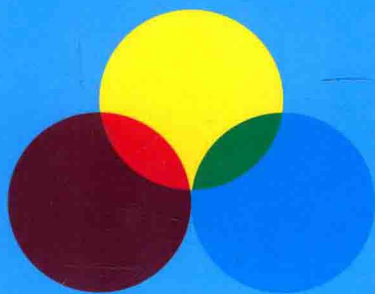
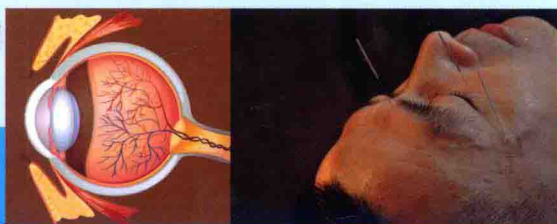




本书获上海科技专著出版资金资助

眼病针灸

张仁 徐红 主编



上海科学技术文献出版社
Shanghai Scientific and Technological Literature Press

眼病针灸

主编 张 仁 徐 红
编著 张 仁 徐 红
刘 坚 吴丹巍

上海科学技术文献出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

眼病针灸 / 张仁, 徐红主编. —上海: 上海科学技术文献出版社, 2014.7

ISBN 978-7-5439-6240-8

I . ① 眼… II . ①张…②徐… III . ①眼针疗法 IV .
① R246.82

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 097209 号

责任编辑: 忻静芬

封面设计: 钱 祯

眼病针灸

张仁 徐红 主编

出版发行: 上海科学技术文献出版社

地 址: 上海市长乐路 746 号

邮政编码: 200040

经 销: 全国新华书店

印 刷: 上海中华商务联合印刷有限公司

开 本: 720×1000 1/16

印 张: 26.25

字 数: 415 000

版 次: 2014 年 7 月第 1 版 2014 年 7 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5439-6240-8

定 价: 148.00 元

<http://www.sstlp.com>

出版说明

科学技术是第一生产力。21 世纪，科学技术和生产力必将发生新的革命性突破。

为贯彻落实“科教兴国”和“科教兴市”战略，上海市科学技术委员会和上海市新闻出版局于 2000 年设立“上海科技专著出版资金”，资助优秀科技著作在上海出版。

本书出版受“上海科技专著出版资金”资助。

上海科技专著出版资金管理委员会

推动科技出版事业
提高学术水平

為「上海科技書著出版資金」題

徐匡迪

二〇〇〇年十月十日

主编简介

张仁，我国知名针灸学者，主任医师，享受国务院特殊津贴专家。现任中国针灸学会副会长，上海市针灸学会名誉理事长、上海市非物质文化遗产评审委员会委员。曾任上海市针灸学会理事长、上海市中医文献馆馆长、上海市中医药情报研究所所长、中国针灸学会针刺麻醉分会和针灸文献分会副理事长、《中医文献杂志》主编等。

经历家传、自学和研究生教学三种学习方式，师从世界非物质文化遗产中医针灸代表性传承人、著名针灸学家郭诚杰教授。具有在边疆基层、国内特大城市和西欧发达国家三地行医经历，凡40余年。独立撰写和主编针灸中医专著近60部（含中文简繁、英文和日文版本），分别在北京、上海、重庆、台北和东京等地出版。在长期的针灸临床中，有近40年潜心于眼病治疗，积累了十分丰富和独到的实践经验，特别是在现代难治性眼病的针灸上更独树一帜。

徐红，女，副主任医师，医学博士。1989年开始从事针灸临床工作，1997于湖北中医学院获针灸学硕士学位，2006年于复旦大学上海医学院中西医结合基础系获博士学位，目前就职于上海中医药大学附属龙华医院。

曾参与上海市中医药重大项目、上海市科委、国家科技十五攻关项目、上海市卫生局等科研项目。以第一作者身份发表论文10余篇。出版学术著作2部。2003年起师从针灸名家张仁主任医师，着重对张仁老中医应用针灸治疗眼病及现代难病的临床经验进行全面收集和整理研究。



写在前面

本书是关于针灸治疗眼科疾病方面临床应用型学术著作。

据统计,目前世界上约有 3.14 亿人由于眼病或者未经矫正的屈光不正而造成视力损伤,因此,世界卫生组织已将常见致盲性眼病列为与恶性肿瘤、心脑血管病同等严重程度的危害人类生命质量的疾病。尽管眼科手术、眼科激光和眼科药物是当今对付眼科病症的三把利刃,但由于眼睛特殊的解剖和生理病理学特点,对相当部分眼病特别是眼底疾病仍显得力不从心甚至无能为力;同时,这也是三把双刃剑,在披荆斩棘的同时也会带来不良反应和(或)后遗症。

于 2010 年被列为人类非物质文化遗产优秀代表作名录,并植根于中华大地的针灸医学,由于它所具有的独特的技术和作用优势已经成为迎战眼病特别是难治性眼病的一支生力军。眼病应用针灸,首见于成书秦汉之际的《黄帝内经》,据不完全统计,至少有 50 部以上的古医籍记载了历代医家针灸治疗各类眼部病症的艰辛实践,从而形成了眼病针灸二千多年的文化积淀;现代由于针灸器械科技含金量的提高和应用技术的日益成熟,同时借助于现代医学对眼的生理和病理的不断深入探索的成果,据文献学研究,针灸眼病谱的病种数已列现代针灸病谱中 16 个系统病症的排序中的第五位。这表明,在现代针灸适宜治疗病种中,针灸治疗眼病病症既有重要地位又有着良好拓展前景。值得一提的是,本人从 20 世纪 70 年代中期起就应用针灸治疗眼科病症,通过近 40 年的实践证明,眼病针灸不仅有着良好的治疗效果,而且对相当多为现代医学所棘手的难治性眼病更显示了特有的临床价值。本书就是对古代积累、现代实践和个人经验的全面系统的总结。

展现在读者面前的本书,有以下 3 大特点。

1. 信息量大

本书系统收集了从先秦至清末古文献(主要是医学文献)中有关针灸治疗眼病的记载;全面整理了近现代(主要是 1950 至 2013 年)的眼病

针灸的现代文献;收集总结本人近40年(主要是近15年)针灸治疗难治性眼病的经验。

2. 学术性强

本书是在多项研究的课题上完成的,包括文献研究和临床研究。在文献的处理上,进行严格的筛选,强调严谨性;在临床观察上,重视疗效的可靠性;在医案的选择上,要求典型性和过程的真实性。

3. 应用面广

本书着眼于临床应用。在总论中,前面几章意在拓展读者的视野与临床思路,后几章着重介绍目前眼病临床使用频率较高的穴位和行之有效的操作技术,图文并茂,有利掌握。在分论中,每一病症均提供两套较成熟的方案:一套是在对该病症近60多年(重点是近30年)临床文献全面收集、筛选、整理的基础上,综合出的治疗方案;另一套是本人积多年实践所总结出的方案。前者有临床疗效情况介绍,后者则附有医案。以利于读者选择。相当多的病证,还增加了古代的针灸方技或有关文献,供读者参考。因此,本书不仅可以作为针灸工作者、中医及中西医结合工作者参考,也可供西医眼科工作者、医学史及中医文献研究工作者参考。

当前,针灸面临的最严峻的挑战是现代化和国际化。针灸文化从传统走向现代,从中国走向世界,最重要的是它的临床价值。也就是说,必须根据针灸自身特点选择具有治疗优势的病种作为突破口。针灸将眼病选为突破口之一,我认为是完全可行的。这也是写作本书的主要目的。

在本书撰写过程中,张进医师、研究生璩成彧、刘文婷和马长春提供了部分有关文献或资料,谨表感谢。

当键盘敲出本书最后一个句号时,2013年正在汇入滚滚的历史长河。再过几天,新年钟声即将敲响。2014年将为中国针灸和世界针灸带来什么?我们怀着深深的期待和憧憬!

张 仁

2013年12月24日

于上海寓所

导言

1976年,当时我还是新疆生产建设兵团一个团场医院的一名针灸医生。深秋的一个下午,我负责的新医疗法室来了个得怪病的患者。他是炮连的一个排长,一直身强力壮,几天前,突然左眼像蒙了块巨大的黑纱,眼前的景物一片混沌,即使勉强看到的東西也缩小变形。但从外表检查,两只眼睛都清澈明亮,一点区别也没有。徐排长递给我一张兵团医学院附属医院的诊断书,上面诊断是:左眼中心性浆液性视网膜脉络膜病变。这么长一串医学术语,我还是第一次见到;对这种病自然更是云里雾里了。我不解地问徐排长,为什么找到我的门上来了。徐排长掏出一张不知从哪里弄来的皱皱巴巴的《人民日报》,他小心地打开来,只见上面有一则题为“盲人喜见红太阳”的报道,介绍解放军军医李聘卿用针灸治愈一千多例眼底病患者,说的正是这种怪病。徐排长说:“你也是针灸大夫,人家能治,你就不能给咱试试。”

我记起来了,在我订阅的《新医药学杂志》(《中医杂志》在“文革”中更的名)中似乎有李医生的一篇论文。我赶紧一翻,果然不错,里面不仅提到用针刺治疗这种病的痊愈率在90%以上,而且还毫无保留地介绍了他新发现的两个穴位:新明1和新明2,包括取穴的位置和具体操作手法、针感要求等。我觉得这没有什么难,因为我的针灸技术本来就是从书本和实践中学来的,当即就一口答应徐排长的要求,而且说干就干,按图索骥照着杂志所刊登的方法给他治疗了一次。之后接连治了几次,徐排长的眼病不仅没一点起色,相反眼前的黑影竟越来越浓重。徐排长失去了信心,我则开始怀疑那篇论文的真实性。

大概在一个月之后,徐排长又走进新医疗法室,他一脸喜气,大声地说:“好了!我的眼睛全好了,百分之百的1.5”。他告诉我,原来他专程上了次河南,找到这位李医生,是他亲自给治的,针第一次,视力就往上猛窜0.2。后来是治一次,视力就提高一次,不到10次,就完全好了。我惊愕不已,问道,“他针的什么穴位会怎么神?”

徐排长说：“针的穴位跟你一个样，就是针进去的感觉不一样，他那针就像带着股热气直冲眼底，针后眼睛就亮堂。”他顿了一下，又说：“张医生，我看你是个肯下功夫的人，不过光靠看书不行，你要是能上李医生那儿，让他手把手的教一教就好了。”

他的话是对的。针灸学是一门技术含金量很高的学科，有相当一部分知识是难以用文字表达的。可是从新疆到河南有几千里路，来回时间不算，得花多少钱呵！再说人家会不会教我这个既没学历又只是刚刚升为医助的人。我忐忑不安地找到夏院长，没有想到夏院长很爽快，他拍拍我的肩说：“去吧，好好学点东西回来。”当天晚上我就给李医生写了封信，请求他能接纳我。第三天傍晚，我就在乌鲁木齐乘上了东行的列车。

列车到达李医生所在的解放军 371 医院驻地豫北的新乡市正好也是傍晚。那时，刚好是唐山大地震过后不久，站台上来来往往的有很多穿着一式黑棉制服的唐山来的断腿少胳膊的伤病员。因天色已晚，我只好先找一家旅馆住下。第二天一早，我就赶到医院，一位年轻的军人接待了我，他看了看我的介绍信，摇摇头说：“我们已经回信让你不要来了，因为医院接待唐山伤病员的任务很重。你怎么说来就来了呢？”我一下愣住了，好不容易几千里路来了，不能就这样被打发走。我说了一大堆理由，死磨硬缠就是不走。年轻军人没有办法，说：“你去找找李大夫，只要他同意就行。”

李聘卿医生四十岁左右，中等个子，身材略胖，一脸敦厚，他看了我一会儿，用浓重的河南口音说：“医务科跟我说了。你也不容易，行，就学上一个月吧。”他写了张字条把我安排在医院的招待所。下午我就正式上班了。从护士口中我了解到，新明穴是李医生发现的。几年前，在眼科推广针灸疗法时，他发现用传统的眼区穴位针刺虽有效，但容易出血引起眼周血肿发紫，也就是一般所说的熊猫眼，虽说不会造成后遗症，总是给患者带来一定的痛苦。于是他就想到在眼区以外的头面部寻找一个新穴位，来解决这个问题。便反复对着镜子在自己脸上、头上试扎，扎得满脸是针眼，有时还鲜血直淌，好不容易才找到这个穴位。不仅如此，李医生还总结出了一套独特的手法。通过数以千计的多种眼底病治疗确有独到的效果，尤其是中心性视网膜病变，不论是急性还是陈旧性的疗效均特佳。为此，解放军总后勤部为他记了一等功。我不由产生了深深的敬意。

第二天一早，我就跟着李医生查房。眼科共有 72 张病床，住得满满

的,除了少数军人,都是来自全国各地的患者。不苟言笑的李医生,走进病房像换了个人,满面春风地挨个询问病情,患者见到他也喜形于色,话特别多。他的查房除了极少数吩咐加用药物外,一律针刺,而且都由他亲自出马。我自然要抓住机会,于是全神贯注地地注视着他的每一个动作。只见他先用右手执一枚1.5寸长闪亮的毫针,左手轻轻拉开左侧耳垂,对准新明穴,快速刺入,缓缓提插后,用拇指飞快转动运针1分钟,立即出针;又用左手执针,右手拉开患者的右耳垂,在患者的右耳后如法炮制。前后不到3分钟就完成了整个治疗过程。这种左右开弓能用左右手同时以极快速度进针运针,使我大开眼界。更令我吃惊的是,几乎绝大多数患者都会有一股热胀针感从耳后直射向眼区或太阳穴部位。每次针后,患者往往觉得眼前一亮。我当时已经搞了六七年针灸,知道激发传导针感之难。等查完房,我已被李医生的神奇手法所折服。

回到办公室,李医生特地抽了点时间给我讲解新明穴的解剖位置和他创造的提插加小捻转手法。他语重心长地说:“我能说的也就这些,可要靠你下死劲儿练。”我用力地点了点头。从这天开始,整整一个月,除了上街买了几本书,我几乎没有离开过371医院。每天,天刚蒙蒙亮,我就找眼科医务人员一起练手法。这一手法说起来容易,做起来难,几天下来拇指肚子就脱了一层皮,一碰针柄就钻心痛。练着练着也就慢慢开始得心应手了。同时,我还白天跟着其他的医生查房,检查患者。特别是努力学习我所不熟悉的眼科知识,学习使用检眼镜、裂隙灯等器械。李医生不管多忙,只要他在医院里,总要来问问我的学习情况。在我即将结束进修的前几天,他还专门安排由我为主查了两次房。记得第一次我查完房出来,他拍拍我的肩,微笑着说:“中,入门了。”

我离开新乡这一天是个阴天,天上飘落着小雪花片。李医生去郑州开会了,是冯军医送我上的火车。他给了我一个信封,说:“这是你的进修证明,李主任专门写了你的学习情况,他以前可没有给人写过,你要放好。”看着渐渐远去的城市、看着雪雾茫茫的豫北大地,我的眼眶湿润了。

从此我也踏上了艰难而又漫长针灸治疗眼病之路。

(张 仁)

目 录

上篇 总 论

第一章	眼病针灸的优势与地位·····	003
	第一节 优势·····	003
	第二节 地位·····	006
第二章	眼病针灸的历史与现状·····	009
	第一节 古籍记载·····	009
	第二节 现代进展·····	022
第三章	眼的基础·····	030
	第一节 眼的解剖生理概要·····	030
	第二节 中医对眼解剖生理认识及五轮八廓学说·····	045
	第三节 眼与脏腑的关系·····	050
	第四节 眼与经络的关系·····	054
	第五节 眼与气血精津液的关系·····	058
第四章	眼病常用穴位及刺灸技术·····	061
	第一节 眼病常用穴位·····	061
	第二节 眼病刺灸技术·····	102
	第三节 眼病针灸的学术经验·····	116
	第四节 眼病针灸意外事故预防与处理·····	127

下篇 分 论

第五章	外眼病	143
	第一节 睑腺炎	143
	第二节 急性结膜炎	151
	第三节 结膜结石	158
	第四节 翼状胬肉	161
	第五节 电光性眼炎	166
	第六节 角膜病	171
	第七节 眼肌痉挛	181
	第八节 视疲劳症	194
	第九节 干眼症	204
第六章	青光眼、虹膜睫状体炎与白内障	213
	第一节 原发性单纯性青光眼	213
	第二节 虹膜睫状体炎	225
	第三节 老年性白内障	231
第七章	视网膜病	243
	第一节 中心性视网膜脉络膜病变	243
	第二节 年龄相关性黄斑变性	249
	第三节 Stargardt 病	260
	第四节 原发性视网膜色素变性	264
	第五节 视网膜血管阻塞	275
	第六节 糖尿病视网膜病变	283
	第七节 视网膜脱离	292
第八章	视神经病	298
	第一节 视神经炎	298
	第二节 视神经挫伤	307

第三节 原发性视神经萎缩	318
--------------------	-----

第九章

其他眼病	329
-------------------	------------

第一节 青少年近视	329
-----------------	-----

第二节 斜视	340
--------------	-----

第三节 皮质盲	353
---------------	-----

第四节 弱视	359
--------------	-----

第五节 色觉障碍	370
----------------	-----

第六节 内分泌突眼症	375
------------------	-----

第七节 眼型重症肌无力	386
-------------------	-----

第八节 视神经脊髓炎	392
------------------	-----

附录:古医籍主要参考书目	400
--------------------	-----

第一章

我们的任务与地位

上篇 总论

第一节

近年来，随着科学技术和信息... 人们使用视力的时间不断延长... 致病病的发病率亦日趋增高... 我国人口已达十亿... 视力减退... 严重影响... 生活质量... 因此，研究... 具有重要意义。



第一章

眼病针灸的优势与地位



眼病,包括眼和附属器的病症。是指各种原因所导致的以眼的功能障碍或眼部组织的病理变化为主要特点的一类疾病,是眼部所有组成部分发生疾病的总称。

眼病,一般分为外眼病、内眼病和其他系统疾病三类。眼病主要损害患者的视力,严重者可至盲,世界卫生组织(WHO)资料提出,眼科疾病已成为继肿瘤、心血管疾病之后的第三位危害及影响人们生存质量的疾病。又因眼病病种繁多、病因复杂、病情多变等特点,一直为现代医学治疗之难点。如眼睑病的上睑下垂、睑痉挛,眼表疾病的角结膜干燥症,神经眼科学的视神经病变,视网膜病的黄斑变性,原发性青光眼,麻痹性斜视及屈光系统疾病的弱视、近视等,因其发病率高、疗程漫长,常常迁延不愈或预后不良,给患者的生活和工作带来极大的痛苦和不便,都属难治性眼病。流行病学调查研究显示上述相关疾病,自 20 世纪 90 年代以来,在亚洲地区黄种人或中国人中的患病率常高于欧美地区白种人。目前西医对这些疾病尚乏安全经济、疗效确切的治疗方法。因此,针灸治疗眼病,对多途径防盲治盲具有重要意义。

第一节 优势

近年来,随着科学技术和信息交流的不断发展,视频终端的普及应用,人们使用视力的时间不断延长,近距离精细的用眼工作逐渐增多,以致眼病的发病率亦日趋增高。根据 WHO 最新估计,世界范围内约有 3.14 亿人由于眼病或者未经矫正的屈光不正而造成视力损害,其中有 4 500 万盲人,约有 1 000 万盲人在中国。由于 90% 左右的外界信息经由视觉通道获得,随着现代社会期望寿命延长和生存质量明显提高,人们对良好视觉质量的要求也必然日益增高。因此,WHO 已将常见致盲