

供中医药专业及规范化培训用



全国中医药行业高等教育“十二五”创新教材

QUANGUO ZHONGYIYAO HANGYE GAODENG JIAOYU
SHIERWU CHUANGXIN JIAOCAI

实用中医眼科学

主编 缪晚虹 张兴儒

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”创新教材

实用中医眼科学

(供中医药专业及规范化培训用)

主 编 缪晚虹 张兴儒

主 审 朱炜敏

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

实用中医眼科学/缪晚虹, 张兴儒主编. —北京: 中国中医药出版社, 2015. 5
(全国中医药行业高等教育“十二五”创新教材)

ISBN 978-7-5132-2438-3

I. ①实… II. ①缪… ②张… III. ①中医五官科学-眼科学-中医学院-教材
IV. ①R276. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 053919 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
廊坊市晶艺印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 787×1092 1/16 印张 14 彩插 0.5 字数 356 千字
2015 年 5 月第 1 版 2015 年 5 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978-7-5132-2438-3

*

定价 35.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 [http: //e. weibo. com/ cptcm](http://e.weibo.com/cptcm)

淘宝天猫网址 [http: //zgzyycbs. tmall. com](http://zgzyycbs. tmall. com)

全国中医药行业高等教育“十二五”创新教材

《实用中医眼科学》

编委会

主 审 朱炜敏（上海中医药大学）

主 编 缪晚虹（上海中医药大学曙光医院）

张兴儒（上海中医药大学普陀医院）

副主编 俞 莹（上海中医药大学曙光医院）

任建萍（上海中医药大学曙光医院）

编 委 李青松（上海中医药大学普陀医院）

邹 红（上海中医药大学曙光医院）

阮雯洁（上海中医药大学龙华医院）

邵 毓（浙江中医药大学新华医院）

内 容 提 要

本书是由上海中医药大学组织编写的《中医眼科学》创新教材，主要由上海中医药大学附属曙光医院与多家医院合作编写，共分总论、各论和附录三部分。

总论包括中医眼科发展简史、中医眼科学基础、中医眼科学诊治概要等三个章节。各论部分以五轮为纲，解剖位置为目的框架划分七个章节的常见疾病。尤其在瞳神疾病中，通过不同解剖位置将疾病分类，如葡萄膜病、青光眼、晶状体病、玻璃体病、视网膜与视网膜血管病等，使其结构一目了然，易于学习中对疾病的理解和记忆。每个疾病的概述部分力求用精简准确的语言来阐述疾病的特征性表现及其本质，起到提纲挈领的作用。思辨导图介绍临证辨析的思路与处理预案是本书的特色之一，对刚进入临床的学生或医务工作者具有良好的指导作用。附录提供了眼科检查正常值，便于随时查询；并附有大量的彩色图片，便于学生直观认识。

本教材是一本特色鲜明，针对本科生、研究生、规范化培训者课堂与临床相衔接的实用教材。

编写说明

本书是由上海中医药大学组织编写的《中医眼科学》创新教材，主要由上海中医药大学附属曙光医院与多家医院合作编写。本教材从任务下达到最后完稿出版，历时一年半，经过多次编委会讨论修改，凝结了许多编写人员的心血与智慧。

中医眼科学历史悠久，但现代眼科学的日新月异给这一学科带来了巨大的冲击。如何在继承的前提下融入现代眼科理论与技术，是我们编写时的主要问题。希望将传统与现代相结合，理论与临床相联系，形成一本特色鲜明，针对本科生、研究生、规范化培训者课堂与临床相衔接的实用教材。

本书分为总论、各论、附录三部分。

总论部分包括中医眼科发展简史、中医眼科学基础、中医眼科学诊治概要等三个章节。第一章中医眼科发展简史，以不同时期医学专著、眼科古籍为线索，展现了中医眼科发展历程。第二章中医眼科学基础，主要阐述眼与脏腑、经络的关系。第三章中医眼科学诊治概要，主要介绍眼科总的病因病机、眼科辨证、眼科检查、眼科四诊、眼病治法释义等内容。其中眼科辨证阐述了中医经典辨证方法及眼科独有的五轮辨证，并将中医对眼的解剖命名归纳其中。由于各种中西医眼科教材中对于现代医学眼部解剖都有详细论述，故此书将这一部分省略，以减少与其他教材的重复。眼科检查中介绍临床常用的检查方法。眼科四诊中间诊主要描述临床症状及其产生原因；望诊除了传统意义上的肉眼观察外，更增加眼部的显微观察所见，极大地丰富了望诊的内涵，同时与现代医学紧密联系，以体现临床实用的特点。眼科治法以内外治为纲要，新增了球内注射、光动力学疗法等常用新技术。

各论部分以五轮为纲，解剖位置为目的框架划分七个章节的疾病。尤其在瞳神疾病中，通过不同解剖位置将疾病分类，如葡萄膜病、青光眼、晶状体病、玻璃体病、视网膜与视网膜血管病等，使其结构一目了然，易于学习中对疾病的理解和记忆。每一章节概括相应部位的基本病理生理、病因病机、治法要则。所有疾病仍采用中医病名，也适当添加新的疾病，如结膜松弛症、视疲劳等。每个疾病的概述部分力求用精简准确的语言来阐述疾病的特征性表现及

其本质，起到提纲挈领的作用。思辨导图介绍临证辨析的思路与处理预案，对刚进入临床的学生或医务工作者具有良好的指导作用，也是本书的特色之一。每一疾病章节的最后，都有针对主要知识点的思考题，有助于巩固记忆。

本书对于方药的呈现方式做了调整，所用方药后都直接体现出处及组成药物，避免了以往教材从书后方剂索引中查阅的不便。

附录提供了眼科检查正常值，便于随时查询；并附有大量的彩色图片，便于学生直观认识。

由于主编及编者的学术水平有限，书中难免存在错漏之处，还请各位读者在阅读使用过程中提出宝贵的意见，以便我们再版时予以修正。

《中医眼科学》编委会

2015年1月

目 录

总 论

第一章 中医眼科学发展简史	1
一、萌芽期	1
二、奠基期	2
三、独立发展期	3
四、兴盛期	4
五、衰落与复兴期	5
六、持续发展期	6
第二章 中医眼科学基础	7
第一节 眼与脏腑的关系	7
一、眼与心和小肠的关系	7
二、眼与肝和胆的关系	7
三、眼与脾和胃的关系	8
四、眼与肺和大肠的关系	8
五、眼与肾和膀胱的关系	8
六、眼与三焦的关系	9
第二节 眼与经络的关系	9
第三章 中医眼科学诊治概要	10
第一节 病因病机	10
一、病因	10
二、病机	11
第二节 眼科辨证	12
一、传统内外障辨证	12
二、轮脏合一之五轮辨证	12
三、天人合一之病因辨证	14
四、眼与脏腑机能之脏腑辨证	14
五、眼与脏腑关联之经络辨证	15
六、气血津液之机能辨证	16
第三节 眼科检查	17

一、视觉功能检查	17
二、眼压检查	18
三、屈光检查	18
四、眼外肌与斜视检查	19
五、裂隙灯显微镜检查	19
六、检眼镜检查	21
七、房角镜检查	22
八、眼底荧光血管造影检查	22
九、影像学检查	23
第四节 眼科四诊	24
一、问诊	25
二、望诊	27
第五节 眼病治法释义	32
一、内治法	32
二、外治法	35
三、针灸	39
四、激光疗法	39

各 论

第四章 胞睑疾病	43
眼丹	44
风赤疮痍	46
针眼	49
胞生痰核	51
睑弦赤烂	53
上胞下垂	56
胞轮振跳	58
目翳	60
第五章 两眦疾病	62
迎风冷泪	62
漏睛	65
漏睛疮	66
第六章 白睛疾病	70
椒疮	70
暴风客热	73
天行赤眼	75

天行赤眼暴翳	77
时复症	80
金疳	82
火疳	84
胬肉攀睛	87
白涩症	90
附：结膜松弛症	93
第七章 黑睛疾病	95
聚星障	95
凝脂翳	98
湿翳	101
花翳白陷	104
混睛障	107
疳积上目	110
宿翳	113
附：暴露赤眼生翳	115
旋胬泛起	115
第八章 瞳神疾病	116
第一节 葡萄膜病	116
瞳神紧小及干缺	116
第二节 青光眼	120
绿风内障	122
青风内障	126
第三节 晶状体病	130
圆翳内障	130
第四节 玻璃体病	132
云雾移睛	133
第五节 视网膜与视网膜血管病	136
络损暴盲	137
络瘀暴盲	139
络阻暴盲	142
日系暴盲	145
青盲	148
消渴目病	150
视衣脱离	153
高风雀目	156
视瞻昏渺	159

4 · 实用中医眼科学 ·	.....	
视直如曲	.....	162
第九章 屈光与斜视	.....	165
第一节 视觉与眼外肌基础	.....	165
第二节 视觉与眼外肌异常	.....	170
通睛	.....	171
风牵偏视	.....	174
弱视	.....	177
第三节 屈光不正与老视	.....	179
近视	.....	180
远视	.....	183
散光	.....	185
屈光参差	.....	188
低视力和盲	.....	189
老视	.....	189
肝劳	.....	191
第十章 眼外伤	.....	193
异物入目	.....	193
化学性眼外伤	.....	195
撞击性眼外伤	.....	198

附 录

一、眼科检查正常值	.....	203
二、彩图	.....	215

总 论

第一章 中医眼科学发展简史

作为中医学的组成部分，中医眼科学发展至今已悠悠数千年，具有浓厚的社会科学特点，并受到古代哲学思想的深刻影响。它是以自然科学为主的多学科相互交融的科学，是人们在实践中不断积累、总结并逐步完善、提高而形成的一门学科。本章以文献为主导，展示了中医眼科漫长的发展历史。

一、萌芽期

自上古时代起，历经商、周、秦、汉诸代，通过漫长而原始的积累，中国人从一药对一症积累中逐步过渡到对症治疗的认知时期，开始探索眼的奥妙。当文字出现后，人们开始书写与眼疾相关的文字，如汉代许慎撰写的《说文解字》中有“眸，瞳子也”“瞬，目动也”“昧，目不明也”“眯，草入目中也”等文字解释。从这几个字中，可看出古人对眼及眼病已有初步的认识。又如，在河南安阳出土的殷墟甲骨文卜辞中，显示在商朝武丁时代就有关于“贞王弗疾目”的记载。春秋时期的文献，将盲人称为“瞽人”。《毛诗故训传》解释目盲时，则将其分成两类：“有眸子而无见曰矇，无眸子曰瞽。”

战国时期成书的《黄帝内经》是我国现存最早的医书，较为全面阐述了中医的基础理论和辨证论治规律，其朴素的唯物主义奠定了临床各科发展的基础，并兼及针灸、方药治疗。《内经》认为，眼是机体的一部分，与脏腑经络密不可分，这方面最经典的论述出自《灵枢·大惑论》：“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精，精之窠为眼，骨之精为瞳子，筋之精为黑眼，血之精为络，其窠气之精为白眼，肌肉之精为约束，裹撷筋骨血气之精而与脉并为系，上属于脑，后出项中。”其奠定了此后中医眼科独特的“眼脏一体”理论的基础。基于此，《灵枢·论疾诊尺》对眼病诊断的论述有“目色赤者病在心，白在肺，青在肝，黄在脾，黑在肾，黄色不可名者，病在胸中”；并引入阴阳五行学说，如“瞳子黑眼法于阴，白眼赤脉法于阳也，故阴阳合传而精明也”。《灵枢·大惑论》《灵枢·癫狂》《灵枢·口问》《素问·玉机真脏论》中提到的“目”“眼”“眶”“内眦”“外眦（锐眦）”“约束”“络”“白眼”“黑眼”“瞳子”“目系”等解剖名词，现今仍应用在临床。而《素问·评热

病论》中的“正气存内，邪不可干”，《素问·太阴阳明》中的“伤于风者，上先受之”，《素问·本病论》中的“暴热而至，赤风瞳翳”等对于疾病的阐述，为后世中医眼科阐明眼的病因病机和辨证论治奠定了基本的理论基础。

成书于秦汉时期的《神农本草经》是我国现存最早的药理学专著，总结了汉代以前所积累的药学成就，既有无毒补益之上品，又有祛病补虚之中品，甚有治病祛邪之下品，共计 365 味。其中眼科用药有 80 余味，分治胞睑、两毗、白睛、黑睛、瞳神之患。

东汉末年，张仲景所著《伤寒杂病论》，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，首创理、法、方、药和辨证论治原则，对临床各科具有重要的指导意义。书中涉及“目直视”“目瞑”“面目黄肿”“目中不了了”“睛不和”“目眩”“目赤”“血从目出”“眼中生花”“其目正圆”“目不得闭”“目四毗黑”“面目黧黑”“目欲脱”“两目浮肿”“目泣自出”“目青面黑”“目睛晕黄”“目窠上微肿”等眼部病症 20 余种。书中记载目赤如鸠眼、阴部有溃疡的“狐惑”为现代毕夏综合征最早的记载。此书以清热、除湿、解毒法指导后世眼病临床用药，书中记载的麻黄汤、越婢汤、五苓散、小柴胡汤、承气汤、白虎汤、苓桂术甘汤、炙甘草汤、泻心汤等一直为临床所用。近代著名眼科陈达夫教授所建立的六经眼科辨证体系，即源于张仲景的六经大法。

晋代皇甫谧撰集的《针灸甲乙经》集《素问》《灵枢》《明堂孔穴针灸治要》之精华，论述了针灸经络、病因病理、腧穴部位、针灸手法与禁忌。其中 30 余穴，如攒竹、睛明、承泣、四白、颧髎、上关、上星、水沟、神庭、本神、临泣、风池、内关、解溪等眼部穴位，为后世针灸治疗眼病之鼻祖。

二、奠基期

隋唐时期，开放包容的政治环境使社会、经济、文化的发展取得了很高的成就，其中也包括医学。从事医疗保健的太医署分科较细，五官病逐渐从内、外科范围内划分出来，自成“耳目口齿科”，眼科首次被列入正式教学科目，从基础理论到临床实践都有了进一步发展。这一阶段出现了大批对后世眼科影响较大的著作；在眼的解剖、生理等基础理论的认识方面较以前更为深入、系统；在眼病诊断、分类及治疗方面已具有一定水平，为中医眼科发展为独立的专科奠定了基础。

隋代巢元方等著《诸病源候论》是我国现存第一部论述病因病机和证候的专书。其遵循《内经》旨意，强调“邪之所凑，其气必虚”的病机，认为脏腑失和可致眼病。其中卷二十八专列目病 38 候，而且类比描述十分形象细致，如对“雀目候”如此描述：“人有昼而睛明，至瞑则不见物，世谓之雀目。言其如鸟雀，瞑便无所见也。”此书还散载了突眼、近视等多种与全身疾病相关的眼症 10 余候，并对症状、病源进行了初步探讨。

唐代孙思邈撰集各 30 卷的《备急千金要方》与《千金翼方》系统总结了唐代以前的医学成就，收集了丰富的眼科资料，内容涉及病因病机、证候及治疗，对后世影响颇深。书中首次细述了“生食无辛”“接热饮食”“热食面食”“饮酒不已”“房室不节”“极目远视”“数看日月”“夜视星火”“夜读细书”“月下看书”“抄写多年”“博弈不休”“雕镂细作”“久处烟火”“泣泪过多”“针头出血过多”“驰骋田猎”“冒涉风霜”“迎风追兽”“日夜不息”等伤目损视的病因，后世称为眼病 19 因；并以“目赤类”“目痛类”“目泪类”“目烂类”“目痒类”“翳膜类”“视昏与盲类”“视觉异常类”“外伤类”“其他”等 10 类，分别描述眼病证候多达

100 余种。针对眼病介绍了 81 首内服外用方,其中首次提到服用动物肝脏的明目保健作用,记载了针灸、按摩和手术等多种治疗方法,如赤白膜的割除方法等。

晚唐王焘共计 40 卷的《外台秘要》,其卷二十一专论眼疾,书中引入印度《天竺经论眼》的部分内容,并对 20 余种文献进行综述,收载眼科处方 150 首,介绍了脑流青盲眼(白内障)的治疗,最早提及金针拨内障(金篦决);并对绿翳青盲(青光眼)以“内肝管缺,眼孔不通”阐述其独到的病机见解。此外,还记载了以镊子拔除倒睫、以烧灼法治疗类似胬肉之眼病。

《龙树眼论》是我国第一部眼科专著,虽已佚失,但唐代白居易有“案上漫铺龙树论,盒中虚捻决明丸”的诗句,表明该书确为隋唐时代所著。明《医方类聚》载有《龙树菩萨眼论》,详考其体裁文字,疑为晚唐托名医书,以总论和各论 30 节介绍眼症 30 余种;新增“眼、睛、眶、眦、眼头、眼尾、眼睑、上睑、下睑、睫、眼皮、眼睑皮里、瞳人、白睛、黑珠、眼带、赤脉”等解剖名词;其描述的“瞳人端正,阳看能小,阴看能大”的对光反应,形象而生动;记载了胬肉攀睛割烙法及手术治疗“睑皮里有核(胞生痰核)”。

《刘皓眼论准的歌》是继《龙树眼论》后的另一部眼科专论,首载了“眼中赤翳血轮心,黑睛属肾水轮深,白睛属肺气轮应,肝迎风轮位于沉,总管肉轮脾脏应,两睑脾应病亦侵”的五轮脏腑对应歌赋及眼病内外障 72 症,对后世的学术发展影响深远。

三、独立发展期

宋代的经济水平、工商业繁荣程度较隋唐又有长足进步,为医学发展创造了良好的环境。北宋元丰年间所开设的太医局专事医疗及医学教育,下设九科,眼科由“耳目口齿科”中分出并形成了独立的基本理论体系。朝廷大规模地编辑整理医书,使大部分眼科文献得以保存,眼病的生理解剖、病因病机等基础理论和临床治疗得到了发展,主要表现在五轮八廓学说的发展、诊断体系的逐步完善以及治疗方药的大量增加。

992 年,由北宋王怀隐等集体编著的《太平圣惠方》中,综合北宋以前眼科病种、方药,按作用分为 57 类、500 余首。以“眼通五脏,气贯五轮”之说强调轮脏的整体观念,并首次将五轮学说运用于眼科病机,推进了五轮学说的临床应用。同时收集了较为全面的眼科手术,如金针开内障的适应证、术前准备、操作方法、术后护理及注意事项,可见中医眼病外治之一斑。

1117 年的宋徽宗时期,由朝廷集体编撰的《圣济总录》共 200 卷,其中第 102 ~ 113 卷专述眼科,采用以病统方的编写体例,共 58 种。分别论述病因病机与症状,再列单方、验方供临床选择,共计 800 余首。尾卷论述钩、割、针、镰与熨烙的适应证、操作手法及注意事项,体现了中医眼科丰富的外科技法。

金元时代,北方少数民族在政治上占有统治地位,但汉族仍在文化上处于主导地位。医学上,以刘完素、张从正、李杲、朱震亨为代表的四大学派在阐述眼病病机上各有侧重。刘完素强调降心火、滋肾水以克目赤肿翳膜之热;张从正善用攻下以祛热毒;李杲则推崇脾虚精气不能运化,上贯于目则目不明,理脾胃、养气血至为关键;朱震亨坚守眼病不外虚实二因,眼目昏花属肾水亏虚,眼目肿痛属肝经风热,虚者宜滋肾阴,实者当散风热。这些学术思想对后世的眼病病机与治疗均产生了一定的影响。

1345年,元代危亦林所著《世医得效方》,在其卷十六中以总论、各论、附篇三部分阐述了五轮八廓学说,调整了五轮配位法,并列88个眼症的辨证论治。

《秘传眼科龙木论》由《龙木论》《刘皓眼论准的歌》以及诸家秘要名方、针灸、药性和《葆光道人眼科龙木集》三部分组成。以内障23症,外障49症,共计72症,分述其病名、症状、病因病机、病程演变、治法方药。

托名孙思邈的《银海精微》,重点介绍81种眼病的病因、症状、治疗,并附简图。全书始终遵循“眼者,乃五脏之专精也;目者,乃心之窍也;瞳人者,乃肾之精也”的整体观,因而形成了以内服药物为主的治疗理念。介绍了五轮检查眼病的顺序和方法,强调先审瞳仁神光,次看风轮,再察白仁,四辨胞睑二眦的望诊手段。此外,对金针拨障(开金针)方法的描述尤为详尽。

1370年元末明初,倪维德所著《原机启微》是系统阐述眼科理论的专书,该书分两卷,上卷尊《内经》之旨,详述淫热反克、风热不制、七情五贼、劳役饥饱、血为邪盛凝而不行、气为怒伤散而不聚、血气不分混而遂结、热积必溃、阳衰不能抗阴、阴弱不能配阳、心火乘金水衰反制、内急外弛、奇经客邪、为物所伤、伤寒愈后、强阳搏实阴、亡血过血、斑疹余毒、深疳为害等18种病因病机加以阐述,并附施治经验。下卷则论方剂配伍、君臣佐使、逆从反正,以升发、清热、调和胃气之药性,列眼病40余方,兼采众家之长,颇具卓见。

四、兴盛期

明清两代,中国古代封建文明进入了鼎盛阶段。明清太医院,分设大方脉科、小方脉科、妇人科、疮疡科、针灸科、眼科、口齿科、咽喉科、接骨科、按摩科。中医眼科学发展极快,如将唐宋时期的眼科医著再版,使《一草亭目科全书》《审视瑶函》《目经大成》《眼科阐微》《眼科纂要》《眼科百问》《异授眼科》《银海指南》等眼科医书大量涌现,眼科理论和临床呈现百家争鸣之势。此外,屠隆《文方器具笈》谓“鑿鑿大如钱,色如云母,老人目力昏倦,不辨细书,以之掩目,精不散,笔画倍明”是对眼镜的明确记载。

明初朱橚等汇编明以前的医著而成《普济方》,其中有方脉总论、运气、脏腑、诸疾、妇人、婴儿、针灸等100余门,并收录之前的《龙木论》全文。卷七十一至卷八十六为“眼目门”16卷,分眼病57类,收方2300多首,汇眼病60余种,或以病机命名,或以证候命名,或以病程兼证候命名;罗列若干处方,详述主治、剂量、用法,极具临床参考价值。

1445年,金礼蒙等汇集明代以前的各家医籍编撰而成《医方类聚》,为集医方之大成。卷64~70为“眼门”,收录方剂1300余首,兼具内服外用、膏丸丹散、药膳食疗。《医方类聚》所引《五脏论》中提到的底野迦,是一种含鸦片制剂,由西方传教士带入中国。

明万历年间著名医药学家李时珍所著的《本草纲目》,在眼目项下收录了治赤肿药143味、治昏盲药157味、治翳膜药121味、治诸物眯目药31味,并附有历代名方和作者经验方。

1602年,在王肯堂撰集的《证治准绳》杂病“七窍门”中设专篇论眼病,首次提及瞳神含有神膏、神水、神光、真气、真血、真精,深入阐述了五轮、八廓的含义,将眼病

分为41类,列若干证,共计170余症,并逐一详解眼病的症状和病因病机、预后传变、治法方药,对外障眼病的描绘尤为详尽,如凝脂翳、花翳白陷、蟹睛。后代医著多有转录。

1644年,傅仁宇著眼科专著《审视瑶函》共7卷。卷一之“识病辨证详明金玉赋”为后世尊崇的眼病辨证佳作。卷二转录《原机启微》18篇,卷三至六论述眼科病症108症,并介绍眼科针灸要穴30穴,附图13幅,以及金针开内障、外用方研制等。全书从理论到临床,证治内容丰富,图文并茂,实用价值较高,因而流传极广。

1695年,清初名医张璐著有《张氏医通》,其中“七窍门”汇集了明清以前的眼科资料,其仿《证治准绳》体裁,按症状分类阐述,具有实用价值。但其仅推崇五轮学说,对金针拨内障手法记述颇详,并附病案以资参考。

1774年,清代黄庭镜著《目经大成》3卷。卷一阐述眼的解剖、生理、病因、辨证、内外治的基本理论;卷二论述致病12因、81症及似因非症8条;卷三载方220余首。此书后经邓赞夫增补而成《目科正宗》。黄庭镜擅长眼科手术,其记载的金针拨内障方法,在《审视瑶函》的基础上以审机、点睛、射覆、探骊、扰海、卷帘、圆镜、完璧八法,开创了后代针拨内障的先河。

清代还有顾锡著《银海指南》、黄岩著《秘传眼科纂要》、吴谦等所编《医宗金鉴·眼科心法要诀》、官府编辑《古今图书集成·医部目门》、赵学敏著《本草纲目拾遗》等,都是比较有影响力的眼科医著。

五、衰落与复兴期

自1840年鸦片战争之后的百余年间,半殖民地半封建的社会局势动荡,长期封闭守旧的经济、文化、科技受到了西方文明的强烈冲击,西医的涌入使中医出现了萎缩衰落的迹象。西医先导者皮尔逊(英国)先后在澳门、广州行医,1835年在广州开办了“眼科医局”。其承继人嘉约翰传教行医,以细雨润物的形式传播西方医学文化,设立了博济医学校,并在1856~1886年间编译了《眼科摘要》《眼科证治》《英汉目病》。先进的医学技术、医学理论、医疗体系及医学教育模式影响了近现代的中国医学。1911年,刘耀光所撰《眼科金镜》,采用较为合理的眼内、外障分类法,详细论述了91种常见眼症,强调“怒伤肝,思伤脾”的情志因素。1935年,康维恂参录《原机启微》《目经大成》《银海精微》《一草亭目科全书》汇编而成的《眼科菁华录》。除此以外,中医眼科鲜见有影响的著述。1936年,留日回国的陈滋著《中西眼科汇通》,采用西医眼科的分类方法将眼病分为10类、98症,并附中西眼科名词对照表,用以启迪临床,对推动中国眼科医学的现代化具有积极意义。

新中国成立后,政府对中医事业十分重视,制定了符合中医发展的政策。1955年,中国中医研究院在北京成立。继1956年在北京、上海、广州、成都建立中医学院后,各省市普遍设立了附属中医院眼科门诊及病房,中医事业得以重振。1959年,一批西医眼科医师开始学习中医。1960年,第一版《中医眼科学》面世。1968年,各省市陆续成立中医眼科学会和中西医结合眼科学会。1978年起,各院校陆续招收中医眼科人才。中医院校毕业的眼科医师参与临床一线的工作,学习现代眼科知识,应用眼科检查仪器、工具和方法,扩大和丰富了中医眼科的四诊,在眼病诊断中兼蓄中西精华,提升基础理论,扩大了

中医眼病诊治范围。在出版书刊方面,除国家有关部门组织编写全国统编或规划教材《中医眼科学》外,还创办了《中国中医眼科杂志》《中西医结合眼科杂志》。此外,还出版了一批临床眼科书籍,如路际平的《眼科临症笔记》,陆南山的《眼科临证录》,姚和清的《眼科证治经验》,陈达夫的《中医眼科六经法要》,庞赞襄的《中医眼科临床实践》,张望之的《眼科探骊》,黄淑仁的《眼病的辨证论治》,陆绵绵的《中西医结合治疗眼病》,韦玉英的《韦文贵眼科经验选》,马德祥的《陈溪南眼科经验》,周奉建的《张皆春眼科证治》等。

六、持续发展期

20世纪80年代初,眼科中西医结合实验研究起步,当时主要针对内眼出血等病症。姚芳蔚等应用胰蛋白酶直接注入玻璃体法;段俊国则利用Q-开关红宝石激光脉冲辐照法,成功制作出了家兔眼底出血模型,为开展中医药治疗眼底出血的实验研究提供了有利条件。以视网膜静脉阻塞为代表的出血性眼病中西医结合治疗的临床研究,也在全国各地展开,制订了统一的诊断标准和疗效标准。80年代末,段俊国等将西医视觉电生理技术应用于中医眼与十二经脉的关系研究,开创了中医眼科基础理论研究方面的中西医结合先河。

基础教学方面,各高等中医药院校参与统编了《中医眼科学》教材,1985年成立了全国中医眼科学会,定期举办全国性眼科学术交流会,创办了《中国中医眼科杂志》。不少省市相继成立中西医结合眼科学会,对促进中西医结合眼科的学术交流与发展,起到了积极的推动作用。全国部分医学院又相继开办了五年制、七年制中西医结合专业,其中包括中医眼科的医学硕士、博士等高级人才教育。中西医结合眼科也成为临床课程的一门必修课。这些举措,培养了一支强大的中医、中西医结合眼科的中青年临床及科研队伍。

20世纪80年代后期,国际眼科学界进入了高速发展期。显微手术技术的应用,使眼科疾病的治愈率大幅度提高。眼底荧光造影、视觉电生理、电脑自动视野、多焦视网膜电图、超声生物显微镜、视网膜光学相干断层扫描、共聚焦激光眼底扫描等新技术的广泛应用,让人们的眼病有了全新的认识,并促使中医眼科人正确地审视中医眼科在眼底疾病诊治中存在的局限性,从而对国家规划教材做出了不断地修正、再版。

进入新世纪,国家中医药规划现代战略。2007年,国家中医药管理局推出了18个眼科重点专科及7个特色专科建设项目;2011年,又发布了7个眼科病种的《中医诊疗方案》及《中医临床路径》,加强了中医眼科的规范化。在临床上,开展了中医与西医单位共同参与的符合国际GCP规范的中医药治疗糖尿病视网膜病变多中心随机对照研究。中西医结合眼科的研究项目,获得了国家“863”计划、攻关计划和国家自然科学基金等的全面支持。在新一代的中医眼科硕、博人才的不断努力下,这些学术研究和临床实践,必将使我国中医眼科及中西医结合眼科事业拥有辉煌的未来。