

# 复方樟柳碱颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗眼睑痉挛的疗效

张雷<sup>1</sup>, 闻华明<sup>2</sup>, 赵芳<sup>3</sup>, 张晓鄂<sup>4</sup>

作者单位:<sup>1</sup>(438799) 中国湖北省英山县人民医院眼科;  
<sup>2</sup>(518100) 中国广东省深圳市, 广州医学院附属西乡人民医院;  
<sup>3</sup>(430014) 中国湖北省武汉市中心医院;<sup>4</sup>(443000) 中国湖北省宜昌市阳明眼科医院

作者简介:张雷, 本科, 主治医师, 研究方向:白内障、眼整形。  
通讯作者:闻华明, 硕士, 副主任医师, 研究方向:白内障、眼外伤。 zhanglei77@21cn.com

收稿日期:2013-01-09 修回日期:2013-04-16

## Therapeutic effect of compound anisodine superficial temporal artery subcutaneous injection combined with acupuncture in treatment of blepharospasm

Lei Zhang<sup>1</sup>, Hua-Ming Wen<sup>2</sup>, Fang Zhao<sup>3</sup>, Xiao-E Zhang<sup>4</sup>

<sup>1</sup>Department of Ophthalmology, Ying Shan People's Hospital, Yingshan County 438799, Hubei Province, China; <sup>2</sup>Guangzhou Medical University Affiliated Xixiang People's Hospital, Shenzhen 518100, Guangdong Province, China; <sup>3</sup>The Central Hospital of Wuhan, Wuhan 430014, Hubei Province, China; <sup>4</sup>Yichang Yangming Eye Hospital, Yichang 443000, Hubei Province, China

**Correspondence to:** Hua - Ming Wen. Guangzhou Medical University Affiliated Xixiang People's Hospital, Shenzhen 518100, Guangdong Province, China. zhanglei77@21cn.com

Received:2013-01-09 Accepted:2013-04-16

## Abstract

• **AIM:** To observe the therapeutic effect of compound anisodine superficial temporal artery subcutaneous injection combined with acupuncture in treatment of blepharospasm.

• **METHODS:** Totally 55 cases (67 eyes) blepharospasm patients with 30 cases in the experimental groups, 25 cases in the control group, the experimental groups were injected the compound anisodine hydrobromide injection 2mL in superficial temporal artery, and the control groups used simple acupuncture treatment.

• **RESULTS:** After 14 days of treatment, among the experimental groups, 22 cases were of complete remission, 2 cases obvious remission, 5 cases partial remission, 1 case was ineffective; Among the experimental group, 11 cases were of complete remission, 2 cases obvious remission, 7 cases partial remission, 5 cases were ineffective, there were statistical significance 5 between the two groups ( $Z = -3.516$ ,  $P =$

$0.000 < 0.001$ ), the therapeutic effect of the experimental groups were significantly superior to conventional control groups.

• **CONCLUSION:** Compound anisodine superficial temporal artery subcutaneous injection combined with acupuncture treatment was effective, which could be the preferred treatment approach of blepharospasm and hemifacial spasm.

• **KEYWORDS:** compound anisodine; acupuncture; blepharospasm

**Citation:** Zhang L, Wen HM, Zhao F, *et al.* Therapeutic effect of compound anisodine superficial temporal artery subcutaneous injection combined with acupuncture in treatment of blepharospasm. *Guoji Yanke Zazhi (Int Eye Sci)* 2013;13(5):1032-1033

## 摘要

**目的:** 观察复方樟柳碱颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗眼睑痉挛的疗效。

**方法:** 眼睑痉挛患者 55 例 67 眼, 实验组 30 例, 对照组 25 例, 实验组用复方樟柳碱注射液 2mL 患侧颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗, 对照组 25 例单纯针灸治疗。

**结果:** 两组治疗 14d 后, 实验组 22 例完全缓解, 2 例明显缓解, 5 例部分缓解, 1 例无效, 对照组 11 例完全缓解, 2 例明显缓解, 7 例部分缓解, 5 例无效, 两组差异有统计学意义 ( $Z = -3.516$ ,  $P = 0.000 < 0.001$ ), 实验组治疗效果明显优于对照组。

**结论:** 复方樟柳碱注射液患侧颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗眼睑痉挛, 疗效显著, 可作为治疗眼睑及面肌痉挛的首选方法之一。

**关键词:** 复方樟柳碱; 针灸; 眼睑痉挛

DOI:10.3980/j.issn.1672-5123.2013.05.60

**引用:** 张雷, 闻华明, 赵芳, 等. 复方樟柳碱颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗眼睑痉挛的疗效. 国际眼科杂志 2013;13(5):1032-1033

## 0 引言

眼睑痉挛系指非继发性的单侧或双侧眼轮匝肌不随意的非节律的强直性收缩的疾患。眼睑痉挛多见于中老年女性患者, 表现为不易察觉的眼睑不自主的抽动、频繁瞬目, 间隔时间及发作持续时间各不相同, 重者连同面部肌肉一起抽动, 以致睁眼困难、影响视物, 引起功能性失明, 本病多由于精神紧张、眼肌疲劳、睡眠不足和面瘫后遗症等因素所致, 缺乏特效治法, 既往应用药物、针灸、手术以及 A 型肉毒杆菌毒素注射<sup>[1]</sup>等治疗方法有效, 但效

表1 两组眼睑痉挛患者治疗效果比较

组别	完全缓解	明显缓解	部分缓解	无效	平均秩次
实验组	22	2	5	1	34.65
对照组	11	2	7	5	20.02
Z					-3.516
P					0.000

果不理想或有一定毒性,负作用大等缺点。我科 2006-07/2011-07 对 55 例眼睑痉挛患者进行复方樟柳碱注射液患眼颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗眼睑痉挛,取得了较好疗效,现将临床观察情况总结如下。

## 1 对象和方法

**1.1 对象** 2006-07/2011-07 本院门诊经治眼睑痉挛患者 55 例 67 眼,其中男 21 例 25 眼,女 34 例 42 眼。其中 50 例 62 眼为单纯眼睑痉挛,5 例合并同侧面肌痉挛。年龄 17~75(平均 58)岁,病程 6d~3a。我们随机将患者分为两组,实验组 30 例,对照组 25 例。

## 1.2 方法

**1.2.1 治疗方法** 实验组 30 例用复方樟柳碱注射液(北京紫竹药业公司生产)2mL 患侧颞浅动脉旁皮下注射,每日 1 次,14 次为一疗程,间隔 5d 后进行下一个疗程,根据病情需要可注射 2~4 个疗程,同时联合针灸治疗,眼轮匝肌应用毫针排针平刺,留针 30min,同时配合风池、百会、攒竹、丝竹空、太阳、合谷,每天 2 次,治疗 1mo。术后随访 6~12mo。对照组 25 例单纯针灸治疗。

**1.2.2 禁忌证及注意事项** 脑出血及眼出血急性期禁用,有普鲁卡因过敏史者禁用,青光眼和心房纤颤患者慎用。

统计学分析:采用 SPSS 13.0 统计学软件对资料进行两独立样本非参数秩和检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

疗效评价标准:疗效判定由专人负责,按 Cohen 等<sup>[2]</sup>(Cin Nenrofarmacol,1986)分级:0 级:无痉挛;I 级:外部刺激引起瞬目次数增加;II 级:轻度,眼睑面肌轻微颤动,无功能障碍;III 级:中度,痉挛明显,有轻微功能障碍;IV 级:重度,严重痉挛和功能障碍,影响工作和学习。治疗后由 I~IV 级降为 0 级者为完全缓解。由 II~IV 级降为 I 级者为明显缓解。由 IV 级降为 III 级或 III 级降为 II 级者为部分缓解,完全无缓解者为无效。

两组治疗 14d 后疗效见表 1,完全缓解和明显缓解为效果良好,部分缓解和无效为治疗效果差,两组差异有统计学意义( $Z = -3.516, P = 0.000 < 0.001$ ),实验组治疗效果明显优于常规对照组(表 1)。

## 3 讨论

眼睑痉挛的发病机制目前尚不明确,可能与多种因素有关。有研究认为面神经出脑干段受血管压迫和脱髓鞘改变是引起眼睑痉挛的 2 个必要条件,其病理生理基础是面神经运动核兴奋性增高<sup>[3]</sup>。对本病的治疗以往有服用卡马西平、氯硝安定、酰胺米嗪等,但药物只能控制,

而且长期服用副作用较大,依赖性也比较强。手术治疗以及 A 型肉毒毒素局部注射风险较大,患者不易接受。

复方樟柳碱注射液其主要成分为氢溴酸樟柳碱及盐酸普鲁卡因<sup>[4]</sup>。氢溴酸樟柳碱是从茄科植物唐古特山莨菪中分离出的一种生物碱,具有胆碱能神经阻滞剂的功能,作用于自主神经后可阻断 M 胆碱能神经受体,可松弛平滑肌,维持局部小血管的正常紧张度及舒缩功能,增加血流量改善眼部微循环。盐酸普卡因是经典局部麻醉药可阻断神经冲动、松弛血管平滑肌、扩张微动脉、改善组织供血、影响生物膜的钙离子活性。复方樟柳碱注射液中的药物成分协同作用可调节改善血管舒缩功能,使植物神经末梢得以调整,反射性地调整皮层功能、缓解血管痉挛、改善眼的微循环、促进侧支循环、改善支配眼肌的神经及供血,使其维持神经肌肉组织的正常兴奋性,从而起到治疗作用<sup>[5]</sup>。

针灸治疗采用的是排针刺法是近代治疗各种筋疾病的一种特殊针法,一般沿十二经筋走向,选用不同规格的毫针,根据不同病症选取面部、肢体以及躯干的经筋循行所在,间隔不同的距离进行排刺,痉挛眼轮匝肌应用 1 寸毫针排刺,针刺呈水平方向,间距约 0.3cm,视轮匝肌痉挛范围不同可以针刺两至三排,一般每排 5 针,手法采用平补平泻,留针 30min,本针法可以增强疏通局部经气,促进脸部血液循环,加速患部神经肌肉功能的恢复以达治疗目的<sup>[6]</sup>。

复方樟柳碱颞浅动脉旁皮下注射联合针灸治疗眼睑痉挛,操作安全简便、可重复、患者痛苦小、费用低廉、无明显毒副作用等特点,治疗效果实验组明显优于对照组。在治疗中,我们体会到其疗效是:治疗越早,痉挛级别越小疗效越好,可作为治疗眼睑痉挛的首选疗法,值得临床推广应用。

## 参考文献

- 金云波,林晓曦.应用 A 型肉毒毒素的并发症和安全性研究进展.中华医学美容美容杂志 2010;16(6):425-427
- Cohen DA,Savino P,Stern MB,et al. Botulinum injection therapy for blepharospasm: review and report of 75 patients. Clin Neuropharmacol 1986;9:415-417
- 汪晓楠,万新华,王琳,等.良性特发性眼睑痉挛的发病危险因素分析.中华神经科杂志 2011;44(6):395-399
- 宋琛.复方樟柳碱在眼科的临床应用.人民军医 1978;12:44-46
- 刘凤茹,孙洪波.复方樟柳碱治疗眼睑痉挛的疗效观察.中国实用医药 2010;5(36):172-173
- 杜海英.眼轮匝肌排针刺法治疗特发性眼睑痉挛疗效观察.上海针灸杂志 2010;29(9):584-585