

肿、止痛之效。拿捏、按揉之后配合颈椎小关节整复手法治疗本病可从根本上解除本病的另一诱发因素。因颈椎局部肌肉痉挛、关节结构紊乱可刺激或压迫周围软组织及血管,造成颈部内压力增高,进而咽部压力增高,故咽部不适感如咽干、咽痛,甚至咽部红肿、灼痛等与之密切相关。手法整复可使紊乱的颈椎小关节恢复正常生理位置<sup>[6]</sup>,使牵拉的肌肉得以松解,使颈部内压力最大限度地释放,缓解了颈前咽部的内压,使吞咽不适感减少。本法治疗急性咽炎的作用机理是通过全身的经络理论以及局部关节整复来恢复咽喉部自清作用,改善局部内外环境,抑制炎症因子增长,促进黏膜及血管的自我修复,从而达到治疗作用。运用中医整体观点,对颈部前后肌群进行平衡松解,达到前后互补、互调,整体压力得到调整的目标。本研究结果显示:颈部平衡松解术治疗急性咽炎取得较好疗效,效果优于口服众生丸,尤其是在咽痛、咽部红肿等症状改善方面明显优于口服药物组,且本手法起效迅速,于手法治疗1天后疼痛缓解,与本组治疗前及对照组同一时间段相比较,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。本法治疗无副作用,无并发症,疗效确切,本研究体现了推拿在治疗急性咽喉病方面的优势,

同时,其作用机理仍需进一步研究。

#### [参考文献]

- [1] 中国中医药学会耳鼻喉科专业委员会. 耳鼻喉疾病诊断和疗效标准[S]. 1991.
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京:南京大学出版社,1994:234-235.
- [3] 李云英,廖月红,邱宝珊,等. 中西医结合耳鼻喉口咽齿科学[M]. 北京:科学出版社,204-206.
- [4] 孔维佳. 耳鼻喉头颈外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2008.
- [5] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京:中国医药科技出版社,2002:330-333.
- [6] 苏伟,邵成民,陈志华. 咽部动态造影对增生型颈咽综合征的诊断价值[J]. 中国临床实用医学,2007,1(12):75.

(责任编辑:刘淑婷)

## 养肝益肾方、穴位按摩联合西药治疗更年期干眼症疗效观察

王渝华,李向明,刘辉

武威市人民医院眼科,甘肃 武威 730722

**[摘要]** 目的:观察养肝益肾方、穴位按摩联合西药治疗更年期干眼症的临床疗效。方法:将80例更年期干眼症患者随机分为2组各40例,对照组给予贝复舒滴眼液滴眼,观察组在对照组基础上联合养肝益肾方、穴位按摩治疗,观察2组治疗后临床疗效,治疗前后2组泪液分泌试验(SIt实验)、泪膜破裂时间(BUT)情况及不良反应发生情况。结果:总有效率观察组为92.50%,对照组为75.00%,2组比较,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。治疗后7、14、30天,2组SIt、BUT值均较治疗前升高( $P < 0.05$ ),且观察组各时点的SIt、BUT值均较对照组高( $P < 0.05$ )。治疗过程中,观察组出现腹泻1例,对照组出现眼部轻微痒1例,均可自行缓解。结论:养肝益肾方、穴位按摩联合西药治疗更年期干眼症,疗效优于单纯西药治疗,值得临床推广应用。

**[关键词]** 干眼症;更年期;中西医结合疗法;养肝益肾方;穴位按摩

**[中图分类号]** R591.41<sup>2</sup> **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415(2016)12-0133-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.12.057

干眼症是中老年人中较为常见的眼科疾病之一,是由多种诱因导致的眼球表面水质、黏液及脂质分泌异常引起的泪液质量和含量失去平衡引起的一系列症候群,临床症状主要有眼部持续干涩难受,视力波动,视疲劳,并发角膜病变等<sup>[1]</sup>。

临床中对干眼症主要采用药物治疗,目前中西医结合的方法治疗干眼症的相关报道较多<sup>[2]</sup>。近年来,笔者应用养肝益肾方、穴位按摩联合西药治疗更年期干眼症,收到较好疗效,结果报道如下。

**[收稿日期]** 2016-06-16

**[作者简介]** 王渝华(1966-),女,主管护师,主要从事眼科临床护理工作。

**[通讯作者]** 李向明, E-mail: lixiangming\_5936@sina.com。

## 1 临床资料

1.1 纳入标准 ①符合更年期干眼症相关诊断标准<sup>[1]</sup>, 主要临床症状: 眼部持续干涩难受, 视力波动, 视疲劳, 并发角膜病变等; ②年龄 48~65 岁, 伴有不同程度更年期症状; ③患者均为单眼干涩, 经泪液分泌试验(SIt)<10 mm/5 min; ④相关药敏检测合格者; ⑤患者及家属对研究知情并签署知情同意书。

1.2 排除标准 ①存在其它严重感染性、损伤性眼部疾病者; ②合并有心、肝、肾造血系统严重病变者; ③妊娠期、哺乳期女性; ④治疗依从性差者; ⑤治疗期间出现严重眼部不适者。

1.3 一般资料 观察病例均为 2012 年 3 月—2015 年 10 月在本院眼科收治的更年期干眼症患者共 80 例, 按随机数字表法分为 2 组各 40 例。观察组男 16 例, 女 24 例; 年龄 48~64 岁, 平均年龄(55.13±1.03)岁; 临床表现: 眼部持续干涩难受 10 例, 视力波动 15 例, 视疲劳 20 例, 并发角膜病变 6 例。对照组男 17 例, 女 23 例; 年龄 49~63 岁, 平均年龄(54.93±1.23)岁; 临床表现: 眼部持续干涩难受 11 例, 视力波动 16 例, 视疲劳 19 例, 并发角膜病变 7 例。2 组患者性别、年龄、临床表现等基线资料比较, 差异均无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性。

## 2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规西药治疗。贝复舒滴眼液(珠海亿胜生物制药有限公司), 眼部常规滴眼, 每天 4 次, 每次 1~2 滴, 持续给药 1 月。

2.2 观察组 在对照组的基础上联合养肝益肾方、穴位按摩治疗。养肝益肾方: 薏苡仁 8~9 g, 黄芪、当归、熟地黄、玄参各 6~9 g, 五味子 5~6 g, 黄精 4~6 g, 白芍、菟丝子、生地黄、牡丹皮、百合、沙参、麦门冬、玉竹、甘草各 3~6 g。诸药加入 300 mL 水中煮沸, 水煎 2 次, 去渣共取液 300 mL, 温服, 每天 1 剂, 分早晚 2 次服用, 持续给药 1 月。穴位按摩方法: 揉上睛明穴, 以两手拇指端分别按揉眉头下及两侧眼眶上角处的睛明穴, 四指散开如弓状支撑前额部; 在睛明穴上行定点旋揉, 旋揉过程中动作幅度不宜过大, 不可触及眼球, 并于每日早晚各做 1 次, 每次 1~2 min; 揉四白, 两手指指腹分别按揉两侧四白穴, 拇指置于下颌角作为支撑, 余指作空拳状, 早晚各 1 次, 每次 1~2 min; 按患者太阳穴和轮刮眼眶, 轮刮上下眼眶时应注意不要触及眼球, 早晚各 1 次, 每次 1~2 min; 挤捏患者睛明穴, 食指及拇指相对, 挤捏两侧睛明穴, 早晚各 1 次, 每次 1~2 min。按摩 2 周为 1 疗程, 持续按摩 4 疗程。

## 3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①2 组治疗后临床疗效。②治疗前、后两组 SIt、泪膜破裂时间(BUT)情况; SIt: SIt<10 mm/5min 记为泪液分泌减少; BUT: 总测试 4 次, 取平均值, BUT<10 s

记为泪液不稳定; 所有患者均于治疗前及治疗后 7、14、30 天对患者 BUT、SIt 进行测定。③2 组不良反应发生情况。

3.2 统计学方法 选用统计学软件 SPSS19.0 对研究数据进行分析, 计数资料以率(%)表示, 计量资料以( $\bar{x}\pm s$ )表示, 组间比较进行 $\chi^2$ 检验和  $t$  值检验。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[2]</sup>中相关标准结合临床进行评估。显效: 患者经过治疗后眼部持续干涩难受、视力波动、视疲劳、并发角膜病变等症状全部或基本消失, SIt>10 mm/5min, BUT>10 s, 更年期症状显著改善; 有效: 患者经过治疗后眼部症状有所改善, 且患者更年期症状有所减轻, SIt 及 BUT 值均有所增加; 无效: 患者经过治疗后未达到显效、有效标准或病情加重。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。治疗后, 总有效率观察组为 92.50%, 对照组为 75.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

表 1 2 组临床疗效比较

组别	n	例(%)			总有效
		显效	有效	无效	
观察组	40	22(55.00)	15(37.50)	3(7.50)	37(92.50)
对照组	40	19(47.50)	11(27.50)	10(25.00)	30(75.00)
$\chi^2$ 值					4.501
$P$					<0.05

4.3 2 组治疗前后 SIt 比较 见表 2。治疗后 7、14、30 天, 2 组 SIt 值均较治疗前升高( $P<0.05$ ), 且观察组各时点的 SIt 值均较对照组高( $P<0.05$ )。

表 2 2 组治疗前后 SIt 比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	mm			
		治疗前	治疗 7 d	治疗 14 d	治疗 30 d
观察组	40	3.22±0.35	3.99±0.57 <sup>①②</sup>	4.59±0.61 <sup>①②</sup>	5.03±0.79 <sup>①②</sup>
对照组	40	3.21±0.36	3.68±0.56 <sup>①</sup>	4.01±0.58 <sup>①</sup>	4.36±0.62 <sup>①</sup>

与同组治疗前比较, ① $P<0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P<0.05$

4.4 2 组治疗前后 BUT 比较 见表 3。治疗后 7、14、30 天, 2 组 BUT 值均较治疗前升高( $P<0.05$ ), 且观察组各时点的 BUT 值均较对照组高( $P<0.05$ )。

表 3 2 组治疗前后 BUT 比较( $\bar{x}\pm s$ )

组别	n	s			
		治疗前	治疗后 7 d	治疗后 14 d	治疗后 30 d
观察组	40	3.56±0.35	4.98±1.57 <sup>①②</sup>	6.59±0.61 <sup>①②</sup>	10.41±1.21 <sup>①②</sup>
对照组	40	3.55±0.36	3.68±1.56 <sup>①</sup>	5.01±0.58 <sup>①</sup>	8.21±1.19 <sup>①</sup>

与同组治疗前比较, ① $P<0.05$ ; 与对照组治疗后比较, ② $P<0.05$

4.5 不良反应 治疗过程中, 观察组出现腹泻 1 例, 对照组出现眼部轻微痒 1 例, 均未作特殊处理自行缓解。

## 5 讨论

随着年龄的增长,泪液分泌功能逐渐退化,尤其是更年期女性由于体内激素调节失衡,易导致体内腺体萎缩,泪液分泌减少更显著。更年期干眼症患者以眼部干涩感、异物感、烧灼感、畏光、眼红、视物模糊、眼睛易疲劳等不适感为主要临床表现,对患者正常生活造成严重影响<sup>[4]</sup>。贝复舒滴眼液为临床治疗本病的常用滴眼液,其主要成分为基因重组碱性成纤维细胞生长因子,是一种多功能细胞生长因子,对中胚层及神经外胚层源细胞具有广泛的生物学活性,可刺激角膜上皮细胞增殖移行达到加速角膜上皮再生的目的<sup>[5]</sup>。

本次所选病例临床表现主要有眼部持续干涩难受、视力波动、视疲劳、并发角膜病变等,归属于泪液缺乏型。引发泪液缺乏原因有患者年龄增长导致泪液分泌功能减退,以及更年期患者易致体内激素调节失衡。而中医学有“泪为肝之液”之说<sup>[6]</sup>,可见肝与泪液形成关系紧密,肝中精液升华于上化生而产生泪液,泪液在肝气约束下方可正常渗润于目;而体内津液由肾脏主宰,并参与到泪液的化生,避免泪膜破裂。一旦体内脏腑失去平衡,肝藏血、疏泄功能减退,肾生髓、纳气功能失调,脾运化、升清功能及肺滋润功能失调,从而导致泪液分泌减少及干眼症引发的泪膜破裂。因而中医对其治疗主张以养肝益肾、补脾益气为基本原则<sup>[7]</sup>。本次所选养肝益肾方中黄芪健脾补气、补诸虚不足,可增强机体网状系统功能;薏苡仁健脾渗湿、清热、排脓、利水;白芍平肝止痛、养血、敛阴止汗;熟地黄补血滋润、益精填髓;菟丝子、五味子、牡丹皮、沙参补肾益精、养肝解毒、滋阴生津;玉竹、甘草养阴润燥、益气除烦、清热解毒。诸药配伍,可达养肝益肾、清热凉血、润燥滋阴之效,脏腑得以滋养,肝中精液升华而化生泪液,渗润于目,因而诸症得以缓解<sup>[8]</sup>。穴位按摩为传统中医重要组成部分,是在中医经络学指导下,以经络腧穴学说为基础,并以按摩为主要施治,用以防病治病的一种手段。穴位按摩可有效刺激人体特定穴位,激发人体经络之气,以达到通经活络、

调整人体机能及扶正祛邪的目的。按摩睛明穴可有效改善眼区血液循环,促进局部新陈代谢,以恢复双眼视力;按摩太阳穴可达调和阴阳、开窍明目之效;按摩四白穴可达散发脾热,运化水湿之效;配合眼周诸穴按摩,可有效消除眼疲劳。

本次研究结果显示,观察组临床疗效较对照组显著提高,且治疗后观察组 SIt、BU 改善均优于对照组,提示养肝益肾方、穴位按摩联合西药对更年期干眼症的干预疗效优于单纯西药治疗,值得临床推广应用。

## [参考文献]

- [1] 梁冬梅,王强,李国良,等.人工泪液凝胶联合双氯芬酸钠滴眼液治疗干眼症观察[J].中国实用眼科杂志,2013,31(11):1445-1447.
- [2] 易昀敏,邵毅,王慧珍,等.密蒙花茶治疗更年期女性中重度干眼症疗效观察[J].眼科新进展,2011,31(11):1049-1052.
- [3] 国家中医药管理局.ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:4.
- [4] 王亚茹,郑桂英.更年期女性干眼症激素替代治疗的研究进展[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,32(43):15,37.
- [5] 王小川.复明片联合贝复舒滴眼液治疗干眼症20例临床观察[J].河北中医,2013,35(10):1538-1539.
- [6] 王力,林永凤.更年期妇女干眼症的中医治疗[J].中国民间疗法,2014,22(10):69-70.
- [7] 刘耀辉,赵谋,魏丽歌,等.二仙汤加密蒙花配方颗粒治疗更年期干眼症86例临床观察[J].中国中医眼科杂志,2012,22(5):343-345.
- [8] 王春兰,丛淑平.中药联合穴位按摩治疗更年期干眼症90例[J].中国民间疗法,2013,21(7):48.

(责任编辑:冯天保)