

# 正珠笑容汤化裁治疗后天性麻痹性斜视临床观察

王志强<sup>1</sup> 指导:张智军<sup>2</sup>

(1. 陕西中医药大学 2014 级研究生, 陕西 咸阳 712000;

2. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 观察正珠笑容汤化裁治疗风中经络型后天性麻痹性斜视的临床疗效。方法 将 56 例(均为单眼)患者分为两组, 治疗组以正珠笑容汤化裁治疗, 对照组静脉滴注维生素 C 注射液+维生素 B<sub>1</sub>、维生素 B<sub>12</sub> 注射液, 患眼颞浅动脉旁注射复方樟柳碱注射液, 同时口服胞磷胆碱钠胶囊等药物, 9 天为一个疗程, 分别治疗 3 个疗程后进行观察。结果 56 例患者经过治疗以后, 治疗组总有效率 96.34%, 对照组总有效率 75.00%。治疗组疗效高于对照组, 两组间差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 正珠笑容汤化裁治疗后天性麻痹性斜视疗效多能取得良好的效果, 值得临床推广应用。

**关键词:**正珠笑容汤; 后天性麻痹性斜视; 疗效观察

**中图分类号:** R 77 **文献标识码:** **文章编号:** 1672-0571(2016)05-0040-02

**DOI:** 10.13424/j.cnki.mtem.2016.05.016

斜视是指两眼不能同时注视同一目标, 用一眼注视时, 另一眼的视轴表现出不同程度的偏斜<sup>[1]</sup>。后天性麻痹性斜视指出生 6 个月以后发生的斜视, 由于神经核、神经干或肌肉本身器质性病变引起, 可以是单根或多根眼外肌的部分或全部麻痹所导致的运动失调, 多为急性发病, 头颅外伤, 颅内炎症, 中毒以及脸面的炎症及手术等都可引起麻痹性斜视<sup>[2]</sup>。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 56 例(均为单眼发病)麻痹性斜视患者均来源于我科门诊及病房, 其中男 40 例, 女 16 例; 发病年龄最小为 6 岁, 最大为 70 岁, 平均(50.4±4.8)岁。发病时间最短 3 天, 最长 1 年(间歇发病), 平均(40.5±5.3)天。56 例患者被随机的分为对照组和治疗组, 对照组 28 例, 男 20 例, 女 8 例, 平均(48.5±3.6)岁, 平均(42.6±4.6)天; 常规治疗组 28 例, 男 20 例, 女 8 例, 平均(52.0±2.5)岁, 平均(39.6±5.8)天, 两组患者年龄、性别、病程、病情等一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 所有病例都参照《中医病证诊断疗效标准》<sup>[3]</sup>: ①后天发病, 患眼向麻痹肌作用的

相反方向偏斜; ②患眼向麻痹肌作用方向运动转动受限; ③第二斜视角大于第一斜视角; ④代偿性头位; ⑤复视, 双眼视一为二; ⑥头目眩晕, 或伴恶心呕吐。

## 1.3 方法

**1.3.1 治疗组** 中药以疏风通络, 扶正祛邪为法正珠笑容汤基本方: 生麻黄 6g, 羌活 10g, 党参 15g, 桂枝 10g, 甘草 6g, 赤芍 10g, 川芎 10g, 杏仁 10g, 制附片 10g(先煎), 独活 5g, 僵蚕 10g, 全蝎 6g, 蜈蚣 2 条, 生姜 6g。正气不足卫外失固所致风中经络者加黄芪 15g 以扶正祛邪; 脾湿生痰, 复感风邪所致风中经络者加白术 10g 以健脾燥湿; 肝肾阴亏, 阳亢化风, 风痰上扰所致闭阻经络者去麻黄、桂枝、制附子加天麻、钩藤各 10g 以平肝潜阳、熄风通络; 肝血不足所致风中经络者加当归、白芍各 10g 以养血祛风。用法: 分别取 1000 mL 水, 煎 3 次共取汁 600 mL, 日服 3 次, 每日 1 剂(200 mL), 分早晚温服, 连服 9 d 为 1 疗程, 治疗观察 3 个疗程。

**1.3.2 对照组** 每日静脉滴注维生素 C 注射液+维生素 B<sub>1</sub>、维生素 B<sub>12</sub> 注射液, 患眼颞浅动脉旁注射复方樟柳碱注射液, 同时口服胞磷胆碱钠胶囊