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[△] (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,痰瘀阻络)。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 20 mm;双商曲、腹四关(双侧滑肉门、外 陵),直刺进针至人部,约 12 mm;双侧上风湿点及上风外点、大 横,直刺进针天部,约7 mm;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1 mL。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,痰浊、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·金匮真言论》中有"中央黄色,入通

≥ 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



图 1 治疗前荧光血管造影

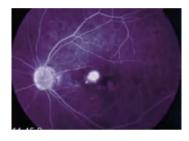


图 2 治疗后荧光血管造影

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:"太阳根干至 阴,结于命门,命门者,目也。"至阴可 治疗眼疾,由于观察到大墩、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)