

本文引用:彭俊,周亚莎,陈柯竹,王英,李萍,刘家琪,彭清华.彭清华教授运用逍遥散治疗眼科疾病举隅[J].湖南中医药大学学报,2017,37(1):45-47.

彭清华教授运用逍遥散治疗眼科疾病举隅

彭俊,周亚莎,陈柯竹,王英,李萍,刘家琪,彭清华*
(湖南中医药大学,湖南长沙 410007)

[摘要] 彭清华教授长期从事眼科临床工作,擅长运用逍遥散加减治疗眼科疾病。本文主要介绍了彭清华教授运用逍遥散加减治疗眶上神经痛、眼珠胀痛、干眼、开角型青光眼、球后视神经炎的临床案例。

[关键词] 逍遥散;眶上神经痛;干眼;开角型青光眼;球后视神经炎;彭清华

[中图分类号] R246.82

[文献标识码] B

[文章编号] doi:10.3969/j.issn.1674-070X.2017.01.011

Examples of Professor Peng Qinghua in Treating Ophthalmic Diseases by Xiaoyao Powder

PENG Jun, ZHOU Yasha, CHEN Kezhu, WANG Ying, LI Ping, LIU Jiaqi, PENG Qinghua*
(Hunan University of Chinese Medicine, Changsha, Hunan 410007, China)

[Abstract] Professor Peng Qinghua undertakes the clinical work in ophthalmology for a long time and is skilled in treating ophthalmic diseases by Xiaoyao Powder. In this paper, the cases of Professor Peng Qinghua in treating supra-orbital neuralgia, eye pain, dry eye, open angle glaucoma, retrobulbar neuritis were elaborated.

[Keywords] Xiaoyao Powder; supraorbital neuralgia; dry eye; open-angle glaucoma; retrobulbar neuritis; Peng Qinghua

彭清华教授,系湖南中医药大学中医眼科学重点学科二级教授、主任医师,博士生导师,卫生部有突出贡献中青年专家,全国百名杰出青年中医,享受国务院政府特殊津贴的专家,新世纪百千万人才工程国家级人选,国家中医临床重点专科、国家中医药管理局重点学科和重点中医专科的学科带头人,湖南省医学学科领军人才,全国眼底病中医医疗中心主任。彭教授从事眼科临床30年,积累了丰富的临床经验,尤其擅用古方治疗眼科疾病。现将跟其门诊时运用逍遥散治疗眼病的案例报道如下。

1 治疗眶上神经痛验案

李某,女,53岁,公司职员,2015年4月6日就诊。患者自诉左眼眶及眉骨疼痛2月,曾在多家医院就诊,诊断为眶上神经痛。服用西药及中药治疗,时好时发,整体疗效不明显。就诊时左眼上眶部疼痛连及眉棱骨疼痛,指压眶上切迹处时压痛明显,眼球正位;视力:右眼1.0,左眼1.2;双外眼无明显异常,双眼瞳孔约4 mm,对光反射正常。扩瞳查眼

底:无明显异常。患者性格内向,且急躁易怒,胁肋及乳房胀痛;舌淡红,苔薄白,脉弦。西医诊断:眶上神经痛(左);中医诊断:眉棱骨痛(左)。辨证为肝郁气滞证。治予疏肝理气,活血止痛。方用逍遥散加减:柴胡10 g,白芍15 g,赤芍15 g,当归12 g,茯苓15 g,白术10 g,薄荷6 g,郁金10 g,白芷10 g,藁本10 g,葛根15 g,川芎15 g,甘草6 g,每日1剂,分2次服;配合针刺攒竹、睛明、丝竹空、阳白穴,每日1次。服药并配合针刺7天后,患者眶部疼痛及眉棱骨疼痛明显减轻,原方继服并针刺以上穴位,21天后,患者疼痛症状基本消失,嘱停用针刺治疗,原方继服14剂以善后。随访半年,未见复发。

按:眶上神经痛,中医称眉棱骨痛,其病因较为复杂,可能与上呼吸道感染、鼻窦炎、神经衰弱、屈光不正或经期有关。本病多见于成年人,尤以女性多见。《古今医统大全·眼科·眉痛论》指出本病“多是肝火上炎……其谓风证,亦火所致,热甚生风是也;”《原机启微·亡血过多之病》中说:“足厥阴肝开窍于目,肝亦多血,故血亡目病……眉骨太阳,因为

[收稿日期] 2015-12-07

[基金项目] 国家自然科学基金资助项目(81273807,81403437);湖南省高层次卫生人才“225”工程培养项目资助;湖南省研究生创新基金重点项目(CX2013A013);国家中医药管理局中医眼科学重点学科建设项目;湖南省中医五官科学重点学科建设项目。

[作者简介] 彭俊,男,医学硕士,研究方向:中西医结合眼底病的研究。

[通讯作者] *彭清华,男,教授、主任医师、博士研究生导师,E-mail:pqh410007@126.com。

酸痛。”说明本病与肝关系密切。本例患者性格内向,且急躁易怒,胁肋及乳房胀痛,舌淡红、苔薄白,脉弦,其肝郁气滞证候明显。故治疗采用疏肝理气、活血止痛,选用逍遥散疏肝理气,白芍、甘草缓急止痛,白芷、藁本祛风止痛,川芎活血通络。眶上神经痛,按经络辨证,属三阳经合病,但以太阳经为主,故彭教授不仅在用药上选用了归阳明、太阳、少阳经的白芷、藁本、柴胡等药,而且针刺时亦选用攒竹、睛明、阳白、丝竹空等三阳经的穴位。由于选方及选穴得法,故效果明显。

2 治疗眼珠胀痛验案

彭某,女,50岁,机关工作人员,2015年6月13日就诊。患者自诉双眼珠胀痛,右眼尤甚,曾在中南大学湘雅二医院眼科就诊,未查出明显原因,滴用消炎滴眼液治疗月余,未见明显疗效。查视力:双眼1.2;眼睑无红肿,睑球结膜轻度充血,角膜透明,前房清晰,瞳孔圆形、正位、大小正常,小瞳孔下检查眼底未见异常,测眼压:右眼17 mmHg,左眼16 mmHg。指扪眼睑、眼眶时诉胀痛且拒按。患者心事沉沉,情绪急躁,舌淡红,苔薄白,脉弦。患者胀痛明显,却检查不出原因,考虑到患者正处于更年期,结合局部和全身症状、舌脉,辨证为肝气郁结,目中玄府不利,治以疏肝理气,利水明目,用逍遥散加减:柴胡10 g,白芍15 g,当归尾12 g,茯苓15 g,白术10 g,薄荷6 g,郁金10 g,车前子15 g,夏枯草15 g,生甘草5 g,5剂,水煎服,每日1剂。就诊后第2天,患者便来电话告知,只服药1剂,眼胀已完全消失,嘱其服完5剂,以巩固疗效。随访至今,未见复发。

按:眼珠胀痛可由外伤、青光眼等多种原因引起,且多伴有其他相关症状和体征。本患者除眼珠胀痛明显且拒按外,并无眼压升高、眼外伤等症状,考虑到患者为女性,年龄50岁,处于更年期,结合全身症状和舌脉表现,辨证为肝气郁结,目中玄府不利,用逍遥散加郁金、车前子、夏枯草治疗;方中用白芍而不用赤芍,取芍药甘草汤之意缓急止痛;诸药合用,共奏疏肝理气、通利玄府之功,眼珠胀痛很快解除。

3 治疗干眼验案

张某,女,45岁,教师。因双眼干涩不适、疼痛、微痒、有异物感3月余,曾在外院先后诊断为慢性结膜炎、干眼症等,给予消炎滴眼液、人工泪液、甲基纤维素滴眼剂等治疗,疗效不明显,于2015年4月13

日就诊。查视力:右1.2,左1.5。双眼球结膜轻度充血,结膜面未见异物和结石,角膜透明,前房深浅正常,房角开放,虹膜纹理清晰,瞳孔约4 mm大小,对光反射可。测眼压:右17 mmHg,左18 mmHg。泪膜破裂时间(BUT)检查:右眼2 s,左眼3 s;泪液分泌试验(schirmer test,STI)检查:双眼3 mm/5min。患者性格内向,心事沉沉,睡眠及纳食差,二便正常,舌淡红,苔薄黄,脉弦。诊断为双眼干眼。辨证为肝经郁热证。治以疏肝解郁清热,用丹栀逍遥散加减:药用柴胡10 g,赤芍10 g,当归尾12 g,茯苓15 g,白术10 g,薄荷6 g,牡丹皮10 g,栀子10 g,郁金10 g,密蒙花15 g,枸杞15 g,生甘草5 g,7剂,水煎服,每日1剂;配合滴用新泪然和妥布霉素滴眼液,每日3~4次。服用7剂后,患者眼部症状减轻,自主原方再服7剂。复诊时患者眼内仍有干涩不适,其他症状明显缓解,BUT检查:右眼4 s,左眼4 s;STI检查:右眼7 mm/5 min,左眼8 mm/5 min。上方去丹皮、栀子,加菊花10 g,玄参15 g,服14剂;继续滴用新泪然和妥布霉素滴眼液。三诊时患者干涩不适症状基本消失,BUT检查:右眼6 s,左眼7 s;STI检查:右眼10 mm/5 min,左眼11 mm/5 min。嘱原方续服14剂以善后。

按:干眼的发病率很高,是目前眼科临床最常见的疾病,其病因复杂,有泪液分泌不足、泪液蒸发过强、局部炎症、睑板腺功能障碍、性激素水平下降等。彭教授在临床发现,不少干眼患者,尤其是中年女性的干眼患者精神抑郁,性格内向,又容易情绪激动,根据中医肝主情志,彭教授常采用疏肝解郁清热的方法进行治疗。本例女性患者性格内向,心事沉沉,睡眠及纳食差,加上舌脉表现,辨证为肝经郁热证,故用丹栀逍遥散以疏肝解郁清热;且患者年龄45岁,处于围绝经期,该期患者多性激素水平下降,故彭教授常加用富含黄酮类具有拟性激素效应的药物密蒙花、菊花等^[1-4]且二者均可清肝养肝明目;干眼患者,往往阴津不足,故又常加用枸杞、玄参等滋阴生津之品。方证对应,故患者症状很快改善。

4 治疗开角型青光眼验案

胡某,男,31岁,市民,因双眼经常胀痛3年余,发现视物范围变窄3个月,在外院诊断为开角型青光眼,经使用多种降眼压药物、复明片等中成药和清热平肝、活血开窍中药治疗2月余,疗效不明显,眼珠胀痛无缓解,眼压一直波动在28~34 mmHg,劝其手术,患者畏惧失明坚决拒绝,而于2014年6月9日就诊。查视力:右0.5,左0.4。双眼球结膜轻度充血,

角膜透明,前房深浅正常,房角开放,虹膜纹理清,瞳孔约4 mm大小,对光反射基本正常。自然瞳孔下查眼底:可见双眼视盘色淡白,杯深,C/D=0.7~0.8,血管呈屈膝状爬出。测眼压:右29 mmHg,左32 mmHg;视野:双眼25~350。患者精神紧张,情志抑郁,喜叹息,舌淡红,舌边黯,苔薄白,脉弦。西医诊断:双眼开角型青光眼;中医诊断:双眼青风内障。辨证为肝郁气滞证。治以疏肝理气,活血利水。用逍遥散加减:药用柴胡10 g,生地黄15 g,当归尾12 g,赤芍15 g,茯苓15 g,白术15 g,薄荷6 g,车前子20 g,益母草15 g,地龙10 g,红花6 g,每日1剂,分2次服;配合服用VitB₁;嘱局部滴用0.25%噻吗心胺滴眼液,日2次。服用14剂以后,患者眼珠胀痛等自觉症状明显减轻,测眼压:右23 mmHg,左25 mmHg。嘱上方继服1个月,眼压双眼20 mmHg,视力右0.8,左0.7;视野扩大5~100。嘱患者继服原方1个半月,随访半年,眼压一直控制在正常范围内,视功能维持右眼0.7,左眼0.8。

按:开角型青光眼,中医称为“青风内障”。认为其病因系忧愁忿怒、肝郁气滞;或脾湿生痰,痰郁化火;或竭思劳神,真阴暗耗等导致气血失和,脉络不利,神水瘀滞,而酿成本病。本例患者精神紧张,情志抑郁,喜叹息,结合舌脉表现,是典型的肝气郁滞证,故选用疏肝理气解郁的逍遥散为主方。同时,彭教授总结多年的临床实践认为,青风内障患者不论其病因如何,均会出现脉络瘀滞、玄府闭塞、神水瘀积,即呈现“血瘀水停”的病机特点。现代研究也表明,开角型青光眼患者多存在眼血液流体力学障碍,血液流变学减慢、血管紧张素增高等表现^[5-6]。因此,彭教授在辨证治疗开角型青光眼时,均会加用活血利水法,常选用地龙、红花、赤芍活血祛瘀通络,以开通目中玄府;用茯苓、车前子利水明目;益母草既能活血,又能利水。本患者经用逍遥散加减以疏肝理气、活血利水治疗,眼压得到有效控制,眼珠胀痛明显改善,视功能部分恢复。

5 治疗球后视神经炎验案

刘某,女,38岁,干部。因右眼视力下降,眼球转动时疼痛15天,在外院诊断为“球后视神经炎(右)”,给予肌肉注射维生素B₁、B₁₂,口服地巴唑、强的松等西药治疗无效,而于2014年6月16日就诊。查远视力:右眼0.1,左眼1.2;近视力:右0.1,左1.2。双眼外无明显异常,右眼瞳孔约5 mm,对光反射迟缓;左眼瞳孔4 mm,对光反射正常。扩瞳查眼底:右眼屈光间质清,视乳头颜色、大小尚正常,边界清,C/D=0.4,可见动脉搏动,视网膜(-),黄斑部中心亮点

可见;左眼底无明显异常。视野检查:右眼视野呈扇形缺损,左眼正常。患者情志抑郁,闷闷不乐,时有叹息,睡眠差。舌淡红,苔薄白,脉弦。西医诊断:球后视神经炎(右);中医诊断:目系暴盲(右)。辨证为肝郁气滞证。治予疏肝理气,解郁明目。方用逍遥散加减:柴胡10 g,白芍15 g,赤芍15 g,当归12 g,茯苓15 g,白术10 g,薄荷6 g,香附10 g,夜交藤15 g,丹参15 g,每日1剂,分2次服。配合口服维生素B₁ 10 mg,每日3次;强的松30 mg,每日1次顿服。服7剂后,查右眼视力0.15。药已见效,上方及西药继续口服。服7剂后,右眼视力0.25。上方去薄荷,加麦冬、玄参、熟地黄各15 g,改强的松20 mg,每日1次顿服,并每周减量5 mg。共服42剂后,查视力右眼1.0,视野恢复正常,眼底情况与就诊时相比无特殊改变,嘱继服14剂以善后。

按:中医学认为,目虽赖五脏六腑精华之濡养,但与肝的关系尤为密切。足厥阴肝经之脉,连目系,上出额,其支者,从目系,下颊里。《灵枢·脉度》说:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣”。《素问·金匱真言论》说:“肝,开窍于目”。《素问·五脏生成》说:“肝受血而能视”。说明眼的功能正常与否,与肝脏功能密切相关。肝喜条达,主疏泄,其对气机的升降调畅,血液的贮藏调节,起着重要作用。中医称视神经为目系,目系发病,多与肝的功能失调有关^[7]。本例球后视神经炎患者,肝郁气滞证候明显,故采用逍遥散加减疏肝理气,解郁明目,并在此方基础上,加香附疏肝理气,夜交藤交通心肾,丹参、赤芍活血化瘀;后期加麦冬、玄参、熟地黄滋养肝肾以明目。方药对症,故疗效明显。

参考文献:

- [1] Yao XL, Peng QH, Peng J, et al. Effects of extract of buddleja officinalis on partial inflammation of lacrimal gland in castrated rabbits with dry eye Running title: Buddleja officinalis in castrated rabbits[J]. International Journal of Ophthalmology, 2010, 3(2): 114-119.
- [2] 彭清华,姚小磊,吴权龙,等.密蒙花提取物对去势雄兔干眼症的预防作用[J].中华眼科杂志,2008,44(11):1011-1019.
- [3] 彭清华,姚小磊,吴权龙,等.密蒙花提取物滴眼剂对实验性干眼症鼠泪腺雄激素受体的影响[J].中国中西医结合杂志,2012,32(1):72-75.
- [4] 姚小磊,彭清华,陈启雷,等.菊花总黄酮对去势雄兔干眼症泪腺细胞 Bax, Bcl2 表达的影响[J].湖南中医药大学学报,2014,34(7):12-17.
- [5] 彭清华,朱文锋,李传课,等.原发性闭角型青光眼眼血流动力学改变[J].湖南中医学院学报,2000,20(3):4-6,31.
- [6] 彭清华,朱文锋,罗萍.原发性闭角型青光眼血瘀水停的病理研究[J].湖南中医药导报,2000,6(9):16-18.
- [7] 彭清华.对肝与目关系的探讨[J].陕西中医,1987,8(9):409-411.