

眼部穴位按摩在中药离子导入治疗儿童弱视中的疗效观察

韦丽娇, 何碧华, 谢祥勇

基金项目: 广西卫生厅科研课题(编号: Z2010215)

作者单位: 530011 南宁, 广西中医药大学附属瑞康医院视光中心

作者简介: 韦丽娇(1980-), 女, 研究生学历, 医学硕士, 主治医师, 研究方向: 眼视光学。E-mail: xiaojiaoapple@163.com

通讯作者: 谢祥勇(1968-), 男, 研究生学历, 医学学士, 副主任医师, 研究方向: 眼视光学。E-mail: gxxxy126@126.com

【摘要】 目的 观察按摩眼部穴位在中药离子导入治疗儿童弱视中的作用及疗效。**方法** 对纳入标准的弱视儿童 120 例(224 眼), 按就诊日期单双号分为对照组 60 例(110 眼), 观察组 60 例(114 眼)。两组均用 1% 阿托品滴眼后验光配镜, 并采用遮盖方法及精细作业治疗作为基础治疗。对照组采用补肝益肾、养血明目中药方眼部离子导入, 每次导入 15 min。观察组在中药眼部离子导入同时, 予以眼部穴位按摩, 10 min/次。两组均以 3 个月为 1 个疗程, 治疗期间监测两组视力、起效时间及疗程长短。**结果** 观察组总有效率为 95.6%, 对照组总有效率为 91.8%, 两者比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 但观察组起效时间快, 疗程短于对照组。**结论** 眼部穴位按摩配合基础治疗加中药眼部离子导入疗法, 具有促进弱视眼视功能恢复的作用。

【关键词】 儿童弱视; 眼部穴位按摩; 治疗

【中图分类号】 R 77 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3806(2013)09-0845-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2013.09.05

Clinical efficacy of eye point massage in Chinese drug iontherapy for children amblyopia WEI Li-jiao, HE Bi-hua, XIE Xiang-yong. Affiliated Ruikang Hospital of Guangxi University of Traditional Chinese Medicine, Nanning 530011, China

【Abstract】 Objective To observe the efficacy of eye point massage in Chinese drug iontherapy for children amblyopia. **Methods** One hundred and twenty amblyopia patients(224 eyes) were randomly divided into control group with 60 patients(110 eyes) and observation group with 60 patients(114 eyes). Both of two groups were got their eyeglasses by mydriatic refractometry after 1% atropine, and treated with occlusion and penalization. At the same time, control group were iontophoresed Chinese drugs each time 15 min, observation group were massaged the eye point each massage time 10 min after iontophoresing Chinese drugs, observing for 2 courses and 3 months made up of a course. The eyesight, onset time and duration were compared between the two groups. **Results** The effective rate for observation group was 95.6%, the control group 91.8%, showing that was no significant difference ($P > 0.05$) between the two groups. But the onset time and duration of observation group were better than that of control group. **Conclusion** Eye point massage has similar action with Chinese drug ionotherapy on the basis of comprehensive conventional therapy in the treatment of children amblyopia, and the combination of the two therapies has better effect, indicating eye point massage can speed up recovery of visual function of kids with amblyopia.

【Key words】 Children amblyopia; Eye point massage; Therapy

弱视是视觉发育异常的结果, 其发病机制较为复杂, 目前尚无统一的认识, 但是弱视的治疗方法较多, 有传统遮盖法、压抑疗法、视刺激法、后像疗法、红色滤光片法、综合疗法等^[1], 但许多疗法疗程长, 视力易回退, 部分患者难以治愈。故探索研究弱视

的新治疗方法是近年来眼科关注的热点之一。我院致力于寻求中西医结合疗法治疗儿童弱视, 采用自拟中药方离子导入及按摩眼部穴位等多种中医方法配合传统疗法治疗儿童弱视, 取得较好的临床疗效, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象选择 选择 2008-08 ~ 2010-08 在我院视光门诊就诊符合弱视诊断标准的弱视患儿 120 例 (224 眼), 年龄 4 ~ 9 (4.89 ± 9.72) 岁, 按就诊日期分为两组 (单号为对照组, 双号为观察组)。对照组

60 例 (110 眼), 观察组 60 例 (114 眼)。两组在年龄、性别、视力、病程、屈光度 (等效球镜) 等方面比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。见表 1。

表 1 两组患者基础资料比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	性别		年龄 (岁)	视力	病程 (年)	平均屈光度 (D)
		男	女				
观察组	60	27 (45.0)	33 (55.0)	4.87 ± 9.75	0.27 ± 0.14	3.2 ± 2.9	$+4.25 \pm 2.75$
对照组	60	29 (48.3)	31 (51.7)	5.01 ± 8.61	0.28 ± 0.18	3.0 ± 3.3	$+4.20 \pm 2.79$
t/χ^2	-	0.3035		0.1005	0.2170	0.4336	0.1084
P	-	0.7615		0.7513	0.9827	0.6646	0.9137

1.2 诊断标准 按 1996 年全国儿童弱视斜视防治协会工作会议通过的标准进行诊断及分类^[2]。凡眼部无器质性病变, 以功能性因素为主所引起的远视力 ≤ 0.8 , 且不能矫正者诊断为弱视。分为 5 类: 屈光不正性弱视、屈光参差性弱视、斜视性弱视、形觉剥夺性弱视、先天性弱视。

1.3 纳入和排除标准 符合上述诊断标准, 年龄 4 ~ 9 岁, 弱视类型为屈光不正性弱视者纳入观察。排除标准: 年龄 < 4 岁, 弱视类型为斜视性弱视、形觉剥夺性弱视者; 眼部器质性病变、严重肝肾功能不全者; 视力矫正能达到 1.0 者; 治疗过程中依从性差、治疗中途退出或资料不全者。

1.4 治疗方法

1.4.1 基础治疗 两组病例用 1% 阿托品滴眼液点眼, 3 次/d, 连续 3 d 后检影验光, 待瞳孔恢复后验光配镜, 根据双眼视力情况, 确定不同的遮盖方法及精细作业治疗。

1.4.2 对照组治疗 在基础治疗同时, 采用补肝益肾、养血明目中药方眼部离子导入。自制中药方: 青皮 10 g、决明子 10 g、菊花 10 g、冰片 5 g、乳香 15 g、薄荷 5 g、枸杞子 15 g、红花 10 g、当归 10 g、蜜蒙花 5 g、丹参 10 g、菟丝子 10 g、熟地 10 g, 煎制中药液, 置一次性包装袋中。选用 SZS-31 型闪烁增视仪的离子导入功能进行离子导入。患儿取坐位, 闭眼, 将浸透中药液的纱布铺于双眼部, 然后戴上带有电极的眼罩, 使之与中药纱布完全接触, 松紧适中, 另一导入电极上垫浸透生理盐水的纱布紧贴于掌部, 每次导入 15 min。每日治疗 1 次, 治疗 5 d 休息 2 d, 3 个月为 1 个疗程。

1.4.3 观察组治疗 在对照组治疗基础上加予眼部穴位按摩, 即每次离子导入 15 min 后选取鱼腰、承

泣、睛明、瞳子髎、四白穴, 医务人员于穴位处手法按摩, 共按摩 10 min。每日治疗次数与疗程同观察组。

1.5 观察指标 视力提高程度、起效时间及疗程长短。

1.6 疗效标准^[2] 无效: 视力提高 < 2 行或不变; 进步: 视力提高 ≥ 2 行; 基本治愈: 视力恢复 ≥ 0.9 , 初步具有双眼单视功能。

1.7 统计学方法 应用 SPSS11.5 统计软件进行统计分析, 计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 两组比较采用 t 检验, 计数资料比较采用 χ^2 检验, 等级资料比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效比较 两组治疗后在弱视疗效上差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组疗效比较 [眼 (%)]

组别	眼数	无效	进步	基本治愈	有效率 (%)
对照组	110	9	31	70	101 (91.8)
观察组	114	5	35	74	109 (95.6)
Z_c/χ^2	-	0.3908		0.8050	
P	-	0.6960		0.3696	

2.2 两组有效眼数及起效时间比较 对照组有效眼数为 101 眼, 观察组为 109 眼。两组患者在起效时间上比较差异有统计学意义, 观察组起效时间短于对照组 ($P < 0.01$)。见表 3。

表 3 两组有效眼数及起效时间比较

组别	有效眼数	0 ~ 3 个月	4 ~ 6 个月
对照组	101	58 (57.4)	43 (42.6)
观察组	109	93 (85.3)	16 (14.7)
χ^2	-	20.1931	
P	-	0.0001	

2.3 两组达到有效所需疗程眼数比较 两组患者在疗程上比较差异有统计学意义,观察组所需疗程短于对照组($P < 0.01$)。见表4。

表4 两组达到有效所需疗程眼数比较

组别	有效眼数	<3个月	3~6个月	>6个月
对照组	101	21	47	33
观察组	109	56	41	12
<i>Z</i>	-		5.0703	
<i>P</i>	-		0.000	

3 讨论

3.1 祖国医学认为弱视属内障病,归于小儿青盲或视瞻昏渺中。“内障者,血少神劳肾虚者也”。因先天禀赋不足或后天摄养失宜,肾气不允,肝血亏虚,导致肝肾亏损精气不能上承,目失濡养所致^[3]。加之小儿为稚阴稚阳之体,阴常不足,阳常有余,故治宜补肾益肝,清肝明目。我院多年来采用补肝益肾、养血明目中药方离子导入治疗儿童弱视,方中的青皮疏肝破气,熟地黄和枸杞子滋阴补肾,填精益髓,当归能补肝血而明目,菟丝子平补肝肾,决明子、蜜蒙花清肝明目,乳香调气活血,红花、丹参活血化瘀,薄荷、冰片能清热开窍、去翳明目,该法已初见成效^[4]。为提高该法疗效,同时使其成为具有简单、实用、疗程短、见效快,能较快地为儿童所适应的综合疗法,我们加用了穴位按摩这种传统的中医治疗手法。在穴位选取上,睛明穴为眼科常用的有效穴位,属足太阳膀胱经,又为手足太阳、足阳明,阴跷、

阳跷五脉交会穴,与五脏六腑关系密切,具有调节人体气血、阴阳,起到疏通经络,改善眼部周围及眼内组织的血液循环,从而提高视力的作用。承泣有疏风活络、开窍明目之功效,瞳子髎、四白为眼周要穴,能祛风明目、疏肝利胆,鱼腰为经外奇穴,有疏风清热、醒脑明目之功效。按摩眼周穴位使经络疏通,阴阳平衡,营卫调和,气血通流如常,从而达到治疗的目的。

3.2 本研究结果表明,观察组治愈率为95.6%,对照组治愈率为91.8%,两组比较差异无统计学意义,虽说是否加用眼部穴位按摩在疾病转归上差异无统计学意义,但结果仍表明观察组加用眼部穴位按摩后在起效时间和疗程上均明显优于对照组,表明眼部穴位按摩疗法治疗儿童弱视,对改善弱视眼视功能有一定积极作用,与中药离子导入及传统疗法联合应用疗效更佳,可明显缩短疗程且使用安全,不失为治疗儿童弱视的一种可取方法,值得推广应用。

参考文献

- 1 付玲玲,聂新焕,王星谨.影响弱视治疗效果的原因分析[J].中国实用眼科杂志,2002,20(3):240.
- 2 中华眼科学会全国弱视斜视防治学组.弱视的定义、分类及疗效评价标准[J].中国斜视与小儿眼科杂志,1996,4(3):97-98.
- 3 唐由之,萧国土.中医眼科全书[M].北京:人民卫生出版社,1996:915.
- 4 谢祥勇,卢银波,唐勇华.中药离子导入治疗大龄儿童弱视疗效观察[J].现代中西医结合杂志,2011,20(9):1083-1084.

[收稿日期 2013-03-08][本文编辑 黄晓红 韦颖]

《国外英文生物医学期刊中文译名对照手册》

邮购启事

随着医学科学和信息技术的快速发展,医学学术论文写作和医学期刊编辑出版的标准化、规范化的要求越来越严格。目前我国生物医学药学类期刊已达1400多种,每年所刊发的学术论文数十万篇,但我们在长期的期刊编辑工作中发现,在众多的医学论文中发生引用、参考、著录、编译外文医学期刊期名不全、不规范、不标准、错漏及缩写语不正确等问题较为普遍,严重影响了论文和期刊的学术质量。因此,为了更方便、有效、快捷地使广大的医药卫生科技人员和广大的读者、论文作者、期刊编者全面、正确地掌握和标准、规范使用和参考及著录国外英文期刊及缩写语,我们收集了国外3000多种英文生物医学、药学期刊,对其规范的英文全名、缩写语和中文名称进行了编译,并注明出版国(地),按英文字母顺序进行编排,便于读者、论文作者和期刊编者查阅和对照。本书能有效地帮助广大的医学科研、教学、临床业务人员,在校的博士生、硕士生、本科生,医学期刊编辑人员和图书情报信息人员解决在撰写、修改和编辑科研报告、学位论文,学术论文中查阅、参考外文医学期刊不方便,引用、著录不规范、不标准的问题,以提高广大医学业务技术人员学术论文写作的水平和期刊的编辑学术质量。

本书大32开本,彩色封面,精美印刷,由接力出版社出版,定价每册30元,由《中国临床新医学》杂志编辑部发行。订阅者请通过邮局直接汇款(书价30元,挂号邮寄费5元,共计35元)到编辑部订购(请在汇单上注明“购手册”)。款到即发书并开具正式发票。

汇款邮编、单位及地址:530021 广西南宁市桃源路6号《中国临床新医学》杂志编辑部

收款人:韦颖

· 本刊编辑部 ·