

# 青少年近视眼 综合自我防治法

黄茂武 编

华南理工大学出版社

# 青少年近视眼 综合自我防治法

黄茂武 编

华南理工大学出版社

**青少年近视眼综合自我防治法**

**黄茂武 编**

**华南理工大学出版社出版发行**

**(广州 五山)**

**各地新华书店经销**

**广东番禺县印刷厂印刷**

**开本787×1092 1/32 印张：1.375字数：31千**

**1990年12月第1版 1990年12月第1次印刷**

**印数：1—10200**

**ISBN 7—5623—0232—4/G·38**

**定价：1.00元**

## 前　　言

眼是看东西的器官，称为视觉器官。视觉器官对外界物体发出的光线刺激最敏感，它不仅使我们能够认识外界物体的大小、形状、颜色、位置和运动情况，还可以帮助我们维持身体的平衡。我们人类认识过程的第一步，首先就是通过各种感觉器官来感觉客观世界的现象，而眼睛是一个十分重要的感觉器官。每个人都希望有一双炯炯有神的眼睛，都希望有敏锐的视力。然而有些人却只能看清近物，辨不清远物，这就是近视眼。近年来，世界各国近视眼的急剧增加，已成为一个严重的社会医疗问题。我国也是一个近视眼的多发国家，据统计，学生近视眼的发病率高达40%，被列为青少年多发病的首位，这不能不引起社会各界的高度重视。因此，保护视力，防治近视眼，在广大青少年当中是很有必要的。

本书通过剖析眼的结构、近视的类型及造成近视眼的原因，结合教学和临床实践，并根据青少年的特点，总结了几种行之有效的综合“自我”防治近视眼的方法（包括气功自我导引疗法、指压点按法、耳穴疗法、梅花针疗法、运动疗法及饮食疗法等）。其特点是以“自我”治疗为主，动作简单易学，文字通俗易懂；疗法既可整体连贯进行，又可单独选择一种或几种交替进行。广大青少年只要坚持练习，认真掌握方法，其防治近视眼的效果是显著的。

本书在编写过程中，得到刘克燊、林彩娟副教授的鼓励和指导，并亲自审阅。在此一并致谢。

黄茂武

1990年9月于广州

## 目 录

一、眼的简单结构 .....	( 1 )
(一)眼球.....	( 1 )
(二)眼的附属器.....	( 2 )
二、近视眼的几种类型 .....	( 2 )
(一)假性近视.....	( 2 )
(二)中间性近视.....	( 3 )
(三)真性近视.....	( 3 )
三、近视眼的主要症状 .....	( 3 )
四、造成近视眼的原因 .....	( 3 )
(一)姿势不正.....	( 4 )
(二)光线不当.....	( 4 )
(三)暴饮暴食.....	( 4 )
(四)性情暴躁.....	( 5 )
(五)不经常运动.....	( 5 )
(六)身体发育不良.....	( 5 )
(七)日常饮食不合理.....	( 5 )
五、近视眼的预防 .....	( 6 )
六、近视眼的治疗 .....	( 7 )
(一)气功疗法.....	( 7 )
1. 疏肝法.....	( 8 )
2. 引气揉眼法.....	( 10 )
3. 观鼻功.....	( 13 )
4. 明目功.....	( 14 )
5. 快速矫治功.....	( 14 )

6. 增视运目功	( 15 )
7. 动静气疗法	( 16 )
(二)指压按摩疗法	( 16 )
1. 注意事项	( 17 )
2. 动作	( 17 )
(三)运动疗法	( 21 )
1. 注意事项	( 21 )
2. 动作	( 21 )
(四)梅花针疗法	( 26 )
1. 取穴	( 26 )
2. 方法	( 26 )
(五)耳穴治疗法	( 27 )
1. 耳穴电疗法	( 27 )
2. 耳穴按摩法	( 27 )
3. 耳针疗法	( 27 )
(六)饮食疗法	( 29 )
1. 多吃含维生素A和B <sub>1</sub> 的食物	( 29 )
2. 多吃明目补肝的食物	( 29 )
3. 多吃对视力有益的食物	( 29 )
七、验案例举	( 30 )
八、常用眼科针刺、点按穴位表	( 32 )
附录：穴位示意图	( 38 )

# 一、眼的简单结构

眼的结构很像一个照相机，它能接受外界物体发出的光线，经过折射以后在眼内形成物像，引起眼感光细胞的活动，产生神经冲动，通过视觉神经通路传到大脑皮质而产生视觉。它是由眼球和附属器两个部分组成的。

## （一）眼球

眼球好像一个橘子，由外壳和内容物组成（见图1）。

### 1. 眼球外壳

眼球外壳分外、中、内三层。

外层包括角膜和巩膜。角膜，在眼黑前面的一层透明膜。巩膜，就是眼白部分，不透明。

中层是葡萄膜，有着丰富的血管，好像紫葡萄。它又分前、中、后三部分。前部称虹膜，俗称黑珠，中央有着小孔，又称瞳孔。虹膜又把角膜与晶状体之间的空腔分为前房与后房，有房水流通。中部称睫状体，前端和虹膜根部相连。后部称脉络膜，在睫状体后面，是一层色素膜。

内层称视网膜，与葡萄膜相连，有着丰富的神经细胞。在视神经入口处，为视神经乳头，其颞侧有一凹陷，名为黄斑部中心凹。

### 2. 眼球内容物

眼球的内容物包括房水、晶状体和玻璃体。

房水，容于前后房内，是由睫状体产生。

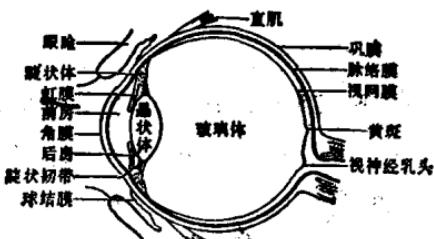


图 1

晶状体，在虹膜后面，是一块双凸面的弹性透明体。

玻璃体，是胶汁样的透明体，  
容在晶状体后面的空腔内。

## (二) 眼的附属器

眼的附属器包括眼眶、眼外  
肌、眼睑、结膜和泪器(见图2)。

眼眶，是容纳眼球、眼外  
肌、血管神经、泪腺、脂肪组织  
的骨质空腔。

眼外肌，共有6条，均附着在眼球及眼眶壁上，管理眼  
球的运动。

眼睑，俗称眼皮，边缘生有睫毛。上下眼睑两端交接  
处，靠近鼻梁的称内眦；靠近太阳穴的称外眦。上下眼睑内  
眦突起的地方，各有一小孔称泪点。

结膜，是一层透明膜，覆盖于眼睑内面的称睑结膜，在  
眼白表面的叫球结膜，两结膜之间联系的部分称穹窿部结  
膜。

泪器，分为泪腺和泪道二部分。泪腺，位于眼眶的外上方，  
有上泪腺和下泪腺，分泌泪液，湿润眼球。泪道，是由  
泪点、泪小管、泪囊、鼻泪管等部分组成。

## 二、近视眼的几种类型

### (一) 假性近视

视眼球没有变形，与正常人的眼球一样，前后直径没有  
变化，只是屈折力过强，使远处物象不能落在眼底视网膜

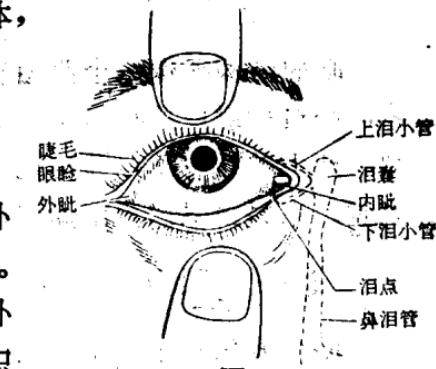


图2

上，引起视物不清，这称为假近视。假近视往往见于年龄较小的、近视发生时间较短的少年儿童。假近视的视力不稳定，有时下降，有时上升。

## （二）中间性近视

这种近视既有假近视又有真近视两种成分。使用一些防治方法后，视力可增进，但没有恢复到正常；近视度数可有下降，但没有消失。中间性近视既有调节因素，也有器质因素等原因。

## （三）真性近视

眼球变形，前后直径过长(正常应为24毫米)，使远处物像不能落在视网膜上，看不清远处的物体。真性近视多见于年龄较大、近视时间较久的青少年。

### 三、近视眼的主要症状

近视的主要症状是视物模糊，视力减退。近视在进展期主要表现为双眼球痛，看书视物模糊不清，不能远距离看视。近视较重者视力在0.1~0.3之间，轻度近视者视力一般在0.5~0.7之间。目为司视之窍，五脏六腑之精气皆上注于目而能视，若肝肾阴虚则视物昏花，失眠，健忘，舌红脉细。

### 四、造成近视眼的原因

正常的眼睛在看远处物体的时候，不需要调节，就可以

在视网膜上聚焦成像。而在看近处物体的时候，需要调节，增加晶状体的凸度，以加强折光能力，这样才能聚焦在视网膜上（见图3-1）。如果眼球的前后径太长，或者角膜和晶状体的凸度太大，折光能力太强，从远处来的光线在视网膜前已经聚焦，到达视网膜时又已分散，这时对远处的物体就看不清楚（见图3-2）。而近处物体来的光线不需要调节就可以看清楚，这就是近视眼（见图3-3）。

造成近视眼的原因主要有下列几方面：

### （一）姿势不正

在床上躺着或在摇动的车厢里或走路时看书；或在看书、写字时弯腰驼背，坐不端正；或长时间的低头学习等等，这些都可能引起头部，特别是眼睛得不到充分的血液供应，使抵抗力本来就很脆弱的眼轴延长，水晶体膨胀，造成近视或假近视。同时姿势不正所引起的头部血液循环不畅，还易引起肥厚性鼻炎等病，对造成近视也有一定的影响。

### （二）光线不当

长时间在直射的强烈的阳光或光线非常暗弱的地方看书、写字，也易引起近视。

### （三）暴饮暴食

胃与眼有着密切的关系。那些平时暴饮暴食，狼吞虎咽，不细嚼慢咽的人，易得近视。这是因胃中的食块膨胀，

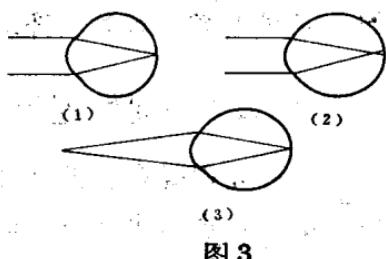


图3

造成胃肌弛缓和胃扩张，使腹部血液循环不畅，使头部得不到充分的血液供应而造成近视。

#### （四）性情暴躁

好怒的人，头部易充血、郁血，从而使眼球受压，血液循环不畅，久而久之就易得近视。

#### （五）不经常运动

不经常运动，而且喜爱饭后立即学习或工作的人，容易近视。因为这样易使腹部充血，头部缺血，引起消化不良，也易造成近视。

#### （六）身体发育不良

身体发育不良，特别是锁骨发育不正常，突不出来，与颈部靠得过近，压迫颈部血管神经等，妨碍头部的血液循环，也易得近视。

#### （七）日常饮食不合理

##### 1. 吃糖过多

不少青少年嗜吃甜食，如面包、点心、糖果和加糖的饮料等。医学知识告诉我们，人体内的体液呈弱碱性。由于糖是酸性食物，过多摄入人体，体液就会发生相应的改变，而机体调节机能要设法迅速恢复体液原来的弱碱性，否则，新陈代谢就会发生紊乱。然而这一恢复过程需要消耗体内大量的碱性物质—钙。据测算，摄入 6 克糖需消耗相当于 1.5 公斤牛奶的含钙量。而当人体内钙和维生素B<sub>1</sub>不足时，会直

接影响机体对眼内压的调节，造成视力的减弱。

## 2. 食品缺钙

视力正常的人，眼球壁有良好的弹力。而眼球壁的正常弹力是靠维生素B<sub>1</sub>和钙质等主要物质来维持的。科学研究表明，在体内钙含量处于正常状态时，眼内压保持正常；当钙的摄入量不足时，会使眼球壁失去弹性，内压减弱。科学家认为，钙不足则易引起血液渗透而降低血压，导致晶状体和房水渗透压改变。当房水渗透压高于晶状体渗透压时，房水就会经过晶状体囊进入晶状体内，促使晶状体变凸，屈光度增加，从而造成近视眼，或导致近视眼的度数增加。

## 3. 食品过精

科学家用分光法检查头发表明，近视患者头发中普遍缺少微量元素铬。本来，大米、玉米、小麦等粮食和白菜、萝卜等蔬菜中含大量的铬。但是，人们现在吃的食品越来越精，在食品精制过程中已失去很大一部分铬，有些青少年又喜欢偏食，不爱吃蔬菜，这样更造成铬的摄入量不足。人体一旦缺铬，胰胆素调解糖代谢的功能便会受影响，血浆渗透压上升，从而使水晶体和房水渗透压上升，水晶体屈光度增加，势必造成近视。

# 五、近视眼的预防

近视眼的预防，要注意下列几点：

①读书写字姿势要端正，眼睛与书本的距离保持1市尺。

②每次看书的时间不宜过长，一般在读书写字1小时后要休息一会，或向远处眺望一会，以放松睫状体肌肉。

③不要在直射的阳光下或光线非常暗弱的地方看书写字。

④不要在床上或在摇动的车厢里看书，也不要在走路时看书。

⑤经常参加体育锻炼，注意眼的卫生。少年儿童提倡做眼保健操。

⑥在近视眼已发生后，就需要配戴凹透镜来矫正视力(见图4)。

⑦注意适当的营养补充，特别是蛋白质和维生素类食物。

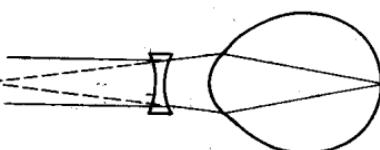


图 4

## 六、近视眼的治疗

### (一) 气功疗法

气功疗法历史悠久，源远流长，是我国独特的一种医疗保健方法。它对防治疾病、延年益寿都有积极的作用，特别是对常见病、慢性病、疑难病的治疗，更有其优异的作用。

气功疗法的特点是以自我调理为主的整体疗法。它把人体内部看成是一个有机的整体，主张用“形神合一”的观点来认识生命活动。同时，又认为人的生命活动与自然环境和社会环境紧密相关。气功疗法即是通过自我调理，最大限度地使机体内部的形与神达到完美的统一，机体与环境达到最大的适应。这样通过长期的气功锻炼，使人体内的精气内聚，真气运行，阴平阳秘，经络畅通，以达到无病强身，有病祛病的作用。

气功疗法是非药物疗法之一。由于它具有疗效确切，不需要特殊的医疗设备和药物，无不良反应和痛苦，而广为

世人所喜爱。

本书选用了数种功法，大功、小功相参，动功、静功相伴，患者可根据自己的情况，自己选择一种或多种功法进行练功。

### 1. 疏肝法

肝主疏泄，它有疏散、宣泄的功能，它直接影响人体的气血运行、消化吸收，精神意志的变化等。肝主藏血，它又具有贮存血液和调节血量的功能。经脉上联于目，故肝与目的关系非常密切，所谓“肝受血而能视”，“肝开窍于目”。

(1) 预备姿势：两脚平行，与肩等宽，双膝微屈，松肩，两手自然下垂，松静站立。舌抵上腭，眼平视，似笑非笑，心澄目洁，自然呼吸(见图5)。

将重心移至左腿，右脚向前迈出半步，脚跟着地。目光回收，轻轻合眼，全身由上而下依次放松，将气沉入丹田，开始意守丹田(见图6)。



图 5



图 6

引丹田气往下经会阴穴，沿长强穴及督脉上升至大椎

穴，经两肩、两臂至两手劳宫穴。

(2) 贯气入肝：随意念，两手转掌心向前，捧气似球，以肩为轴，从体前缓慢托起，贯气入天目（见图7）。

张臂开胸，掌心向下，指尖相对，外导内行，将气导入肝脏（见图8）。



图7



图8

(3) 排病气：上动不停，双手继续往下，沿右腿方向，以意引气，将肝病气从右大腿而下至大墩穴排出（见图9）。双手自然下垂（见图10）。



图9



图10

[ ( 2 ) ( 3 ) 动作重复次数不得超过15次 ]

( 4 ) 收势动作：将右脚收回，保持两脚平行，与肩宽的自然松静姿势。

①双手转掌心向前，捧气似球，以肩为轴从体前缓慢托起，贯气入天目（同图7）。

②张臂开胸，掌心向下，指尖相对，外导内行，将气导入丹田（见图11）。

③双手折叠在肚脐眼上，左手在内，右手在外（女的相反），静养片刻（见图12）。



图11



图12

④搓手，洗脸，睁眼，吞津，舌尖下放，还原成预备势，收功。

## 2. 引气揉眼法

( 1 ) 预备姿势：两脚平行，与肩等宽，双膝微屈，松肩，两手自然下垂，松静站立。舌抵上腭，双目平视，似笑非笑，心澄目洁。全身由上而下依次放松。目光回收，垂

帘，两眼轻轻闭合，缓慢深呼吸三次，将气沉入丹田，开始意守丹田（见图13）。

引丹田气往下经会阴、长强穴，沿督脉上升至大椎穴，经两肩、两臂至两手劳宫穴。

(2) 劳宫开合：两手转掌心相对，屈臂体前抬起，前臂与地平行，两手心相距30公分，做开合动作9次。即以腹式顺呼吸法，吸气时腹部凸起，随意念两手心相合。呼气时腹部凹下去，随意念两手心相开（见图14）。（劳宫穴有热、胀、麻感。）

(3) 引气贯眼：接上动，两手上抬同时外展，使两手心内劳宫穴对准两眼，与眼相距30公分（见图15）。随即以



图13



图14



图15