

白内障怎么治疗最好

廖莉

江安县中医医院眼耳鼻喉科 644200

【中图分类号】R776.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 03-066-02

一、什么是白内障

白内障是现如今较为常见也是较为严重的一种眼科疾病，40 岁以上人群为高发人群，造成失明的几率非常大，其实也可以说白内障是会随着年龄的变化而逐渐发生老化，引起白内障病症的原因有很多，例如：遗传、局部营养障碍、辐射、中毒以及新陈代谢免疫等。这些症状引起晶状体中的蛋白质出现了变性从而变得越发浑浊。就临床角度而言，单侧或者双侧都是非常正常的现象，一般两只眼睛的发病时间是分先后的，因晶状体的皮质发生浑浊造成晶状体的屈光力出现差异，逐渐视力减退或者近视的度数增加。初期阶段的白内障症状表现为眼前经常有一种白雾感，出现视线模糊的情况，如果说白内障发展到中期阶段并一直没有接受到治疗则会引发多种病症，例如：青光眼。

二、白内障的病因及症状

(一) 白内障的病因

一般白内障分为先天性白内障和后天性白内障。其中引发先天性白内障的主要原因有很多，例如：染色体发生突变、胚胎的晶状体没有发育完全、受到过量有害射线或者在母体妊娠期间发生了病毒感染等。而后天性白内障又分为老年性白内障、外伤性白内障、并发性白内障、中毒性白内障以及辐射性白内障等。其中老年性白内障是因为老年人所处的环境或者自身的新陈代谢等原因导致晶状体变得浑浊所造成的，并且日常生活中如果饮酒过量、吸烟或者伴有心血管疾病等都能够致使老年性白内障的形成。外伤性白内障的形成主要是因为眼球受到钝挫伤或者穿透伤所造成的。一般并发性白内障都是因眼睛发炎或者形成了退行性病变所引起的，例如：视网膜色素变性、青光眼等。引起中毒性白内障的病症一般有：缩瞳剂、三硝基甲苯以及糖皮质激素等。另外，因辐射性疾病所引起的白内障也不占少数，例如：X 射线、 γ 射线、 β 射线以及离子辐射等都会引起白内障病症。

对于老年人来说如果身体长时间缺水也是非常容易患上白内障的，通过相关研究可知，但是老年人出现腹泻或者脱水现象时，就极为容易患有白内障，主要原因就是水分是维持人体机能正常运行的重要物质，一旦身体缺少水分就会导致身体的各项机能发生异常，尤其是眼睛缺水晶状体的蛋白就会发生变性。体重过重或者患有三高的人群也是白内障高发人群，因为通过观察可知，体重较重的男性患病率远高于体重偏轻的男性。另外，人们在生活中也要避免阳光的刺激，因为眼睛长时间曝光在阳光之下会增加白内障发病几率，对于一些必须在强光之下进行工作的人员来说，需要做好防护措施，因此来将少疾病的发生。

(二) 白内障的症状与诊断

1、白内障的症状

就临床医学角度而言，为了能够更好地、更有效的对白内障病症进行治疗，一般会将其病程的进展情况划分为四个不同的时期：初发期、膨胀期、成熟期以及过熟期，并且每一个病程时期的症状都略有不同。

第一，初发期阶段患者会感觉到眼睛晶状体周围的皮质会出现呈现出浑浊的现象，但是并不会影响到视力，但是如果这个期间没有重视这一现象的话，病程就会逐渐加重，当病程发展至瞳孔区域时，就会慢慢感觉到视力大不如前。一般来说，白内障所表现出来的症状有单眼复视、多视或者眼前经常出现黑影等现象。

第二，膨胀期阶段患者的症状开始逐渐严重，此时的晶状体皮质开始变得越来越浑浊呈现出白色浑浊状态，并伴有一定的水裂症状，前房也会慢慢变浅，而患者的视力会出现大幅度的下降。

第三，成熟期，当白内障病症发展进入成熟期后患者的前房会逐渐趋于正常范围，并且眼睛的虹膜投影也会逐渐消失不见。

第四，过熟期阶段的患者晶状体的皮质老化现象严重，并开始出现液化、钙化以及晶核下沉、虹膜震颤、前房变深等症状。处于该阶段的患者会在不同程度上引起免疫性葡萄膜炎以及青光眼。

2、白内障的诊断

初发期阶段患者的晶状体周边皮质开始变得浑浊，形状如楔形，尖端部分朝向中心点。该时期的瞳孔状态为透明状，不会对视力造成任何影响。在检查时需要可对可见周边的皮质为主，选择眼睛彻底照法对瞳孔的红色反光区中的黑色楔形投影进行检查。膨胀期晶状体的浑浊程度加重，视力大幅度下降，此时主要采取斜照法就能够轻而易举的找到瞳孔中的浑浊区域，虹膜投影为阳性。成熟期视力出现严重的减退现象，仅存手动视力或者指数视力，从初发阶段到成熟阶段的发展历程年数不等。

三、白内障的治疗方案

一般白内障治疗方式可以分为药物治疗和手术治疗两种。对于初期阶段的患者而言，可以选择药物治疗方式，这样能够缓解病程的发展，但是晚期的白内障就不能在以药物为主了，选择手术方式是最好的治疗方案。

就药物治疗角度而言，国内外专家学者仍然处于研究摸索阶段，在医学临床上发现使用药物治疗能够有效的缓解白内障病程的发展速度，同时也具有提高视力的作用。但是由于该病症的发展历程较为漫长，并且极有可能会滞留于某一个阶段不再继续发展，所以对视力的影响并不严重。对于这样的患者来说选择服用维生素 B2、维生素 C 以及维生素 E 等是最好的治疗方案，因为这些患者病情并不严重，通过药物能够得带极大的缓解和改善。

就手术治疗角度而言，当患者的病情过于严重或者病程发展已经进度成熟期药物治疗起不到任何效果的时候，则应该选择通过手术的方式来彻底解决这一问题。手术方式有两种：白内障超声乳化术与白内障囊外摘除术。其中超声乳化术是近几年来较为先进的一种白内障手术方式，其优势在于对组织所造成的伤害较小，切口非常小，手术的时间段，视力恢

(下转第 67 页)

谈谈中风急性期针灸治疗应当注意的事项

何 伟

都江堰市中医医院 611830

【中图分类号】R246.6

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 03-067-01

中风，又名脑卒中或脑血管意外，是一种突然起病的脑血液循环障碍性疾病，在脑血管疾病的病人，因各种诱发因素引起脑内动脉狭窄、闭塞或破裂，而造成急性脑血液循环障碍，临床上表现为一次性或永久性脑功能障碍的症状和体征，脑卒中分为缺血性脑卒中和出血性脑卒中。

引起中风的原因

中医认为导致中风的病因多为脏腑功能失调，气血素虚或痰浊、瘀血内生，加之劳倦内伤、忧思恼怒、饮酒饱食、用力过度、气候骤变等诱因，而致瘀血阻滞、痰热内蕴，或阳化风动、血随气逆，导致脑脉痹阻或血溢脉外，引起昏仆不遂。

现代医学认为高血压、糖尿病、血脂代谢紊乱、心脏病、短暂性脑缺血发作、吸烟酗酒、血液流变学改变、肥胖、年龄和性别。这些都是可以诱发中风的原因。

中风急性期

中风急性期这一期是危险的时期，在临床上通常将中风分为中脏腑、中经络，疾病分期分为急性期、恢复期和后遗症期。急性期发病两周，其中脏腑最长至一个月。

中脏腑：中风最严重的时期。对脏腑和神志都有所改变，分为闭证和脱证。主要症状突然昏仆，不省人事，半身不遂、口舌歪斜、舌强言蹇或不语、偏身麻木、神识恍惚或迷蒙为主症，并常遗留后遗症。病位较深，病情较重。主要针灸的部位有：人中、十二井、太冲、丰隆、支沟、天枢、承浆、劳宫、大陵、涌泉、行间、足三里、百会、关元、神阙、气海、肾俞、命门。

中经络：一般无神志改变，表现为不经昏仆而突然发生口眼歪斜、言语不利、半身不遂。病位较浅，病情较轻。治疗方法：体针加刺血治疗，取体针的部位：上肢取曲泽、尺泽、曲池；下肢取委中、委阳、足三里为主；手指活动障碍加阳池、阳溪、中渚，足内翻加照海，足外翻加申脉；每次选穴，放血加拔火罐。

为什么针灸可以治疗中风？

针灸并不是对所有的中风都有效果，针灸的主要作用是促进血液循环、疏通经络、散瘀血、对患者以后运动功能的恢复有很大的帮助、还可以使周围坏死组织快速生长恢复。

应当注意针灸的时间、部位、方法、量。

针灸的时间

针灸治疗应该在脑休克、脑血管和心脑功能紊乱纠正后进行针灸，残疾障碍出现的多少取决于脑细胞受损的范围和

部位，一般针灸的时间在上午，上午为一天中阳中之阳，阳气主动，故在上午针刺时更容易激发体内阳气运动，以达到疏通经脉的目的。现代医学认为上午的神经敏感性较强，而午后是交感神经兴奋期，末梢和脑部的血管轻度扩张，血管舒缩调节功能的障碍，针刺后容易引起身体不适，甚至脑部微血管的破裂，这是针刺治疗中容易导致病情复发的一个原因。

针灸的部位

针灸的部位一般分为头部和体部，头部针就是在头部选择于疾病相关的经穴治疗，体部针灸是在外侧阳经区位置。强通法强制经脉通畅的放血方法使治疗治疗中风急性期的重要一环。气行则血行、血行则气畅。患肢痛觉过敏的病人也可采用对侧针刺的方法来调节，要按照先远后近的顺序进行针灸，此外，在病情稳定，并且有神经肌肉感应的基础上，可以适量的进行针刺舌根、腋窝、手足心等敏感区有特殊的作用；对于脑血栓形成引起偏瘫者，应该采用头针及体针结合治疗，起到一个经络疏通、散瘀血对灌注、濡养恢复都有帮助。但在急性期出现昏迷时，不能进行头部针灸，以免因小失大；对于中风导致偏瘫的患者应该尽早进行头针和体针，以便尽早恢复。

针灸的量

各种中风急性期发作选穴宜少不宜多，应该根据病人的体质、阴阳而定。一般而言，年老、体弱、妇女多虚应该轻中度刺激；年壮、体盛、男性多实可稍加重刺激；但是头面部的学位都不可以加强刺激。对于中风急性期的患者施针的手法要轻，不要大力施针。

针灸的方法

中风病患者的恢复治疗应该采用综合疗法，刺激穴位可以激活更多的经络系统，所以取穴要精确，刺激量也要小。严重瘫痪者，早期应该采用粗神经针刺法，沟通神经反射运动。如果有明显脑功能障碍即可采用头针来针刺相应的皮质区。

针灸对于中风来说有很好的疗效，能够有效提高急性期患者的康复，可以改善肢体恢复功能和语言功能有很大的作用，但是中风急性期情况比较复杂，采用针灸疗法时容易出现意外情况。应该掌握针灸的部位、时间、方法、量以及患者的病情，通过这些方面来考虑针灸的过程，然后体现针灸在治疗中的效果。

(上接第 66 页)

复期也非常短；而囊外摘除术能够在手术完成之后立刻恢复患者的视力，所以该种手术方式成为了目前白内障手术中最为常规和使用最广泛的一种方式。

四、白内障患者的注意事项

首先需要保持良好的心情，不要出现较大的情绪变化。因为很多老年人患有白内障之后，因为怕失明而整天担惊受怕，长期心理压力过大则会加重病情的发展。其次，要避免强光的刺激，紫外线对于眼睛晶状体的伤害非常强，如果长时间

接触紫外线就会造成慢性的蓄积晶体损伤，加速白内障病情的形成的与发展。所以人们外出的时候需要佩戴遮阳帽或者墨镜来保护眼睛。最后经常进行眼部按摩，以此来加速眼睛的血液循环。另外，可以通过对太阳、翳风、瞳子以及攒竹等穴位进行刺激，从而减缓晶体的浑浊情况。日常生活当中切勿用手揉眼睛，也不要使用不干净的毛巾或者手帕擦眼睛，当用眼过度后需要进行一段时间的放松缓解，对于工作需要久坐的人员而言，需要每间隔 1-2 小时起身活动 10-15 分钟左右，眺望远方。