

滞,利水消肿,与泽泻同用可增强行水利水、消除腹水的功效;恶心呕吐者加竹茹、法夏和胃降逆止呕。因此,笔者应用加味茵陈蒿汤治疗急性黄疸型肝炎能取得较好的临床效果。

参考文献

- 1 胡一桥,谭仁祥,褚明艳,等.茵陈粗多肽的提取分离及小鼠肝保护作用[J].中草药,1999,30(12):894
- 2 熊玉兰,周钟鸣,王彦礼,等.茵陈有效成分对四氯化碳损伤的原代培养大鼠肝细胞的作用[J].中国实验方剂学杂志,2002,8(1):

32.

- 3 丁兆梦.中药药效与临床[M].北京:中国医药科技出版社,1992:72-256.
 - 4 姚志敏.丹参注射液联合复方甘草酸苷抗肝纤维化45例[J].医药导报,2004,23(11):139.
 - 5 王占魁,妆慧卿,刘丽.丹参单体IH764-3抗纤维化研究进展[J].中西医结合消化杂志,2004,12(3):141.
- [收稿日期 2009-05-18][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

经验交流

儿童单纯远视散光的轴向分布与弱视发生率的分析

李志超, 刘伟民, 刘洪婷, 钟德东

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院视光科

作者简介: 李志超(1980-),男,大学本科,住院医师,研究方向:眼视光

【摘要】目的 探讨儿童单纯远视散光的轴向分布与弱视的关系。**方法** 对我院视光中心门诊4~10岁视力低常儿童单纯远视散光患者139例277眼按散光轴向分类,统计各组弱视的发生率,并使用R×C表 χ^2 检验。**结果** 277眼中,逆规散光组197眼,占总数的71.1%,其中弱视147眼,占本组病例的74.6%;顺规散光组50眼,占总数的18.1%,其中弱视16眼,占本组病例的32%;斜轴散光组30眼,占总数的10.8%,其中弱视11眼,占本组病例的36.7%。三组中以逆规散光组的弱视发生率最高,与其他两组差异有统计学极显著意义($P<0.01$)。**结论** 在单纯远视散光中逆规散光所占比例最高,该组弱视的发生率也最高。提示在儿童的视力保健工作中,需要特别注意逆规散光对儿童弱视的危害。

【关键词】 儿童; 单纯远视散光; 散光轴向; 弱视

【中图分类号】 R 778.1 **【文献标识码】** B **【文章编号】** 1674-3806(2009)09-0974-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.09.37

The analysis of children's simple hyperopic astigmatic axial distribution and asthenopic incidence Li Zhichao, Liu Wei-min, Liu Hong-ting, et al. The Visual Science and Optometry Center, the People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

【Abstract】Objective To investigate the relationship of children's simple hyperopic astigmatic axial distribution and amblyopia. **Methods** Two hundred and seventy-seven eyes of 139 children aged 4 to 10 years with poor-sight and simple hyperopic astigmatism in the clinic of our visual science and optometry center, were classified axially. The asthenopic incidence in each group were statistically analyzed by R×C table with squared algorithm. **Results** Among 277 eyes, there were 197 eyes in the group of astigmatism against rule, accounted for 71.1 percent of the total number, 147 eyes were asthenopia, accounted for 74.6 percent of this group's cases; 50 eyes were in the group of astigmatism with rule, accounted for 18.1 percent of the total number, 16 eyes were asthenopia, accounted for 32 percent of this group's cases; 30 eyes were in the group of oblique astigmatism, accounted for 10.8 percent of the total number, 11 eyes were asthenopia, accounted for 36.7 percent of this group's cases. The highest incidence rate of asthenopia was in the group of astigmatism against rule among the three groups, compared with the other two groups, the difference had statistic significance ($P<0.01$). **Conclusion** In simple hyperopic astigmatism, astigmatism against rule has the highest incidence rate, and a highest incidence rate of asthenopia occurs also in this group. Prompting children's vision care should notice the hazard to asthenopia by astigmatism against rule.

【Key words】 Children; Simple hyperopic astigmatism; Astigmatic axial; Amblyopia

散光是光线在视网膜上不能形成单一焦点,是引起儿童视力下降的重要原因。如未能及时矫正,可导致屈光不正性弱视。为探讨散光轴向与弱视之间的关系,现将我院视光中心门诊 277 只单纯远视散光眼的散光状态进行分析,以探讨散光轴向对弱视的影响,为弱视的防治提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 1999-06 ~ 2004-01 我院视光中心门诊的单纯远视散光患者 139 例 277 眼,男 79 例 158 眼,女 60 例 119 眼,年龄 4 ~ 10 岁;裸眼视力 0.1 ~ 0.8,最佳矫正视力 0.3 ~ 0.6。经常规检查除外眼前节及眼底器质性眼病,无全身疾病,均无斜视、眼球震颤等。

1.2 方法 首先在要求患者配合检查的前提下,以 10 g · L⁻¹阿托品眼膏涂患眼 2 次/d,连续 3 d。由有经验的同一验光师进行视网膜检影,并结合主观验光确定散光状态及矫正视力。判断标准:最大屈光力主子午线在 90° ± 30° 位置的散光为顺规散光,最大屈光力主子午线在 180° ± 30° 位置的散光为逆规散光,其余为斜向散光。矫正视力 < 0.9 者诊断为弱视。

1.3 统计学方法 计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义,应用 SPSS13.0 统计软件进行统计学处理。

2 结果

2.1 散光轴向分布情况 在 277 眼中,逆规散光 197 眼,占 71.1%。顺规散光 50 眼,占 18.1%;斜轴散光 30 眼,占 10.8%。以逆规散光居多。其分布三组间差异有统计学极显著意义($\chi^2 = 342.98, P < 0.01$)。

2.2 散光各轴向中弱视分布情况 逆规散光共 197 眼中弱视 147 眼,占 74.6%;顺规散光共 50 眼其中弱视 16 眼,占 32%;斜轴散光 30 眼其中弱视 11 眼,占 36.7%。其弱视发生率三组间差异有统计学极显著意义($\chi^2 = 40.86, P < 0.01$)。

2.3 散光各轴向中屈光不正分布情况 逆规散光共 197 眼其中屈光不正 50 眼,占 25.4%;顺规散光共 50 眼其中屈光不正 34 眼,占 68%;斜轴散光 30 眼其中屈光不正 19 眼,占

63.3%。其屈光不正分布三组间差异有统计学极显著意义($\chi^2 = 40.86, P < 0.01$)。

3 讨论

3.1 散光眼是屈光不正的主要类型之一,其光学特征是当眼球各经线的屈光度不同时,使各方向平行光线,经眼的屈光系统的屈光间质屈折后,不能集合在同一点上。

3.2 本组资料显示在 4 ~ 10 岁儿童单纯远视散光中,以逆规散光居多占 71.1%,与梁莉莉等^[1]报道的在视力低常儿童中,远视性散光多分布在垂直轴两侧相似,与 Auger 等^[2]认为儿童散光轴向相一致。其原因:(1)可能是角膜先天性异态变化;(2)遗传倾向;(3)角膜散光的变化受眼球本身或附属器等因素的影响较少,而发生的变化不大^[3]。

3.3 合理地矫正儿童散光对弱视儿童预防、诊断、治疗有重要意义,弱视与屈光不正有密切关系,其中散光所致弱视又称为子午线性弱视,验光配镜是治疗弱视的重要手段之一。故验光的度数、轴向准确与否直接影响治疗效果。通过分析儿童远视散光轴向的分布情况与弱视关系,对我们在儿童屈光研究中很有帮助。单纯远视散光眼中弱视发生率逆规居多,也不能忽视顺规散光、斜轴散光中弱视的发生。儿童在睫状肌麻痹下,采用视网膜检影可对散光轴向等作出诊断,但由于验光技术水平和熟练程度不一,难免出现误差,适当应用角膜曲率计可以弥补。矫正儿童散光应根据儿童个体特点,以利于儿童视功能的发育。在临床工作中,我们认为积极开展眼保健科普宣教、进行视力筛查、合理验光,对弱视的早期发现、早期治疗有重要意义,提示对单纯远视逆规散光的儿童,应注意检查弱视情况。

参考文献

- 1 梁莉莉,黎冬梅. 3 ~ 11 岁视力低常儿童散光与弱视分析[J]. 临床眼科杂志, 2007, 15(3): 236 - 238.
- 2 Auger P. Confirmation of simplified Javal's rule [J]. Am J Optom Physiol Optics, 1988, 65(11): 915.
- 3 李凤鸣,主编. 眼科全书[M]. 北京:人民卫生出版社, 1996: 2589 - 2591.

[收稿日期 2009-05-30][本文编辑 谭毅 黄晓红]

参考文献中英文作者名的著录方法

医学期刊的论文中,引用英文文献的比例很高,但有不少作者将英、美人的姓名搞错,以至用光盘核对时出现错姓、错名或姓名全错。英、美人姓名的习惯写法是:“名”可以有 1 个、2 个或 3 个,但“姓”只有一个。姓是不可以简写的;“名”可以缩写,第一个字母大写,不用缩写点。

例如:John Quincy Public 写为 Public JQ

· 本刊编辑部 ·