

# 自拟益气养阴散瘀方治疗干眼症的疗效及安全性分析

崔鸿峥<sup>1</sup>, 马晓爽<sup>2</sup>, 姜双<sup>3</sup>

作者单位: (121000) 中国辽宁省锦州市, 辽宁医学院附属第三医院<sup>1</sup> 中医科; <sup>3</sup>眼科; <sup>2</sup>(121000) 中国辽宁省锦州市, 辽宁医学院附属第一医院眼科

作者简介: 崔鸿峥, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 损容性疾病的中医药防治。

通讯作者: 崔鸿峥. cuihzh@126.com

收稿日期: 2013-11-09 修回日期: 2014-01-13

## Analysis of efficacy and safety of self-made Yiqi Yangyin Sanyu Fang in treatment of dry eyes syndrome

Hong-Zheng Cui<sup>1</sup>, Xiao-Shuang Ma<sup>2</sup>, Shuang Jiang<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Department of Chinese Medicine; <sup>3</sup>Department of Ophthalmology, the Third Affiliated Hospital of Liaoning Medical College, Jinzhou 121000, Liaoning Province, China; <sup>2</sup>Department of Ophthalmology, the First Affiliated Hospital of Liaoning Medical University, Jinzhou 121000, Liaoning Province, China

**Correspondence to:** Hong-Zheng Cui. Department of Chinese Medicine, the Third Affiliated Hospital of Liaoning Medical College, Jinzhou 121000, Liaoning Province, China. cuihzh@126.com

Received: 2013-11-09 Accepted: 2014-01-13

### Abstract

• **AIM:** To explore the clinical efficacy and safety of self Yiqi Yangyin Sanyu Fang in treatment of dry eyes syndrome.

• **METHODS:** Totally 78 patients (96 eyes) were randomly divided into two groups from January 2009 to December 2012 in Ophthalmology Department of our hospital, control group was given local artificial tears, the observation group was given artificial tears and Chinese medicine Yiqi Yangyin Sanyu Fang, Schirmer I test (S I t), tear break-up time (BUT), corneal fluorescein staining (FL) and clinical efficacy of the two groups were compared.

• **RESULTS:** After treatment, S I t, BUT of two groups were higher than that of before treatment, FL was lower than that of before treatment, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ), after treatment S I t, BUT of observed group were higher than that of the control group, FL was lower than the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); the efficiency rate of observation group was 83%, control group 71%, there were statistically significant differences in the two groups ( $Ridit\ z = 24.382, P = 0.000$ ), the observation group effect was better than that of control group.

• **CONCLUSION:** Chinese medicine Yiqi Yangyin Sanyu

Fang have no obvious side effect, it can improve the clinical symptoms of dry eye syndrome and is worthy clinical application.

• **KEYWORDS:** Yiqi Yangyin Sanyu Fang; dry eye; artificial tears; efficacy

**Citation:** Cui HZ, Ma XS, Jiang S. Analysis of efficacy and safety of self-made Yiqi Yangyin Sanyu Fang in treatment of dry eyes syndrome. *Guoji Yanke Zazhi(Int Eye Sci)* 2014;14(2):373-374

### 摘要

**目的:** 探讨自拟益气养阴散瘀方对干眼症的临床疗效和安全性。

**方法:** 将 2009-01/2012-12 我院眼科收治 78 例 96 眼干眼患者随机分为两组, 对照组给予局部人工泪液, 观察组增加中药益气养阴散瘀方治疗, 比较两组泪液分泌量 (Schirmer I test, S I t)、泪膜破裂时间 (BUT)、角膜荧光素染色 (FL) 及临床疗效。

**结果:** 治疗后, 两组 S I t, BUT 均高于治疗前, FL 低于治疗前, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 观察组 S I t, BUT 高于对照组, FL 低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 经治疗后观察组有效率为 83%, 对照组为 71%, 两组患者疗效差异有统计学意义 ( $Ridit\ z = 24.382, P = 0.000$ ), 观察组疗效优于对照组。

**结论:** 中药益气养阴散瘀方无明显毒副作用, 能够改善干眼症临床症状, 值得临床应用。

**关键词:** 益气养阴散瘀方; 干眼症; 人工泪液; 疗效

DOI: 10.3980/j.issn.1672-5123.2014.02.53

**引用:** 崔鸿峥, 马晓爽, 姜双. 自拟益气养阴散瘀方治疗干眼症的疗效及安全性分析. *国际眼科杂志* 2014;14(2):373-374

### 0 引言

干眼症 (dry eye, DE) 又称为干燥性角膜结膜炎, 主要是由于多种原因导致的泪液低分泌或泪膜病理性改变, 眼结膜角膜长期得不到正常滋润而出现的一系列眼部症状<sup>[1,2]</sup>, 包括眼部刺痛、眼睛干涩、烧灼感、畏光等。近年来流行病学显示干眼症发病率逐年上升<sup>[3]</sup>, 尤以绝经期妇女最为严重<sup>[4]</sup>。本研究以 2009-01/2012-12 我院眼科收治干眼症患者 78 例 96 眼为观察对象, 采用益气养阴散瘀方进行治疗, 取得良好效果, 现将结果报告如下。

#### 1 对象和方法

**1.1 对象** 选取 2009-01/2012-12 我院眼科收治的干眼症患者 78 例 96 眼, 均符合《眼科全书》诊断标准。其中男 43 例 54 眼, 女 35 例 42 眼, 年龄 40 ~ 56 (平均 43.6 ± 7.8) 岁。将其按就诊顺序随机分为观察组和对照组, 每组 39 例 48 眼, 两组在年龄、性别、病情等一般情况比较差异无统计学意义, 具有可比性。患者双眼均有不同程度

度干涩、异物感,视物疲劳,模糊畏光等;泪液分泌量(Schirmer I test, S I t) < 10mm/5min;泪膜破裂时间(BUT) < 10s;角膜荧光素染色(FL)阳性。中医辨证可伴有乏力、眼睛干涩不爽、双目频眨、白睛如常、黑睛可有细点星翳、口臭便溏、苔黄腻等,并有口干少津、五心烦乱、腰膝酸软等症状。排除标准:排除青光眼、角膜虹膜炎及近期行眼部手术者;睑缘炎、睑板腺功能障碍者及严重心、肝、肾功能异常患者。

**1.2 方法** 两组均给予局部人工泪液治疗,1滴/次,4~6次/d。观察组在此基础上增加自拟中药益气养阴散瘀方治疗:熟地 15g,山药 15g,丹皮 10g,西洋参 10g,女贞子 8g,旱连草 8g,枸杞子 8g,菊花 8g,陈皮 5g,甘草 5g,桃仁 3g,红花 3g,山芋 3g,夜明砂 3g,1剂/d,以我院自动煎药机制成 200mL×2 小袋,早晚温服,连续服用 7d 为一疗程,症状消失后可停止服药,否则 4 个疗程后评价疗效。

观察指标:对两组进行 S I t, BUT, FL 和主观症状积分测定,以(治疗前主观症状总积分-治疗后症状积分)/治疗前积分×100% 计算疗效指数,并进行疗效判断。疗效共分 3 个等级,显效:治疗 1mo 内患者临床症状体征明显改善或消失, S I t, BUT, FL 在正常范围内, 疗效指数 > 80%;好转:治疗 1mo 内患者临床症状体征好转, S I t, BUT, FL 有所好转, 疗效指数 30% ~ 80%;无效:患者临床症状体征无好转甚至恶化。以(显效+有效)/总例数×100% 计算总有效率。

统计学分析:所获数据均以双录入方式录入到 EpiData 软件中进行比对,核查无误后导入 SPSS 19.0 软件中,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较方差齐时行 *t* 检验,方差不齐选择校正的 *t* 检验。计数资料按实际发生数表示, $\chi^2$  检验、*Ridit* 分析进行比较。以 *P* < 0.05 为有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 治疗前后两组 S I t, BUT, FL 积分变化** 治疗前两组患者 S I t, BUT, FL 积分差异无统计学意义(*P* > 0.05), 治疗后 S I t, BUT 均高于治疗前, FL 低于治疗前, 差异有统计学意义(*P* < 0.05), 观察组 S I t, BUT 高于对照组, FL 低于对照组, 差异有统计学意义(*P* < 0.05, 表 1)。

**2.2 两组患者临床疗效比较** 经治疗后观察组有效率为 83%, 对照组为 71%, 两组患者疗效差异有统计学意义(*z* = 24.382, *P* = 0.000), 观察组疗效优于对照, 见表 2。

**2.3 不良反应** 两组进行心、肝、肾功能监测和血尿常规监测, 均未发现明显不良反应。

## 3 讨论

干眼症属中医“燥症”、“神水干枯”范畴,《内经》曰“五脏六腑之精皆上注于目而为之精”。肝开窍于目, 眼病日久, 则津亏神损, 气血不足; 同时绝经期女性存在肝肾阴亏, 气血不能上行, 目失濡养则眼干眼涩、视物不清; 津、血、液、精等皆属阴, 故应益气养阴、散瘀生津润目<sup>[5]</sup>。干眼症已成为全球流行性疾病, 尤其在绝经前后妇女中, 发病率上升更为明显, 给女性生活带来极大影响<sup>[6]</sup>。如何安全有效治疗干眼症, 成为妇女保健和临床医学的重要研究课题。目前对干眼症治疗, 主要以人工泪液进行治疗<sup>[7]</sup>。此法虽然可以缓解眼部不适, 但并不能控制干眼症病程进展; 另外有学者<sup>[8]</sup>主张对围绝经期干眼症患者采用激素替代治疗, 但此法可增加妇科恶性肿瘤的发病风险, 对女性健康不利。

本研究中采用益气养阴散瘀方对干眼症进行治疗,

表 1 治疗前后两组 S I t, BUT, FL 积分变化  $\bar{x} \pm s$

组别	时间	S I t (mm/5min)	BUT(s)	FL(分)
对照组	治疗前	3.62±1.04	4.11±2.15	7.71±2.48
	治疗后	5.71±1.71 <sup>a</sup>	5.43±2.33 <sup>b</sup>	6.28±2.69 <sup>b</sup>
观察组	治疗前	3.67±1.39	4.21±1.42	7.84±1.56
	治疗后	7.77±2.42 <sup>d,f</sup>	7.72±3.66 <sup>d,f</sup>	4.23±1.38 <sup>d,f</sup>

<sup>a</sup>*P* < 0.05, <sup>b</sup>*P* < 0.01 vs 对照组治疗前; <sup>d</sup>*P* < 0.01 vs 观察组治疗前; <sup>f</sup>*P* < 0.01 vs 对照组治疗后。

表 2 两组患者疗效比较

组别	显效	有效	无效	有效率(%)
观察组	26	14	8	83
对照组	20	14	14	71

方中熟地滋阴养血, 益精填髓, 女贞子养阴生津、疏肝解郁, 枸杞补肝健身、明目生津, 菊花明目清热消肿, 解毒退翳, 丹皮疏散风热, 清肝明目, 红花活血散瘀。诸药合用, 共奏益气养阴、散瘀生津之功, 起到明目滋水之效。现代医学研究也证明<sup>[9]</sup>, 枸杞能够补充眼部维生素 A, 改善视黄醇当量; 红花、桃仁则能够使刺激患者视神经传递增加 10% 以上; 熟地、山芋等除养血调津, 对于眼症有治疗效果外, 还可以针对更年期女性性激素水平下降, 从下丘脑-垂体-卵巢轴入手, 对绝经女性分泌功能紊乱进行营养, 从根本上改善绝经妇女临床症状体征, 减轻干眼症表现。谢立科等<sup>[10]</sup>利用逍遥散联合生脉散治疗干眼症也取得良好效果。而林秋霞等<sup>[11]</sup>利用益气养阴散瘀理论, 使用杞菊地黄配伍, 结果证明, 益气养阴散瘀可以有效改善患者 S I t 和 BUT, 使患者主观症状明显减轻。

本研究结果也证实, 对绝经前女性进行益气养阴散瘀治疗, 可以改善临床症状, 提高 S I t, BUT 积分, 减少 FL 评分, 提高临床疗效。同时本法从根本上对女性内分泌功能进行调整, 除改善眼干眼涩症状外, 还可以补血调津, 改善绝经期腰膝酸软、头晕耳鸣、心神失养、五心烦热等症状, 既改善局部症状, 又对全身起到滋阴养气、补肝益肾之功, 值得临床推荐使用。

### 参考文献

- 李钟睿, 张晓梅, 刘丽娟. 中药熏眼联合人工泪液治疗干眼症的临床观察. 哈尔滨医科大学学报 2012;46(2):184-186
- 解春湘, 晏华, 胡晓丽, 等. 滋肾补血汤治疗干眼症 68 例. 陕西中医 2012;33(12):1621-1623
- 李凯, 王育良, 高卫萍, 等. 中药润目灵治疗水样液缺乏性干眼症的临床疗效. 国际眼科杂志 2009;9(11):2116-2117
- Groevenor TP. Methodologies to diagnose and monitor dry eye disease: report of the Diagnostic Methodology Subcommittee of the International Dry Eye Workshop. *Ocular Surface* 2009;20(5):108-115
- 秦智勇, 温勇. 杞菊地黄汤加味配合针刺治疗围绝经期干眼症的临床观察. 中国中医药科技 2010;17(3):245-248
- 占永良, 程志娟, 徐盈. 中药配合眼药水治疗干眼症临床观察. 实用中医药杂志 2009;25(1):21-22
- 杜红艳, 李兰根, 杜鹏程, 等. 药物治疗干眼症的对比研究. 国际眼科杂志 2010;10(12):2361-2362
- Goghwal VK, Pesudovs K, Wright TH, et al. McMonnies questionnaire: enhancing screening for dry eye syndromes with Rasch analysis. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 2010;51(3):1401-1407
- 韦东, 李越虹, 周婉玉, 等. 润目舒口服液治疗绝经后妇女干眼症疗效观察. 中国中西医结合杂志 2009;29(7):646-648
- 谢立科, 朱志容, 张明明. 逍遥散联合生脉散治疗干眼症的临床研究. 中国中医眼科杂志 2009;19(2):71-73
- 林秋霞, 韦齐平. 杞菊地黄丸治疗干眼症的临床研究. 中国中医眼科杂志 2012;22(3):172-174