

眼科治法指南

肖国士

目 录

第一章 祛风法	(7)
第一节 概述	(7)
第二节 运用规律	(7)
一、常用药物	(7)
二、常用方剂	(7)
第三节 理论探讨	(9)
一、文献选评	(9)
二、组方技巧	(10)
第二章 泻火法	(11)
第一节 概述	(11)
第二节 运用规律	(11)
一、常用药物	(11)
二、常用方剂	(11)
第三节 理论探讨	(13)
一、文献选评	(13)
二、组方技巧	(15)
第三章 解毒法	(16)
第一节 概述	(16)
第二节 运用规律	(16)
一、常用药物	(16)
二、常用方剂	(16)
第三节 理论探讨	(18)
一、文献选评	(18)
二、组方技巧	(20)
第四章 祛湿法	(22)
第一节 概述	(22)
第二节 运用规律	(22)
一、常用药物	(22)
二、常用方剂	(22)
第三节 理论探讨	(25)
一、文献选评	(25)
二、组方技巧	(26)
第五章 化痰法	(27)

第一节 概述	(27)
第二节 运用规律	(27)
一、常用药物	(27)
二、常用方剂	(27)
第三节 理论探讨	(31)
一、文献选评	(31)
二、组方技巧	(32)
第六章 活血法	(33)
第一节 概述	(33)
第二节 运用规律	(33)
一、常用药物	(33)
二、常用方剂	(33)
第三节 理论探讨	(35)
一、文献选评	(35)
二、组方技巧	(36)
第七章 止血法	(37)
第一节 概述	(37)
第二节 运用规律	(37)
一、常用药物	(37)
二、常用方剂	(37)
第三节 理论探讨	(40)
一、文献选评	(40)
二、组方技巧	(41)
第八章 退翳法	(42)
第一节 概述	(42)
第二节 运用规律	(42)
一、常用药物	(42)
二、常用方剂	(42)
第三节 理论探讨	(44)
一、文献选评	(44)
二、组方技巧	(45)
第九章 解郁法	(46)
第一节 概述	(46)
第二节 运用规律	(46)
一、常用药物	(46)
二、常用方剂	(46)
第三节 理论探讨	(51)
一、文献选评	(51)
二、组方技巧	(52)

第十章 潜阳法	(53)
第一节 概述	(53)
第二节 运用规律	(53)
一、常用药物	(53)
二、常用方剂	(53)
第三节 理论探讨	(57)
一、文献选评	(57)
二、组方技巧	(58)
第十一章 益气血法	(59)
第一节 概述	(59)
第二节 运用规律	(59)
一、常用药物	(59)
二、常用方剂	(59)
第三节 理论探讨	(62)
一、文献选评	(62)
二、组方技巧	(63)
第十二章 补肝肾法	(64)
第一节 概述	(64)
第二节 运用规律	(64)
一、常用药物	(64)
二、常用方剂	(64)
第三节 理论探讨	(68)
一、文献选评	(68)
二、组方技巧	(69)
第十三章 药物外治法	(71)
第一节 概述	(71)
第二节 运用规律	(71)
一、常用药物	(71)
二、常用剂型	(71)
第三节 理论探讨	(75)
一、文献选评	(75)
二、配制技巧	(77)
第十四章 针灸法	(86)
第一节 概述	(86)
第二节 针刺穴位	(86)
一、十四经穴	(86)
二、经外奇穴	(87)
第三节 配穴处方	(87)
一、外障眼病	(87)

二、内障眼病·····	(88)
三、其它眼病·····	(89)
第四节 理论探讨·····	(90)
一、文献选评·····	(90)
二、针刺技巧·····	(91)
第十五章 手术法·····	(93)
第一节 概述·····	(93)
第二节 运用规律·····	(93)
一、常用术式·····	(93)
二、操作方法·····	(93)
第三节 理论探讨·····	(98)
一、文献选评·····	(98)
二、手术技巧·····	(98)

第一章 祛 风 法

第一节 概 述

祛风法,在眼科内治法中,为群法之冠,临床运用极为广泛,受到古今医家的高度重视。凡风热、风寒、风湿、风痰等所致的各种眼病,证见红肿,疼痛,流泪,湿烂,瘙痒,痉挛,翳膜,或伴有恶寒,发热,头痛,身痛,脉浮弦,舌苔薄白者均可选用。是主治病毒性感染性眼病、变态过敏性眼病、痉挛麻痹性眼病、各种疼痛性眼病的首选治法,也是配伍选用治疗细菌感染性眼病、各种外伤性眼病的常用治法。

第二节 运 用 规 律

一、常用药物

1. 辛凉解表药 甲组:桑叶、菊花、薄荷、浮萍;乙组:桔梗、牛子、马勃、僵蚕;丙组:虫衣、木贼、白蒺藜、谷精草;丁组:柴胡、葛根、蔓荆、升麻。
2. 辛温解表药 甲组:荆芥、防风、羌活、紫苏;乙组:白芷、藁本、独活、秦艽;丙组:苍耳、辛夷、藿香、葱白;丁组:麻黄、桂枝、细辛、吴茱萸。
3. 其它祛风药 甲组:稀莶草、老鹳草、威灵仙、五加皮、桑寄生;乙组:络石藤、丝瓜络、海风藤、伸筋草、千年健;丙组:天麻、钩藤、石决明、羚羊角;丁组:胆南星、天竺黄、白附子、白芥子;戊组:白鲜皮、大枫子、蛇床子、地肤子;己组:蜈蚣、全蝎、白花蛇、乌梢蛇。

以上各药临床运用的一般规律是:辛凉解表药用于治疗风热眼病,具体讲,即甲组为治疗风热眼病的通用药;乙组为喉科要药,风热眼病兼有喉痛者不可少;丙组为退翳要药,是风热目翳的首选药;丁组为引经升散要药,凡病在少阴、阳明,风热头痛,肌表郁热,以及临床各科、眼科各病均常选用。辛温解表药用于治疗风寒风湿眼病,其中甲组为治疗风寒风湿眼病的通用药;乙组为祛风止痛要药,眼病兼有头痛身痛者不可少,如风湿所致的前头痛用白芷,风寒所致的头顶痛用藁本,风寒风湿所致的头身痛用独活,风寒风湿所致的肢节痛用秦艽;丙组为鼻科要药,用于风寒眼病兼有鼻塞流涕者;丁组为治疗风寒眼病的燥烈药,常在风寒风湿比较重或用其他药不效时选用。其他祛风药中,甲组为风湿痛用药,乙组为通经络要药,丙组为熄肝风要药,丁组为祛风痰要药,戊组为疗瘙痒要药,己组为止抽搐要药,其各自的特性寓于祛风的普遍性中,临证应酌情选用。

二、常用方剂

1. 辛凉解表剂

越婢加浮萍汤(经验方):麻黄、石膏、生姜、大枣、甘草、浮萍。

加减桑菊饮(经验方): 即吴鞠通桑菊饮去芦根加荆芥。

荆防祛风饮(经验方): 荆芥、防风、黄芩、薄荷、蔓荆、菊花。

麻杏苁甘汤合生四物汤(经验方): 即《金匱要略》上的麻杏苁甘汤加生地、归尾、赤芍、川芎。

加减银翘散(经验方): 即吴鞠通银翘散去芦根、淡豆豉,加蔓荆、菊花。

散热消毒饮(《审视瑶函》): 羌活、防风、薄荷、牛子、连翘、黄芩、黄连。去黄芩、黄连,加大黄、川芎、归尾、赤芍、梔仁、甘草。

金液汤(《一草亭目科全书》): 荆芥、防风、蔓荆、柴胡、薄荷、独活、桔梗、前胡、赤芍、知母、黄芩。

宁木汤(《眼科切要》): 荆芥、防风、羌活、生地、归尾、赤芍、柴胡、白菊花、虫衣、玄参、黄芩、前仁、甘草。

明目流气饮(《和剂局方》): 荆芥、防风、蔓荆、细辛、蒺藜、菊花、牛子、黄芩、大黄、川芎、梔仁、玄参、木贼、草决、苍术、甘草。

疏风清热汤(《中医喉科学》): 荆芥、防风、牛子、甘草、红花、连翘、桑皮、赤芍、桔梗、黄芩、天花粉、玄参、浙贝母。

2. 辛温解表剂

四味大发散(《眼科奇书》): 麻黄、细辛、藁本、蔓荆。

芎辛汤(李东垣方): 蔓荆、防风、甘草、白芷、细辛、川芎。

苍耳通窍汤(经验方): 苍耳、辛夷、麻黄、白芷、防风、羌活、藁本、细辛、川芎、升麻、葛根、甘草。

除风汤(《眼科阐微》): 细辛、僵蚕、白芷、藁本、羌活、独活、细茶、花粉、葱头。

荆防汤(《眼科神方》): 荆芥、防风、蔓荆、川芎、赤芍、青葙、蝉蜕、生地、前仁、甘草。

羌活胜风汤(《原机启微》): 柴胡、黄芩、白术、荆芥、枳壳、川芎、白芷、羌活、独活、防风、前胡、薄荷、桔梗、甘草。

羌活芎藭汤(《审视瑶函》): 羌活、藁本、防风、白芷、麻黄、川芎、桂枝、杏仁、半夏、茯苓、甘草、陈皮。

羌活散(《银海精微》): 羌活、川芎、天麻、旋复花、藁本、防风、蝉衣、菊花、细辛、杏仁、甘草。

明目细辛汤(《兰室秘藏》): 麻黄、细辛、藁本、川芎、当归、茯苓、蔓荆、防风、羌活、荆芥、川椒、桃仁、红花、生地。

五积散(《和剂局方》): 白芷、川芎、甘草、茯苓、当归、桂枝、白芍、半夏、陈皮、枳壳、麻黄、苍术、生姜、桔梗、厚朴。

3. 其它祛风剂

祛风止痒汤(经验方): 荆芥、防风、羌活、川芎、乌蛇、藁本、细辛、赤芍、白蒺藜、地肤子。

祛风止漏汤(经验方): 羌活、防风、白蒺藜、白薇、石榴皮、白芷、马勃。

祛风止痉汤(经验方): 防风、南星、白芷、天麻、羌活、白附子、蝉衣、全蝎、僵蚕。

祛风止痛汤(《眼科临证录》): 羌活、细辛、白芷、当归、川芎、白芍、炙草。

祛风止泪汤(经验方): 僵蚕、旋复花、细辛、木贼、荆芥、桑叶、甘草、生地、熟地、川椒、

白芷。

祛风止烂汤(经验方): 蔓荆、防风、细辛、白芷、菊花、葛根、甘草、茯苓、滑石、连翘。

甘菊汤(《和剂局方》): 甘菊花、升麻、石决、旋复花、川芎、大黄、羌活、梔仁、地骨皮、石膏、木贼、青箱、前仁、荆芥、黄芩、防风、草决、甘草。

天麻钩藤饮(《杂病证治新义》): 天麻、钩藤、生石决、山梔、黄芩、牛膝、杜仲、益母草、桑寄生、夜交藤、朱茯神。

大秦芩汤(《保命集》): 秦芩、石膏、甘草、川芎、当归、羌活、独活、防风、黄芩、白术、白芷、生地、熟地、茯苓、细辛、白芍。

以上各方临床运用的规律是: 辛凉解表药方用于治疗风热眼病, 其中越婢加浮萍汤治疗眼部风水肿痒; 加减桑菊饮用于治疗眼部风热轻症, 热重于风者; 荆防祛风饮用于治疗眼部风热轻症, 风重于热者; 麻杏苈甘汤合生四物汤用于治疗风湿所致的火疳证挟血热者; 加减银翘散用于眼部风热重症, 伴有高热咽痛者; 散热消毒饮用于治疗眼部风热重症挟挟里热者; 金液汤、宁木汤、明目流气饮均为治疗眼部风热通用名方, 临证时可任选一方为基础, 随证加减。祛风散热汤为治风热咽喉疾病的首选方, 运用于眼部风热风火重症合并咽喉疼痛者。

辛温解表药方, 用于治疗风寒、风湿眼病, 其四味大发散、芎辛汤用于治疗单纯的风寒性外障眼病, 症状重者用八味大发散; 苍耳通窍汤用于治疗风寒性外障眼病兼夹鼻塞流涕者; 除风汤用于治疗风寒风湿所致的偏正头痛渐成内障者; 荆防汤、羌活胜风汤用于治疗风寒所致的各种外障眼病有化热倾向者; 羌活芎藭汤用于治疗太阳经头目痛兼有痰咳者; 羌活散用于治疗各种风寒眼昏涩多泪者; 明目细辛汤用于治疗风寒攻眼, 隐涩羞明者; 五枳散用于风寒久积, 上攻眼目, 身痛恶寒者。

其它祛风药方用于治疗外风或内风所致的各种复杂眼病, 其中祛风止痒汤通治目痒; 祛风止漏汤通治眦漏; 祛风止痉汤通治目面肌肉痉挛麻痹; 祛风止痛汤通治目痛头昏; 祛风止泪汤通治目多泪; 祛风止烂汤通治睑弦赤烂; 甘菊汤用于治疗因风所致的内外障翳, 各种复杂眼疾; 天麻钩藤饮主治内风所致的各种内外眼疾; 大秦芩汤除有祛风燥湿散寒清热的药物外, 还有养血补血的药物, 随证加减, 既可治疗外感之风证, 又可治疗内外夹杂之风证。

第三节 理论探讨

一、文献选评

头为诸阳之首, 目为七窍之宗。风为阳邪最易伤阳犯目。《素问·太阴阳明论》说: “故犯贼风虚邪者, 阳受之。”故伤于风者, 上先受之。目窍在上, 且暴露于外, 故风邪最易侵犯。《审视瑶函》说: “风兮风兮祸何多? 未伤人身先损目。”验之临床, 亦颇相符, 风确为眼科“百病之长”也。

风终岁常在, 四时皆有。常成为外邪引起眼病的先导, 即寒湿燥热诸气多依附于风而侵袭人体。《银海指南》说: “冬月致病只三字, 风、寒、火是也; 春兼四字, 风、寒、湿、火是也; 夏兼五字, 风、寒、暑、湿、火是也; 秋只四字, 风、寒、燥、火是也。”由此可见, 风、寒、火三字, 一年四季未离, 而风居其首位。

“风者善行易数变”，包括发展变化迅速和证候证型复杂两个方面。就外风证型而言，在感受时由于时气、条件、体质的不同，而证型多样。如风与热邪相结合，则成风热证；风与火邪相结合或火体（阴虚内热）感受风邪，则成风火证；风与寒邪相结合或寒体（阳虚外寒）感受风邪，则成风寒证；风与湿邪相结合则成风湿证，所以其它外邪均可随其侵入人体而发病，其中尤以风热证多见。

风证有内外之别，就外风而言，《银海指南》说：“风则流泪赤肿。”且风或夹热则先头痛，眵粘眦膜，赤肿羞明；风或夹湿，则多泪作痒，沿烂恶明；风或夹燥则眵硬少泪，眼皮紧急；风或夹寒，则时流冷泪，微赤羞明。无疑，这是辨别外风各种证型的要点。

至于外风的治法，离不开祛风解表。《素问·阴阳应象大论》说：“因其轻而扬之”，“其在皮者汗而发之”，“善治者，治皮毛，其次治肌肤，其次治筋脉。”《素问·生气通天论》说：“体若燔炭，汗出而散。”皮毛、肌肤、筋脉和暴露于外的体表器官都是外风的易感部位，不论风寒风热，均可使用祛风解表法，通过辛散轻扬之剂发汗解肌，使病邪从外解散。正如张子和所说：“发散者归于汗。”“诸风寒之邪结搏皮肤之间，藏于经络之间，留而不去，或发疼痛走注，麻痹不仁及四肢肿痒拘挛，可汗而出之。”他所用的方药除辛温剂概用张仲景麻桂汤方外，辛凉剂则惯用防风通圣散。

使用祛风解表方药治疗外风应随个体差异配伍用药。程国彭在总结用汗法的经验时说：“凡一切阳虚者皆宜补中发汗；一切阴虚者皆宜养阴发汗；夹热者皆宜清凉发汗；夹寒者皆宜温经发汗；伤食者皆宜消滞发汗；感重而体实者汗之宜麻黄汤；感轻而体虚者，汗之宜轻。”至于眼科多用散热和活血之品，《银海指南》说：“在表者散之汗之；夹热者凉散之；夹寒者温散之；湿则汗之；燥则润之；但宜兼用和血之品，所谓治风先治血，血行风自灭也。”《一草亭目科全书》指出：“外障者，风凝热积血滞也，法宜除风散热，活血明目，金液汤主之。”金液汤为治疗眼科外风证的通用方，随证加减，应用极广。总之，治疗外风可用疏、温、凉三字概之，即疏之则风邪散，温之则寒湿除，凉之则风热解。

至于眼科内风证，多由内生，或由外风失治、误治而来。《银海指南》说：“肝为木，木胜生风；肺为金，火旺刑金则生风；水冷金寒则又生风；脾为土，脾湿生风；燥亦生风；心为火，火夹风自出；肾为水，水衰相火生风。”肝为风木之脏，最易动风化火，肝开窍于目，目为肝之外候，所以眼科内风证亦常见。血虚生风，风痰阻络，肝风内动等所致的目疾均属于眼科内风证的范围。养血可以灭风，消痰可以去风，平肝可以息风，此治内风之大法。

二、组方技巧

治疗风证，贵在组方选药，以治法统方药，把方药分类编组，各定其位，各尽所能。由于病情有风热、风寒、风湿、内风，以及轻重、单纯复杂之别，故选方有辛凉解表、辛温解表、养血灭风、消痰去风、平肝息风等法。

祛风法中的方药性多辛凉，易损伤阴液，凡阳盛火升，内热壅盛者勿用；体虚多汗，阴虚血少，易患疮疡或有出血倾向者慎用。必要时可与益气固表、滋阴养血、清热解毒、凉血止血方药联合使用，以防辛散之弊。在选用麻黄、细辛等辛温药时，其剂量可采取递增法，即开始采用小剂量或中等偏小的剂量，收效后再加大剂量祛邪速尽。祛风解表药宜轻煎，不宜过煮，否则药性耗散，作用减弱。同时服后避风寒，增加衣被，以助发汗，但以遍身染染微汗者为佳。

第二章 泻火法

第一节 概述

泻火法在眼科病证中运用极广,对诊治眼科急重病症具有特殊的临床意义。凡证见头痛欲裂,热极睛突,胞肿如桃,热泪如汤,翳如凝脂,抱轮红赤,瞳神紧缩,黄液上冲,口渴便秘,尿黄脉数,舌苔黄者均可应用,是主治眼内外各种化脓性和非化脓性炎症的首选方药。也是各种热性、过敏性或出血性眼病,各种眼外伤感染或急性闭角性青光眼等许多眼病的常用方药。

第二节 运用规律

一、常用药物

泻心火药:黄连、竹叶、水灯芯。

泻肝火药:胆草、青黛、芦荟、秦皮、夏枯草。

泻肺火药:黄芩、桑皮、瓜蒌、葶苈、地骨皮。

泻肾火药:黄柏、玄参、牛膝、泽泻。

凉血药:生地、丹皮、赤芍、红藤。

补液药:石膏、知母、寒水石、天花粉。

泻下药:大黄、玄明粉、番泻叶。

渗利药:前仁、木通、滑石、梔仁、金钱草。

退翳药:秦皮、青葙、夜明砂、望月砂。

以上各药临床运用的一般规律是:凡临床辨证为心火证者,用泻心火药为主;肝火证者,用泻肝火药为主;肺火证者,用泻肺火药为主;肾火证者,用泻肾火药为主。以上各证,如兼有血热证者,兼用凉血药;高热烦渴者兼用补液药;大便秘结者兼用泻下药;小便不利者兼用渗利药;实火翳障者兼用退翳药。这样以泻火为主,标本兼顾,以辨证为主,合理选药,便于临床掌握。

二、常用方剂

1. 泻心火剂

洗心散(《审视瑶函》):黄连、大黄、赤芍、桔梗、玄参、荆芥、知母、黄芩、归尾。

泻心汤(《眼科纂要》):黄连、黄芩、大黄、连翘、荆芥、赤芍、前仁、薄荷、菊花。

竹叶泻经汤(《原机启微》):黄连、黄芩、大黄、竹叶、梔仁、柴胡、羌活、升麻、甘草、茯苓、泽泻、赤芍、草决、前仁。

导赤泻心汤(经验方):生地、竹叶、大黄、黄连、黄芩、甘草梢、木通、赤芍、丹皮、梔仁。

2. 泻肝火剂

洗肝散(《审视瑶函》): 归尾、川芎、薄荷、甘草、生地、羌活、梔仁、大黄、胆草、防风。

泻肝散(《医宗金鉴》): 黄芩、桔梗、芒硝、大黄、玄参、羌活、前仁、当归、龙胆草。

泻肝汤(《异授眼科》): 柴胡、薄荷、梔仁、黄芩、归尾、赤芍、陈皮、甘草、荆芥、木通、滑石、大黄、胆草、黄连。

明目泻肝汤(经验方): 即龙胆泻肝汤加芦荟、青黛、蚤休、菊花。

3. 泻脾火剂

泻脾汤(《眼科纂要》): 黄柏、大黄、苍术、芒硝、知母、桑皮、地骨皮、桔梗、甘草。

除风清脾饮(《审视瑶函》): 连翘、防风、知母、黄芩、玄参、黄连、荆芥、大黄、桔梗、陈皮、玄明粉。

通脾泻胃汤(《秘传眼科龙木论》): 寸冬、羌蔚、防风、大黄、玄参、知母、天冬、黄芩。

清胃泻黄汤(经验方): 升麻、当归、黄连、丹皮、生地、石膏、防风、甘草、藿香、梔仁、大黄、芒硝。

4. 泻肺火剂

治金煎(《目经大成》): 玄参、桑皮、枳壳、黄连、梔仁、旋复花、防风、黄芩、白菊花、葶苈子。

泻肺饮(《眼科纂要》): 石膏、赤芍、黄芩、桑皮、枳壳、木通、连翘、荆芥、防风、梔仁、白芷、羌活、甘草。

泻肺散(《银海精微》): 当归、黄芩、桔梗、麻黄、枳壳、秦皮、葶苈、菊花、旋复花、生地、防风、白芷、甘草、玄参、梔子、地骨皮。

麻杏泻肺汤(经验方): 麻黄、杏仁、石膏、甘草、葶苈、大枣、桑皮、地骨皮、粳米、知母、玄参、条芩。

5. 泻肾火剂

连柏益阴丸(李东垣方): 羌活、独活、甘草、归尾、防风、五味子、石决、草决、黄芩、黄柏、黄连、知母。

清肾抑阳丸(《审视瑶函》): 寒水石、黄柏、生地、知母、枸杞、黄连、茯苓、独活、草决、当归、白芍。

滋阴降火汤(《审视瑶函》): 当归、川芎、生地、熟地、黄柏、知母、麦冬、白芍、黄芩、柴胡、甘草梢。

猪苓泻肾汤(经验方): 猪苓、木通、篇蓄、苍术、狗脊、大黄、滑石、梔仁、前仁、黄柏、知母、泽泻、玄参、牛膝。

6. 综合泻火剂

四顺清凉饮(《审视瑶函》): 当归、胆草、黄芩、桑皮、前仁、生地、赤芍、枳壳、炙草、酒军、防风、川芎、黄连、木贼、羌活、柴胡。

洗肝明目汤(《东医宝鉴》): 归尾、川芎、赤芍、生地、黄连、黄芩、梔仁、石膏、连翘、防风、荆芥、薄荷、羌活、蔓荆、菊花、白蒺藜、草决、桔梗、甘草。

明目散(《银海指南》): 当归、草决、白术、蝉蜕、川芎、大黄、红花、桑皮、梔仁、薄荷、白蒺藜、苍术、木通、连翘、石膏、菊花、荆芥、赤芍、枳壳、生地、黄芩、羌活、独活。

芍药清肝散(《原机启微》): 白术、石膏、川芎、防风、桔梗、滑石、荆芥、前胡、白芍、甘

草、薄荷、柴胡、黄芩、知母、梔仁、羌活、芒硝、大黄。

泻脑消肿汤(经验方): 防风、前仁、木通、羌蔚、茯苓、酒军、玄参、玄明粉、桔梗、黄芩、泽泻、丹皮、茅根、夏枯球。

泻火解毒汤(经验方): 知母、石膏、甘草、大黄、芒硝、黄连、黄柏、黄芩、梔仁、连翘、薄荷、银花。

以上各方临床运用的一般规律是: 泻心火剂主治血轮病变中的实火证, 以及心火内盛上攻所致的各种眼病。其中洗心散主治心火上攻, 血热瘀结的火疳证; 泻心汤主治心火上攻所致眼中赤涩, 肿痛泪出, 血翳包睛, 赤脉传睛等证; 竹叶泻经汤主治心火上攻所致的隐涩眵燥、脓漏目痛等证; 导赤泻心汤主治心火内盛上攻所致的各种眼病。泻肝火剂主治风轮、目系病变中的实火证, 以及肝火内盛上攻所致的各种眼病。其中洗肝散主治肝火上攻, 暴作目肿, 赤涩难开, 眵泪不绝等证; 泻肝散主治肝火内盛, 热毒冲瞳, 绿水灌珠, 雷头风等证; 泻肝汤主治肝经实热所致的羞明涩痛, 赤肿多泪等眼病; 明目泻肝汤主治肝火上攻所致的各种眼病, 尤其对目系病变中的实火证(急性视神经乳头炎多见)有良效。泻脾火剂主治肉轮病变中的实火证, 以及脾胃实热所致的各种眼病。其中泻脾汤主治脾胃实热所致的湿烂不堪, 睑粘睛珠等眼病; 除风清脾饮主治脾胃湿热所致的粟疮、椒疮等眼病; 通脾泻胃汤主治脾胃实热所致的黄液上冲, 翳膜遮睛, 胞肉胶凝等眼病; 清胃泻黄汤主治脾胃实热上攻所致的各种眼病。泻肺火剂主治气轮病变中的实火证, 以及肺火内盛上攻所致的各种眼病。其中治金煎主治白睛肿胀, 日夜疼痛等眼病; 泻肺饮主治肺家实证, 白珠肿突, 红如血色等眼病; 泻肺散主治肺家实证, 翳膜遮睛, 膜入水轮等眼病; 麻杏泻肺汤主治肺火内盛上攻所致的各种眼病。泻肾火剂主治水轮病变中的阴虚火旺证以及肾火内盛上攻所致的各种眼病。其中连柏益阴丸主治视正反斜, 畏日与火, 沙涩难开, 眵泪俱多等眼病, 清肾抑阳丸主治瞳神紧小或干缺等眼病; 滋阴降火汤主治肾阴亏虚, 相火妄动所致的萤星满目, 神光自现等眼病; 猪苓泻肾汤主治肾火上攻所致的云雾移睛及其它瞳神病变。综合泻火剂主治多轮病变中的实火证以及五火并炽所致的各种眼病。其中四顺清凉饮主治多脏实火上攻所致的凝脂翳及其他黑睛病变; 洗肝明目汤主治多脏实火上攻所致之眼目赤肿疼痛; 明目散主治五志之火, 上攻于目, 发生翳障, 赤肿疼痛, 眵泪羞明等眼病; 芍药清肝散主治淫热反克所致的眵多赤燥, 紧涩羞明, 赤脉贯睛等眼病; 泻脑消肿汤主治脏腑火盛, 上攻头目, 头目胀痛, 昏花赤肿, 鸬眼凝睛等眼病; 泻火解毒汤酌情加减, 通治眼科中的各种实火病证。

第三节 理论探讨

一、文献选评

火为五行之一, 具有炎上之性。《说文》: “火, 毁也, 南方之行, 炎而上, 象形。”中医常以火热并称, 是因为火乃热之极, 热乃火之渐, 火之与热, 没有本质的区别, 只是程度不同而已。炎是火的特性, 也是火热病证最常见的病理现象, 如实火内炎、虚火上炎等等。

对于火热病证的病机, 《素问·至真要大论》已做了较详细的论述, 所列病机19条, 火热居其九, 六气致病, 火居其二。刘完素把《素问》病机19条属于火热病证的范围, 扩大

为50多种,并提出“六气皆从火化”的理论。强调风、湿、燥、寒诸气在病机变化中皆能化热化火,而火又往往是产生风、湿、燥、寒的重要原因。对火热病证的治疗,他着重从表里来确定,表证用辛凉或甘寒以解表,结合时令和病情,合理组方选药,其组方的规律是:如夏末暑热,以甘草、滑石、葱豉等药发散;阳热郁遏于表,以石膏、滑石、甘草、葱豉等药,以开发其郁结;表证而兼有内热者,用防风通圣散、双解散等两解表里之剂;或用水散合凉膈散以散风壅,开郁滞;表证依法汗之不解通宣凉膈散调之;若汗后热退不尽,可用水散、凉膈散、黄连解毒汤,以调顺阴阳,洗涤脏腑余热,或用白虎汤清之。里证用下法,表证已解,里热郁结,必须以大承气汤或三一承气汤下其里热;热毒极深,其病变已影响到血分,就不能单纯用承气汤攻下,必须和黄连解毒汤配合使用,下后热尚盛或下后实热不除,可用黄连解毒汤清其余热,或凉膈散调之。他所创立的这个治疗体系,对后世临床各科治疗火热病证均有深远的影响,所创的防风通圣散至今为眼科临床治外眼病所喜用。他还对眼科火热病证做过一些精辟的论述,所谓:“目昧不明,目赤肿痛,翳膜眦痒,皆为热也。”

攻法大师张子和远则取法于《素问》、《伤寒论》,近则独宗于刘完素,倡导治病以攻邪为先,认为病邪留于体内而不去,是一切病证之所由。所谓:“邪气如诸身,速攻之可也,速去之可也。”“先论攻其邪,邪去而元气自复也。”并说:“气轮变赤,火乘肺也;肉轮赤肿,火乘脾也;黑水神光所翳,火乘肝与肾也,赤脉贯目,火自盛也。能治火者,一句可了。”这一句就是“目不因火则不病。”其治法亦宗刘完素用药多寒凉,并倡用放血疗法,所谓:“治火之法,在药则咸寒吐之下之,在针则神庭、上星、囟会、前顶、百会、血之,翳者可使立退,痛者可使之立已,昧者可使立明,肿者可使立消。”其言虽有些夸张,但疗效是可以肯定的。故《古今医统》在总结前人治眼病的经验时,用一言以统之曰:“散热为治目之要。”

张景岳总结前人泻火药的经验,把“泻火诸药效用作了归纳。由此可见,人体内外、五脏六腑皆可发生火证,各种火证均有主治的药物,泻火药中又包括泻、清、解、退、开、降、滋等多方面的作用,而他所创的抽薪饮(黄芩、石膏、木通、梔子、黄柏、枳壳、泽泻、甘草)就是为火邪炽盛的各种病证而设。

在眼科专著中,《秘传眼科龙木论》共选录内外障72证,所载内服方150首,其中治内障内服方42首,治外障内服方107首,共选用药物107味,各药的使用频率按顺序排列为:细辛82次,防风81次,人参66次,前仁56次,羌蔚、黄芩各55次,玄参、大黄各52次,茯苓51次,桔梗50次,知母45次。可知,前仁、羌蔚、黄芩、玄参、大黄、知母等清热泻火药是治疗各种眼病的常用药。所录的防风散(羌蔚、防风、桔梗、五味子、知母、玄参、大黄、细辛、芒硝、车前子、黄芩)就是以清热泻火为主的群方之冠。其它如治钉翳根深的除热饮子(黄芩、玄参、桔梗、知母、芒硝、防风、大黄、羌蔚)治蟹睛疼痛的泻肝汤(玄参、地骨皮、车前子、芒硝、大黄、知母、羌蔚),治痛如针刺的泻心汤(大黄、黄芩、桔梗、知母、马兜铃、玄参、防风),治暴风客热的泻肺汤(羌活、黄芩、玄参、桔梗、大黄、芒硝、地骨皮),治黄膜(液)上冲的通脾胃泻汤(麦冬、羌蔚、防风、大黄、玄参、知母、天冬、黄芩)等无不以清热泻火为主。在泻火方中有两大特点:一是重在泻肝,如以泻肝、凉肝、洗肝命名的方就有15个,再加上9个以羚羊角命名的清肝方,竟达24个之多。二是喜用下法,常用大黄、芒硝以釜底抽薪。

《审视瑶函》又进一步从眼的位置、火的特性以及脏腑内水火的比例作了论述。该书说:“且目为窍至高,火性上炎,最易从窍而出,脉道幽深,经络微细,少有禁戒,则必患之。”又说:“但一肾水而配五脏之火,是火太有余,水甚不足,肾水再虚,诸火易炽,因而为云,为

翳,为攀睛,为胬肉。”总之,火邪损目多端,遍及眼珠内外。

据笔者临床观察,火证按性质有虚火与实火之分,按来源有内火与外火之分。虚火证为体虚夹实邪,多呈慢性过程;实火证为体实兼火炽,多呈急性过程。前者多用补泻兼施法,后者仅用泻法,泻火方药,主要施于后者。而外火证由外感而得,有直接感受火邪或感受风寒失于表散化热化火而成,且可与其它病邪同时感受或先后感受致成各种夹杂证,故有风火、寒火、湿火、燥火等不同的证型。内火证有由脏腑阴阳偏盛直接内生,有由七情六欲所激内伤诱发,有由气血经络失调郁而转化。不同的脏腑可以内生不同的火证,故有心火、肝火、脾火、肺火、肾火等不同的证型。由于脏腑彼此紧密相联,故其脏腑同病或多脏同病的证象颇为常见,因此在处理火证时,既要详辨病因,又要细察病位。

水、火在人体内是对立存在的。水衰则有燥爆之患,火炎则有焚燎之殃,舌红、口渴、脉数就是这一病理反应的集中表现,所以凉血增液,对于治疗火证具有相当重要的临床意义。大便结,小便黄是火证的又一个重要表现,所以泻下和渗利是泻火的重要途径。生星翳,起云障是火邪损坏眼目的严重证候,控制和消除翳障是治疗成败的显著标志。所以退翳去障之药常加入泻火方剂之中。在使用泻火法时,不要忘记因势利导,“泻脏不离腑”,就是这一原则的具体运用。

二、组方技巧

眼科火证多为眼科的重证、急证,具有发展快,兼证多,反应强烈,破坏性大的病理特点,一般要用大方重剂才能解决问题,否则就有珠凸睛枯的危险。临床泻火药与解毒药的配合,能起协同作用,增强其泻火解毒的功效;泻火药与凉血滋阴的药物配合,能起辅助作用,弥补泻火药的不足;泻火药与泻下、渗利的药物配合,能起引导作用,使病邪或代谢产物迅速排出体外;泻火药与退翳去障的药物配合,能起保护作用,可控制翳障的发生发展或保护眼睛的视觉功能;在泻火药中加用少许辛温发散的药,能取克制作用,克制其寒凝的偏向,有利于病变的恢复。

泻火方药性多寒凉,易伤正气,各种寒证禁用;气血亏虚,脾胃不健者慎用。如遇寒热错杂,实中夹虚之证,应酌情加祛风散寒、补益气血、健脾强胃的药,才能收到预期的效果。

第三章 解 毒 法

第一节 概 述

解毒法在眼科临床上的运用也很广泛。凡泻火法所主治的眼科病证可配合使用或单独使用,所以常常相提并论,解毒具有三个方面的含义:一是解疮毒;二是解疫毒;三是解中毒,对眼科的各种毒证,尤应以解毒为主,内容极为丰富,具有很大的临床意义。它与泻火法既有共性,又有个性,故立专章讨论。

第二节 运 用 规 律

一、常用药物

解心经热毒药:连翘、大青叶、板蓝根、淡竹叶、人中黄、穿心莲、马鞭草、紫花地丁、紫背天葵。

解肝经热毒药:蚤休、白薇、贯众、芦荟、青黛、田基黄、九里光、蒲公英、野菊花、羚羊角。

解肺经热毒药:白薇、岗梅、银花、鱼腥草、矮地茶、火炭母、杠板归、猫爪草。

解肠胃热毒药:秦皮、虎杖、马齿苋、白头翁、败酱草、十大功劳。

解膀胱热毒药:瞿麦、扁蓄、石苇、金钱草、海金沙。

解咽喉热毒药:马勃、射干、万年青、朱砂根、土牛膝、一枝黄花。

解恶性疮毒药:蟾酥、雄黄、轻粉、鬼臼、漏芦、山慈姑、黄药子、天仙子、野百合、苍耳、蠹虫。

解其它热毒药:紫草、葛花、土茯苓、生绿豆、生甘草。

以上各药临床运用的一般规律是:解毒药用于治疗各种毒证。根据辨证所得,心经热毒证首选解心经热毒药;肝经热毒证首选解肝经热毒药;肺经热毒证,首选解肺经热毒药;肠胃热毒证,首选解肠胃热毒药;膀胱热毒证,首选解膀胱热毒药;咽喉热毒证,首选解咽喉热毒组的药;恶性疮疡肿毒证,首选解恶性疮毒组的药。其中有的药既可内服,又可外用;有的专供外用。其它如麻疹、酗酒、梅毒所致的眼病,分别选用紫草、葛花、土茯苓为主治之。生绿豆与生甘草善解诸毒,对于各种中毒所致的眼病,可首先服用以解其毒。

二、常用方剂

1. 解疮毒剂

五味消毒饮《医宗金鉴》:银花、蒲公英、野菊花、紫花地丁、紫背天葵。

牛蒡解肌汤(《疡科心得集》):牛蒡子、薄荷、荆芥、连翘、山梔、丹皮、石斛、玄参、夏枯草。

银花解毒汤(《疡科心得集》): 银花、地丁、西角、赤苓、连翘、丹皮、川连、夏枯草。

仙方活命饮(《外科发挥》): 穿山甲、天花粉、甘草、没药、乳香、白芷、赤芍、贝母、防风、皂刺、归尾、陈皮、银花。

普济消毒饮(李东垣方): 黄芩、黄连、陈皮、甘草、玄参、连翘、板蓝根、马勃、鼠粘子、薄荷、僵蚕、升麻、柴胡、桔梗。

凉膈消毒饮(经验方): 即五味消毒饮合凉膈散。

托里消毒散(《外科正宗》): 人参、黄芪、白术、茯苓、甘草、川芎、当归、白芍、银花、桔梗、皂刺、白芷。

蟾酥丸(《外科正宗》): 蟾酥、轻粉、枯矾、寒水石、铜绿、乳香、没药、胆矾、雄黄、蜗牛、朱砂。

2. 解疫毒剂

桑菊饮(《温病条辨》): 桑叶、菊花、杏仁、连翘、薄荷、桔梗、芦根、甘草。

银翘散(《温病条辨》): 银花、连翘、桔梗、薄荷、竹叶、荆芥、淡豆豉、牛蒡子、芦根、甘草。

清营汤(《温病条辨》): 西角、生地、玄参、竹叶心、银花、连翘、黄连、丹参、麦冬。

达原饮(《温疫论》): 槟榔、厚朴、黄芩、芍药、知母、草果、甘草。

甘露消毒丹(《温热经纬》): 滑石、茵陈、黄芩、菖蒲、木通、川贝、射干、连翘、薄荷、白蔻仁、藿香。

清瘟败毒饮(《疫疹一得》): 生石膏、生地、西角、川连、梔子、桔梗、黄芩、知母、赤芍、玄参、连翘、丹皮、鲜竹叶、甘草。

还阴解毒汤(《审视瑶函》): 川芎、当归、银花、连翘、黄芩、苦参、寸冬、白芍、玄参、土茯苓、甘草。

内消瘰癧丸(《疡医大全》): 玄参、青黛、海藻、薄荷、花粉、连翘、桔梗、枳壳、海粉、象贝、生地、白薇、大黄、当归、芒硝、甘草。

内疏黄连汤(《外科正宗》): 山梔、黄连、当归、木香、黄芩、白芍、薄荷、槟榔、桔梗、连翘、大黄、甘草。

3. 解中毒剂

葛花解毒饮(《审视瑶函》): 黄连、玄参、当归、胆草、茵陈、葛花、生地、茯苓、梔仁、连翘、前仁、甘草。

菖蒲郁金汤(《温病全书》): 菖蒲、郁金、梔仁、连翘、菊花、滑石、竹叶、丹皮、牛蒡、竹沥、姜汁、玉枢末。

三甲复脉汤(《温病条辨》): 炙甘草、干地黄、生白芍、麦冬、阿胶、牡蛎、生鳖甲、生龟板。

葛根黄芩黄连汤(《伤寒论》): 葛根、黄芩、黄连、甘草。

清燥救肺汤(《医门法律》): 冬桑叶、石膏、阿胶、杏仁、麦冬、胡麻仁、枇杷叶、人参、甘草。

八正散(《和剂局方》): 木通、车前子、篇蓄、石苇、大黄、灯芯、瞿麦、甘草、梔仁。

以上各方,临床运用的一般规律是:解疮毒代表方剂用于治疗眼部的疮毒证。其中五味消毒饮为治眼部疮毒的首选或通用方,可随证加减,毒重者可倍其量;牛蒡解肌汤用治