

现代中医目诊技术服务于眼健康的思考

廖林丽,王静敏,李翔,杨成昊,彭清华

(湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 眼健康是一个全面的概念,是指在无眼生理缺陷、眼病以及功能异常的基础上,拥有良好的视觉体验。目前针对眼健康的评价尚未建立起一个独立的体系。现代科学信息技术的发展为中医目诊客观化、标准化奠定了基础。开发并应用数字化、信息化的现代中医目诊技术,将发挥中医药在眼健康服务上的独特优势。

[关键词] 眼健康;现代中医目诊技术;理念优势;临床操作优势

[中图分类号] R241.2 **[文献标识码]** A **DOI:**10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.09.053

随着时代的进步,社会活动逐步走向信息化,网络虚拟技术也不断得到了普及和应用,导致人们的用眼习惯发生了很大变化。视力下降、视觉疲劳、眼睛干涩等症状频发,慢性眼病高发,青少年近视等视力不良问题日益严重,糖尿病视网膜病变呈普遍趋势^[1-2]。在眼健康服务上,中医药既有整体、

动态、个性化的理念优势,又有多样、灵活、切实可行的临床操作优势。融古贯今,建构信息化、数字化多功能眼健康服务平台,使中医目诊实现客观化、现代化发展是时代的必然要求。

1 眼健康的诊断方法与现状

眼健康是一个全面的概念,不同年龄、职业、文化背景

基金项目:湖南中医药大学中医学国内一流建设学科资助项目;湖南省中医药科研基金资助项目;中央财政支持地方高校重点学科和中医眼科创新团队建设项目;国家重点学科中医诊断学建设项目;国家中医药管理局重点学科中医眼科学建设项目;湖南省优势重点学科中医诊断学建设项目;湖南省重点学科中医五官科学建设项目;中医药防治五官科疾病湖南省重点实验室项目(编号:2017TP1018)

第一作者:廖林丽,女,2018 级硕士研究生,研究方向:中医目诊的研究

通讯作者:彭清华,二级教授,主任医师,博士研究生导师,研究方向:青光眼、眼底病的诊治,E-mail:pqh410007@126.com

大多以恶心呕吐为首发症状^[7],因此呕吐可与二便相联系。中医学中肾开窍于前后二阴,与二阴相联系,二阴开阖失常则腑气积聚,聚而上逆,发为呕吐。虽肾不主前后二阴,但肾气却对前后二阴开阖功能具有固摄作用,如同守门之卫。肾气实则二阴开阖有度,肾气虚则二阴开阖失摄。明·张介宾曰:“关者,门户要会之处,所以司启闭出入也。肾主下焦,开窍于二阴,水谷入胃,清者由前阴而出,浊者由后阴而出。肾气化则二阴通,肾气不化则二阴闭。肾气壮则二阴调,肾气虚则二阴不禁,故曰肾者胃之关也。”又如《医述》所言:“盖肾主二阴而司开阖,故大小便不禁者,其责在肾。”

3 小 结

呕吐是因胃失和降、气逆于上而致胃内容物经食道口腔而出的病证。《圣济总录·呕吐》言:“呕吐者,胃气上而不下也。”前人以有物无声谓之吐,有声无物谓之干呕,有物有声谓之呕。临床上,呕与吐常相并存,故合而论之。本病常由外邪侵袭、情志失调、饮食失节、脾胃虚弱等因素所致。肿瘤患者初期邪盛而正虚不显,故以气滞、血瘀、痰结、湿聚、热毒等实证为主;终末期由于肿瘤耗伤人体气血津液,故多出现气血亏虚、阴阳两虚等病机转变,后天虚弱无以充养先天,先天无以为继,肾精亏损。肾阳、肾阴、肾气三者与恶心呕吐的发生均有密切的关系,而终末期患者往往肾中阴阳元气俱已衰败,故治疗终末期患者恶心呕吐往往需温补肾阳、滋补肾阴、填补肾气,三者兼治,阴阳调和,肾气充足,呕吐可止。《素问·六节藏象论》言:“肾者,主蛰,封藏

之本,精之处也。”肾主蛰,肾虚而封藏失司;《素问·脉解》中:“少阴者肾也,诸阳气浮,无所依从,故咳嗽上气喘也。”反之,肾精亏损,后天不得滋养,“至虚有盛候”,正气虚弱,脏腑经络之气不足,推动、激发功能下降,邪浊之气积聚内腑,枢机失运,则浊气上逆,发为呕吐。《临证指南医案》中记载:“太阴湿土得阳始运,阳明燥土得阴自安。”肾为先天之本,脾胃为后天之本,两者相互充养,因此肾气充足是脾胃疾病恢复的重要条件之一,故从“肾”出发,以“温肾”“滋肾”为治疗思路来论治终末期肿瘤患者呕吐是有一定价值的,其前景值得期待。

参考文献

- [1] 张琪英. 癌症患者呕吐原因分析及护理[J]. 护理研究,2004,18(4B):688-689.
- [2] 黄娟,曹洁,薛美琴,等. 癌症患者症状群发生状况的调查管理与对策[J]. 中国护理管理,2013,13(3):93-96.
- [3] 周玲君,沈伟,赵继军. 癌症患者临终阶段症状特点及与生存期的关系[J]. 护理学杂志,2009,24(6):6-8.
- [4] 张晓静,张频. 肿瘤化疗所致恶心呕吐的发生机制和药物治疗的研究进展[J]. 癌症进展,2006,4(4):348-354.
- [5] 中华中医药学会. 呕吐诊疗指南[J]. 中国中医药现代远程教育,2011,9(14):126-127.
- [6] 唐春雨. 浅议消化内科患者恶心呕吐的病因[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(23):100.
- [7] 姚向飞,韦巧宁. 急性肾衰竭误诊 13 例临床分析[J]. 临床误诊误治,2017,30(10):57-58.

(收稿日期:2018-11-28)

的人群对眼的具体要求不同,但大体均为没有眼疾困扰、拥有完美的视觉质量、能舒适持久地获取视觉体验^[3]。目前中医学对眼健康的诊断方法,主要依靠传统中医目诊法,包括传统望目、问目、触目和分区望诊法。望目主要为望眼神、望眼各部(如双胞睑、大小眦、白睛、黑睛、瞳神、黄仁、晶珠及眼珠整体情况)的颜色和形态、眼部分泌物的多少和颜色。问目主要为询问患者感觉最痛苦的症状或最明显的体征及其性质、持续时间、部位,如视觉、眼痛、眼痒、目涩、羞明、眼眵、眼泪等。触目主要为触按胞睑有无肿块、硬结及压痛,肿块的软硬及是否与皮肤粘连。分区望诊法是根据中医五轮八廓学说衍生出来的一种通过眼睛各分区内血管、颜色等的改变来诊察脏腑疾病的方法。传统中医目诊法历经几千年,无论是在理论支持还是临床运用方面,都有着深厚的底蕴,在维护人类眼健康上做出了重要的贡献。然而,传统中医目诊法大都是依据医者临床经验、视觉观察做出判断,带有极大的主观性、经验性。同时其多运用于眼疾较严重时,对于眼睛局部轻微的改变、内在脏腑早期的病变,传统中医目诊往往并不能收到“见微知著”的效果。

2 中医学疾病观的优势

中医学主要是从整体、动态、个性化等方面来了解身体状态,从而预防、诊断与治疗疾病。中医疾病观是中医学有别于现代医学的显著特征,它是中医学认识疾病本质、研究病因、掌握发病规律的理论基础,其以充满辩证法思想,尤其是对立统一观、整体联系观、运动变化观,形成了自己鲜明的特点、独特的优势^[5-7]。眼是人体的一個外窍,与五脏六腑相通应。《灵枢·大惑论》曰:“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精。”精明以视万物、映内脏,睛不明则万物暗淡,脏腑衰败,眼是人体自身统一性的最好反映。

中医药在关注眼健康中的优势可以总结为理念优势和临床操作优势。1) 理念优势。一是“治未病”原则指导下的预防优势。拥有眼健康,要做到未病先防、既病防变、瘥后防复,树立健康的“养眼”观念,掌握基本的护眼知识,在日常生活中注意对眼睛的保护,防患于未然。高血压病、糖尿病患者要防止这些疾病累及视网膜的病变。各种眼疾治疗恢复后,要注意防止复发。二是“整体观”原则指导下的诊断优势。人是一个有机的整体,局部病变可以反映整体健康状态,整体的调理可以作用于局部。眼睛的各个分区与脏腑相对应,观察眼睛神、色、形、态的变化,可以了解内脏病变的情况,达到“司外揣内”的目的。脏腑的调节也可以有效改善眼部不适的情况。2) 临床操作优势。中医学在关注人类健康上有着多样、灵活、切实可行的方式,天然药物、针灸、膏摩、导引、药膳等,既为民众所知,又在日常生活中便于利用。这些针对调理“眼健康”的非药物自然疗法,更加迎合民众日常“养眼”的需求,适用于个体的眼健康管理。

3 应用现代中医目诊技术服务眼健康

中医药在关注眼健康方面具有明显的优势,然而,这些优势并未完全发挥出来。如何发挥中医药在眼健康中的诊疗优势,重中之重是要建立一套符合中医辨证理论的规范化诊断标准,用以指导临床。结合现代科学技术成果,运用中医目诊技术的信息化手段,将现代中医目诊技术有效地

客观化、量化、标准化,建立关于眼健康的现代中医目诊方法,将有利于眼健康服务标准体系的建立^[8-9]。

中医目诊不同于舌诊、脉诊,它既不能通过如舌诊中舌质、舌苔的变化,判断出表里寒热、虚实阴阳,也不能如脉诊中脉的浮沉弦紧,判断出脏腑病性。它所依靠的是眼底血管的变化、五轮的特征性改变、就诊者的自我感觉等,并进行综合分析诊断。对中医目诊的现代化研究必须立足于传统中医目诊的特点,不能生搬硬套病性辨证方式、八纲辨证模式等,为了辨证而去建立辨证模式。在研究的过程中,应积极寻找突破口,关联目诊与疾病的关系。现代中医目诊技术在研究眼健康方面的服务定位是以中医目诊基本理论为原则,以“数字化、技术采集规范化”为目诊信息主要采集手段,以数据挖掘原理与技术为海量信息数据分析指导,充分利用人工智能、云服务、决策支持系统等信息技术,建立有针对性的适用于眼健康服务的智能辨证标准服务体系。这个服务标准体系最终要达到的目的是全生命周期眼健康的服务。目诊信息数据库的建立,个人眼健康档案的导入,动态追踪眼健康情况,及早发现眼健康危险因素,对眼健康危险因素进行干预及个性化眼健康指导,提高国民眼保健意识,加强其对视觉健康重要性的认知。在未发生眼部疾病阶段,进行科学的眼健康检查和干预,预防或减少眼病发生;对已发现的眼病或已存在的基础病(糖尿病、高血压病等)积极干预,进行治疗,从而做到小病不发生、大病早发现,达到预防视力损伤的目的,进一步保护国民的视觉健康^[10-11]。最终要形成的眼健康服务标准和指标应该具有准确、高效、实用和可操作的特点。充分利用信息采集、分析技术,跨学科、跨领域实施中医学的信息化研究与应用,推动眼健康服务中医药优势的发挥。

参考文献

- [1] 李捷. 新时代呼唤下的眼健康管理模式[J]. 中国眼镜科技杂志, 2018(11): 89-91.
- [2] 张迎新. 眼健康管理模式走入大众视野[J]. 中国眼镜科技杂志, 2018(1): 18-19.
- [3] 张迎新. 揭秘眼健康管理[J]. 中国眼镜科技杂志, 2017(13): 8-9.
- [4] 彭清华, 彭俊, 谭涵宇, 等. 中医目诊的基本原理及方法[J]. 湖南中医药大学学报, 2015, 35(10): 1-5.
- [5] 王大鹏. 中医疾病观的特点[J]. 医学与哲学, 1987(8): 23-26.
- [6] 郝丽莉, 苏晶, 李欣育. 论中医模式与中医疾病观[J]. 中医药学报, 1998, 26(6): 4-5, 15.
- [7] 王立恒. 简论中医疾病观[J]. 内蒙古中医药, 2012, 31(13): 137-138.
- [8] 袁长友. 试论现代中医临床诊断之困境[J]. 中西医结合心脑血管病电子杂志, 2016, 4(17): 116, 118.
- [9] 孙斌. 加强中医诊断标准建设[N]. 中国中医药报, 2015-08-14(003).
- [10] 许家佗, 屠立平, 费兆馥. 现代中医诊断技术对亚健康评价的分析与展望[J]. 上海中医药杂志, 2008, 42(1): 74-76.
- [11] 崔骥, 许家佗. 人工智能背景下中医诊疗技术的应用与展望[J]. 第二军医大学学报, 2018, 39(8): 846-851.

(收稿日期: 2019-01-28)