

中药熏蒸联合雷火灸治疗干眼症的护理效果

常克霞, 闻俊

云南省中医医院 云南昆明

【摘要】目的 分析干眼症治疗中应用中药熏蒸联合雷火灸的护理效果。**方法** 本次研究的干眼症患者为 44 例, 患者均选自于 2020 年 12 月-2021 年 12 月, 应用不同护理方法分为 22 例对照组 (中药熏蒸与人工泪液) 和 22 例研究组 (中药熏蒸联合雷火灸和人工泪液), 比较组间治疗效果和治疗前后的 BUT、Schirmer test I。**结果** 研究组和对照组的疗效分别为 90.90%、63.63%; 治疗前, 组间在 BUT、Schirmer test I 方面对比未展现出一定差异性, 为 $P>0.05$; 治疗后, 研究组的 BUT、Schirmer test I 较对照组改善, 组间数据对比差异为 $P<0.05$ 。**结论** 在对干眼症治疗中, 经中药熏蒸联合雷火灸应用效果良好, 能使患者的各个症状改善, 临床应用广泛。

【关键词】 中药熏蒸; 雷火灸; 干眼症; 护理效果

【收稿日期】 2023 年 2 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 5 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230232

Nursing effect of traditional Chinese medicine fumigation combined with lightning fire moxibustion on dry eye

Kexia Chang, Jun Wen

Yunnan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

【Abstract】 Objective: To analyze the nursing effect of traditional Chinese medicine fumigation combined with lightning fire moxibustion in the treatment of dry eye. **Methods:** The 44 patients with dry eye in this study were selected from December 2020 to December 2021. They were divided into 22 control groups (traditional Chinese medicine fumigation and artificial tears) and 22 study groups (traditional Chinese medicine fumigation combined with lightning fire moxibustion and artificial liquid) by different nursing methods. The treatment effects and BUT and Schirmer test I before and after treatment were compared between the two groups. **Results:** The therapeutic effects of the study group and the control group were 90.90% and 63.63% respectively; Before treatment, there was no certain difference in BUT and Schirmer test I between the groups ($P>0.05$); After treatment, the BUT and Schirmer test I in the study group were improved compared with those in the control group, and the difference between the two groups was $P<0.05$. **Conclusion:** In the treatment of dry eye, fumigation with traditional Chinese medicine combined with lightning fire moxibustion has a good effect, can improve the symptoms of patients, and is widely used in clinical practice.

【Keywords】 Chinese medicine fumigation; Thunder fire moxibustion; xerophthalmia; Nursing effect

干眼症是因为患者的泪液质量发生异常, 因为各个原因影响使泪膜稳定性无法得到保证, 临床表现为眼部不适、眼表组织发生病变等, 患者的眼部发生异物感, 经常会流泪、视力下降、干涩等, 容易给患者的工作和生活带来较大影响。所以, 应用中药熏蒸结合雷火灸治疗效果良好。本文对此给出具体研究, 报告如下:

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

2020 年 12 月-2021 年 12 月将选择的 44 例干眼症患者作为研究对象, 并进行组别对比分析。

对照组: 男性和女性患者分别为 12 例、10 例。年龄区间范围为 23 岁-76 岁, 平均年龄 (46.23 ± 0.32) 岁, 病程范围为 1-5 个月, 平均 (3.02 ± 0.34) 个月。

研究组: 男性和女性患者分别为 11 例、11 例。年龄区间范围为 24 岁-78 岁, 平均年龄 (46.25 ± 0.34) 岁, 病程范围为 1-6 个月, 平均 (3.03 ± 0.36) 个月。

纳入标准: 所有患者疾病均符合《中医病证诊断

标准》；患者临床上表现为流泪、视力下降、干涩等现象；患者的泪膜破裂时间为 10 秒以下。

排除标准：存在语言障碍和智力障碍者；患者治疗中依从性较差；患者存在其他的眼表性疾病。

以上基本资料对比，未展现出一定差异性，为 $P>0.05$ 。

1.2 方法

中药热敷：治疗中应用的中药主要为菊花、玄参、葛根、麦冬、丹参、川穹、柴胡以及薄荷、五味子、石决明、密蒙花等。这些药物放入口袋中封口，并放到锅中隔水蒸大约 15 分钟，蒸热后取出对眼部敷贴。在实际操作中，要先对患者闪敷，在温度逐渐合适的情况下，对眼部持续热敷，如果发现温度为 37°C 以下，需要对敷包重新加热，每天敷眼 30 分钟，一天一次。

雷火灸：雷火灸治疗方法进行操作的时候，患者在期间需要保持坐位，头部保持直立，头颈部、后背依靠在墙壁上，以将其作为支撑。在进行施灸期间，先进行头面部，先灸额头，与额头保持 3-5 厘米，左右横灸大约 2-3 分钟。当灸到额头的时候，能够发现皮肤微红，并接着横行上眼眶和下眼眶，大约 2-3 分钟。在发现皮肤微红后，选择雀啄灸，保证火头和皮肤距离 1-2 厘米，按照整个手腕的力量点穴大约 9 次，期间，还需要增加穴位按摩，保证热力和药物都能渗透到穴位中。在点穴和按摩穴位的时候，整个顺序为印堂穴、鱼腰穴、四白穴、睛明穴。对于双耳部需要轮换进行，先在耳朵位置回旋灸 2-3 分钟，后期在耳垂位置雀啄点穴 9 次。收尾为面口合谷穴，合谷穴回旋灸，在发现患者皮肤微红的环境下，增加雀啄穴大

约 9 次，这些操作保证一天一次。

人工泪液滴眼：使用玻璃酸钠滴眼液，主要对患者双眼进行治疗，一天保证四次。

1.3 效果判定标准

(1) 治疗效果：按照《中医病症诊断疗效标准》进行分析，疗效在 70% 以上为显效，30%-70% 为有效，30% 以下为无效。

(2) 治疗前后的 BUT、Schirmer test I：泪膜破裂时间为 10 秒以下为异常，泪液分泌量变化情况，经泪液分泌实验，在 10mm/5min 以下为异常。

1.4 统计学分析

本次研究的内容为治疗效果和治疗前后的 BUT、Schirmer test I，其中各项数据均使用 SPSS25.0 软件分析，分别应用 $\bar{x} \pm s$ 表示来实现 t 检验，使用例数和百分率方式实现方差分析，以证明对比结果为统计学意义 (<0.05)。

2 结果

2.1 治疗效果

对照组：显效 7 例，有效 7 例，无效 8 例，治疗效果为 63.63%；

研究组：显效 10 例，有效 10 例，无效 2 例，治疗效果为 90.90%； $\chi^2=4.6588$ $P=0.0308$ 。

组间数据对比差异为 $P<0.05$ 。

2.2 治疗前后的 BUT、Schirmer test I

如表 1 所示，治疗前，组间在 BUT、Schirmer test I 方面对比未展现出一定差异性，为 $P>0.05$ ；治疗后，研究组的 BUT、Schirmer test I 较对照组改善，组间数据对比差异为 $P<0.05$ 。

表 1 治疗前后的 BUT、Schirmer test I ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	BUT (s)		Schirmer test I (mm/5min)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	22	3.41 ± 1.15	7.24 ± 1.78	4.73 ± 1.74	9.24 ± 1.93
对照组	22	3.43 ± 1.14	5.83 ± 1.84	4.71 ± 1.72	7.12 ± 1.78
T 值		0.0579	2.5833	0.0383	3.7873
P 值		0.9541	0.0134	0.9696	0.0005

3 讨论

干眼症在中医学眼科属于“白涩症”范畴，导致干眼症的因素，是因为患者的肝、脾和肾等功能失调，表现为肺阴不足以及目失润泽现象，从而发生干涩羞明现象。由于肝肾亏虚，导致肺阴不足，久积成疾病。中医方法治疗干眼症能够发挥一定优势，和常规的人

工泪液滴眼治疗方法比较，总体疗效更持久，且不容易复发。随着现代社会的进步与发展，人们的工作强度加大，当代人长时间的接触电脑、手机等，用眼强度加大，在全球范围内干眼症发病率逐渐提升。人工泪液在临床上的适应症广泛，能使患者的眼睛干涩、畏光、异物感等临床症状不断缓解，但是，该方法在

整体上还无法有效提高泪液质量, 因为动力学异常导致泪膜明显不稳定, 长期情况下, 很容易使角膜、泪膜损伤等。中医学能够使泪液丢失情况不断减少, 增加泪腺的分泌, 且患者症状也会不断改善, 临床应用广泛^[1-2]。

中药热敷治疗过程中, 主要利用布包裹中药, 加热后对患眼热敷, 并充分发挥散寒除湿以及活血通络的效果。中药热敷方法应用过程中, 是利用烫熨热力, 保证药物效果都能透到穴位或者患处, 并在其中发挥良好的治疗目的。在刚使用期间, 要不断提起, 避免烫伤, 在药包温度达到 45℃ 的时候, 可以将其放到治疗位置保持不动, 如果温度比较低, 则需要更换另一个药包, 整个过程则反复多次进行。热敷是发挥温热、经络以及药物局部统一, 药物能够通过皮肤逐渐渗透或者传导到病灶中, 以保证泪液的有效分泌, 并在期间充分发挥外治、内治的效果, 确保药物具有的治疗效果更高, 充分展现其应用运用^[3]。在本次应用的中药热敷包中, 主要药物为菊花、葛根、丹参、玄参、柴胡、薄荷、五味子等, 这些药物能够明目、养肝以及清热, 促使泪液的有效分泌。如果增加麦冬, 则能够滋阴润肺, 使用五味子能够补阴虚, 丹参发挥活血的目的。柴胡和葛根能够退热, 治疗效果显著^[4]。

雷火灸是基于雷火神针产生的, 主要是将一些沉香、木香、乳香等药物加入艾绒中, 并充分发挥祛风除湿、通经、调节气血以及止痛的目的。雷火灸和传统灸法不同, 其中的灸条粗大, 具有易燃性, 在燃烧的时候, 温度能够达到 240℃, 且存在较强渗透性^[5]。雷火灸在药物燃烧到一定热量的时候, 经眼部各个穴位刺激, 使患者眼部血液循环, 保证眼部位置获得新陈代谢, 促使其分泌功能的增强, 也能使泪膜稳定性逐渐增强, 保证患者的干眼症逐渐缓解。耳是人体中整个身体的缩影, 在耳垂的位置实际施灸, 则发挥运行气血的效果, 也能使眼部得到滋养。在干眼症临床治疗中, 发现针灸治疗方法应用中, 一般应用频率比较高的位置作为雷火灸灸疗中的穴位, 比如, 眼周穴位。在中医眼部疾病治疗中, 太阳穴最为常见, 主要进行视物不明、迎风流泪等疾病, 经穴位刺激, 使患者眼周气血供应逐渐改善, 避免出现眼部疲劳、干涩

等现象。如果选择合谷穴、耳门、翳风等穴位, 则具有疏散风热的效果, 在治疗双目干涩、视物不明等情况下疗效较高^[6-7]。

所以, 还要严格控制灸条和眼睛之间的距离, 注意不能因为灸灰掉落到眼内或者是眼周边, 以免发生烫伤情况。在整个治疗过程中, 还需要对患者的实际情况详细分析, 基于患者机体反应优化治疗方法^[8]。

总而言之, 本次治疗干眼症中, 经中药热敷和雷火灸方法的结合应用, 充分展现其应用优势。该治疗方法在实际操作中非常简单、方便, 且存在一定的安全性和无创性, 在临床上适合广泛应用和推广。

参考文献

- [1] 张阳, 岳丽菁, 唐敏, 等. 中药熏眼联合雷火灸治疗干眼症的临床效果[J]. 世界中医药, 2018, 13(2): 348-351, 355.
- [2] 王维霞. 雷火灸与中药熏眼联用治疗干眼症患者的疗效分析[J]. 中国保健营养, 2019, 29(7): 322.
- [3] 万晨阳, 张东蕾, 卢山. 干眼症的发病机制及中医药治疗研究进展[J]. 实用中医内科杂志, 2020, 34(4): 36-43.
- [4] 谢炳铨. 中药熏蒸联合温针灸对干眼症患者干眼症客观指标的影响[J]. 中医外治杂志, 2020, 29(6): 20-21.
- [5] 吕婵, 黎琴, 黄明丽, 等. 中药热敷联合雷火灸治疗干眼症疗效观察[J]. 广西中医药大学学报, 2019, 22(2): 31-33.
- [6] 高佳, 赵颖, 汪伟. 基于数据挖掘分析针灸治疗干眼症的取穴规律研究[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(8): 1852-1857.
- [7] 李春霞, 吕艳, 谢秀国, 等. 核桃灸联合眼部穴位按摩对干眼症患者病情及睡眠质量的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(3): 1-3, 21.
- [8] 许宁, 吴冬梅, 陶冶, 等. 针刺联合中药熏蒸治疗干眼症的临床观察[J]. 中国临床医生杂志, 2020, 48(11): 1377-1378.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS