

对照组按高压氧治疗常规实施, 2.5ATA, 面罩给氧, 1次90min, 每日1次, 10次1疗程, 辅以维生素B₁、维生素C内服, 安妥碘2ml肌注, 每日1次。

两组均于治疗2~3个疗程后统计疗效。两组病例所患原发病均已稳定, 因此均未配合其它治疗。

结果

一、疗效标准: (1)治愈: 混浊吸收或基本吸收, 视力提高到1.0或达病前视力。(2)好转: 混浊部分吸收, 视力在视力表上提高两行以上。(3)无效: 混浊吸收不明显, 视力无提高或下降。

二、结果: 按眼数计, 140眼中临床治愈41眼, 治愈率29.3%, 好转72眼(51.4%), 无效24眼(19.3%), 有效率80.7%。对照组治愈7眼(14%), 好转16眼(32%), 无效27眼(54%)。经统计学分析, 不同原因的玻璃体混浊其疗效差异无显著性意义($P>0.05$); 治疗组与对照组比较差异有非常显著性意义($P<0.001$)。

中心视力的鉴定: 治疗组病例, 治疗前后的视力统计见附表。

附表 治疗前后视力统计

视 力	治 疗 前 眼数(%)	治 疗 后 眼数(%)
光感~指数	22(15.7)	7(5.0)
0.01~0.08	25(17.9)	11(7.9)
0.1~0.3	48(34.3)	37(26.4)
0.4~0.5	23(16.4)	15(10.7)
0.6~0.9	20(14.3)	49(35.0)
1.0~1.5	2(1.4)	21(15.0)

治疗前视力仅存光感或眼前指数者经治疗后2/3的病眼有不同程度的视力提高, 其中2例治疗前视力为眼前指数, 经3个疗程治疗, 视力提高到0.9和1.0, 恢复到发病前水平。治疗前视力在0.5以上者仅占15.7%, 治疗后提高到50%。治疗前后的视力按对数视力表的五分记录法计算, 治疗前平均视力 3.86 ± 0.87 治疗后为 4.58 ± 0.71 , 前后平均差0.62, 即 $10^{0.62}=4.17$, 视力提高4.17倍。对照组治疗前平均视力 3.72 ± 0.92 , 治疗后 3.92 ± 0.7 , 前后平均差0.2, 即 $10^{0.2}=1.58$ 视力提高1.58倍。

治疗组前后平均视力对比差异有非常显著性意义($P<0.001$)。治疗组和对照组治疗前的平均视力无明显差异($P>0.05$), 治疗后则差异有非常显著性意义($P<0.001$)。

讨论

中医称玻璃体混浊为云雾移睛。有文献报道用昆布配合活血化瘀药治疗眼底陈旧性出血及渗出, 单用

昆布或提取液作离子导入, 治疗玻璃体混浊, 尚未见报道。昆布性味咸寒, 具有软坚散结消肿利水之功用。近代研究, 昆布含碘量最占0.28~0.34%, 碘能促进病理产物的崩溃和炎性渗出的吸收, 抑制结缔组织的增生, 改善血液循环, 加速新陈代谢。而碘化物治疗玻璃体混浊, 虽早有应用, 但效果欠佳。昆布中所含碘比单纯碘和碘化物吸收慢, 排泄慢, 在体内停留时间长, 故效果较好。治疗中用负电极正是为了导入碘离子。昆布成分众多, 主含褐藻酸、灰分、甘露醇、粗蛋白、钾、碘, 还含有维生素及其它多种化学物体。因之导入的绝非单一的碘离子。对导入的其它成分有待进一步研究。

运脾消食汤加减治疗小儿厌食症132例

北京西城区福绥境医院(北京 100035) 孙书坤

临床资料 本组共132例均系门诊患者, 以较长期食欲减退、面黄消瘦、精神倦怠为主症。其中男68例, 女64例。<1岁29例, 1~3岁51例, 3~6岁35例, 6岁以上17例, 病程2周至3年, 平均2.53月。

治疗方法 本组病例全部采用运脾消食汤为主加减治疗。方剂组成: 炒白术10g 云茯苓10g 广陈皮6g 佛手片10g 春砂仁3g 焦三仙20g。水煎2次, 分4次温服, 每日1剂, 5剂为1疗程。便秘者加枳实; 腹痛时作者加干姜; 舌苔黄者加黄连; 舌苔中腻者加鸡内金; 舌苔花剥或舌中光红无苔者加石斛、山药; 面黄无华者加太子参。服药期间, 停服其它药物, 同时嘱其饮食有节, 少食肥甘及生冷食物。

结果 (1)疗效标准: ①痊愈: 饮食恢复正常水平, 面色转润, 精神好转, 体重增加, 半年以内无复发者。②显效: 饮食恢复正常水平, 面色转润, 体重增加, 半年以内有复发, 再用上法治疗仍有效者。③有效: 饮食好转, 食量增加, 但未恢复正常水平或多次复发及不能坚持治疗者。④无效: 治疗前后饮食、体重无变化者。(2)治疗结果: 痊愈94例, 显效21例, 有效15例, 无效2例, 总有效率为98.48%。

体会 中医认为: 食欲的正常与否, 与脾胃关系密切, 特别是脾主健运, 故运脾消食法是治疗小儿厌食症的根本方法之一。脾运失健则饮食停滞, 迁延日久, 尚可影响肝胃, 故临床应区别情况酌加舒肝调胃, 消食导滞的药物。但用消导药克伤正气, 应根据食滞轻重酌量使用。此外, 还应注意药后饮食调摄及改善喂养方法, 纠正不良的偏食习惯。