

思路与方法

中药自拟方复明汤联合西药治疗老年白内障的研究

鲍永欣¹ 杜宗花² 李悦³ 周杰⁴

(1 牡丹江医学院红旗医院眼科,牡丹江,157011; 2 牡丹江医学院红旗医院血液科,牡丹江,157011;

3 牡丹江医学院红旗医院肾内科,牡丹江,157011; 4 牡丹江医学院红旗医院中医科,牡丹江,157011)

摘要 目的:观察中药自拟方复明汤治疗老年白内障的临床疗效。方法:2009 年 9 月至 2012 年 7 月期间来我院就诊的老年白内障患者共 136 例,随机分为治疗组和对照组,各 68 例。治疗组 68 例患者在白内停西药治疗的基础上加用中药自拟方复明汤加减,对照组仅使用白内停滴眼液治疗。1 个月为 1 个疗程,共治疗 2 个疗程。分别记录治疗前后患者视力的改变和晶状体浑浊的程度,并对收集的数据进行统计学处理。结果:2 组组内治疗前后视力比较均有统计学意义(治疗组: $t=18.971, P=0.000 < 0.01$;对照组: $t=3.99, P=0.003 < 0.05$),但治疗组的总有效率(87.25%)明显高于对照组(23.47%),且 2 组组间治疗后视力比较有统计学意义($P < 0.01$)。结论:复明汤配合西药可以有效治疗老年白内障,明显提高患者视力,值得临床推广。

关键词 中药;老年白内障;白内停;复明汤

Study on Fuming Decoction Combined with Western Medicine in Treating Senile Cataract

Bao Yongxin¹, Du Zonghua², Li Yue³, Zhou Jie⁴

(1 Department of Ophthalmology, Mudanjiang Medical College Hospital, Red Flag Hospital, Mudanjiang 157011, China;

2 Hematology Department, Mudanjiang Medical College Hospital, Red Flag Hospital, Mudanjiang 157011, China;

3 Nephrology Department, Mudanjiang Medical College Hospital, Red Flag Hospital, Mudanjiang 157011, China;

4 TCM Department, Mudanjiang Medical College Hospital, Red Flag Hospital, Mudanjiang 157011, China)

Abstract **Objective:** To observe the effect of self made Fuming decoction in treating senile cataract. **Methods:** One hundred and thirty six patients suffered from senile cataract admitted to our hospital from September 2009 to July 2012 were randomly assigned to treatment group and control group, each group with 68 cases. Patients in treatment group were given Pearl of Western medicine as well as Chinese medicine Fuming decoction. Patients in the control group only received Pearl eye drop. Patients were treated for 2 courses (1 month for a course of treatment). Changes in vision and lens turbidity levels were recorded before and after treatment for statistical analysis. **Results:** Changes of vision in both groups before and after treatment showed statistically significant improvement (treatment group: $t=18.971, P=0.000 < 0.01$; Control group: $t=3.99, P=0.003 < 0.05$). The total effective rate of the treatment group (87.25%) was significantly higher than the control group (23.47%), and vision after treatment in two groups showed a significant difference ($P < 0.01$). **Conclusion:** Fuming decoction combined with western medicine can be effective in treating senile cataract with great improvement in vision of patients, and it is worth generalizing.

Key Words Chinese materia medica; Senile cataracts; Pearl; Fuming decoction

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.07.033

老年性白内障是后天性白内障中最常见的一种,也是眼科最常见的致盲眼疾之一,随着我国人口的老齡化,老年性白内障的患者越来越多^[1]。有关老年性白内障的发病机制目前仍未完全弄清,在初发期和未成熟期,用非手术疗法可能抑制或延迟病情发展,并可能增进一些视力,但仍没有特效与根治的方法^[2],术后易复发,使得远期视力的提高效果不佳。我科在长期的临床实践中应用自拟方复明汤治疗老年白内障,临床中取得较好疗效,现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集于 2009 年 9 月至 2012 年 7 月期间来我院就诊的老年白内障患者共 136 例,随机分

为治疗组和对照组,各 68 例。其中治疗组男性患者 24 例,女性患者 44 例,共 102 只眼有白内障;年龄最大者 78 岁,最小者 47 岁,平均年龄(64.3 ± 5.4)岁,病程最长 12 年,最短 5 个月,平均病程(6.8 ± 3.5)年。对照组男性患者 28 例,女性患者 40 例,共 98 只眼有白内障,年龄最大者 75 岁,最小者 46 岁,平均年龄(65.7 ± 4.0)岁,病程最长 13 年,最短 6 个月,平均病程(7.2 ± 4.5)年。两者患者在性别比例、年龄分布、病程分布等一般资料方面比较无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 诊断标准 所有入组的 136 例患者均符合以下参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[3]及《眼科学》^[4]中关于白内障的相关诊断标准而

制定的诊断标准,确诊为白内障。1)患者年龄大于45岁。2)患者视力下降,自觉视物模糊,并逐渐加重,眼睛干涩,伴或不伴头晕、耳鸣、腰膝酸软等症状。3)散瞳后经裂隙灯检查,为便于观察疗效,根据 Odrich 方法,将晶状体混浊程度分为4级:透明为0级;晶状体轻度混浊,但可以看清眼底,不影响视力为Ⅰ级;晶状体中度混浊,不能完全看清眼底,影响视力为Ⅱ级;晶状体重度混浊,完全看不到眼底,严重影响患者视力为Ⅲ级。所有入组的患者均在Ⅰ~Ⅲ级范围内。4)排除糖尿病及高血压视网膜病变患者。

1.3 治疗方法

1.3.1 基础治疗 所有入组的136例患者均给予西药治疗:武汉远大制药集团股份有限公司生产的白内停滴眼液(15 mL:0.8 mg;国药准字 H42021g40),1~2滴/次,3~4次/d。1个月为1个疗程,连续治疗2个疗程。

1.3.2 中药治疗 治疗组68例患者在西药治疗的基础上加用中药自拟方复明汤加减,复明汤组成如下:熟地黄30 g,淮山药30 g,山茱萸20 g,菊花20 g,茯苓20 g,泽泻15 g,白术15 g,枸杞子30 g,女贞子15 g,夏枯草10 g,昆布、海藻各12 g,玄参、鳖甲各10 g,桂枝、丹参各15 g。五心烦热、阴虚重者加栀子10 g,麦冬10 g;下焦湿热重者加黄柏15 g,知母10 g;气虚者加黄芪30 g。上药先用凉水泡半小时,武火烧开水,改文火再煎20 min,约取汁200 mL,早、晚各1次分服,1剂/d,1个月为1个疗程,连服2个疗程。

1.3.3 观察标准 疗程前后对所有入组的患者进行视力检查和裂隙灯检查,并对其评分、记录。

1.4 疗效评定 患者经治疗,视力提高4行以上,晶状体混浊程度减轻,中医症状积分值较治疗前下降大于2/3为显效;视力提高2行以上,晶状体混浊程度未改善,中医症状积分较治疗前下降大于1/3为有效;视力未提高或下降,混浊程度加深,中医症状积分值下降<1/3或增大为无效。总有效率等于显效率和有效率之和。

1.5 统计学分析 临床收集的所有数据都经 SPSS 17.0 统计软件进行统计学分析处理,其中计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验, $P < 0.01$ 为比较有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者总疗效比较 结果见表1。由表1可以看出2组患者治疗总有效率比较,治疗组(87.25%)明显高于对照组(23.74%)。

2.2 两组患者治疗前后患眼视力恢复情况比较 结

果见表2。

表1 两组患者总疗效比较

组别	治疗组	对照组
例数	68	68
眼数	102	98
显效	40(39.21%)	0(0%)
有效	49(48.04%)	23(23.47%)
无效	13(12.75%)	75(76.53%)
总有效率	89(87.25%)	23(23.47%)

表2 两组患者治疗前后患眼视力恢复情况比较

组别		视力(眼)					$(\bar{x} \pm s)$
		0.1	0.3	0.5	0.7	0.9	
治疗组	治疗前	13	25	17	9	4	0.5017 ± 0.2161 *
	治疗后	3	7	17	12	29	0.7596 ± 0.2571 **
对照组	治疗前	29	18	9	8	4	0.4197 ± 0.2158 *
	治疗后	27	18	10	4	9	0.4689 ± 0.1986 **

注: * $P > 0.05$, ** $P < 0.01$ 。

由表2可以看出,治疗组在西药治疗的基础上加用中药自拟方复明汤,治疗2个疗程后,患者视力得到显著提高,且对治疗组患者治疗前后视力情况进行比较,结果有统计学意义($P < 0.01$)。对照组仅用西药治疗,患者视力也得到了提升,对照组治疗前后视力比较,结果有统计学意义($P < 0.05$),但是效果明显不如治疗组在西药的基础上加用复明汤效果好,2组治疗前比较无统计学意义($P > 0.05$),2组治疗后比较差异有统计学意义($P < 0.01$)。

3 讨论

手术是治疗白内障的最直接和最有效的办法,白内障严重影响视力时,手术就是切实可行的。在做白内障手术时,医生要从全身和眼睛局部情况来考虑,因为老年人常常有多种全身慢性病,术前要做一次全身常规检查^[5]。在心脏功能基本正常,血压、血糖控制在大致正常的范围之内可以考虑手术。若年事已高,视力很差,而患者全身病情又难以控制,为了脱盲,可在内科医生的监护下,适当放宽手术要求。手术要求眼部没有结膜炎、泪囊炎等眼表的炎症,视功能基本正常。近年来,随着超声乳化技术不断改进、提高,老年性白内障手术时机已大大提前,过去认为白内障到全盲时才需手术,现在的观念已经和国际接轨,视力在0.3~0.4时手术,会达到更好的预期效果^[6-7]。

老年性白内障属中医学“园翳内障”的范畴,中医学认为眼部疾病虽是局部疾患,但中医从整体观念出发,“五脏六腑之精气皆上注于目”,认为白内障的病因为多为患者年老体衰,肝肾功能不足,精血亏虚,或脾胃虚弱,精气不能上荣于目,晶状体营养障碍而致本

病。故本研究中所用的复明汤中以熟地黄为君药,重在滋阴明目,配伍山药、枸杞子、菟丝子、女贞子、山茱萸以补肝肾之阴,茯苓、泽泻、白术等健运脾胃,以复中焦升清之力,使清气上承于头目^[8],夏枯草、菊花清热明目,丹参活血化瘀,昆布、海藻软坚散结。全方共奏滋补肝肾、益精明目之效。

本研究中用在西药治疗的基础上加用复明汤治疗 68 例老年白内障患者,明显提高患者视力,且在治疗的过程当中未出现 1 例不良反应,复明汤对老年白内障效果良好,值得临床推广。

参考文献

- [1] Deokule, S, Sadiq, Shah. Chronic open angle glaucoma: patient awareness of compliance and the prevalence of systemic symptoms[J]. Ophthalmic and Physiological Optics, 2004, 107: 307 - 308.

- [2] Landers, JA, Goldberg, SL. Factors affecting awareness of glaucoma among patients presenting to an urban emergency department[J]. Clinical and Experimental Ophthalmology, 2003, 87: 446 - 449.
- [3] 陈佑帮. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 175.
- [4] 赵堪兴, 杨培增. 眼科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 315.
- [5] 蔡晖. 复明片治疗早期老年性白内障的疗效观察[J]. 时珍国医国药, 2008, 18(9): 2289 - 2289.
- [6] 管玉颜. 手法小切口手术治疗老年白内障的临床疗效[J]. 中国医药导报, 2011, 8(12): 57 - 58.
- [7] 郑东海, 郑东梁, 郑伟鸿. 名老中医郑伟达教授五十方特效验方[J]. 世界中医药, 2012, 7(3): 250 - 252.
- [8] 童牧. 中药治疗老年性初发期白内障疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 1999, 5(12): 54.

(2012 - 12 - 18 收稿)

基于整体论医学的体质医学的发展走向

袁 冰

(香港现代中医药研究发展中心, 香港)

摘要 体质是人体整体表现出的特征,因而只能采用整体的方法进行研究。近年来兴起的体质医学基本上都源自整体论观念下的传统医学。与世界其他传统医学相比,中医学具有可用于体质辨识和调控的最完备理论体系。因此,现代医学的体质医学应当奠定在中医辨证论治体系基础上。采用现代科学方法发展现代医学的体质医学,主要应着眼于以下方向: 1) 对基本的体质类型的进一步区分; 2) 体质辨识过程中客观指标的引入; 3) 由基本型体质组合成的复合型体质及调控方法的研究; 4) 结合定性规则判定及定量选择的体质辨识模型的建立; 5) 可用于人体功能描述、人体模型验证和人类体质辨识的计算机仿真平台的建立。

关键词 中医体质学; 体质医学; 整体医学; 辨证论治

The Development Trend of the Body Constitution Medicine Based on Holistic Medicine

Yuan Bing

(HK Modern Chinese Medicine R&D Center, Hongkong)

Abstract Body constitution reflects the characteristics of whole human body, therefore, it is only appropriate to understand and research human physiology and pathology through a holistic approach. The surging study on constitutional medicine owes its origin to the concept of holism in Traditional Medicine. Compared to other country's traditional medicines, Traditional Chinese Medicine (TCM) takes all factors into accounts in order to achieve effective treatment. Therefore, today's constitutional medicine should lay its cornerstone on the system of diagnosis and treatment according to syndromes in TCM. Applying modern scientific methods to develop the body constitution medicine primarily focuses on the following directions: 1) further distinguishing basic types of body constitution; 2) introducing objective indicators in the identification process of body constitution; 3) study on the composite body constitution which is composed from the basic body constitutions and their control methods; 4) establishing a model that can be used for identifying body constitution of human body by combining the discriminant based on qualitative rules and choice based on quantitative calculation; 5) establishing a Computer Simulation Platform that can be used to describe the functional activity of the human body, to verify the model of the human body, and to identify the human body constitution.

Key Words Constitutionology; Body constitution; Holistic medicine; Diagnosis and treatment according to syndromes

doi:10.3969/j.issn.1673-7202.2013.07.034

近 300 年间,近现代医学从各个层面、各个角度对人体内部结构及生理病理活动研究形成的庞大的知识体系,基本上是采用实体观察和单因素分析的方法获得的。这种以分析为特征的研究方法,对人体内部结

构、功能及其静态关联的揭示还是卓有成效的,但对反映人体相对稳定的整体特征和功能状态的体质的揭示则无能为力。现在西医虽然早已意识到体质在疾病发生发展及预后均有着很大的作用,但对如何辨识体质,