，背部1~2个针挑点，1~5日内每日针挑1次，以后隔日1次，15~20日为1疗程，共治疗本病7例，显效3例，进步4例⁽²¹⁾。

2. 穴位埋藏：韩文娟对4例肾阳虚型的本病患者，给予补阳汤加减的同时，在风市穴下1次埋藏猪脑垂体，治疗1~2个月后，均有视力提高、视野增加⁽²²⁾。余荣峰单用健康灰色兔脑垂体埋于风市穴下，两侧交替进行，2~3周1次，4次为1疗程，治疗本病20例，显效13例，进步5例，无效2例⁽²³⁾。

3. 视神经按摩及球后埋线手术：张家麟采用此法治疗本病10例20只眼，治愈4眼，显效8眼，进步4眼⁽²⁴⁾。

综上所述，用中医药治疗本病的方法较多，疗效较好，是目前治疗本病行之有效的方法，已引起临床的普遍重视。但还存在一些问题。如加强统一中医证型的研究、确立统一的疗效标准、筛选有效的主穴配穴、利用现代科学方法了解中医药的治疗机理、推广综合的治疗方法、研制出简便高效的中药新剂型等，

均待在今后解决。

参 考 文 献

1. 上海第一医学院眼耳鼻喉科医院眼科教研组。眼科学。第1版。北京：人民卫生出版社，1977：270。
2. 庞赞襄。中医眼科临床实践。第1版。石家庄：河北人民出版社，1978：100。
3. 姚和清。眼科证治经验。第1版。上海：上海科学技术出版社，1979：109。
4. 石集贤。再谈中医对视网膜色素变性的辨证治疗。江西医学院学报1962；(1)：72。
5. 中医研究院广安门医院。韦文贵眼科临床经验选。第1版。北京：人民卫生出版社，1980：86，199—231。
6. 周奉建。张皆春眼科证治。第1版。济南：山东科学技术出版社，1983：173。
7. 苏宜春。视网膜色素变性56例的疗效观察。中西医结合杂志1988；8(11)：678。
8. 王金元。活血化瘀法治疗结晶样视网膜变性。四川中医1984；3：53。
9. 卫焯，等。中医治疗原发性视网膜色素变性34例初步报告。中华眼科杂志1960；1：27。
10. 石集贤。中医治疗视网膜变性的疗效观察。中医杂志1962；1：26。
11. 湖南中医学院附属眼科医院。新针中药治疗视网膜色素变性疗效观察。新医学1971；9：31。
12. 李万山。中西医结合治疗视网膜色素变性疗效观察。实用眼科杂志1984；2(1)：61。
13. 陈彼得。中西医结合治疗原发性视网膜色素变性的临床观察。江西医学院学报1961；2：194。
14. 徐定中。中西医结合治疗视网膜色素变性。中西医结合眼科1983；2：39。
15. 孙伟，等。中西医结合治疗进行性视网膜色素变性的临床观察报告。云南医药1979；1：23。
16. 陆汝贞，等。中西医结合治疗视网膜色素变性疗效观察。中西医结合眼科1982；1：17。
17. 王席国。加减驻景汤治疗视网膜色素变性12例。眼科通讯1987；2：22。
18. 王继华。网变煎剂治疗视网膜色素变性22例。山东中医杂志1987；5：23。
19. 马肇嵘，等。灵芝草注射液治疗视网膜色素变性初步观察。中华医学杂志1977；1：48。
20. 周云中。川红、桃仁注射液治疗视网膜色素变性等眼底病的疗效观察。中西医结合眼科1982；2(4)：18。
21. 广州中医学院针灸教研组。针挑治疗视网膜色素变性七例初步观察。广东中医1962；9：27。
22. 韩文娟。穴位埋藏治疗视网膜色素变性。辽宁医药1980；5：35。
23. 余荣峰。兔脑垂体穴位埋藏治疗视网膜色素变性20例临床疗效的观察。郑州眼科学术会议论文汇编1977。
24. 张家麟。视神经按摩及球后埋线手术治疗视网膜色素变性初步观察。广西卫生1974；6：22。