



面向 21世纪 高等医学院校教材

(供五年、七年制学生及研究生使用)

中西医结合眼科学

张梅芳 邱 波 主编



0191748

面向21世纪高等院校教材

供五年、七年制学生及研究生使用

中西医结合眼科学

张梅芳 邱 波 主编



科学出版社

北京

内 容 简 介

本书为面向 21 世纪高等医学院校中西医结合系列教材之一。本书拓宽了诊疗视野,打破以往中、西医眼科之间各自独立的格局,选材尽量体现规范性、科学性、先进性、实用性,相关古医籍内容力求论述精辟、切合临床实际,同时汲取现代医学及中西医结合研究的新成果、新技术、新理论、新经验。全书分上、下两篇,上篇总论部分,共有 3 章,绪论部分系统论述了中西医眼科发展简史;中西医眼科基础部分重点介绍了眼部解剖生理、眼科常用检查法、病因病机、脏腑气血津液理论、眼科中西医常用治法、常规用药及手术等。下篇各论部分,共有 16 章,分述眼科常见病、多发病,内容包括中医病因病机、临床表现、实验室及其他辅助检查、诊断与鉴别诊断、辨证论治、西医治疗、中医药其他疗法等,尤其注重临床表现与治疗,部分疾病列入古医籍精选。后附眼科常用正常值、中英文对照等。

本书主要供高等医学院校五年、七年制学生及研究生使用。

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合眼科学/张梅芳,邱波主编. —北京:科学出版社, 2003.9

(面向 21 世纪高等医学院校教材)

ISBN 7-03-011848-0

I . 中… II . ①张… ②邱… III . 眼科学-中西医结合疗法-医学院校-教材 IV . R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 062691 号

责任编辑:郭海燕 李君 曹丽英 / 责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平 / 封面设计:卢秋红

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用。

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

双 青 印 刷 厂 印 刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2003 年 9 月第 一 版 开本:850 × 1168 1/16

2003 年 9 月第一次印刷 印张:24 1/4 插页:6

印数:1—4 000 字数:521 000

定 价:42.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换(环伟))

面向 21 世纪高等院校教材

(供五年、七年制学生及研究生使用)

顾问委员会名单

(以姓氏笔画为序)

干祖望 王永炎 王建华 邓铁涛 石仰山 刘仕昌
吉良辰 朱良春 任继学 李国桥 吴咸中 张学文
张琪 陆广莘 陈可冀 欧明 罗金官 周仲瑛
洪广祥 唐由之 晁恩祥 焦树德 靳瑞 路志正
颜德馨

编审委员会名单

主任委员 邓铁涛 余靖

副主任委员 徐志伟 吕玉波 罗云坚

委员(以姓氏笔画为序)

邓晋丰 邓铁涛 司徒仪 刘玉珍 刘伟胜 刘茂才
刘金文 吕玉波 李云英 李丽芸 吴伟康 余绍源
余靖 张梅芳 陈全新 陈志强 陈群 林毅
罗云坚 罗荣敬 罗笑容 徐志伟 梁冰 黄宪章
黄春林 黄培新 彭胜权 赖世隆 熊曼琪 蔡炳勤
禤国维

《中西医结合眼科学》编委会名单

主 编 张梅芳 邱 波

副主编 涂良钰 梁凤鸣

编 者(以姓氏笔画为序)

李振萍 邱 波 张梅芳 庞 龙

欧 扬 周至安 涂良钰 梁凤鸣

总序

中医药学源远流长,其独特的理论体系和临床疗效为中华民族的繁荣昌盛和人类文明做出了巨大贡献。随着时代的进步,现代医学科学得到迅猛地发展,面对 21 世纪生命科学的兴起,中医药学面临严峻的机遇与挑战,中医药学与现代医学结合已成为当代医学发展的一种趋势。我国近 50 多年来,中西医结合基础理论研究和临床研究取得了举世瞩目的成果。临床实践证明,中西医结合对某些常见病、多发病,特别是疑难病的治疗,取得了优于单纯中医或西医的效果,许多经验有待推广。中西医结合不断发展的关键在于后继有人,而人才培养的关键又在教育。

随着中医药教育事业的发展,教育部、国家中医药管理局已把中西医结合教育重点定位在高层次教育上。为了适应这一发展的需要,为了弘扬中医药事业,发挥我国中西医结合的优势,并为中西医结合专业教学提供系列教材,以培养高层次及复合型中西医结合人才,根据教育部《关于“十五”期间普通高等教育教材建设与改革的意见》的精神,编者应科学出版社之邀,组织一批具有中西医结合临床实践和教学经验的专家、教授,编撰了这套“面向 21 世纪高等医学院校教材(供五年、七年制学生及研究生使用)”。主要供中医药院校五年、七年制及中西医结合方向硕士学位的医学生使用,也适用于临床医师继续教育。

本套系列教材包括《中西医结合生理学》、《中西医结合病理生理学》、《中西医结合诊断学》、《中西医结合内科学》、《中西医结合外科学》、《中西医结合妇产科学》、《中西医结合儿科学》、《中西医结合骨伤科学》、《中西医结合眼科学》、《中西医结合耳鼻咽喉口齿科学》、《中西医结合护理学》、《中西医结合临床科研方法学》,共计 12 门课程教材。

本套教材编写过程中遵循高等中医药院校教材建设的一般原则,注意教学内容的思想性、科学性、先进性、启发性和适用性;坚持体现“三基”(基本理论、基本知识、基本技能)教学;为了适应高层次人才教育的需要,根据教学大纲要求,在五年制教材的基础上突出“更高、更新、更深”的特点,在学科专业教学内容上进行了拓宽,增加了病种,提高了要求;注重立足于本专业的教学要求和中西医结合临床工作的实际需要,构筑中西医结合人才必须具备的知识与能力素质结构,强调学生临床思维、实践能力与创新精神的培养。在编写体例上,各学科有各学科的特点,体例有所不同,但每一学科的基本体例一致,如《中西医结合内科学》部分,采用以现代医学疾病分类的系统病名为纲目,中医病证与之对照的方法,每个疾病内容包括概述、中医病因病机、病因和发病机制、病理、临床表现、实验室和其他检查、诊断与鉴别诊断、治疗、附录九大部分,力求与临床医师的临证思维和实际操作相一致。在中、西医学教学内容的有机组合上,教材既在中、西医内容方面做了分别阐述,尽量保持中、西医理论各自的完整性,又在提供深度与广度适宜的知识素材的基础上,采用辨病与辨证相结合,尽量使中、西医学的两种临床思维模式在临床实践中达到某种程度的协调一致,这点在附录中的病案分析力求重点体现,是本套教材的特色之一,也为临床案例式、启发式教学做出探索。为了编好这套教材,还借鉴了全国中医药院校统编、规划教材以及国内外最新的西医院校教材和教学参考书,应用了当前最新的诊断标准、治疗指南和中西医结合研究的有关成果。从而使中西医结合的教学内容、学术观点,能跟上目前中、西医学相关专业的学科进展;并尽量

· · · 总序

映我国现阶段中西医结合临床教学的先进水平。本套教材的另一特色是书中的常用中、西医专有名词均标注英文，旨在加强专业英语教学，提高学生阅读英语专业书籍能力。

临幊上由于患者个体差异和现代医学科学的迅速发展，治疗方法和药物剂量可能有所变化。因此，在决定治疗方案和药物剂量时，应根据病人的具体情况而定。

此外，根据国务院国发[1993]39号《关于禁止犀牛角和虎骨贸易的通知》，这两种药品已停止供药用，本套教材中古医籍或方剂涉及这两药时，仅供参考，建议使用其代用品。

本套教材编写过程中，承蒙国家中医药管理局有关领导的关怀和大力支持，并得到全国名老中医邓铁涛教授等著名专家学者，以及吴咸中、陈可冀院士等全国著名中西医结合专家的悉心指导，科学出版社为教材的出版和发行做了大量的工作，谨此一并致谢！

中西医结合目前处于不断探索阶段，医学科学的发展也日新月异，书中关于中西医结合的某些具体内容和学术观点尚可能不够成熟，我们编写七年制中西医结合教材尚属首次，由于编写时间紧迫，编者水平所限，书中难免有不足之处，祈望使用本套教材的教师、学生和读者提出宝贵意见，以促使本套教材更臻完善和更符合现代中医药教学的需要，共同为我国中西医结合事业做出贡献。

编审委员会

2003年5月

前 言

培养精通中西医理论、掌握临床综合技能的复合型高级人才是中医事业发展的要求,也是教育部、国家中医药管理局对中医药教育结构调整的重点之一。近年许多中医院校开设五年、七年制中西医结合班,中医医院从国内外不断引进优秀西医人才,进而加速中西医结合医教研同步发展。

眼科属于内外科性质并存的临床科目,中西医结合势在必然。现代先进技术的使用拓宽了中医眼科的诊疗视野,打破以往中西医眼科之间各自独立的格局,形成各取所长、互补其短的结合体。这也是面向 21 世纪高等医学院校教材《中西医结合眼科学》的编写宗旨。

本书面向中医院校五年、七年制中西医结合专业教学及中西医眼科临床医师,选材尽量体现规范性、科学性、先进性、实用性,相关古医籍内容力求论述精辟,切合临床实际,同时汲取现代科学及中西医结合研究的新成果、新技术、新理论、新经验,为学习者提供中西医结合眼科学的基础理论和临床技能,促进中西医结合眼科专业教学体系日臻完善。

全书共分上、下两篇,上篇总论部分,共有 3 章,系统论述了中西医眼科发展简史;眼科基础理论,重点介绍了眼部解剖生理、眼科常用检查、病因病机、脏腑气血津液理论、眼科中西医常用治法、常规用药及手术等。下篇各论部分,共有 16 章,分述眼科常见病、多发病,内容包括中医病因病机、临床表现、实验室及其他辅助检查、诊断与鉴别诊断、辨证论治、西医治疗、中医药其他疗法等,尤其注重临床表现与治疗,部分疾病列入古医籍精选。后附眼科常用正常值、中英文对照等。

本书编写过程中得到了广州中医药大学及广州中医药大学附属医院各级领导的大力支持,并承蒙唐由之教授的热诚指导,在此一并致谢!

中西医结合眼科学领域有许多问题尚待研究解决,书中难免有不妥之处,敬请广大读者给予批评指正。

编 者
2003 年 5 月

目 录

总序

前言

上篇 总论

第一章 绪 论	1
第一节 中医眼科学发展简史	1
第二节 中西医结合眼科学发展简史	4
第二章 中医眼科学基础	6
第一节 眼与脏腑的关系	6
第二节 眼与经络的关系	9
第三节 五轮学说概要	10
第四节 病因病机概要	12
第五节 诊断概要	16
第六节 治疗概要	21
第七节 眼科常用中药	31
第八节 眼病的护理与预防	35
第三章 西医眼科学基础	37
第一节 眼的解剖与生理	37
第二节 眼的胚胎发育	54
第三节 眼的检查法	59
下篇 各论	73
第四章 眼睑病	73
第一节 概述	73
第二节 接触性皮炎	73
第三节 眼睑带状疱疹	76
第四节 脸腺炎	78
第五节 脸板腺囊肿	81
第六节 眼缘炎	83
第七节 上睑下垂	86
第八节 其他常见眼睑病	90
第五章 泪器病	94
第一节 概述	94
第二节 慢性泪囊炎	94
第三节 急性泪囊炎	96

第四节 泪道阻塞或狭窄	98
第五节 其他常见泪器病	101
第六章 结膜病	104
第一节 概述	104
第二节 细菌性结膜炎	104
第三节 衣原体性结膜炎	112
第四节 病毒性结膜炎	116
第五节 变态反应性结膜炎	121
第六节 翼状胬肉	127
第七节 结膜干燥症	130
第八节 其他常见结膜病	134
第七章 巩膜病	137
第一节 概述	137
第二节 巩膜炎	137
第八章 角膜病	148
第一节 概述	148
第二节 单疱病毒性角膜炎	148
第三节 细菌性角膜溃疡	155
第四节 真菌性角膜溃疡	161
第五节 角膜变性与营养不良	163
第六节 其他常见角膜病	165
第七节 角膜接触镜引起的并发症	175
第八节 角膜肿瘤	177
第九节 角膜先天异常	178
第九章 葡萄膜病	179
第一节 概述	179
第二节 葡萄膜炎	179
第三节 几种常见的特殊葡萄膜炎	187
第四节 葡萄膜囊肿和肿瘤	192
第五节 葡萄膜先天异常	193
第十章 青光眼	195
第一节 概述	195
第二节 原发性闭角型青光眼	196
第三节 原发性开角型青光眼	202
第四节 高眼压症	210
第五节 继发性青光眼	211
第六节 先天性青光眼	213

第十一章 晶状体病	215
第一节 概述	215
第二节 老年性白内障	215
第三节 并发性白内障	222
第四节 先天性白内障	223
第五节 外伤性白内障	226
第六节 代谢性白内障	226
第七节 药物及中毒性白内障	227
第八节 后发性白内障	227
第九节 晶状体脱位	228
第十二章 玻璃体病	230
第一节 概述	230
第二节 玻璃体积血	231
第三节 玻璃体退行性变性	234
第四节 增殖性玻璃体视网膜病变	237
第五节 其他玻璃体病变	238
第十三章 视网膜病	240
第一节 概述	240
第二节 视网膜动脉阻塞	243
第三节 视网膜静脉阻塞	248
第四节 视网膜静脉周围炎	258
第五节 中心性浆液性视网膜脉络膜病变	258
第六节 中心性渗出性脉络膜视网膜病变	263
第七节 年龄相关性黄斑变性	263
第八节 原发性视网膜脱离	267
第九节 原发性视网膜色素变性	270
第十节 全身病与视网膜病变	274
第十四章 视神经及视路病	278
第一节 概述	278
第二节 视神经炎	279
第三节 视盘血管炎	282
第四节 缺血性视盘病变	282
第五节 视神经萎缩	286
第六节 视路病变	289
第十五章 屈光和调节	294
第一节 概述	294
第二节 屈光不正	294
第三节 老视	301

第四节 屈光检查法	302
第十六章 眼外肌病	304
第一节 概述	304
第二节 双眼单视	304
第三节 斜视	304
第四节 弱视	312
第五节 眼球震颤	313
第十七章 眼眶病	315
第一节 概述	315
第二节 眼眶炎症性疾病	317
第三节 眼眶肿瘤	322
第十八章 眼外伤	327
第一节 概述	327
第二节 眼外伤的常规检查及处理原则	328
第三节 眼球钝挫伤	334
第四节 眼球穿孔伤	337
第五节 眼化学性烧伤	340
第六节 其他类型的眼外伤	342
第十九章 常见全身病的眼部表现	344
第一节 概述	344
第二节 亚急性细菌性心内膜炎	344
第三节 维生素缺乏	344
第四节 钩端螺旋体病	345
第五节 流行性出血热	346
第六节 疟疾	346
第七节 结核病	346
第八节 结节病	347
第九节 红细胞增多症	347
第十节 败血症	348
第十一节 颅脑损伤	348
第十二节 胸腹部严重挤压伤	348
第十三节 面部疖肿及体内深部脓肿	349
第十四节 麻疹	349
第十五节 流行性腮腺炎	349
第十六节 早产儿	349
第十七节 麻风	349
第十八节 红斑狼疮	350
第十九节 获得性免疫缺陷综合征	350

第二十节 多发性硬化.....	350
第二十一节 肝豆状核变性.....	350
第二十二节 重症肌无力.....	351
第二十三节 脑血管病.....	351
第二十四节 脑炎及脑膜炎.....	351
第二十五节 脑肿瘤.....	351
第二十六节 下颌瞬目综合征.....	352
第二十七节 药物反应.....	352
附录	354
附录一 眼科常用正常数值	354
附录二 眼科常用名词中英文对照表	357
附录三 中西医眼科病名中英文对照表	367
附录四 中西医眼部名称对照表	371
彩版	373

上篇

总论

第一章

绪论

第一节 中医眼科学发展简史

中医眼科学是我国宝贵文化遗产的一部分。它的形成和发展过程，大体可分为萌芽、奠基、独立发展、兴盛、衰落与复兴五个时期。

一、萌芽时期(南北朝以前)

在南北朝以前只有散在的有关眼及某些眼病的资料，这是中医眼科的萌芽时期。

根据考察河南安阳殷墟出土的甲骨文，早在武丁时代（约公元前14~前13世纪），人们已将“眼”命名为“目”，病眼称“疾目”，病眼失明称“丧明”。

春秋时期已将盲人称为“瞽人”。据《毛传》称：“有眸子而无见曰眇，无眸子曰瞍。”将盲目分成了两类。

成书于战国末期的《黄帝内经》，首次提出：目、眼、匡、内眦、外眦（锐眦）、约束、络、白眼、黑眼、瞳子、目系等名词，并记载了30余种眼部病症，已初具眼的生理、解剖、病机等方面的理论基础。

大约成书于秦汉时期的《神农本草经》，记载的可用于防治眼病的中草药有70余味。包括明目药、利窍药、治目痛药、治青盲药、治泪出药、治目翳淫肤赤白膜药、治目中赤肿药、治面目浮肿药、治伤眦药、治目瞑夜视有精光药等。

至东汉末，张仲景所著《伤寒杂病论》，也记载了若干眼症，参合全身脉证论治，对以后眼科应用全身辨证的方法有重要指导意义。

晋朝王叔和所著《脉经》中出现眼科类证鉴别的萌芽。如目痛有肾与膀胱俱实、肝与胆经气逆之别；还有专节论述目病脉象，及利用眼部症状判断疾病预后等。

皇甫谧著《针灸甲乙经》、葛洪著《肘后救卒方》、龚庆宣著《刘涓子鬼遗方》、陶弘景著《肘后百一方》等,分别载有医治眼病的针灸或方药。

此外,如《荀子》、《史记》记载舜帝、项羽有“重瞳”,是世界上关于瞳孔异常最早的记载。《史记》还记载扁鹊过雒阳时曾为“耳目痹医”,可算是我国最早的五官科医生。《淮南子》记载:“目中有疵,不害于视,不可灼也。”表明在汉朝已有一些手术治疗。以后《晋书》记载:“帝目有瘤疾,使医割之。”这是有关我国割治目瘤的最早文献。

总之在南北朝以前,中医眼科尚处于萌芽时期。

二、奠基时期(隋朝~唐朝)

隋唐时期,中医眼科有了进一步发展。唐初武德年间的太医署中已有“耳目口齿科”。

此期影响较大的著作有《诸病源候论》、《备急千金要方》、《外台秘要》、《龙树眼论》、《刘皓眼论准的歌》等。另外还有《陶氏疗目方》、《天竺经论眼》等眼科医书,以及其他医籍中记载的眼科资料。

隋朝巢元方等人所撰《诸病源候论》中,列目病专篇 38 候;首次应用了睑、眉、睫毛、缘等名称;对眼病症状的描述较前人详细。

唐初孙思邈所著《备急千金要方》与《千金翼方》中,首次将眼科病因归纳为 19 因,并发展了眼科脏腑病机学说;介绍处方约 80 个,并有较系统的眼科针灸资料。

晚唐时期,王焘撰《外台秘要》,卷二十一专论眼疾,载眼科处方 150 首。书中还提到三种手术治疗:对内障(脑流青盲)提出用针拨(金篦决);对倒睫强调要用镊子拔除,勿使毛断;对胬肉之类眼病主张用烧灼法治疗。

隋唐时期的《陶氏疗目方》、《天竺经论眼》、《龙树眼论》、《刘皓眼论准的歌》等均为眼科专书,但皆无原书流传下来。

《龙树眼论》所提病症名,已增至 60 余种。手术方面首次详述了“开内障用针法”,并且治疗胬肉攀睛提出了割烙法。此外对“上睑皮里有核(胞生痰核)”施行手术治疗的记载以它为早。

《刘皓眼论准的歌》成书于晚唐时期,为诗歌体裁。该书所载的五轮歌及眼病的内、外障分类法对中医眼科学术的发展影响深远。

此外,唐朝已能配制假眼。据《吴越备史》载:“唐立武选,以击球较其能否。置铁钩于球杖以相击。周宝尝与此选,为铁钩摘一目,睛失,……敕赐木睛以代之。”

总之,隋唐时期,对眼的解剖、生理等基础理论、治疗的认识较前深入、系统,对相当多的眼病能够做出诊断与分类,为中医眼科发展为独立的专科奠定了基础。

三、独立发展时期(宋朝~元朝)

北宋元丰年间的太医局,将眼科从耳目口齿科中分出,从此中医眼科作为独立学科发展起来。

北宋初期,王怀隐等人所著《太平圣惠方》中的眼科专篇总结了唐以前的眼科成就。书中所述眼科病因,增改为 21 因。并对五轮的配位做了改动,将它与眼病的病机联系起来,促进了五轮学说的临床应用。对金针拨内障及胬肉割烙术等也有详细介绍。

北宋末叶的《圣济总录》中,眼科有 12 卷,收方 760 余首,病种有所增加。介绍了多种眼科外治法。此外,《太平惠民和剂局方》卷七有“治眼目疾”一篇。在金与南宋对峙时期,许叔微的《本事方》、刘完素的《宣明论方》、陈言的《三因方》、张从正的《儒门事亲》、李杲的《脾胃论》、杨士瀛的《仁斋直指方论》等,有不少关于眼科的论述,丰富了眼科理论。

南宋开始出现八廓学说。大约成书于南宋末叶的《葆光道人眼科龙木集》首次介绍了八廓的名称和内容,主要是论眼病的病机,并未配属眼位。

元朝危亦林所著《世医得效方》卷 16 为“眼科”,充实了五轮八廓的内容。各论列 72 痘证治。

元末,托名孙思邈所著之《银海精微》载有 81 种眼科病症;治疗方面,除内服药外,有半数眼病配合点眼药外治,此外还有部分眼病使用手术疗法。其附篇从眼的生理、病理、辨证治疗以至中药药性与炮制、常用内服方剂与服药配制法等一应俱全。

南宋赵希鹄的《洞天清录》记载有“叆叇,老人不辨细书以此掩目则明。”叆叇,即眼镜,表明早在宋朝我国已开始用眼镜矫正视力。

总之,自宋元时期,眼科独立设科,在理论和临幊上都得到了很大的发展。

四、兴盛时期(明朝~清朝鸦片战争以前)

元末明初倪维德著《原机启微》上卷将眼内、外各部病症按病因分 18 类,详细分析病机,辨证论治。治疗以内服药配合使用外治法。下卷论方剂配伍,附 40 余方,对各方都有说明。

明初朱橚等编著的《普济方》有“眼目门”16 卷,收方 2300 多首,集病名 300 余种。

《普济方》之后 60 年,由朝鲜来中国学医的金礼蒙等人口集了 150 多种中医古籍编成巨著《医方类聚》。该书卷 64~70 为“眼门”,是研究中医眼科学的重要资料。

明朝中叶徐春甫辑《古今医统大全》,其眼科部分仍列 72 痘,有证有方。首次转载《原机启微》原文。

明朝薛己等撰《薛氏医案》,同样收入了《原机启微》,并于其后附录了各家论述摘要、前贤医案等,具有较高的参考价值。

明朝万历年间还有李梃所著《医学入门》和黄毅刊行的《秘传眼科龙木论》问世。在《医学入门》中,李氏主张眼病分表里,还将五轮学说中的肉轮细分为上胞属脾,下胞属胃;对八廓的配脏腑和配眼位也重新作了调整。《秘传眼科龙木论》为宋元医家辑前人著述而成,分三部分,第一部分是《龙木总论》,共有 84 节,前 12 节概述眼科基本理论,其余为“七十二证方论”。文中包括有 77 首歌诀,据考来源于《刘皓眼论审的歌》。第二部分为正文卷,介绍诸家治眼方药和针灸。第三部分为所附录《葆光道人眼科龙木集》。

明万历年间,李时珍的《本草纲目》问世,该书第四卷眼目一节记载治眼赤肿、昏盲、翳膜、诸物眯目等药物数百种,多数药后附有单方、验方,便于应用。

杨继洲著《针灸大成》,记载了眼病 21 种,针灸用穴 80 余个。此外,还有不少针灸治疗眼病的记载,对穴位的主治功能也阐述较详。

王肯堂所辑《证治准绳》、龚信的《古今医鉴》、龚廷贤的《寿世保元》、赵献可的《医贯》、张介宾的《景岳全书》等,都有眼科专篇。

明末,傅仁宇著眼科专书《审视瑶函》。该书卷首介绍名医医案、五轮八廓、运气学说等;卷一

主要讨论眼科的基础理论；卷二重点论述眼病的病因病机，收入了《原机启微》的十八节原文与处方；卷3~6，列眼病108症，所述病机与辨证，主要以《内经》与《证治准绳》为依据；卷六之后，附有治疗要穴及较为详细的说明，并介绍了22个外用药方的配制与应用等。

此外，明朝袁学渊还著有《秘传眼科全书》，介绍了历代眼科理论、眼科72症、眼科常用药物之药性。

清朝的中医眼科资料很丰富。其中有不少著述在理论方面有所发展。

张璐所著《张氏医通》在“七窍门”内，汇集30余种医著中的眼科资料。总论除阐述眼科基础理论外，详述了金针拨障术的适应证、操作方法和拨针的制造等，并列举若干手术成功与失败病例，以供参考。各论部分，列述眼部病证约160种，依症状及病因分为43类。

黄庭镜著《目经大成》在对五轮八廓学说的发挥、针拨术规范化、病历记载、病名改进方面有不少突出的见解。以后该书曾经邓赞夫增补，易名为《目科正宗》，于公元1810年出版。

顾锡的《银海指南》比较全面地论述眼科五轮八廓、运气学说、眼病的病因病机等，并列内服药方170余首，外用方11首，验案170余例。

吴谦等人编辑的《医宗金鉴》中，有“眼科心法要诀”两卷。文字简明易学。

此外如程玠的《眼科应验良方》、邓苑的《一草亭目科全书》、马化龙的《眼科阐微》、王子固的《眼科百问》，及撰者不详的《异授眼科》、《眼科奇书》等，对后世也有一定影响。清代陈梦雷等所编《古今图书集成·医部全录·目门》共13卷。择要辑录历代眼科文献，内容丰富，颇有参考价值。

总之，由于明清时期的中医眼科理论与临床都有很大发展，眼科文献的数量与质量大大超过以前各代，可以说是中医眼科最兴盛的时期。

五、衰落与复兴时期（清朝鸦片战争～中华人民共和国时期）

1840年鸦片战争以后的百余年间，中华民族的经济文化遭到空前的破坏。特别是在国民党当政时期，宣扬洋奴买办思想和民族虚无主义，诬蔑中医不科学，企图消灭中医，中医眼科由兴盛趋于没落。

这一时期，中医眼科较有创见的著作不多。黄岩的《秘传眼科纂要》和康维恂的《眼科菁华录》等，在当时还有一定的影响。

《秘传眼科纂要》一书，原为黄岩所作，后经程名成重订刊行。该书首重药物的临床应用，按脏腑及眼症分类叙述了119种内服药及38种外用药的制法与应用，参考价值较高。书中还介绍了48种眼科病症的证治及黄氏对14种眼病的治疗经验。

《眼科菁华录》按17门分述了123种眼病的病因、症状及方剂等。

中华人民共和国成立之后，党和政府特别制定了中医政策，使中医事业得到拯救与发展，中医眼科也走上复兴道路。从1956年以后，各省、市相继成立了中医院校，通过教学与临床，培养了一大批中医眼科教师与医生。1960年由广州中医学院等编写出版了历史上第一部全国统编教材《中医眼科学》，并经4次修订，日臻完善。

第二节 中西医结合眼科学发展简史

鸦片战争之后，由于西医眼科的传入和影响，我国眼科界中开始出现了中西汇通学派，如20世