



复方樟柳碱穴位注射治疗糖尿病并发动眼神经病变的护理观察

胡慧玲 张爱兵 (湘潭市中心医院 湖南湘潭 411100)

摘要:目的 探讨复方樟柳碱穴位注射治疗糖尿病并发动眼神经病变的护理效果。方法 选择2010~2015年在我院确诊为糖尿病并发动眼神经病变的患者中,按照患者自愿的原则设定实验组和对照组,实验组:复方樟柳碱2 ml,行颞浅动脉旁注射。对照组:维生素B1和B12注射液各1 ml,行臀部肌肉注射。评定2组患者的疗效。结果 实验组疗效明显优于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 常规治疗结合颞浅动脉旁行复方樟柳碱注射课题研究,取得了良好的治疗效果。

关键词: 复方樟柳碱 糖尿病 动眼神经 护理

中图分类号: R781.6+4

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)13-231-01

神经病变是糖尿病主要并发症之一,糖尿病并发动眼神经病变近年也呈逐年增加趋势。该类患者常无其他神经症状下,突然出现动眼神经、滑车神经损害等病症,尤以动眼神经损害多见。樟柳碱作为一种M胆碱能受体阻断剂,其复方注射液具有稳定内皮素水平的作用,有助于调整、维持血管的基础张力,改善微循环。颞浅动脉旁皮下注射可以直接刺激各植物神经丛,反射性调整大脑皮层的兴奋性,同时能增加局部给药浓度,促进组织修复。我科结合中医穴位治疗糖尿病并发动眼神经病的针灸理论,开展了常规治疗结合颞浅动脉旁行复方樟柳碱注射课题研究,取得了良好的治疗效果,现报道如下。

1. 一般资料

选择2010~2015年在我院确诊为糖尿病并发动眼神经病变的患者中,按照患者自愿的原则设定实验组和对照组,其中实验组92例,男61例,女31例,年龄43~74岁,病程3~22年;对照组103例,男74例,女29例,年龄41~81岁,病程2~31年。两组患者糖尿病诊断均符合WHO糖尿病诊断标准,头颅CT、MRI检查及自动神经传导速度测试以排除其他原因所致动眼神经病变。患者相应受累神经支配范围的感觉、运动、自主神经功能异常表现,以动眼神经病变最多见,且多数表现为单侧眼外肌麻痹、眼球活动受限,眼睑闭合困难等症状,符合吴江主编的《神经病学》中诊断标准^[1]。

其中实验组患者发病入院时血糖 <7.0 mmol/L者28例,7.0~11.1 mmol/L者42例,血糖 >11.1 mmol/L者22例。92例患者临床表现90例为单侧动眼神经病变,2例为双侧受损,急性起病的67例。

2. 治疗方法

两组患者均采取控制高血糖、服用神经营养药物等治疗措施。实验组:复方樟柳碱2 ml,行颞浅动脉旁注射。对照组:维生素B1和B12注射液各1 ml,行臀部肌肉注射。治疗时间两组患者均为:1次/d,2 ml/次,一个治疗周期为14 d,视病情为2~4个疗程不等。

3. 疗效评定标准

(1)治愈:复视消失,眼位正,眼睑能正常闭合。(2)好转:复视症状减轻,眼睑能基本闭合。(3)无效:复视症状无改善,眼睑不能正常闭合。

4. 结果

两组患者治疗3个月后,实验组92例病患预后良好,其中48例痊愈,40例好转,仅4例无效,有效率95.65%。对照组103例病患17例痊愈,59例好转,27例无效,有效率73.78%。两组统计资料经 χ^2 检验比较,得出实验组疗效明显优于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。

5. 讨论

随着临床认识的提高以及神经电生理检查的广泛应用,糖尿病神经病变的检出率日益增高。糖尿病并发动眼神经病变中动眼神经麻痹在

中医学属“睑废”“视歧”“上胞下垂”等范畴^[2],本研究表明,在颞浅动脉旁皮下注射复方樟柳碱可以发挥腧穴和药物治疗的双重作用,可以迅速调节相关植物神经,恢复局部血管舒缩运动,缓解疾病症状。此外,该护理治疗所需药物用量比口服少,且与球旁、球后或颞浅动脉旁注射相比,其附近皮下无大血管分布,操作相对容易且安全。但因患者对在眼部、太阳穴周围进行药物注射存在恐惧心理,故有必要耐心向患者解释清楚该注射治疗的目的、效果,且安全无痛。也可以请疗效好的患者现身说法,消除患者恐惧心理,从而提高其治疗依从性,主动配合治疗。

对糖尿病眼病患者眼周围穴位封闭。针刺攒竹、阳白、鱼腰、瞳子髎、四白以疏通眼部经脉,由于眼睑部位皮肉浅薄难以深刺,且浅刺不易气,故眼周穴以透刺法治疗为主,加用电针疏密波,更能起到促进新陈代谢,改善神经冲动传导,有利于麻痹眼肌的恢复。针刺百会升阳气,风池为足少阳与阳维之交会穴,内与眼络相连,针之可疏通眼络、养肝明目,现代研究称针刺百会、风池穴可解痉,扩张和收缩血管作用,改善脑部血液循环,扩张血管和脑血流量,改善大脑缺血缺氧状态,提高脑部血液供应循环^[3]。足三里、三阴交健运脾胃,补气血,旺盛后天之本,调四关可养肝平肝,熄风止痉。诸穴相伍,相辅成,标本兼治,经络之气旺盛,气血生化有源,同时益气活血、化瘀通络,共奏提眼睑司开合之功,达到治愈动眼神经麻痹的目的^[1]。穴位注射所选太阳穴,为经外奇穴,善治眼部疾病,注射部位颞浅动脉与周周的神经血管间的联系非常密切,经太阳穴注射药物起到针刺与药物的双重作用,复方樟柳碱注射液能够使缺血区血管活性物质的正常水平得以加速恢复,缓解血管痉挛,维持脉络膜血管的正常收缩功能与紧张度,同时还能够增加血流量,改善血流供应,从而促使缺血组织迅速恢复^[2]。本研究结果显示,实验组疗效明显优于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。说明复方樟柳碱穴位注射治疗糖尿病并发动眼神经病变较西医维生素B1和B12效果佳,具有神奇的治疗效果,差异有统计学意义($P<0.01$),证实了复方樟柳碱穴位注射治疗糖尿病并发动眼神经病变是治疗糖尿病动眼神经麻痹的有效方法。且针刺结合穴位注射药物,达到针刺和药物治疗的双重疗,二者相得益彰,大大促进了糖尿病眼病动眼神经麻痹的康复过程。

参考文献

- [1] 吴江.神经病学[M].北京:人民卫生出版社,2010:8.
- [2] 汪海燕,杨白燕.浅谈针刺治疗动眼神经麻痹体会[J].江西中医药,2008,39(308):69.
- [3] 魏小丽,陆伟慧,徐静艳,等.针刺结合复方樟柳碱穴位注射治疗动眼神经麻痹临床观察[J].中国中医急症,2017,26(03):504-506.