

# 中药熏洗联合耳穴贴压治疗近视的临床研究

唐敏, 岳丽菁, 张超然

作者单位: (510095) 中国广东省广州市, 广东省第二中医院眼科  
作者简介: 唐敏, 女, 硕士, 主治医师, 研究方向: 中西医结合眼科。  
通讯作者: 岳丽菁, 主任, 主任医师, 教授, 研究方向: 眼底病。  
Yue. 1003@163.com  
收稿日期: 2011-04-01 修回日期: 2011-05-30

## Clinical analysis on treating myopia by traditional Chinese medicine steaming combined with auricular point sticking

Min Tang, Li-Jing Yue, Chao-Ran Zhang

Department of Ophthalmology, Guangdong Second Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangzhou 510095, Guangdong Province, China

**Correspondence to:** Li-Jing Yue. Department of Ophthalmology, Guangdong Second Provincial Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangzhou 510095, Guangdong Province, China. Yue. 1003@163.com

Received: 2011-04-01 Accepted: 2011-05-30

### Abstract

• **AIM:** To investigate the clinical effects of treating myopia by traditional Chinese medicine steaming combined with auricular point sticking in adolescents.

• **METHODS:** Totally 360 adolescents (656 eyes) were divided into two groups randomly. Both groups were given mydriatic refractometry. Patients in experimental group were treated by traditional Chinese medicine steaming combined with auricular point sticking for 4 weeks. The others were treated only by auricular point sticking for 4 weeks as control. Vision was checked by International Standard Logarithmic Visual Acuity Chart before and after treating.

• **RESULTS:** The efficiency of traditional Chinese medicine steaming combined with auricular point sticking was 53.9% and the efficiency of auricular point sticking was 33.3% ( $P < 0.01$ ).

• **CONCLUSION:** The curative effect of the experimental group is significantly higher than the control group and the efficiency decreases with the deepening of myopia.

• **KEYWORDS:** traditional Chinese medicine steaming; myopia; auricular point sticking

Tang M, Yue LJ, Zhang CR. Clinical analysis on treating myopia by traditional Chinese medicine steaming combined with auricular point sticking. *Guoji Yanke Zazhi (Int J Ophthalmol)* 2011; 11(7): 1265-1266

### 摘要

目的: 研究中药熏洗联合耳穴贴压治疗青少年近视的

疗效。

**方法:** 选取青少年近视患者 360 例 656 眼, 随机分组后予以散瞳验光。试验组予以中药熏洗联合耳穴贴压王不留行籽治疗 4wk, 对照组予以耳穴贴压王不留行籽治疗 4wk, 治疗前后均采用国际标准对数视力表检测视力。

**结果:** 中药熏洗联合耳穴贴压治疗与单用耳穴贴压治疗的有效率分别为 53.9% 及 33.3%, 差异有显著统计学意义 ( $P < 0.01$ )。

**结论:** 中药熏洗联合耳穴贴压治疗青少年近视疗效优于单用耳穴贴压治疗, 且治疗有效率随近视程度的加深而下降。

**关键词:** 中药熏洗; 近视; 耳穴贴压

DOI: 10.3969/j.issn.1672-5123.2011.07.046

唐敏, 岳丽菁, 张超然. 中药熏洗联合耳穴贴压治疗近视的临床研究. *国际眼科杂志* 2011; 11(7): 1265-1266

### 0 引言

选取 2007-01/2010-01 于我院门诊眼科就诊的青少年近视患者, 予以中药熏洗联合耳穴贴压王不留行籽治疗, 取得较好疗效, 现报告如下。

#### 1 对象和方法

**1.1 对象** 近视患者共 360 例 656 眼, 随机分为试验组和对照组。试验组 (中药熏洗联合耳穴贴压王不留行籽) 191 例 347 眼, 其中男 101 例, 女 90 例; 年龄 5 ~ 18 (平均 11.5) 岁; 病程 1mo ~ 3a。视力  $< 4.4$  者 15%, 4.4 ~ 4.9 者 85%。对照组 (耳穴贴压王不留行籽) 169 例 309 眼, 其中男 88 例, 女 81 例; 年龄 5 ~ 18 (平均 11.8) 岁; 病程 1mo ~ 3a。视力  $< 4.4$  者 14%, 4.4 ~ 4.9 者 86%。

#### 1.2 方法

**1.2.1 检查方法** 采用国际标准对数视力表, 进行远视力检查。并同时行裂隙灯显微镜和眼底检查, 排除眼部器质性病变。对近视眼患者均散瞳验光检查, 并进行分类。轻度:  $< -3.00D$ ; 中度:  $-3.00 \sim -6.00D$ ; 高度:  $> -6.00D$ 。其中轻度近视患者: 试验组 83 例 140 眼, 对照组 61 例 101 眼; 中度近视患者: 试验组 67 例 125 眼, 对照组 79 例 152 眼; 高度近视患者: 试验组 41 例 82 眼, 对照组 29 例 56 眼。

**1.2.2 治疗方法** 试验组: 中药熏洗治疗: 中药方剂由金银花、连翘、菊花、蝉蜕、丝瓜络、荆芥、防风、蒲公英各 15g, 桂枝、丁香、昆布各 30g 组成, 患者取坐位, 将上述中药混合均匀后, 倒入高压锅内, 加水 2000mL 左右, 接通电源, 加热至出蒸汽时, 打开开关, 药蒸汽通过软管持续熏蒸患者眼部。15min/次, 2wk 为一疗程。耳穴贴压: 取穴: 神门、心、肝、肾、眼、目<sub>1</sub>、目<sub>2</sub>。操作: 常规消毒耳廓皮肤后, 将粘有王不留行籽的胶布贴在耳穴上, 用手指按压胶布, 使耳穴有明显热、胀、痛感。嘱患者或家长每天按压 3 ~ 5 次, 5min/次。3d 更换, 两耳交替, 5 次为一疗程, 疗程间不休息。注意事项: 治疗期间禁止看电视、电脑和玩各种电

表1 试验组与对照组疗效比较 眼

近视程度	试验组				对照组			
	眼数	治愈	好转	无效	眼数	治愈	好转	无效
轻度	140	60	50	30	101	41	9	51
中度	125	0	65	60	152	0	47	105
高度	82	0	12	70	56	0	6	50
合计	347	60	127	160	309	41	62	206

子游戏机,并注意用眼卫生。对照组:仅予以耳穴贴压(方法同试验组)治疗。两组均治疗两个疗程后评定疗效。

统计学分析:使用SPSS 13.0软件包,采用 $\chi^2$ 检验比较两组有效率有无差别,两组方法对轻、中、重度近视的治疗有效率比较采用非参数秩和检验进行分析。以 $\alpha = 0.05$ 为检验水准。

## 2 结果

**2.1 疗效标准** 视力以国际标准对数视力表为标准,根据裸眼视力提高程度为依据。治愈:视力 $>1.0$ 。好转:视力提高2~3行以上。无效:视力无提高。

**2.2 治疗效果** 中药熏洗联合耳穴贴压治疗近视及对照组疗效见表1。试验组总有效(治愈+好转)率为53.9%,对照组总有效(治愈+好转)率为33.3%,试验组治疗总有效率显著高于对照组( $\chi^2 = 28.005, P < 0.01$ )。试验组中轻度、中度、高度近视治疗有效率分别为78.6%、52.0%及14.6%,对照组中轻度、中度、高度近视治疗有效率分别为49.5%、30.9%及10.7%,试验组不同程度近视治疗有效率显著高于对照组( $\chi^2 = 22.215, P < 0.01; \chi^2 = 12.654, P < 0.01; \chi^2 = 0.451, P < 0.01$ ),经非参数秩和检验分析,发现两组治疗有效率均随患者近视程度的加深而下降(试验组, $u = -8.576, P < 0.01$ ;对照组, $u = -6.876, P < 0.01$ )。

## 3 讨论

近视的形成原因除遗传因素外,环境因素、多因子因素对近视发展有很大影响<sup>[1]</sup>。随着现代社会的发展,电脑、电视、游戏机等现代化电子设备的应用,近距离作业不断增加,青少年学习、工作负担加重,因不善使用目力,竭视劳瞻,近视患者逐年增加。虽然目前手术治疗近视的效果日趋成熟,但手术只适用于18岁以上的成人,对于屈光度不稳定的青少年近视患者并不适用。近几年来,吴静君<sup>[2]</sup>、赵培利等<sup>[3]</sup>、常宏艳<sup>[4]</sup>均有耳穴贴压王不留行籽治疗近视的相关报道,并取得一定疗效。我院采用中药熏洗

联合耳穴贴压王不留行籽治疗青少年近视,较单用耳穴贴压治疗法效果更为显著,且前者不同程度近视治疗有效率均显著高于对照组。中药熏洗治疗方剂中金银花、连翘、蒲公英、菊花清热,平肝明目;丝瓜络、桂枝活血通络;荆芥、防风解表散风;蝉蜕退翳明目;桂枝、丁香、昆布利水消肿。可使气血运行通畅,精气充足滋养于目而使视力提高。耳与脏腑在生理、病理等方面息息相关,通过耳穴按压可激活机体的双向调节机能,调整眼部的经气。《灵枢》曰“耳者,宗脉之所聚也。故取神门、眼、心、肾、肝、目<sub>1</sub>、目<sub>2</sub>等耳穴。其中眼、目<sub>1</sub>、目<sub>2</sub>可治近视等眼病;心能补心气、益心阳,可治心血管系统疾病。肾具补益肾阴、肾阳之功,可治疗腰痛、耳鸣、失眠、眩晕等症;肝能疏肝解郁,可治肝气郁滞及眼病;神门能镇静,增强补肝益肾的功<sup>[5]</sup>。诸穴配合,能宁心安神,调和营血,补肾益精,养血平肝,增光明目,用于治疗青少年近视效果较好。从现代医学观点分析,耳穴贴压可能与第5,7,9,10对脑神经的功能协调内分泌系统、心血管系统的功能改善等因素有关,由于神经系统得到调整,眼循环改善,睫状肌、晶状体、眼球壁等组织弹性可能随之增强,使视力得到协调提高<sup>[6]</sup>。

综上所述,中药熏洗联合耳穴贴压治疗青少年近视较单用耳穴贴压治疗法效果更为显著,且经济实用,无任何毒副作用,值得在临床推广。

### 参考文献

- 瞿佳. 视光学理论和方法. 北京:人民卫生出版社 2004:88-89
- 吴静君. 耳穴贴压王不留行籽治疗1656例近视眼近期疗效观察. 中国现代临床医学 2005;4(5):57
- 赵培利,曹立华,魏淑霞. 耳穴贴压治疗儿童近视临床观察. 中国自然医学杂志 2007;9(3):236
- 常宏艳. 耳穴贴压治疗青少年近视217例. 陕西中医 2003;24(4):352
- 吴锡强. 耳穴神门穴的临床应用探讨. 陕西中医 2009;30(10):1376
- 刘森亭. 耳穴贴压疗法. 西安:陕西科学技术出版社 1991:176