

症候。其阴血已亏损,单用活血化瘀势必更耗阴液。心元胶囊方中制何首乌、丹参、麦冬等滋肾养心、活血化瘀,从而标本同治。本观察表明,心元胶囊不仅对稳定型心绞痛有效,而且对不稳定型心绞痛、梗死后心绞痛同样有效;与对照组相比,治疗组更加迅速缓解症状,心肌缺血及血脂水平亦得以改善,生活质量亦以提高,且未见明显不良反应,实为临床治疗本病的有效中成药。

### 参 考 文 献

- 1 中华人民共和国国家标准. 中医临床诊疗术语[M]. 北京: 中国标准出版社, 1997, 8, 18, 36
- 2 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第1辑)[S]. 1993, 41~43
- 3 陶寿淇, 郭加强. 中国常见心肺血管疾病诊治指南[M]. 北京: 科学出版社, 2000, 59~60

(收稿日期 2003-11-30)

## · 临床报道 ·

### 34 例视神经乳头炎治疗体会

毛得宏

中图分类号: R774.6+1 文献标识码: B

文章编号: 1004-745X(2004)06-0350-01

【关键词】 视神经乳头炎 中西医结合

视神经乳头炎系指视乳头局部的炎症,多为急性发作,可由全身疾病或局部病变所引起,亦可为邻近组织炎症所波及。该病临床较为常见,对视力危害较大。西医采用病因治疗、给血管扩张剂及类固醇等,但仍有部分患者遗留较严重的视神经萎缩,导致程度不同的视力障碍。笔者近年来采用中西医结合方法治疗视神经乳头炎 34 例(57 只眼),取得较好疗效。现报告如下。

#### 1 资料与方法

1.1 一般资料 34 例均急性发病,初期视力即严重下降,有的在数日内就发展至仅存光感或手动,甚至视力完全丧失,有前额、眼球或眼眶深部痛,眼底及视野检查可以确诊。其中男性 21 例,女性 13 例;年龄 6~68 岁;发病时间 6h 至 7d;57 只眼中,27 只眼视力在眼前数指至 4.0 之间,20 只眼视力在 4.0 以上,10 只眼视力为眼前手动或仅存光感。24 例伴有轻度脑脊髓炎症,3 例有轻度白内障;辨证属肝火亢盛 14 例,气滞血郁 9 例,阴盛火旺 6 例,痰火上壅 5 例。

1.2 治疗方法 34 例均采用中西医结合治疗;有脑脊髓炎症者配合内科治疗。(1)西药治疗:口服强的松,每次 15mg,每日 3 次,逐渐减量,连续服用,维持 4 周;或用地塞米松肌注,每次 0.75mg,每日 3 次。连续用 1 周后逐渐减量,维持 3 周;或用氢化可的松 100mg 加入 10% 葡萄糖注射液 500ml 静滴,连续 7d 后改为强的松口服,逐渐减量,维持 3 周;亦可同时予强的松龙 1ml 作球后注射。配合能量合剂静滴;对急性炎症重,伴有邻近组织有炎症时,需配合大剂量抗生素静滴;并选用胎盘注射液、胸腺肽、维生素 B<sub>12</sub>、维路脑通等肌注,所用时间根据病情而定;口服烟酸、维生素 E、维生素 AD 胶丸等。(2)中药治疗:肝火亢盛证治以清肝泻火,方用龙胆泻肝汤加丹皮、赤芍、蚤休、石决明、夏枯草、菊花等清肝明目、凉血解毒之品。气滞血郁证治以疏肝解郁、行气活血,方用柴胡疏肝散,酌加当归、郁金、丹参、山楂以增行气活血、消滞健脾之功;若见口苦咽干、苔黄脉数,为肝

郁化热之象,上方酌加栀子、丹皮、黄芩、夏枯草以清肝热。阴虚火旺证治以滋阴降火,用知柏地黄丸方酌加丹参、郁金、琥珀、毛冬青活血消肿兼治标;若阴虚火邪尚盛可酌加玄参、旱莲草、女贞子、龟板之类增强滋阴降火之功效。痰火上壅证治以涤痰开窍、除湿解毒,方用涤痰汤加僵蚕、地龙、川芎、牛膝、麝香、黄连、黄芩、浙贝母等以增涤痰通络开窍、除湿解毒之力。病势得以控制后,患者视乳头均会出现不同程度的损害,表现为精血亏虚、目络失养,或经络淤滞、目络不通,治当滋阴补血、补肾明目、活血通络,方用驻景丸加丹参、郁金、木瓜、伸筋草、山药、制何首乌、山茱萸肉等。根据患者病情治疗 1~2 个月。

#### 2 疗效观察

2.1 疗效标准 痊愈:恢复至病前视力,或治疗后视力不低于 5.0,无视野改变,视乳头充血消失,出血或渗出物吸收,无视神经萎缩遗留。有效:视力较治疗前提高 4 行以上,视乳头充血消失,出血或渗出物吸收,但遗留有轻度的视神经萎缩或轻度视野改变。无效:视力虽有好转,但提高不足 4 行,视乳头充血减轻,渗出物或出血未完全吸收,但遗留较严重的视神经萎缩或较重的视力减退。

2.2 治疗结果 34 例 57 只眼经治疗后,痊愈 31 只眼(54.39%),有效 18 只眼(31.58%),无效 8 只眼(14.03%),总有效率 85.97%。

#### 3 讨论

笔者认为,对视神经乳头炎的早期诊断、及时正确的治疗是治疗本病、挽救视力的关键。视力损害越轻,治疗越早,预后越好。本病的西医治疗目前一般为急性期主张积极采取病因治疗,予血管扩张剂及类固醇治疗,但对视神经萎缩的治疗及预防效果较差。

本病的中西医结合治疗方法较之单纯的西医治疗,在缩短病程、提高疗效,特别是在预防和治理视神经萎缩方面有较大优势。中西医结合治疗并非单纯的药物堆积,而旨在同时发挥中西药各自的作用,其中补肾、补血、养阴中药能通过调节免疫功能,提高机体抗变态反应的能力,抵消激素导致的不良反应,可改善视神经功能;活血化瘀、行气消滞中药能改善微循环、增加视乳头血供,逆转视神经乳头缺血萎缩的病理改变,同时还能调节免疫、抗过敏;清肝泻火、涤痰开窍、除湿解毒中药能有效控制视乳头急性炎症,抑制病毒,促进出血或渗出物的吸收消退。因此,中西医结合治疗视神经乳头炎,疗效可靠,值得进一步观察。

(收稿日期 2003-11-06)