

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.05.015

中图分类号:R 246.8 文献标志码:B

## 医案选辑

## 黄斑变性案

古志林,朱杰彬,谢煜,徐振华<sup>✉</sup>

(广东省中医院针灸科,广州 510120)

患者,男,64岁。初诊日期:2013年12月17日。因“左眼视力下降伴视力模糊、变色3月余”入院。3个月前开始出现左眼视力下降,伴视物模糊,变色变形,眼前暗影飘动,至本市某眼科中心就诊,考虑黄斑变性,予中成药口服及滴眼液(具体药物不详)外用后暗影飘动症状有所改善。2013年10月下旬左眼视力下降、视物模糊、变色变形逐渐加重,并出现夜间左眼视物眼前光圈感,再次至某眼科中心就诊,完善眼底彩照及眼底荧光血管造影检查(图1)后诊断为“左眼老年性黄斑变性”,建议行玻璃体腔内注射治疗,患者考虑疗效不确切予以拒绝,至我院针灸门诊行针灸治疗后视力有所回升,遂住院治疗。入院专科检查:视力右眼0.8,左眼0.5,双眼圆形暗影视野缺损;眼底彩照及血管造影检查提示黄斑区出血及局部渗出明显。西医诊断:左眼老年性黄斑变性(湿性型)。中医诊断:视瞻昏渺(肝肾亏虚,瘀瘀阻络)。针灸治则:补益肝肾、化痰活血通络。体针穴取百会、印堂、太阳、尺泽/手三里、养老/外关、阳陵泉、阴陵泉、光明、三阴交、太溪、太冲,所有穴位直刺,得气后平补平泻。腹针穴取引气归元(中脘、下脘、气海、关元),直刺进针至地部,约20mm;双商曲、腹四关(双侧滑肉门、外陵),直刺进针至人部,约12mm;双侧上风湿点及上风外点、大横,直刺进针天部,约7mm;不要求得气,不行补泻手法。取精艾绒搓成如麦粒大小,行麦粒灸,穴取腹针引气归元穴位、太阳、心俞、肝俞、肾俞、光明、脾俞、胃俞,分组交替以上穴位,每次取8穴,每穴3壮。大墩、至阴交替放血,每次约1mL。每日治疗1次,1周5次。按上述方案治疗,症状逐渐好转,2014年1月3日(共治疗12次后)我院复查眼底彩照、眼底荧光血管造影(图2),对比入院检查可见黄斑区原出血病灶较前颜色变淡,范围缩小,出血及渗出较前明显吸收。2014年1月8日出院时视力明显好转,视物模糊、变色变形消失,查视力:右眼1.2,左眼0.8。1个月、3个月及半年随访,未见复发。

按语:老年性黄斑变性属于中医“视瞻昏渺”范畴,病因病机虚实夹杂,多以肝肾亏虚为本,瘀浊、瘀血阻滞为标,其本与精、气、血亏损有关,主要涉及肾、脾和肝脏,《灵枢·大惑论》:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精”,《素问·上古天真论》:“肾者主水,受五脏六腑之精而藏之”,故肾精充足,目视精明。肝主藏血,开窍于目,“肝受血而能视”。《素问·金匱真言论》中有“中央黄色,入通



图1 治疗前荧光血管造影



图2 治疗后荧光血管造影

脾胃”,中央广土属脾,黄斑位于视网膜正中,故为脾所主。方中百会居巅顶,为诸阳之会、百脉经气汇聚之处,能通达阴阳百脉,调节阴阳平衡;太阳、印堂为经外奇穴,均位于眼睛附近,可活血明目;太冲、太溪为足厥阴肝经、足少阴肾经的原穴,可补益肝肾;阴陵泉、三阴交健脾化湿;养老、光明既为循经取穴,又是治疗眼疾之要穴。《灵枢·根结》载:“太阳根于至阴,结于命门,命门者,目也。”至阴可治疗眼疾,由于观察到太墩、至阴穴瘀络显现,因此刺络放血以活血通络。三焦经、胆经循行均与“目系”相联,故分别选用外关、阳陵泉。同时所取穴位均是按经络诊察的方法找到有体表瘀络或皮下结节或压痛明显的穴位。腹针、艾灸背俞穴以调整脏腑功能,诸穴合用共奏补益肝肾、健脾化痰、活血通络之功。

(收稿日期:2015-05-02,编辑:成平)

<sup>✉</sup>通信作者:徐振华(1970-),男,主任医师。研究方向:针灸治疗神经系统疾病及痛证的临床研究。E-mail: xzh197011@163.com