

# 前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩中医综合治疗体会

杜百祥<sup>1</sup> 刘建利<sup>1</sup> 刘耀辉<sup>2</sup> 罗睿强<sup>3</sup> 齐宝宁<sup>4\*</sup>

(1. 陕西培荣中医眼科医院, 陕西 宝鸡 722405; 2. 岐山县中医院, 陕西 宝鸡 722400;  
3. 眉县中医院, 陕西 宝鸡 722300; 4. 陕西中医药大学, 陕西 咸阳 712000)

**摘要:**目的 评价中医综合疗法在治疗前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩中的疗效, 探讨中医综合疗法对治疗前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩的疗效价值。方法 将 30 例 40 眼前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩患者随机分为治疗组(15 例 21 眼)及对照组(15 例 19 眼), 对照组采用中医辨证论治, 治疗组采用中医综合疗法, 观察两组治疗效果, 包括视力、视野平均缺损和中医证候变化。结果 经过治疗, 治疗组在视力、视野和中医证候积分等方面的改善均优于对照组( $P < 0.05$ ), 差异有统计学意义。结论 中医综合疗法治疗前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩有较好疗效。

**关键词:** 中医综合疗法; 前部缺血性视神经病变; 视神经萎缩

**中图分类号:** R 774.6<sup>+</sup>3 **文献标识码:** B **文章编号:** 1672-0571(2017)03-0078-04

**DOI:** 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.06.029

前部缺血性视神经病变 (anterior ischemic optic neuropathy, AION) 是一种因供应视盘筛板前区、筛板区的睫状血管发生缺血, 而引起的以无痛性视力突降及特征性视野改变为表现的眼病, 早期伴有视盘水肿, 若得不到及时有效的治疗, 将严重损害患者视功能, 甚至导致失明。西医治疗主要采取糖皮质激素、扩张血管、营养神经等药物治疗。后期发生视神经萎缩, 多无有效治疗。笔者在临床中应用中药、针刺、穴位注射、离子导入等中医综合疗法治疗前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩, 疗效满意, 现将临床治疗体会报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 患者为 2013 年 6 月~2015 年 10 月在我院眼科就诊诊断为前部缺血性视神经病变继发视神经萎缩的 30 例(40 只眼)患者。所有患者均经前期药物治疗, 仍有患眼视力低下、视野缺损及眼底视盘颜色变淡等改变。年龄最小 44 岁,

最大 70 岁, 平均 58 岁。男性 25 例, 女性 15 例; 病程 1 月~5 年, 平均 0.5 年。采用随机数字表法按照就诊先后顺序分为治疗组和对照组, 其中治疗组 15 例(21 只眼), 对照组 15 例(19 只眼)。经统计学分析, 两组间在性别、年龄、病程、视力、视野、中医证候积分等方面均无统计学差异( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

**1.2 诊断标准** 参照 1994 版《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup> 青盲的诊断标准及 2003 版《实用眼科学》<sup>[2]</sup> 视神经萎缩的诊断标准拟定: ①单侧或双侧视力下降而不能矫正, 不能分辨人物、明暗, 而外眼轮廓无异常; ②眼底检查示, 视盘颜色变淡或苍白, 边界清楚或稍有模糊; ③视野缺损, 与生理盲点相连的弓形或扇形缺损; ④既往病史资料确认原发病为前部缺血性视神经病变。

**1.3 纳入标准** ①符合上述诊断标准, 西医: 前部缺血性视神经病变, 继发性视神经萎缩, 中医: 青盲; ②年龄 44~70 岁, 平均 58 岁, 病程 1 月~5

\* 通讯作者: 齐宝宁(1980-)男, 硕士, 副教授, 研究方向: 职业流行病学与健康教育研究, E-mail: qbn0506@126.com。