

水蛭素治疗角膜瘢痕、白内障、玻璃体混浊232例疗效观察与体会

济南市立第五医院五官科

遵照伟大领袖毛主席“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，根据古代医书“水蛭有破血化瘀之功能”的记载，一年来，我们自制水蛭素眼药水、注射剂，治疗角膜瘢痕、玻璃体混浊、老年性白内障，收到良好效果。水蛭素治疗角膜瘢痕，能使瘢痕变薄，面积缩小，视力提高，有效率达91.7%；治疗玻璃体混浊，有效率达94.5%；治疗老年性白内障的初发期和膨胀期，能使混浊晶体逐渐透明，提高视力，有效率达94%。

现将我们一年多的临床实践和初步体会介绍如下：

一、药液配制方法及使用

1、外用点眼剂：

将活水蛭置于清水中2—3天，在去掉身上泥土、吐出腹内垢质后取出，以蒸馏水冲洗2—3次，计好重量放入纯生蜂蜜中。蜂蜜与水蛭比例为1:2.5(即一斤蜂蜜二斤半水蛭)或1:3。水蛭与蜂蜜接触后，产生剧烈的挣扎骚动，约一小时后水蛭死亡，出现混浊液体。并上浮顶点后又下沉，共需6—8小时，将液体取出过滤后即得棕色透明液。将此液置于冰箱0°C 3—5天，即可点眼使用。每日3至4次，每次1至2滴。

2、注射剂：

第一步，同外用点眼剂制作，蜂蜜与水蛭比例以1:3或1:4较好，取液体上号。

第二步，将经过冷藏的药水加2%活性炭加热100°C，15—20分钟后取出冷却。在绝对无菌条件下进行双层滤纸过滤，即得无色透明液体。调正PH到中性，分装安瓿。

在1%的卡因麻醉下，进行球结膜下注射，先小量逐渐加大，一般0.3~0.5mL，隔二日注射一次，注射后涂抗生素眼膏包扎半日。

二、疗效观察

1、疗效标准：

显著：瘢痕：瘢痕明显变薄缩小，视力提高。内障、玻璃体混浊：视力提高5倍以上。

好转：瘢痕：瘢痕变薄缩小，视力稍有提高。内障、玻璃体混浊：视力提高3倍以上。

无效：瘢痕：瘢痕不退，视力无改变。内障、玻璃体混浊：视力无改变或提高甚小。

2、临床疗效分析：

水蛭素对角膜瘢、云翳疗效统计

表(一)

诊 断	患眼例数	显 效		好 转		无 效		总 有 效	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
角膜瘢翳云翳	58	23	39.9	32	55.1	3	5	55	95
粘连角膜瘢翳	13	3	23.1	7	53.8	3	23.1	10	76.9
合 计	71	26	36.7	39	55	6	8.3	65	91.7

水蛭素对各型内障疗效统计

表(二)

诊 断	患眼例数	显 效		好 转		无 效		总 有 效		
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%	
老年性	初发期	79	43	54.5	32	40.5	4	5	75	95
	膨胀期	29	15	51.7	12	41.3	2	7	27	93
	近熟期	1			1				1	100
外 伤 性	2			1		1		1	50	
并 发 性	7	3	42.9	4	57.1			7	100	
先 天 性	6	4	66.6	1	16.7	1	16.7	5	83.3	
合 计	124	65	52.4	51	41.1	8	6.5	116	93.5	

水蛭素对玻璃体混浊疗效统计

表(三)

诊 断	患眼例数	显 效		好 转		无 效		总 有 效	
		例数	%	例数	%	例数	%	例数	%
玻璃体混浊	37	26	70.2	9	24.3	2	5.5	35	94.5

三、病例介绍

米××,男,43岁,工人。于8年前右眼患角膜溃疡后,遗留角膜中央区3×3毫米瘢翳,视力0.08。各方治疗无效。经点用水蛭素眼水60余天,瘢翳基本退掉,视力恢复到1.0。已随访一年,疗效巩固。

朱××,男,33岁,工人,自幼年患

高度近视,10余年来视力降到右0.04,左数指/10公分。双眼眼底均看不清,左眼更重,诊断为玻璃体混浊。经球结膜下注射水蛭素30余天,视力恢复到右0.3,左0.2。随访5个月,保持疗效。

芦××,男,53岁,干部。右眼为老年性成熟期白内障,已做晶体摘除手术。三年来左眼视力又逐渐降到0.3,诊断为老年性白内障初期。经用水蛭素球结合

中西医结合治疗外伤性截瘫的初步体会

枣庄矿务局官桥医院

遵照毛主席“用中西两法治疗”的教导，在治疗曾被称为“不治之症”的外伤性截瘫过程中，我们坚持用马列主义、毛泽东思想教育伤员，充分调动伤员的主观能动性，采取锻炼和治疗相结合，以锻炼为主，中西医相结合的方法，收到较好的效果。在所治疗的12名截瘫伤员中，有6名能用扶助工具走路，3名能独立行走，12名均能站立。其中两名恢复生育能力，9名伤员的膀胱机能达到排尿2~4小时

(均接近自律性或反射性膀胱)。

一、锻炼

1. 卧床期：伤后(或术后)初期，一定时间卧床是必要的，这既是伤部骨与骨联结组织修复的过程，也是锻炼期的准备过程。锻炼在伤后2—3日即可开始，可做下列活动：

(1) 臂力锻炼：用拉力器或做哑铃操，举沙袋，举砖，以增强臂力。

(2) 腰部锻炼：以头、双肘、臀作支

膜下注射20余次，视力恢复1.0。散瞳检查，晶体除周边少数混浊点外，基本透明。停药观察3个月，视力无变化。

四、体会

1、水蛭为水蛭科蠕形动物，其口腔分泌液中，有一种阻碍血液凝固作用的因子，称为水蛭素(Hirneise)。古籍记载，水蛭具有治疗“恶血积聚，赤白丹肿，肿毒初生”的功效。用于消除炎症充血、水肿，确有效果。

2、角膜瘀翳、白内障及玻璃体混浊为眼科常见病和多发病，造成视力损害，影响工作和劳动，并给患者精神上带来很大痛苦。目前对这三种疾病均无比较满意的治疗方法。白内障虽可手术，但需等待视力降至一定程度，术后又须戴镜矫正视

力。水蛭素药源丰富，制备简便，有肯定的疗效，符合“多快好省”。

3、水蛭素使用安全，副作用少。一年来我们做结合膜下注射5000余次，仅有二例意外。一例原有青光眼，注射后激发眼压增高。另一例为高血压患者，血压210/110毫米汞柱，注射后视力突降，可能系眼底病变所致。

4、水蛭素外用眼药水，对单纯性角膜瘀翳疗效较好，一般疗程约需二个月以上。对粘连性的角膜白翳治疗效果差。

水蛭素注射剂，治初发期内障效果明显，对外伤性、先天性白内障较差，近成熟期内障疗效不明显。故对混浊严重内障的治疗尚待研究。至于疗效机制，还需要进一步探讨。我们愿意和广大医务人员一道，继续努力，为解除患病阶级兄弟的痛苦，走出一条新路。