

捏脊及穴位按压辅助治疗弱视的疗效及对预后的影响

梁赛梅

(柳州市中医医院 广西 柳州 545001)

【摘要】目的 分析捏脊及穴位按压辅助治疗弱视的疗效及对预后的影响。方法 从本院眼科 2020.1—2020.8 时间段内采取相应治疗措施的弱视患者中抽取 78 例出来作为观察主体,并按照数字表法将 78 例患者分成 2 组,即对照组患者(39 例,实施弱视综合疗法予以治疗)和观察组患者(39 例,增加捏脊及穴位按压予以辅助治疗),并对两组患者治疗后的弱视改善情况进行比较。结果 治疗一段时间后,观察组治疗总有效率达到 96.15% (75/78),相对于对照组的 85.53% (65/76) 更高,组间数据进行对比,具有较大的差异 ($P < 0.05$)。结论 对于弱视患者的治疗,可选择采用捏脊方法以及穴位按压方法进行治疗,有利于弱视情况的改善,疗效较优异。

【关键词】捏脊及穴位按压;弱视;疗效;预后影响

弱视主要是指患者在视觉发育期间,由于某些因素的影响,造成患者的单眼视力或双眼视力的最佳矫正视力比相应年龄的正常视力低。一旦临床诊断出存在弱视现象,需及早进行治疗,否则将造成终身视力影响^[1-2]。本次研究以我院眼科收治的弱视患者 78 例作为研究对象,分析了捏脊及穴位按压辅助治疗弱视的疗效及对预后的影响,现具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从本院眼科 2020.1—2020.8 时间段内采取相应治疗措施的弱视患者中抽取 78 例(共 154 病眼)出来作为观察主体,并按照数字表法将 78 例患者分成 2 组,即对照组患者 39 例(78 眼)和观察组患者 39 例(76 眼)。其中对照组患者男女比 18:21,范围 3 至 14 岁之间,平均为 (6.24 ± 2.32) 岁;观察组患者男女比 19:20,范围 4 至 14 岁之间,平均为 (6.56 ± 2.75) 岁。比较两组临床信息,差异不明显 ($P > 0.05$),可进行对比分析。本研究所包含的患者与家长均完全知情并自愿参与。

1.2 方法

对照组患者实施弱视综合疗法,诊断弱视情况后为患者佩戴合适的矫正眼镜,进行遮盖治疗、红色滤光治疗、光学药物治疗等。

观察组在弱视综合疗法的基础上为患者进行捏脊及穴位按压辅助治疗,穴位按压:主要予以百会、风池、足三里、太冲等相应的穴位的按压,按压时需保持适中的力度,每次按压保持 100 下左右;捏脊施术手法:并拢双手的拇指和食指,将脊柱两侧捏起再放下,从脊柱尾椎骨位置一直往上,捏至患者的颈部位置,重复进行 5 次操作,至患者皮肤出现潮红为止。该治疗需每日进行一次,如果不方便,可以将按压手法和捏脊手法教给患者家属,每日在家里进行。每 2 个月进行弱视检查,调整治疗方案。

1.3 疗效标准

两组疗效比较。患者矫正视力达到 0.9 及以上,基本恢复正常代表显效;患者矫正视力明显提高,达到 2 行及以上代表有效;患者矫正视力无提高迹象,甚至有所退化代表无效。

1.4 统计学方法

在 SPSS22.0 中予以相应数据的对比,使用 χ^2 和 $(n, \%)$ 表示计数资料,当 $P < 0.05$ 认为具备统计学差异。

2 结果

观察组治疗总有效率达到 96.15% (75/78),相对于对照组的 85.53% (65/76) 更高,两组比较差异显著 ($P < 0.05$),如下表 1。

表 1 两组患者治疗效果对比 [$n(\%)$]

组别	眼数	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	78	49 (62.82)	26 (33.33)	3 (3.85)	75 (96.15)
对照组	76	34 (44.74)	31 (40.79)	11 (14.47)	65 (85.53)
χ^2	—	5.066	0.918	5.261	5.261
P	—	0.024	0.338	0.022	0.022

3 讨论

弱视是儿童发育时期常见的一种眼科疾病,是儿童视觉系统发育不良引起视觉中枢功能出现的异常现象,且患者不存在器质性病变。弱视在临床上有多种分类,包括单眼斜视、高度屈光不正、行觉剥夺、屈光参差等。弱视患者除了会视力下降以外,还会出现空间立体视觉障碍、看事物时眯眼或歪头等,对生活、学习和未来发展造成重要影响^[3]。弱视常见的发病年龄是患者从出生至 7 岁阶段,1 岁至 3 岁是儿童视觉发育的一个重要阶段,这一时期要特别重视儿童的视力检查,避免发现晚而延误最佳治疗时间。

临床上弱视的治疗方法比较多样,例如可采取视力训练法、光学矫正法以及遮盖治疗法等^[4]。但相应的具有较长疗程,见效比较缓慢。因此结合中医穴位按压和捏脊疗法等辅助治疗方法可有效提高治疗效果。在中医治疗中,坚持为患者进行穴位按压能够帮助患者平衡脾脏功能,对于通畅经络、增强血气具有显著作用,从而改善视觉器官营养供给,达到正常发育的目的,降低弱视等眼部疾病的发生^[5]。

通过该研究,结果显示观察组患者治疗总有效率达到 96.15% (75/78),相比于对照组的 85.53% (65/76) 更高,差异较大 ($P < 0.05$),这充分说明加用捏脊及穴位按压辅助治疗,相对于弱视综合疗法来说,治疗效果更加优异。

综上所述,对于弱视患者的治疗,可选择采用捏脊方法以及穴位按压方法进行治疗,有利于弱视情况的改善,疗效优异。

参考文献:

- [1] 王丽丽,林燕谊,郭月琴,等.比较耳穴贴压结合弱视治疗与单纯弱视治疗儿童屈光不正性弱视的疗效差异[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(49):164-165.
- [2] 樊庆侠,林静,何伟.综合疗法治疗儿童弱视的临床疗效探讨[J].沈阳医学院学报,2019,21(4):323-325,329.
- [3] 公丽娟.眼部穴位按摩在中药离子导入治疗儿童弱视中的应用效果评价[J].家庭医药,2017,0(12):61-62.
- [4] 魏聪,赵晓丽,洪萌,等.弱视治疗新进展[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,19(98):132-134,139.
- [5] 陈琳,王敬伟.中医护眼在儿童弱视中的临床应用效果分析[J].中国实用医药,2020,15(4):135-136.