



黎家五

眼科集錦

◆ 江晓芬 黎小妮 编著
湖南科学技术出版社

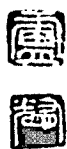
湖南
黎家五
九九年
城





眼科集錦

江晓芬 黎小妮 编著
湖南科学技术出版社



图书在版编目 (CIP) 数据

黎家玉眼科集锦/江晓芬, 黎小妮编著. —长沙: 湖南科学技术出版社, 2005.7

ISBN 7-5357-4345-5

I. 黎... II. ①江...②黎... III. 中医五官科学: 眼科学 IV. R276.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 090059 号

黎家玉眼科集锦

编 著: 江晓芬 黎小妮

责任编辑: 梅志洁

出版发行: 湖南科学技术出版社

社 址: 长沙市湘雅路 276 号

<http://www.hnstp.com>

邮购联系: 本社直销科 0731-4375808

印 刷: 衡阳博艺印务有限责任公司

(印装质量问题请直接与本厂联系)

厂 址: 湖南省衡阳市黄茶岭光明路 21 号

邮 编: 421008

出版日期: 2005 年 8 月第 1 版第 1 次

开 本: 850mm×1168mm 1/32

印 张: 8.875

插 页: 4

字 数: 212000

书 号: ISBN 7-5357-4345-5/R·983

定 价: 18.00 元

(版权所有·翻印必究)

序

主任医师黎家玉，是广东省人民政府授予名中医称号的学者，享受国务院特殊津贴，是国家两部一局批准的全国第三批老中医专家、指导老师。家玉从事中医眼科理论研究和临床实践数十年，学识渊博，造诣颇深，医术精湛，经验丰富，见解独特。江晓芬医师和黎小妮医师整理编著的这本专著，是家玉多年眼科理论知识和临床实践相结合的总结，内容丰富，论理清晰，观点客观，对眼科工作者和眼病患者都是一本很有参考价值的好书。

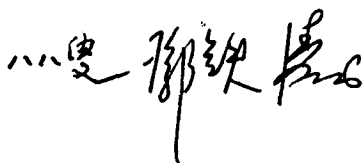
辨证论治是中医学必须遵循的原则，本书在研究中医眼科辨证方面，特别注重整体辨证，对人身整体与眼局部关系作了深入的研究和精辟的阐述。家玉认为许多眼科疾病均为身体病变在眼部的反映，与全身免疫状况有关。他经过长期的临床实践，一点一滴地积累经验，提高了中医眼科辨证论治的水平。

中西医结合是我国医疗卫生事业发展的方向。本书深入分析研究了中医眼科学与现代医学的相互关系，运用现代医学的科学性和先进的检查方法，进行现代医学的眼科诊断，结合中医学的辨证论治，对眼科疾病的有效治疗进行了有益的探索，为中西医结合治疗眼疾提供了宝贵的经验。

家玉在对中医眼科的研究中，特别重视眼科疾病的地域性和体质特点。他根据多年的临床观察，运用中医学的思维特点，总结出“岭南人患眼病，多湿热，多阴虚”的体质学说。他认为岭南地区长年高温多湿，岭南人故易患“湿热”之证，而虚证则多为“阴

虚”。提出治疗应结合地域、人体禀赋、气候变化的学术主张，这是中医理论的特色，有着重要的学术价值。

家玉生平刻苦研究理论，治学严谨，思维缜密，作风务实，医风医德高尚，同时诲人不倦，精心授业，乐育英才，扶掖后辈。本书的出版发行，对继承名老中医的学术经验，发扬优良的医风医德，对研究和发展中医眼科学术以及造福人民群众具有积极意义。作为他的老师之一，我一贯主张学我者必须超过我，在眼科领域，家玉同学已远远超过我了，故乐为此序。



2004年6月9日

前言

黎家玉，1933年6月出生于江西赣州，祖籍广东阳西县。自幼在曲江黄埔中正小学念书，继之又在岭南名校“广州知用中学”就读，青少年时期受到良好的中国传统文化熏陶。1956~1962年在广州中医学院上大学，毕业后曾担任内科、针灸科及肛肠科医师。1971年起任眼科医师、眼科主治医师，1987年11月破格晋升为眼科主任医师。黎老长期工作在临床第一线，有着扎实的中西医临床基础及临床多学科的工作经验，为眼科的临床工作打下了坚实的基础。加之他勤奋努力，博览群书，善采众家之长，并逐渐形成了自己的学术风格。

一、诊疗疾病，注重整体辨证

人从外界接受的信息约90%是通过眼传入大脑的。眼为人体重要的感觉器官，其组织结构娇嫩精细，因此局部诊断辨证为眼科的疾病诊治的重要内容，治疗上以局部手术及外用药为常用处理手段。但如果过于强调局部辨证也会有失偏颇，因许多眼病均为全身疾病在眼部的反映，如金疳、火疳、葡萄膜炎等眼病与全身免疫状况均有关联。故在中医眼科辨证方面，黎老注重整体辨证。他认为此应包括两方面的内容：①注重全身整体与眼局部的关系。②注重中医学与现代医学的相互联系，包括对眼的解剖、生理、病理、病因、病机、诊断、治疗等方面，具体论述见于“眼局部与全身整体辨证论治的关系与方法”、“眼底病镜下望诊辨证论治初探”、“眼底疾病与脏腑的关系及其临床特征”等文中。

二、兼收并蓄，善采各家之长

黎老治学态度开明而严谨。他开明，表现在学术胸襟宽阔，能容纳各家之长。他曾多次北上取经，拜访了京城一代名医韦文贵之后裔韦玉英教授，与其交流了治疗皮质盲、视神经萎缩的经验，他也曾利用参加全国学术会议的机会与海派（上海）中医眼科学术名流姚芳蔚教授进行了多方面的学术探讨。他博览群书，记忆力好更是在岭南眼科界有口皆碑，《审视瑶函》、《原机启微》、《秘传眼科七十二症全书》等眼科名著，他皆能滚瓜烂熟，诵读如流，尤其当他以粤语诵读时，更显得朗朗悦耳，常令我们这些晚生赞叹不已，自愧不如。更可贵的是，尽管他已年过古稀，仍孜孜不倦地学习英文。他常常教导我们，为了跟上现代科学的发展，需要掌握更多的知识，必须不断地“充电”学习。现时他已能进行日常英语对话，赴国外讲学、诊治患者时，很多时候都不需要翻译；他借助字典已能阅读西医眼科文献，这在全国的著名老中医里亦不多见。他严谨，则表现在辨证论治、处方用药方面的一丝不苟，精细如微。当他诊治患者时，若一方无效，他定会思量再三，将前因后果细细分析，从不怠慢，最终找出原因之所在，辨证而治之，因而，常常效若桴鼓。黎老治病，对药物的质量、产地、剂量、剂型、用法均有特别的讲究，本书中有专文讨论，在此不予赘述。这些全是他长期临床不懈的实践和继承先贤们的经验而成。临床上，他思路开阔，绝少拘泥于门户之见，使他在治疗某些疑难病时出现“山重水复”的景象，从而使一些被众医几乎判“死刑”的眼病重得一线生机，故得“光明使者”的美称。只要他出诊，上门求医者络绎不绝。因此他闻名遐迩。

黎老医术高明，同时待患者如亲人，时时处处为患者着想，积极想办法减轻患者的负担。他摸索出可治疗多种肝肾亏虚型眼底病的有效方剂、眼科大丸，还与同事们一道共同研制出 10 多种眼科外用药，如胆蜜二连膏、蜂蜜眼水、三黄药膜等各种剂型的眼科外用药。这些外用药的特点是廉、便、验，尤其适用于基层医院和广

大劳动群众使用，深受百姓的欢迎。与当今动辄几十元，甚至上百元1支的眼药水、膏等“贵族式”消费相比，黎老实在是处处替患者着想的“良医”。

三、因地制宜，重视岭南人体质特点

黎老的临床经验丰富，理论造诣亦颇有建树。他所提出的“岭南人患眼病，多湿热，多阴虚”之体质学说，有重要的学术价值。他认为岭南地处低凹，常年高温多湿，易患“痰湿”、“湿热”之证，此乃湿也；若罹虚证，则以“阴虚”为多。故治疗眼病不可忽略此地域特点和体质特点。本书中有“治内障眼病既从肝肾入手，亦不可忽视调理脾胃”的专题论述，以及上胞下垂、聚星障、渗出性脉络膜炎强调治痰治湿的观点，初看似乎有悖于传统理论，但细想则为黎老继承李东垣脾胃学说，因地因人施治的范例矣。

黎老在中医眼科学术领域和医疗方面成绩显著，1992年被国务院批准为享受政府特殊津贴专家；1993年获广东省政府颁发的“广东省名中医”称号。黎老还兼任过两届广东省中医高级职称评审委员会委员和广州中医药大学客座教授。曾获广东省“劳动模范”和全国卫生文明先进工作者荣誉称号。他已被载入《中国当代中医名人志》、《中国专家大词典》等典籍。

1994年4~5月间，我参加了在美国举行的首届世界传统医学交流大会。会议期间，幸会黎老，得以亲聆其训，甚为欢欣，受益颇多，即时拜其为师。此后，我多次往返阳江与广州之间，俯首取经。现有机会整理和继承黎老的宝贵学术经验，我深感荣幸！本书收集了他的部分学术论著、专题讲座和经验总结，力求能全面概括他的理论和临床特色，包括其诊治用药特点；所载病例均为黎老主治；所载内容均来自黎老30余年的学术思考和临床经验。如果此书能对中医眼科学界有一定的启迪作用，此番努力和日夜辛勤笔耕就不会白费，那么对于能在继承中医眼科前辈的学术经验方面尽自己微薄之力的我来说，将是极大的欣慰！

本书的出版，得到了广州市中医药发展基金会的大力资助，以

及香港同胞联谊会的鼎力相助，方得以付梓，谨此表示由衷的
谢忱！

江晓芬

1998年11月12日于广州梅园整理毕

2004年1月25日志此



目录

医理篇

第一节 中医眼科的历史源流与发展方向	(3)
一、历史源流	(3)
二、发展方向	(6)
第二节 五轮学说与验轮辨证	(9)
一、肉轮——眼胞病	(10)
二、血轮——两眦病	(11)
三、气轮——结膜、巩膜病	(12)
四、风轮——角膜、虹膜病	(13)
五、水轮——眼底病	(14)
第三节 眼局部与全身整体辨证论治的关系及方法	(16)
一、眼局部疾病可波及整体	(16)
二、全身疾病可通过眼部症状反映	(17)
第四节 眼底病镜下望诊与辨证论治初探	(19)
一、炎症性改变	(19)

二、血运障碍	(22)
三、退行性病变	(24)
第五节 眼底疾病与脏腑的关系及其临床特征	(26)
一、眼底病与脏腑的关系	(26)
二、眼底病的临床特征	(30)
第六节 内障眼病病名浅释	(34)
一、暴盲	(34)
二、视瞻昏渺	(35)
三、高风雀目	(35)
四、视惑与目妄见	(36)
五、云雾移睛	(37)
六、坐起生花	(37)
七、神光自现	(38)
八、青盲	(38)
九、黑夜睛明	(39)
十、视物颠倒	(39)
十一、视瞻有色	(39)
十二、视赤如白	(40)
十三、视一为二	(40)
第七节 单纯疱疹性角膜炎论治经验	(40)
一、风热袭目，宜清宜散	(41)
二、大热大实，苦寒直折	(42)
三、治湿重在治脾	(43)
四、肺阴不足，治本不易	(44)
五、虚实夹杂，区分主次，灵活施治	(45)

六、关于局部治疗用中药外用药问题	(48)
第八节 治内障眼病既从肝肾入手, 亦不可忽视调理脾胃	(49)
第九节 眼内出血性疾病因“血”与“气”论	(52)
第十节 标本兼治糖尿病性视网膜病变	(54)
第十一节 眼病治法琐谈	(56)
一、治病求本	(57)
二、治标与标本兼治	(57)
三、方药的轻重、单纯与复杂	(58)
四、服药方法	(59)
五、眼病证型与体质	(63)
六、眼病的食疗与忌口	(65)
第十二节 岭南地域气候、生活习俗与眼病的关系及论治特点	(68)
一、气候	(69)
二、饮食	(71)
三、人事、作息	(72)

诊治篇

第十三节 胞睑疾病	(77)
一、胞睑疾病诊治概要	(77)
二、针眼	(79)
三、睑弦赤烂	(80)
四、风赤疮痍	(81)
五、时复症(春季结膜炎)	(84)

六、上胞下垂	(85)
第十四节 冷泪 (两眦疾病)	(89)
第十五节 白睛疾病	(91)
一、胬肉攀睛	(91)
二、金疳	(92)
三、火疳	(95)
第十六节 黑睛疾病	(99)
一、黑睛病变 (角膜病变) 的证治要点	(99)
二、黑睛起翳	(105)
三、聚星障	(109)
四、花翳白陷	(117)
五、凝脂翳	(120)
六、正漏	(123)
第十七节 瞳神疾病	(128)
一、前葡萄膜疾病	(128)
二、狐惑病	(132)
三、睛黄视渺症	(135)
四、青光眼睫状体炎综合征	(138)
五、渗出性脉络膜炎	(141)
六、五风内障	(146)
七、青风内障 (原发性开角型青光眼)	(151)
八、圆翳内障	(156)
九、视网膜中央动脉痉挛	(159)
十、视网膜中央动脉栓塞	(159)
十一、视网膜中央 (分支) 静脉阻塞	(163)

十二、视网膜静脉周围炎	(168)
十三、动脉硬化、高血压性眼底病变	(173)
十四、视神经盘炎、球后视神经炎	(177)
十五、视神经萎缩	(183)
十六、老年性黄斑变性	(189)
十七、高风雀目	(195)
十八、原发性视网膜脱离	(200)
第十八节 眼科杂病	(202)
一、目黑候（闪辉暗点症）	(202)
二、视疲劳症	(206)
三、假性近视	(208)
四、功能性弱视	(209)
五、麻痹性斜视	(214)
六、面瘫	(216)
七、麻疹目病	(217)
八、百日咳所致眼出血	(219)

药物篇

一、黎老眼科经验方	(223)
二、黎老自创眼科外用药	(227)
三、黎老常用方	(238)
四、岭南眼病用药提要	(260)



❧ 说明 ❧

本篇收录整理了黎老的 12 篇医学文稿，其中若干篇已发表于《新中医》、《中西医结合眼科杂志》等公开发行的刊物上。文稿大部分完成于 20 世纪 70 年代末~80 年代初，源自于他自编教材的内容。1979~1981 年之间，他完成了广东省卫生厅委托其在阳江市中医院举办的两期中医眼科进修班，各为期 1 年。当时中医眼科学教材和资料均相对匮乏，他以深厚的中医学底蕴，结合自己的临床经验编著了本篇。其内容涉及中医眼科学的历史和发展、整体辨证与局部辨证的关系、五轮学说与验轮辨证、眼科病名解释、眼科外用药的制备，还有根据岭南地域特点和岭南人体质特征予以用药遣方的经验，可谓提纲挈领，理法方药，一应俱全，在临床上有重要的参考意义。



第一节 中医眼科的历史源流与发展方向

一、历史源流

中华文化，源远流长。我们回顾历史，才能展望未来。谈到中医眼科未来的发展，不得不提到中医眼科的发展史。中医眼科历经如下6个时期，各个时期均有其特点。

(一) 萌芽时期

此期处于殷周到秦汉之间。眼科起源于眼病的医疗实践，此时期仅是眼科理论零星知识的收集阶段。殷商时期的甲骨文中“疾目”的记载，是我国有关眼病最早的文字记载。至先秦时期，《山海经》初步记载了能治眼病的一些药物。战国时代的大名医扁鹊，曾当过五官科医生。一般认为成书于战国时期的《黄帝内经》，对眼的生理解剖、病因、病机、临床证候都做了初步的论述，孕育了五轮辨证的雏形，对后世眼科的发展有着重要的影响。秦汉时代，封建制的建立，自然学科亦有较多的发明创造，从而推动了医学的发展，此时期的《神农本草经》已提到19种眼部病症，书内载药365种，疗眼疾者居70余种。东汉杰出医学家张仲景，首开理法方药辨证论治的先河，其《伤寒杂病论》亦包含了眼病应用全身辨证论治的内容，书中所记载的狐惑病，与现代所称之Behcet综合征极为近似。张仲景用清热、解毒、除湿治疗此病的方法，至今仍为中医界所遵循。