

# 苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿治疗儿童假性近视的临床应用体会

熊永会

贵州中医药大学第一附属医院 贵州 贵阳 550001

**【摘要】**目的：分析探讨苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿对儿童假性近视的治疗效果。方法：选取我院2022年03月-2023年3月符合要求的假性近视患儿90例为本次研究对象，随机分为3组，苗医履蛋治疗组、四明穴推拿治疗组及苗医履蛋疗法联合四明穴推拿治疗组各30例，其中常规1组采用苗医履蛋治疗，常规2组采用“四明穴”推拿技术治疗，观察组采用苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿治疗。结果：观察组采用苗医履蛋疗法治疗小儿假性视力提升优于常规组，经比较差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论：苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿能有效缓解视疲劳，提升患儿视力，值得在临床中进行应用于推广。

**【关键词】**苗医履蛋疗法；四明穴；假性近视

DOI:10.12417/2705-098X.23.12.081

## Clinical application experience of Miao doctor's egg-treading therapy combined with "Siming point" massage in the treatment of children's pseudomyopia

Yonghui Xiong

The First Affiliated Hospital of Guizhou University of traditional Chinese Medicine. Guizhou Guiyang 550001

**Abstract:** Objective: To analyze and discuss the therapeutic effect of Miao doctor's egg-treading therapy combined with "Siming point" massage on children's pseudomyopia. Methods: 90 cases of pseudomyopia in our hospital from March, 2022 to March, 2023 were randomly divided into three groups, with 30 cases in each group, namely, Miao doctor's egg-treading therapy group, Siming point massage therapy group and Miao doctor's egg-treading therapy combined with Siming point massage therapy group, in which routine group 1 was treated by Miao doctor's egg-treading therapy, routine group 2 was treated by "Siming point" massage technique, and observation group was treated by Miao doctor's egg-treading therapy combined with "Siming point massage therapy". Results: The observation group was better than the routine group in the treatment of children's false vision improvement by Miao doctor's treading eggs therapy, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). Conclusion: Miao doctor's egg-treading therapy combined with "Siming point" massage can effectively relieve visual fatigue and improve children's vision, which is worthy of clinical application and promotion.

**Keywords:** Miao medicine treading on eggs therapy; Siming point; pseudomyopia

近视是指看近物正常，望远目标模糊不清的一种眼病。由于各种原因造成用眼过度后视疲劳，睫状肌持续痉挛收缩导致晶状体增厚，观察物体模糊不清，早期此痉挛现象解除后其视力恢复（假性近视），但经过一段时间，痉挛不可恢复，眼球发生器质性改变，成为真性近视、甚至高度近视或者致盲<sup>[1]</sup>。近年来，随着电子信息技术不断发展，电子产品的普及的趋势下，儿童的娱乐方式产生了较大改变，近视（尤其是假性近视）呈现高发性、低龄化趋势，有研究数据显示，2021年，我国儿童青少年近视的患病率已超60%，未来在全国人口中至少有9.6亿近视人口，若无有效遏制，我国未来将至少有11亿近视人口，这使得儿童假性近视的防治尤为重要<sup>[2]</sup>。在世界范围内看，近视的患病率因地区和种族差异而有很大差异：东亚地区的儿童青少年近视患病率达60%-73%，远高于北美洲(42%)，欧洲(40%)，南美洲和非洲(均<10%)，以及其他经济相对落后地区<sup>[3]</sup>，目前全球近视的患病率超过28%，据预测到2050年近视的

患病人数将达到50亿人口，约为世界人口的一半，近视系危害人眼健康的一大疾病。毕竟近视不但影响择业选择、生活质量（视疲劳、头晕头痛、双目干涩），而且高度近视具有继发黄斑变性、青光眼、白内障、视网膜分离、视力下降或不可逆的视力损伤（致盲）等严重病理疾病的风险<sup>[4-5]</sup>，会对社会经济和公共卫生健康造成重大的影响，因此尽早采取措施预防（假性）近视发生、控制（假性）近视进展、避免近视并发症的出现，显得尤为重要目前广受大家关注<sup>[6]</sup>，大量研究表明，角膜塑形镜（OK镜）的配戴可以有效控制近视患者眼轴和等效球镜度数的增加，是有效控制儿童青少年近视发展的工具，但因其直接接触角膜，若过夜佩戴或不当操作会造成角膜感染，影响视力。阿托品样的抗胆碱药物可较快缓解睫状肌痉挛，但其造成的视物模糊、畏光不适等副作用，不易被患者接受。佩戴框架眼镜方便，但不能从根本上解决问题，近视度数仍会加深。其他非手术疗法有睫状肌麻痹剂、角膜矫正术等，但疗效均尚

不肯定,且不能阻止近视的发展<sup>[8-11]</sup>。手术治疗如屈光手术价格高昂,且有创伤、副作用较多,难以大规模推广,不能成为临床首选方法<sup>[13]</sup>,2022年1月4日,国家卫生健康委在《“十四五”全国眼健康规划(2021-2025年)》明确提出近视目前成为一项公共健康问题,需重视儿童青少年近视防控矫治,力争使全国青少年儿童近视率在每年降低0.5个百分点以上。迄今为止国内外仍未找到行之有效、便于推广的近视防控方法与途径,寻找一种有效绿色控制近视的治疗方法,成为我们医务工作面对的重大问题<sup>[7]</sup>。本文就苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿治疗儿童假性近视的临床应用体会,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院2022年03月-2023年3月符合要求的假性近视患儿90例为本次研究对象,90例患者均符合假性近视诊断标准,且诊断明确者;年龄在6~12岁之间,男女不限;眼部无器质性病变的患者;未使用过其他方法治疗。随机分为3组,常规1组30例患者,年龄在6~12岁之间,平均年龄(9±1岁)常规2组30例,年龄在6~12岁之间,平均年龄(9±1岁)观察组30例,年龄在6~12岁之间,平均年龄(9±1岁);对比两组患者年龄、纳入视力标准、无统计学差异(P>0.05)。

### 1.2 纳入标准

符合诊断标准:

西医诊断标准参照国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材《眼视光学理论和方法》<sup>[12]</sup>第3版中近视分类标准拟定:

- (1) 远视力V1.0(对数视力表5.0),近视力正常;
- (2) 睫状肌麻痹剂后检查屈光度,近视度数消失,呈现正视或远视;
- (3) 眼底检查无明显异常。

中医诊断标准参照国家中医药管理局颁布的《中医内科病证诊断疗效标准》(2019年)中关于“能近怯远”的诊断标准<sup>[13]</sup>拟定:

- (1) 近视力正常,远视力低于1.0,但能用凹球透镜矫正;
- (2) 儿童远视力在短期内下降,休息后视力又有提高,使用阿托品麻痹睫状肌后,检影近视度数消失或小于0.5D,为假性近视)

符合以上假性近视诊断标准,且诊断明确者;年龄在6~12岁之间,男女不限;眼部无器质性病变的患者;未使用过其他方法治疗。

### 1.3 排除标准

眼部有炎症、颜面部有皮损或感染病灶者;使用其他药物或其他方法治疗,不能终止者;因先天性疾病或外伤等因素使

视功能受损者。

### 1.4 方法

常规组:苗医履蛋治疗组、“四明穴”推拿治疗组、观察组苗医履蛋联合“四明穴”推拿治疗组具体方法如下:

#### (1) 入组前教育

3组患者均进行用眼卫生规范、健康指导:增加户外活动,每日户外活动不少于1小时;每日连续使用电子产品的时间不超过1小时,学习要坐姿端正,光线要充足,连续学习45分钟,需要远眺5分钟;保证充足睡眠时间,每天睡眠时间不少于8小时。

#### (2) 治疗分组

##### 1) 苗医履蛋治疗组

具体操作:锅中加冷水750~1000毫升,放入新鲜鸡蛋数枚,与苗药扛板归、豆葛岗(桑叶)、葛灰葛菲(蒲公英)、榜佳腔(金银花)等按配制比例装入药袋先浸泡15分钟,随后武火煎开后,文火再煮约20分钟,将煮好的药蛋置入保温桶中备用。患者闭目仰卧,操作者取温热去壳鸡蛋一只,鸡蛋温度以医者感觉不烫为度,趁热在患者眼周穴位(攒竹、鱼腰、丝竹空、阳白、球后、承泣、四白、颧髎等)反复滚动热敷,滚蛋的频率为30-50次/分,时间约为2-5分钟,药蛋凉后更换另一枚,在上述部位继续滚动,这样轮流滚动约10-15分钟。操作者在整个治疗过程中需注意手法均匀持续柔和、避免药蛋破损、随时与患者沟通以了解有无不适,治疗结束后,嘱患者饮用温水约200ml、平卧休息10分钟,最后指导患者做眼保健操以及颈椎保健操。

##### 2) “四明穴”推拿治疗组

具体操作步骤如下:

##### A 头面部操作

患者闭目仰卧,操作者首先分抹前额,操作开天门、推坎宫、运太阳、揉耳后高骨1分钟;点按攒竹、鱼腰、丝竹空、阳白、球后、承泣、四白、颧髎共2分钟,并重点点按睛明、上明1分钟。

刮上下眼眶各12次,用双手拇指与食、中两指的指面作对称性着力,夹持患儿眉弓,相对用力挤压并一紧一松从眉头捏至太阳穴5次;沿“8”方向一指禅偏锋推眼眶5次,旋振眼周5次;以改良后的推宝瓶手法即用双手拇指从目内眦沿鼻两侧经双侧颧弓下缘推至耳前,再由耳前向上经颞部推至耳后,从耳后推至颈部桥弓处5次;双手拇指轻轻推按眼球5次,双手搓热熨目5次。

##### B 胸腹、四肢部操作

患者闭目仰卧,操作者自患者胸骨柄开始,沿胸1~4肋间隙向左右分推即分推胸八道1分钟。顺时针摩腹1分钟,频

率 60 周/分钟。拿揉上、下肢，并以拇指按揉双侧合谷、足三里，重点按揉下肢光明穴 1 分钟，以酸胀得气为度。

#### C 背腰部操作

患者取俯卧位，操作者以援法施术于患者背部两侧膀胱经，约 5 分钟；并按揉两侧背俞穴，以酸胀得气为度；最后直擦背部督脉以透热为度。

#### D 颈项部操作

患者取坐位，操作者拿揉患者颈项部并按揉大椎穴、风池穴 2 分钟，重点按揉翳明穴 2 分钟，最后双手拿肩井 5 次结束手法。

#### 3) 苗医履蛋联合“四明穴”推拿治疗组

具体操作：

先为患者实施苗医履蛋疗法，随后进行“四明穴”推拿治疗，详细操作步骤参照 1) 和 2)。

疗程：

以上治疗隔天治疗 1 次，一周治疗 3 次，6 次为 1 个疗程，连续治疗 2 个疗程。

### 1.5 观察指标

#### (1) 裸眼远视力：

采用标准对数远视力表（江苏苏宏医疗器械有限公司）检测，检查视力的距离为 2.5m，照明度为 160cd/m<sup>2</sup>，测量视力时，患儿要保持身体直立，不眯眼、不探头，先测右眼再测左眼，以能看清的最小一行作为其远视力读数，若此行不能看清的个数多于能看清的个数，则以上一行作为最终的视力读数。分别在治疗前、两个疗程结束后及 2 个月后随访对患儿裸眼视力进行测量，观察推拿后的视力变化。

#### 屈光度：

采用自动电脑验光仪(NIDEK,ARK-1)对屈光度进行检查，在疗程开始前及疗程结束后测量患者的屈光度，记录治疗前后患者屈光度的变化。

#### (3) 眼部舒适度：

参照文献<sup>[14]</sup>，拟定相关症状评分标准（如下）：视远模糊、不耐久视、视物眯眼、酸胀疼痛、干涩不适，于疗程开始前及疗程结束后采集并记录相关积分。

眼部症状积分评分标准：

- 1) 0 分无
- 2) 1 分用眼 1 小时后出现
- 3) 2 分用眼 30 分钟后出现
- 4) 3 分用眼时立即出现或不用眼也出现

疗效判定标准

参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[30]</sup>（2019 年）及临床实际情况拟定。

- (1) 痊愈：视力提高到 5.0（1.0）以上者；
- (2) 显效：视力提高 3 级以上者；
- (3) 有效：视力提高 2-3 级者；
- (4) 无效：视力提高不到 2 级或无变化者。

注：以国际标准视力表或国际标准对数视力表为准，1 级为 1 行。

总有效率=（痊愈+显效+有效）/总例数 X100%

不良反应：

在每次治疗期间均要观察并详细记录治疗过程中是否出现头晕、头痛等身体不适等。

### 1.6 统计学处理

本次分析探究苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿治疗儿童假性近视的临床应用体会，数据分析应用统计学软件 SPSS21.0，t 检验计量资料，用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示， $\chi^2$  检验计数资料，具有统计学意义表现为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

统计组间护理实施效率评估组间患者裸眼远视力、屈光度、眼部舒适度视力提升等数据指标项内容，经统计对比可见，苗医履蛋疗法联合“四明穴”推拿治疗组效果显著高于常规组苗医履蛋治疗组及“四明穴”推拿治疗组，对数据指标实施计算存在明显差异性（ $P < 0.05$ ）见表 1。

表 1 两组患者临床应用效果体会

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
常规组 (1)	30	5 (16.6)	7 (23.3)	14 (46.6)	4 (13.3)	86.6%
常规组 (2)	30	6 (20)	8 (26.6)	13 (43.3)	3 (10)	90%
研究组	30	12 (40)	11 (36.6)	6 (20)	1 (3.3)	96.6%
$\chi^2$						3.9273
P						0.047

## 3 讨论

近视是指看近物正常，望远目标模糊不清的一种眼病。由于各种原因造成用眼过度后视疲劳，睫状肌持续痉挛收缩导致晶体增厚，观察物体模糊不清，早期此痉挛现象解除后其视力恢复（假性近视），但经过一段时间，痉挛不可恢复，眼球发生器质性改变，成为真性近视、甚至高度近视或者致盲<sup>[1]</sup>。苗医履蛋疗法联合四明穴推拿技术治疗儿童假性近视主要采用点、按、揉、一指禅推、旋振、捏、接、拿、熨等手法及苗

医履蛋疗法。此技术用于儿童假性近视，效果尤为突出，该技术是对常规近视推拿手法的优化，在手法、经络、腧穴综合作用下，共同达到调和全身气血、疏通经络、明目利窍的作用。本次研究表明，苗医履蛋疗法联合四明穴推拿技术用于治疗儿童假性近视效果相比于常规组治疗患者，存在较高的差异性，

数据统计对比，均呈现出明显的统计学意义（ $P < 0.05$ ）。综上所述，苗医履蛋疗法联合四明穴推拿技术用于治疗儿童假性近视本法疗效好，安全无痛、操作简便、患儿依从性好等优势，值得临床推广应用。

### 参考文献:

- [1] 陈程.耳穴磁疗联合穴位按摩干预青少年近视的临床观察[D].湖北中医药大学,2021:1
- [2] 慕璟玉,王雁,杨依宁,高云仙.近视的流行病学、病因学与发病机制研究现状[J].眼科新进展,2021,41(11):1089-1096.
- [3] 樊晓瑞,孙河.近视防治的中西医研究进展[J].中国中医眼科杂志,2018,28(06):408-412.
- [4] Lin ShuaiChun, Singh Kuldev, Chao Daniel L, et al. Refractive Error and the Risk of AgeRelated Macular Degeneration in the South Korean Population. [J].AsiaPacific journal of ophthalmology (Philadelphia, Pa.),2016,5(2):115-210.
- [5] Tien Y. Wong, Alberto Ferreira, Rowena Hughes, et al. Epidemiology and Disease Burden of Pathologic Myopia and Myopic Choroidal Neovascularization: An EvidenceBased Systematic Review[J]. AmericanJ urnal of Ophthalmology, 2014, 157(1):9-25.
- [6] Holden BA, Fricke TR, Wilson DA, et al. Global Prevalence of Myopia and High Myopia and Temporal Trends from 2000 through 2050. [J]. Ophthalmology. 2016, 123(5) :1036-1042.
- [7] 陈海红.联合用药治疗学龄期儿童假性近视的疗效分析[J].深圳中西医结合杂志 2021,31(08):184-185.
- [8] Xu L,Wang YX,Wang S,et al.High myopia and glaucoma susceptibility the Beijing eye study.Ophthalmology,2007;114(2):216-220.
- [9] Cho P,Cheung SW,Edwards M.The longitudinal orthokeratology research in children(LORIC) in Hong Kong :a pilot study on refractive changes and myopic control. Curr Eye Res 2005;30(1):71-807.
- [10] 唐文婷,李佳倩,周里深,等.角膜塑形镜对青少年近视的相对周边屈光度影响.国际眼科杂志 2021;21(4):734-737.
- [11] Kong QH,Guo J,Zhou J,et al.Factors determining effective orthokeratology treatment for controlling juvenile myopia progression.Iran J Public Health 2017;46(9):1217-1222.
- [12] 瞿佳.眼视光学理论和方法[M].北京:人民卫生出版社,2018,3:50.
- [13] 能近怯远的诊断依据、证候分类、疗效评定—中华人民共和国中医药行业标准《中医内科病证诊断疗效标准》(ZY/T001.1-94)[J].辽宁中医药大学学报,2019,21(01):58.
- [14] 黄田.“四明穴”推拿技术治疗儿童假性近视的临床疗效观察[D].山东中医药大学,2022,38.