

针刺联合中药熏蒸治疗干眼症的临床观察

陈其飞

余庆县人民医院 贵州遵义

【摘要】目的 将针刺联合中药熏蒸治疗应用在干眼症患者中，分析该治疗方法的效果。**方法** 纳入到本次研究的对象为干眼症患者，共计 76 例，选取时间范围在 2022 年 1 月-2023 年 1 月。采取随机数字表法将上述患者分组，即参考组和实验组，每组 38 例。其中参考组行常规药物治疗，实验组在上述基础上采取针刺联合中药熏蒸治疗。评价对比两组治疗效果情况。**结果** 治疗有效率对比显示，实验组相较于参考组高 ($P < 0.05$)。角膜荧光素染色评分对比显示，治疗后实验组相较于参考组低 ($P < 0.05$)。BUT 时间对比显示，治疗后实验组相较于参考组长 ($P < 0.05$)。**结论** 干眼症患者治疗期间采取针刺联合中药熏蒸治疗效果明显，能够促进患者的治疗效果，改善其干眼症相关症状，该治疗方法可推广于临床。

【关键词】 针刺；中药熏蒸；干眼症；治疗有效率；角膜荧光素染色评分；BUT 时间

【收稿日期】 2023 年 12 月 17 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 19 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20240037

Clinical observation of acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation in the treatment of dry eye syndrome

Qifei Chen

Yuqing County People's Hospital, Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the effect of acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation on patients with dry eye. **Methods** A total of 76 patients with dry eye were included in this study, and the selected time range was from January 2022 to January 2023. The patients were divided into reference group and experimental group by random number table method, with 38 cases in each group. The reference group received conventional drug treatment, and the experimental group received acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation treatment on the basis of the above. The therapeutic effect of the two groups was evaluated and compared. **Results** The effective rate of treatment in the experimental group was higher than that in the reference group ($P < 0.05$). Corneal fluorescein staining score comparison showed that the experimental group was lower than the reference group after treatment ($P < 0.05$). BUT time comparison showed that the experimental group was longer than the reference group after treatment ($P < 0.05$). **Conclusion** Acupuncture combined with traditional Chinese medicine fumigation during the treatment of patients with dry eye has an obvious effect, which can promote the treatment effect of patients and improve the symptoms of dry eye. This treatment method can be popularized in clinic.

【Keywords】 Acupuncture; Traditional Chinese medicine fumigation; Dry eyes; Effective rate of treatment; Corneal fluorescein staining score; BUT time

干眼症为临床上常见的一种眼科疾病，其病因为泪液分泌不足及其他原因造成泪液分泌异常，引起眼表组织发生病变^[1]。该病症状以眼部干涩、异物感、烧灼感、胀痛及刺痛等为主。当前临床上多采取人工泪液、抗炎、免疫抑制剂及性激素等治疗，虽然能够起到

一定的治疗效果，但存在不良反应及并发症，从而具有一定的局限性。

最近几年中医在治疗干眼症中获得了不错的效果，相关研究在干眼症患者中采取针刺联合中药熏蒸治疗，可对患者的相关症状起到明显的改善效果^[2]。为

此,本次研究选取干眼症患者为研究对象,共计76例,选取时间范围在2022年1月-2023年1月。将针刺联合中药熏蒸治疗应用在干眼症患者中,分析该治疗方法的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

纳入到本次研究的对象为干眼症患者,共计76例,选取时间范围在2022年1月-2023年1月。采取随机数字表法将上述患者分组,即参考组和实验组,每组38例。其中参考组行常规药物治疗,实验组在上述基础上采取针刺联合中药熏蒸治疗。其中实验组男性占比为44.74%(17/38)、女性占比为55.26%(21/38);年龄47-82岁,均值(67.35±3.65)岁。参考组男性占比为47.37%(18/38)、女性占比为52.63%(20/38);年龄49-80岁,均值(66.46±3.65)岁。实验组及参考组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 纳入标准及排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)符合干眼症诊断标准,具有眼部干燥、异物感、畏光、视力模糊等症状,同时符合干眼症相关体征。

(2)无其他眼病史,如结膜炎、角膜炎等。(3)同意参与研究,并签署知情同意书。(4)基础资料完整者。

1.2.2 排除标准

- (1)眼部感染或炎症。(2)眼部外伤或手术史。(3)严重系统性疾病,如自身免疫性疾病、糖尿病等。(4)患有精神障碍及认知障碍者。

1.3 方法

1.3.1 参考组

本组采取常规药物治疗,给予患者玻璃酸钠滴眼液(人工泪液)(生产单位:广东宏盈科技有限公司;批准文号:国药准字H20183330;规格:0.1%(5ml:5mg))滴眼,每次1滴,每天4次。患者治疗2周。

1.3.2 实验组

本组在上述基础上采取针刺联合中药熏蒸治疗。局部取睛明穴、攒竹穴、丝竹空穴、四白穴、承泣穴;

远端取合谷穴、足三里穴、三阴交穴、太冲穴。嘱咐患者调整为仰卧位,使用一次性无菌毫针(规格:0.25mm×25mm),进行常规消毒,经针刺得气后,需要进行半小时留针,每天1次。

中药熏蒸以中药局部用药方法,方药为野菊花、菊花、黄柏、薄荷、桑叶及红花,将上述药物加水煮沸,取300ml药汁,放入杯中,嘱咐患者双眼距离杯口约一拳距离,以使药液热气对双眼进行熏蒸,每次15分钟,每天2次。治疗2周

1.4 指标观察

1.4.1 治疗有效率

对比两组治疗有效率。显效代表患者干眼症状消失,有效代表症状明显改善,无效代表症状无改善,甚至加剧。计算方法(显效+有效)/总例数×100%。

1.4.2 角膜荧光素染色评分

评价两组治疗前后角膜荧光素染色情况,总分3分,得分越高,则染色越严重。

1.4.3 BUT 时间

采取荧光素钠眼科测试试纸在患者结膜囊上作用10s,嘱咐患者眨3次眼,自上次瞬目之后自然平视睁眼睛到角膜见一黑色斑点为止,共测试3次,取其均值,BUT≤5s即出现异常。

1.5 统计学方法

此次研究结果数据输入到SPSS 23.0软件计算。其中计量资料通过($\bar{x}±s$)表达,以 t 进行检验;计数资料通过(%)表达,以(χ^2)进行检验。若结果为 $P<0.05$,则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

表1显示,治疗有效率对比显示,实验组相较于参考组高($P<0.05$)。

2.2 两组角膜荧光素染色评分对比分析

表2显示,治疗前两组角膜荧光素染色评分对比差异小($P>0.05$)。治疗后实验相较于参考组低($P<0.05$)。组内治疗后相较于治疗前降低($P<0.05$)。

表1 两组治疗有效率对比分析[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率(%)
实验组	38	25 (65.79%)	12 (31.58%)	1 (2.63%)	97.37% (37/38)
参考组	38	19 (50.00%)	8 (21.05%)	11 (28.95%)	71.05% (27/38)
χ^2	-	1.943	1.086	9.896	9.896
P	-	0.163	0.297	0.002	0.002

表2 两组角膜荧光素染色评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	角膜荧光素染色评分 (分)	
		治疗前	治疗后
实验组	38	2.21±0.35	0.37±0.25 ^a
参考组	38	2.36±0.41	1.57±0.54 ^a
<i>t</i>	-	1.715	12.431
<i>P</i>	-	0.090	0.001

注：组内与治疗前对比，^a*P*<0.05

表3 两组 BUT 时间对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	BUT 时间 (分)	
		治疗前	治疗后
实验组	38	2.36±0.43	4.36±0.54 ^a
参考组	38	2.32±0.38	3.57±0.32 ^a
<i>t</i>	-	0.429	7.758
<i>P</i>	-	0.668	0.001

注：组内与治疗前对比，^a*P*<0.05

3 讨论

干眼症也称为干燥性角结膜炎，是一种常见的眼部疾病，其症状主要包括眼部干燥、异物感、畏光、视物模糊、疲劳、红血丝等。病情严重时，可能会出现眼部疼痛、角膜溃疡等症状。干眼症的病因多种多样，随着年龄的增长，人体泪液分泌量逐渐减少，加上一些老年人患有糖尿病、类风湿性关节炎等慢性疾病，也可能导致干眼症的发生^[3]。此外，长时间使用电脑、手机等电子设备也会对眼部造成一定的损伤和影响，导致干眼症状的出现。干眼症如果不及时治疗，会对患者的眼部健康和生活质量造成严重影响。因此需要采取一种有效的治疗方法。

玻璃酸钠滴眼液又称人工眼泪，其常用于干眼症的治疗中，玻璃酸钠滴眼液能够与纤维粘连蛋白结合，促进上皮细胞的连接和生长，有效缓解干眼症状。同时可以促进角膜创伤的治愈，能够促进角膜上皮的生长，并且具有保水作用^[4]。但长时间采用玻璃酸钠滴眼液可能会导致药源性的角膜炎，甚至会加重干眼的症状。我国中医学认为，干眼症属“白涩病”“神水将枯”范畴。其病因为邪热留恋，或肺阴不足，脾胃湿热，肝肾亏损，阴血不足，造成邪热阻络、血气不通，最终引起阴虚津亏，目窍失养。在中医典著《黄帝内经》中指出：“目得血而能视。”从而治疗该病应遵循外御风邪，内调脏腑，中通眼络及内外同治的原则^[5]。通过对

眼部周围的特定穴位进行针刺，可以有效地通畅眼部的经络，增强眼部的血液供应，并迅速缓解干眼的症状，效果非常显著。采用针刺远端取穴的方法，并以“标本根结”的理论作为行动指南，其中包含了“标本根结”的核心思想，长时间应用能够调整整体机制，从而实现更优的长期治疗效果^[6]。此外结合中药熏蒸，方中野菊花能够清热解毒、消肿；菊花可平肝明目；黄柏能够清热燥湿；薄荷、桑叶可起到疏风散热的作用；红花可活血通经，祛瘀止痛。上述药物联合应用可起到疏风清热、行血、明目等作用^[7]。中药熏蒸则是经热疗、药物渗透的作用，以对泪液循环起到促进作用，从而有助于泪液分泌，改善眼部营养情况，结合药物的作用，可获得较好的治疗效果^[8]。本次研究结果显示，治疗有效率对比显示，实验组相较于参考组高 (*P*<0.05)。角膜荧光素染色评分对比显示，治疗后实验组相较于参考组低 (*P*<0.05)。BUT 时间对比显示，治疗后实验组相较于参考组长 (*P*<0.05)。提示针刺联合中药熏蒸治疗的效果相比较常规药物治疗更好。

综上所述，干眼症患者治疗期间采取针刺联合中药熏蒸治疗效果明显，能够促进患者的治疗效果，改善其干眼症相关症状，该治疗方法可推广于临床。

参考文献

- [1] 韩延燕,冯建辉.中药熏蒸联合睑板腺按摩治疗围绝经期

- 干眼症临床观察[J].光明中医,2021,36(22):3848-3851.
- [2] 肖瑶,陈丹,郭敏等.中药熏蒸联合玻璃酸钠滴眼液治疗干眼症 44 例临床观察[J].湖南中医杂志,2021,37(10):12-14+18.
- [3] 张红英,龚文广,陈超丽.眼周针刺联合中药熏蒸治疗干眼临床观察[J].光明中医,2021,36(18):3021-3023.
- [4] 许宁,吴冬梅,陶冶等.针刺联合中药熏蒸治疗干眼症的临床观察[J].中国临床医生杂志,2020,48(11):1377-1378.
- [5] 张璐.中药熏蒸联合穴位按摩治疗干眼症临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(06):91-93.
- [6] 和艳艳,胡雅敏,杜诚.针刺联合中药眼罩熏蒸治疗干眼的临床观察[J].中国中医药科技,2019,26(06):906-907.
- [7] 刘柳.针刺联合中药熏蒸治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(21):59-61.
- [8] 赵丽,胡小凤,许邦丽.中药熏蒸联合人工泪液治疗干眼症的临床观察及对患者视觉相关生命质量的影响[J].世界中医药,2019,14(04):903-906.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS