

中西医结合治疗急性视神经炎 26 例疗效观察

曹建华 黄丙轩

(山东省临邑县中医院眼科 临邑 251500)

关键词 急性视神经炎; 中西医结合疗法; 丹栀逍遥散; 青霉素; 地塞米松

中图分类号 R 744.6⁺1

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0061-01

急性视神经炎, 分为急性视神经炎和球后视神经炎, 中医称之为暴盲。多由肝气郁结, 肝失条达, 气机逆乱所致。我科采用中西医结合的方法治疗急性视神经炎 26 例, 疗效显著。现报告如下:

1 临床资料

26 例 29 只眼, 男 18 例, 女 8 例; 单眼 23 例, 双眼 3 例; 年龄 14~45 岁; 发病时间最短 1d, 最长 1 个月。

2 治疗方法

2.1 西药治疗 青霉素 (皮试阴性 80 万 U 加入 0.9% 氯化钠注射液 250mL 静滴, 每日 1 次; 地塞米松注射液 15~30mg 或氢化可的松 150~300mg 加入 5% GNS250mL 静滴, 每日 1 次; 维生素 B₁ 注射液 100mg、维生素 B₁₂ 注射液 250mg 肌注, 每日 1 次。

2.2 中药治疗 拟疏肝清热、养血通络法, 以丹栀逍遥散为基本方加减: 丹皮 12g, 栀子 12g, 柴胡 12g, 茯苓 18g, 白术 12g, 当归 12g, 白芍 12g, 甘草 6g。视神经乳头或视网膜水肿, 加苡仁、木通、前仁; 视网膜脉络膜渗出瘀积者, 加生蒲黄、旱

莲草、仙鹤草、藕节; 头眼疼痛者, 加川芎、白芷。每日 1 剂, 7d 为 1 个疗程, 连服 1~3 个疗程。

3 疗效观察

诊疗标准参照《中医眼科病证诊断疗效标准》, 治愈 22 例, 好转 2 例, 无效 2 例, 总效率 92.31%。

4 讨论

急性视神经炎, 根据炎症发生于球内视神经乳头本身或附近部位, 则为视神经乳头炎; 如炎症开始于球后视神经段, 则为球后视神经炎。中医学属暴盲范畴。此病单用西药治疗, 疗程长且易复发, 有激素禁忌症者, 则效果不佳, 故在西药治疗的同时, 配合疏肝清热、养血通络的丹栀逍遥散为基本方。方中柴胡疏肝解郁, 丹皮、栀子清肝泻火, 当归、白芍养血柔肝, 白术、茯苓、甘草理脾和胃, 诸药相配即疏肝清热, 和营健脾, 并随症加减, 灵活运用。肝气条达, 则脉道通畅, 全身精血上输于目而辨色视物之功能恢复。

(收稿日期: 2004-02-08)

高压氧治疗突发性耳聋 35 例

汤美标 刘巧芬

(浙江省丽水市中心医院 丽水 323000)

关键词 突发性耳聋; 高压氧; 扩血管药; 抗凝药

中图分类号 R 764.43⁺7

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0061-01

突发性耳聋是一种常见病, 可发生于任何年龄, 如不及时治疗, 往往会造成长期性耳聋, 严重影响患者的工作和生活, 并给病人带来很大的心理功能障碍。我科应用高压氧治疗突发性耳聋者 35 例, 取得了较好的疗效。现报告如下:

1 一般资料

病例 35 例, 男性 23 例, 女性 12 例; 年龄 14~55 岁, 平均 37.3 岁。发病时间 1~15d, 都为单侧。

2 治疗方法

做高压氧治疗前, 均先给扩血管药、抗凝药治疗。再采用 NG90-II C 型单人纯氧高压舱进行治疗。治疗方案: 压力 2.0ATA。每天 1 次, 每次吸氧 50min, 中间换气 3min, 疗程 10~30 次。

3 疗效观察 显效 (听力上升 30 分贝以上, 症状与体征明显改善) 19 例, 有效 (听力上升 10~30 分贝, 症状与体征减轻) 13 例, 无效 (听力无明显变化, 症状与体征无改善) 3 例, 总有效率 91.4%。

4 讨论

突发性耳聋病因和发病机理尚无定论, 多数人认为与病毒感染血管疾病、内耳水肿、耳蜗膜破裂、过敏等有关。无论何种原因, 内耳微循环障碍可能是突发性耳聋病人的共同病理基础。内耳和位听神经都是大脑向外延伸的部分, 与大脑一样耗氧量很大, 故毛细血管对缺氧敏感, 并且供应内耳组织的血管为终端血管, 无侧支循环, 氧从毛细血管扩散到毛细血管处距离远, 速度慢, 毛细血管易缺血缺氧。高压氧能成倍提高血氧张力和氧含量, 提高血氧扩散量和有效扩散距离 (半径)。常压空气下, 氧的有效扩散距离约为 30UM, 在 300 kPa 氧压下, 弥散半径可达 100UM, 且氧从毛细血管纹弥散到毛细血管的速度和量也成倍提高, 从而迅速纠正内耳的缺氧状态。高压氧还能降低毛细血管壁的通透性, 减少渗出, 还能改善血液流变学, 降低血液粘滞和血小板聚集率, 增加红细胞的脆性, 促进溶血, 解除内耳阻塞, 从而促进听觉功能的恢复。因此, 我们认为高压氧是突发性耳聋病人的首选治疗方法, 是其它治疗方法所不能替代的, 并尽早治疗。

(收稿日期: 2004-02-10)