

# 和血明目片联合甘露醇治疗外伤性前房积血的临床观察

周丹,魏丽娟

作者单位:(130021)中国吉林省长春市,长春中医药大学附属医院眼科

作者简介:周丹,女,硕士,主治医师,研究方向:眼底病及眼外伤。

通讯作者:周丹. zhoudan96@tom.com

收稿日期:2011-11-11 修回日期:2012-02-11

## Clinical observation on joint application of hexuemingmu tablets and mannitol for treatment of traumatic hyphema

Dan Zhou, Li-Juan Wei

Department of Ophthalmology, Affiliated Hospital of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130021, Jilin Province, China

**Correspondence to:** Dan Zhou. Department of Ophthalmology, Affiliated Hospital of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130021, Jilin Province, China. zhoudan96@tom.com

Received:2011-11-11 Accepted:2012-02-11

### Abstract

• **AIM:** To observe the clinical efficacy of hexuemingmu tablets on traumatic hyphema.

• **METHODS:** Retrospective analysis was conducted on the prognosis of patients with I degree and II degree traumatic hyphema treated by joint application of Hexuemingmu tablets and mannitol.

• **RESULTS:** Of the 26 cases in this group, 14 grade I cases had blood generally absorbed in 2-5 days, and visual acuity recovered to 0.6 or more; 12 grade II cases had blood absorption in 4-8 days, and visual acuity recovered to more than 0.4 in 10 cases.

• **CONCLUSION:** The joint application of hexuemingmu tablets and mannitol is effective in treatment of traumatic hyphema.

• **KEYWORDS:** hexuemingmu tablets; mannitol; hyphema

Zhou D, Wei LJ. Clinical observation on joint application of hexuemingmu tablets and mannitol for treatment of traumatic hyphema. *Gujia Yanke Zazhi( Int Eye Sci)* 2012;12(3):558-559

### 摘要

**目的:**观察和血明目片对外伤性前房积血的疗效。

**方法:**回顾分析应用和血明目片联合甘露醇治疗的I度、

II度外伤性前房积血患者的愈后情况。

**结果:**本组26例中I级者14例,积血一般于2~5d吸收,视力恢复到0.6以上者14例。II级者12例4~8d吸收,视力均能恢复到0.4以上者10例。

**结论:**和血明目片联合甘露醇治疗外伤性前房积血疗效显著。

**关键词:**和血明目片;甘露醇;前房积血

DOI:10.3969/j.issn.1672-5123.2012.03.63

周丹,魏丽娟.和血明目片联合甘露醇治疗外伤性前房积血的临床观察.国际眼科杂志2012;12(3):558-559

### 0 引言

眼球损伤后虹膜血管渗透性增加或由于血管破裂出血,血液积聚在前房称外伤性前房积血。如果处理不当常导致角膜血染、青光眼等严重并发症,病情严重者可致失明。2009-01/2011-01我院门诊共收治I度、II度外伤性前房积血26例26眼,采用口服和血明目片联合甘露醇静点,获得良好效果,现报告如下。

### 1 对象和方法

**1.1 对象** 患者26例均为单眼纳入本组观察。男21例,女5例,年龄16~58岁。右眼17例,左眼9例,均为单眼。就诊时间24~5d。

### 1.2 方法

**1.2.1 分级标准** 根据oksala分级法<sup>[1]</sup>,将前房积血分为III级:I级前房积血约为前房容积的1/3,II级为前房容积的1/2,III级为前房积血超过前房容积的1/2以上至全前房。I级共14例(视力:0.25~0.6);II级共12例(视力:手动~0.25)。

**1.2.2 治疗方法** 口服和血明目片,5片/次,3次/d。200g/L甘露醇注射液250mL静脉滴注,1次/d,连续静点3~5d。常规采用包眼,半卧位休息,前房炎症反应者可加用典必殊眼药水点眼。

### 2 结果

本组26例中,I级者14例,积血一般于2~5d吸收,前房恢复,角膜内无血染,视力恢复到0.6以上者14例。II级者12例4~8d吸收,视力均能恢复到0.4以上者10例。1例合并晶状体半脱位,1例患者合并玻璃体积血视力恢复不理想。

### 3 讨论

前房积血常发生在房角后退时,由于睫状体前面撕裂,虹膜动脉弓、睫状体动脉分支及睫状体间的脉络膜返回动脉及睫状体的上巩膜动脉丛之间的静脉血管破裂所致<sup>[2]</sup>。

患眼包扎半卧位安静休息,不仅可减少再出血的发生,还可降低角膜血染的发生率<sup>[3]</sup>。另外,半卧头高位能防止纤维素和血块阻塞上部房角及瞳孔,减少继发性青光眼的发生。治疗本病时我们采用甘露醇连续静点3~5d,甘露醇可使眼内组织脱水,玻璃体脱水后体积缩小,使后房压力减低,前房加深,房角开放,加快积血的吸收,同时,还可降低眼内压,预防继发性青光眼的发生。对有前房炎反应者,应用典必殊眼药水点眼,典必殊为皮质类固醇,可减轻外伤所致的前房炎症反应,减轻炎症渗出,减少充血。

祖国医学认为:外伤性前房积血属中医学“血灌瞳神”、“目衄”等眼病范畴,乃因外伤后损伤目中脉络,脉破血溢,灌于瞳神所致。如《灵枢·贼风》曰:“若有所堕坠,恶血留内而不去……则血气凝结。”可见,外伤是产生瘀血的重要原因之一。和血明目片具有凉血止血、滋阴化瘀及养肝明目的功效;可以促进血小板聚集、促凝血、血块吸收及活血化瘀,并且具有明显的抗炎作用;但对血凝块的溶解和血小板数量无明显影响<sup>[4]</sup>。

和血明目片由蒲黄、丹参、地黄、墨旱莲、菊花、黄芩(炭)、决明子、车前子、茺蔚子、女贞子、夏枯草、龙胆草、

郁金、木贼、赤芍、丹皮、山楂、当归、川芎共19味中药组成。该方针对各种原因导致的眼底出血具有早期止血、中后期促进瘀血吸收及防止机化的作用。蒲黄、墨旱莲、丹参、丹皮、茺蔚子凉血、止血、化瘀、利水,尤其蒲黄、墨旱莲更具止血、化瘀、通淋,可使血之滞者行,血之行者止,具双向调节作用。地黄、当归、赤芍、川芎为古方四物汤的变方,是调血的基本方,既能补血,又能活血化瘀,体现本方名“和血”之用。可见,和血明目片中的数味中药相辅相成、各司其能,早期止血、中后期促进瘀血吸收,使前房积血在较短时间内吸收彰显出其独特的治疗优势。另外,我们在临床中也未发现和血明目片有任何毒副作用,因此是一种治疗本病的安全有效药物,值得推广。

#### 参考文献

- 1 蔡用舒. 创伤眼科学. 北京:人民军医出版社1988:216
- 2 于路珍(译). 美国最新临床医学问答·眼科学. 北京:海洋出版社2000:231-238
- 3 石香玉,曹智辉. 外伤性前房积血68例临床分析. 中华全科医学2009;7(3):283-283
- 4 古丽努尔·托肯,刘雪清. 比较和血明目片与云南白药治疗挫伤性前房积血的疗效. 中国临床药理学杂志2011;27(4):77-80

## 热烈祝贺《国际眼科杂志》英文版被 PubMed Central 收录

PubMed Central(PMC)是美国国立卫生研究院国立医学图书馆生物技术与信息中心开发和维护的生物学与生命科学期刊文献免费数据库。其宗旨是承担起数字时代世界级图书馆的作用。《国际眼科杂志》英文版 International Journal of Ophthalmology 于2011年1月申请PMC收录,经过极为严格的科学评审和技术评审,终于2011年12月2日通过评审并被正式收录。这是《国际眼科杂志》英文版继2010年9月被SCI expanded 收录后又被另一国际权威数据库收录,这对本刊英文版的发展具有重要意义。

国际眼科杂志社