

和血明目片治疗球结膜下出血 50 例

刘敬才,朱永唯,陈日红

作者单位:(314001)中国浙江省嘉兴市,浙江中医药大学附属嘉兴市中医院眼科中心

作者简介:刘敬才,硕士,主治医师,研究方向:眼表疾病、视神经及视路疾病、视网膜疾病、白内障、青光眼。

通讯作者:刘敬才. liujingcai99@126.com

收稿日期:2013-03-26 修回日期:2013-06-07

Clinical observation of 50 cases of subconjunctival hemorrhage treated with Hexuemingmu tablets

Jing-Cai Liu, Yong-Wei Zhu, Ri-Hong Chen

Eye Center, Jiaying Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Jiaying 314001, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Jing-Cai Liu. Eye Center, Jiaying Traditional Chinese Medicine Hospital Affiliated to Zhejiang Chinese Medical University, Jiaying 314001, Zhejiang Province, China. liujingcai99@126.com

Received:2013-03-26 Accepted:2013-06-07

Abstract

• **AIM:** To observe the clinical effect of Hexuemingmu tablets for the treatment of subconjunctival hemorrhage, and to seek a treatment which can shorten the course of disease and improve the efficacy.

• **METHODS:** Eighty-two (82 eyes) patients randomly received either Hexuemingmu tablets treatment ($n = 50$ cases) or Vitamin C treatment ($n = 32$ cases). Patients were treated with Hexuemingmu tablets (5 tablets) or Vitamin C (0.2g) by oral drugs (3 times a day) respectively. They were clinical observed.

• **RESULTS:** After 1 month, among 50 patients treated with Hexuemingmu tablets, 40 patients were cured, 7 patients were improved and 3 patients were invalid. The total effective rate was 94% (47/50). While in Vitamin C group, 32 patients were treated, 16 patients were cured, 9 patients were improved, and 7 patients were invalid. The total effective rate was 78% (25/32). There was a significant statistical difference between the two groups ($P = 0.015 < 0.05$).

• **CONCLUSION:** It is effective, easy and safe to use Hexuemingmu tablets for the treatment of subconjunctival hemorrhage. It is worthy to be popularized in clinical treatment.

• **KEYWORDS:** Hexuemingmu tablets; subconjunctival hemorrhage; treatment effect

Citation: Liu JC, Zhu YW, Chen RH. Clinical observation of 50

cases of subconjunctival hemorrhage treated with hexuemingmu tablets. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013;13(7):1490-1491

摘要

目的:观察和血明目片治疗球结膜下出血的临床疗效,寻求缩短球结膜下出血病程、提高疗效的治疗方法。

方法:将就诊的82例球结膜下出血患者随机分成两组,和血明目片组(50例50眼):口服和血明目片5片,每日3次;维生素C组(32例32眼):口服维生素C 0.2g 每日3次,并进行临床观察。

结果:随访1mo,和血明目片组治愈40例,7例有效,3例无效,总有效(治愈+有效)率为94%;维生素C组治愈16例,9例有效,7例无效,总有效(治愈+有效)率78%。两组有效率差异有统计学意义($P = 0.015 < 0.05$)。

结论:和血明目片治疗球结膜下出血疗效显著,可明显缩短病程,方法简单,未发现不良反应,安全可靠,疗效确切,值得在临床治疗中应用推广。

关键词:和血明目片;球结膜下出血;疗效

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.07.60

引用:刘敬才,朱永唯,陈日红.和血明目片治疗球结膜下出血50例.国际眼科杂志2013;13(7):1490-1491

0 引言

球结膜下出血是球结膜下血管破裂或其渗透性增加引起的。由于球结膜下组织疏松,出血后易积聚成片状,中医称白睛溢血^[1]。很少能够找到确切病因,其可能病因及相关因素为:有剧烈咳嗽、呕吐等诱因;外伤、结膜炎症、高血压、动脉硬化、肾炎、血液病等^[2]。临床表现为初期部分球结膜呈鲜红色,以后随血液吸收逐渐变为棕色,以鼻侧多见。出血量较少时,部分患者可自行吸收。如果反复发作,球结膜下大量出血(出血面积超过结膜总面积的3/4,偶伴有凝血块)可沿眼球全周扩散^[3],表现为整个球结膜呈鲜红色。球结膜下出血经治疗后一般10~15d吸收。我院2010-10/2012-06对82例球结膜下出血患者进行治疗,随机分为和血明目片组和维生素C组,取得满意疗效,现总结如下。

1 对象和方法

1.1 对象 患者82例均为2010-10/2012-06来医院就诊的球结膜下出血患者,其中男39例,女43例;年龄18~80岁;就诊时间2h~3d。82例患者均为单眼发病,且自觉症状不明显。眼部检查局部球结膜或整个球结膜下呈点状、片状出血斑。新鲜出血色鲜红,边界清晰。出血原因:无明显诱因者59例,血压高者10例(出血前患者不自知),外伤者6例,咳嗽、剧烈呕吐者7例。

1.2 方法 所有确诊为球结膜下出血的患者均未进行任何治疗,来医院诊断明确后进行随机分组:(1)和血明目片组50例:中成药和血明目片5片,口服,每日3次;(2)

维生素 C 组 32 例:维生素 C 片 0.2g,口服,每日 3 次。所有患者出血前 2d 冷敷,2d 后酌情热敷,每日 2 次。嘱患者注意休息,并禁止烟酒,禁止揉眼,勿剧烈运动、用力咳嗽等,以免导致血压升高等因素。对患者进行健康教育以消除其顾虑,并配合治疗;治疗期间禁用其它活血、化瘀药物和酶类制剂。观察结膜下出血吸收情况,随访期限均为 1mo。

统计学分析:采用 Stata 7 统计软件分析数据,行 χ^2 检验,检验标准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 疗效标准 自确诊后口服药物治疗作为开始时间,根据临床患者结膜下出血吸收情况,制定疗效判定标准:(1)治愈:5d 结膜下出血全部吸收,结膜弹性恢复正常;(2)有效:7d 结膜下出血吸收,结膜弹性恢复正常;(3)无效:9d 结膜下出血仍未完全吸收,结膜弹性未恢复正常。若大量出血(出血面积超过结膜总面积的 3/4,有时伴有凝血块)时,其判定标准变为:(1)治愈:7d 结膜下出血全部吸收,结膜弹性恢复正常;(2)有效:9d 结膜下出血吸收,结膜弹性恢复正常;(3)无效:11d 结膜下出血仍未完全吸收,结膜弹性未恢复正常。

2.2 患者疗效观察 所有患者治疗后,按照疗效判断标准,和血明目片组:治愈 40 例,有效 7 例,无效 3 例,总有效(治愈+有效)率 94%;2 例患者治疗 9d 结膜下出血未被完全吸收,1 例患者球结膜下大量出血治疗 9d 后无好转。维生素 C 组:治愈 16 例,有效 9 例,无效 7 例,总有效(治愈+有效)率 78%;6 例患者治疗 9d 结膜下出血未被完全吸收,1 例患者球结膜下大量出血治疗 12d 后无好转,改用静脉输液止血敏等其它综合治疗后治愈。两组有效率相比较,差异有统计学意义($P=0.015<0.05$)。所有患者中,10 例无效患者均患有不同程度的相关性疾病,如再生障碍性贫血、血友病,建议到内科完善各项检查,治疗相关疾病,或者手术去除血凝块后行综合治疗。以上所有患者随访 1mo 左右,疗效稳定,未发现不良反应。

3 讨论

和血明目片是由蒲黄、丹参、生地黄、墨旱莲、菊花、黄芩(炭)、决明子、车前子、莞蔚子、女贞子、夏枯草、龙胆草、郁金、木贼、赤芍、丹皮、山楂、当归、川芎 19 味药物组成。其功能与主治:凉血止血,滋阴化瘀,养肝明目。现代医学研究发现:蒲黄、丹皮、赤芍具有抗血小板凝集、抗血栓形成作用;山楂具有扩张血管、降低胆固醇作用;夏枯草具有促进出血和渗出吸收作用;丹参具有活血化瘀、扩张血管改善微循环作用等。故和血明目片有凉血止血,滋阴化瘀,养肝明目作用^[4]。

在临床上曾有学者^[5-13]运用和血明目片治疗各种原因所致的眼底出血:如黄斑出血、视网膜静脉阻塞、糖尿病性视网膜病变、高血压性视网膜出血等;邢兰英等^[5]和马雯等^[6]运用和血明目片治疗多种原因所致的眼底出血取得较好疗效。金明等^[7]发现和血明目片改善黄斑出血有效率达 75%。董玉君^[8]对 35 眼黄斑出血采用和血明目片为主的治疗,有效率达 100%。庞荣^[9]和张玉明等^[10]以

和血明目片治疗视网膜静脉阻塞有显著疗效;龚晓英^[11]和刘玉芝等^[12]临床观察发现,和血明目片治疗糖尿病性视网膜病变所致眼底出血效果较显著;高歆歆^[13]用和血明目片治疗高血压性视网膜出血疗效显著。还有学者^[14,15]运用和血明目片治疗玻璃体积血、前房积血取得较好疗效;程微等^[14]通过和血明目片治疗大量玻璃体积血,取得显著疗效;周丹等^[15]以和血明目片联合甘露醇治疗外伤性前房积血疗效更佳;张美^[16]通过和血明目片联合血管通注射液治疗挫伤性前房出血效果满意。以上均是利用和血明目片治疗内眼出血,疗效较好。因口服和血明目片后药物经血液循环达到内眼起效,同样也可以通过血液循环达到外眼—眼表及球结膜起到治疗效果。但是运用和血明目片治疗外眼出血—球结膜下出血鲜见报道。

我们运用和血明目片治疗 50 例球结膜下出血患者发现:治愈 40 例,7 例有效,3 例无效,总有效(治愈+有效)率 94%;较维生素 C 组治疗效果好,在治疗及随访过程中我们未发现不良反应。但由于本文样本局限(82 例),样本量可能不是非常充足,若有足够例数的患者,可进行大样本研究进一步证实之。即便如此,通过本研究我们仍认为:和血明目片治疗球结膜下出血疗效较显著,可缩短病程,方法简单,未发现不良反应,安全可靠,经济方便,疗效较确切;可为球结膜下出血患者提供一种新的治疗方法,值得在临床治疗中应用推广。

参考文献

- 1 曾庆华. 中医眼科学. 北京:中国中医药出版社 2007:148
- 2 刘家琦,李凤鸣. 实用眼科学. 北京:人民卫生出版社 2000:287-288
- 3 葛坚. 眼科学. 北京:人民卫生出版社 2002:98
- 4 孟超. 和血明目片的方解及临床应用. 2011 世界中医药学会联合会第二届眼科年会中华中医药学会第十次中医中西医结合眼科学术大会论文汇编
- 5 邢兰英,唐俊凤,申文辉,等. 和血明目片治疗各类眼底出血患者 106 例. 临床医药 2008;17(11):57
- 6 马雯,沈兰珂. 和血明目片治疗眼底出血临床观察. 国际眼科杂志 2007;7(1):254
- 7 金明,张有花,刘海丹. 和血明目片治疗黄斑出血的临床疗效观察. 中国中医眼科杂志 2010;20(2):95-96
- 8 董玉君. 和血明目片治疗黄斑出血的临床观察. 国际眼科杂志 2007;7(1):286
- 9 庞荣. 和血明目片治疗视网膜静脉阻塞 32 例疗效观察. 国际眼科杂志 2007;7(1):273
- 10 张玉明,王芳芳,韦育江,等. 和血明目片治疗视网膜静脉阻塞 64 例. 国际眼科杂志 2010;10(4):796-797
- 11 龚晓英. 和血明目片治疗糖尿病性视网膜病变所致眼底出血的临床观察. 黑龙江医药 2011;24(6):964-965
- 12 刘玉芝,白大为. 和血明目片治疗糖尿病合并视网膜出血 46 例分析. 中国误诊学杂志 2009;9(22):5473
- 13 高歆歆. 和血明目片治疗高血压视网膜病变所致眼底出血 136 例临床观察. 临床医药实践 2009;18(9):703-704
- 14 程微,任小红. 和血明目片治疗大量玻璃体积血临床疗效对比观察. 国际眼科杂志 2007;7(1):282-283
- 15 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
- 16 张美. 和血明目片联合血管通注射液治疗挫伤性前房出血的临床疗效观察. 海峡药学 2009;21(5):140-141