



龙江医派现代中医临床思路与方法丛书

总主编 姜德友 李建民

眼科疾病 辨治思路与方法

主编 孙 河



科学出版社

龙江医派现代中医临床思路与方法丛书

总主编 姜德友 李建民

眼科疾病辨治思路与方法

主 编 孙 河

科学出版社

北 京

内 容 简 介

本书为“龙江医派现代中医临床思路与方法丛书”之一。本书共选取龙江地区常见的 28 种眼科疾病,结合眼科疾病特点,从临床诊断要点与鉴别诊断、中医辨病诊断、审析病因病机、明确辨证要点、确立治疗方略、辨证论治、外治法、中成药选用、单方验方、中医特色技术、预防调护、各家发挥十二个方面进行了述要,特别是辨证论治部分,抓主症、察次症、审舌脉、择治法、选方用药思路、据兼症化裁等方面,明确了临床辨治思维规程与方法。

本书适用于从事中医药研究及临床工作者,还可供中医院校学生及广大中医爱好者学习、参考。

图书在版编目(CIP)数据

眼科疾病辨治思路与方法 / 孙河主编. —北京:科学出版社, 2018.11

(龙江医派现代中医临床思路与方法丛书 / 姜德友, 李建民总主编)

ISBN 978-7-03-059412-9

I. ①眼… II. ①孙… III. ①中医五官科学-眼科学-辨证论治

IV. ①R276.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 253757 号

责任编辑:鲍 燕 国晶晶 / 责任校对:张凤琴

责任印制:张欣秀 / 封面设计:北京图阅盛世文化传媒有限公司

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>

北京建宏印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018 年 11 月第 一 版 开本:787×1092 1/16

2018 年 11 月第一次印刷 印张:18 1/4

字数:468 000

定价:108.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》

学术委员会

总 顾 问

张 琪 段富津 卢 芳 王福学

主 任 委 员

孙忠人 张晓峰

副主任委员

李 冀 郭宏伟

委 员

(按姓氏笔画排序)

于致顺	马宝璋	王玉玺	王秀霞	王选章
王雪华	朱永志	刘建秋	孙 河	孙申田
孙伟正	李 延	李令根	李敬孝	宋立群
张金良	侯丽辉	高维滨	崔振儒	董清平
谢 宁	谢晶日			

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》

总编委会

总 主 编

姜德友 李建民

副总主编

周亚滨 邹 伟 刘松江 张铁林 王丽芹

编 委

(按姓氏笔画排序)

于学平	马 建	王 军	王 珏	王 琰	王 海
王 颖	王东梅	王建伟	王玲姝	王树人	王桂媛
王宽宇	方东军	尹 艳	艾 民	冯晓玲	宁式颖
刘 莉	刘朝霞	安立文	孙 凤	孙 秋	孙丽华
严 斌	李 妍	李 晶	李竹英	李泽光	李晓南
李晓陵	杨素清	时国臣	吴效科	宋爱英	张 弘
张 伟	张 旭	张 茗	张丹琦	张传方	陈 波
陈英华	武桂娟	苑程鲲	周 凌	赵 军	赵 钢
赵 楠	姜益常	姚 靖	耿乃志	聂 宏	聂浩劫
徐京育	栾金红	梁 群	葛明富	韩凤娟	程为平
程永志	程丽敏	蔡宏波	阚丽君		

学术秘书

谢春郁 孙许涛 田 伟

《眼科疾病辨治思路与方法》

编委会

主 编

孙 河

副 主 编

姚 靖 刘静霞 董霏雪 李 伟

编 委

(按姓氏笔画排序)

王佳娣 刘静霞 孙 河 李 伟 张丹丹

张晓辉 赵 爽 赵晓龙 姚 靖 董霏雪

滕晓明

主 审

廖品正



总 序

龙江医派群贤毕至，少长咸集，探鸿蒙之秘，汇古今之验，受三坟五典，承金匱玉函，利济苍生，疗民之夭厄，独树北疆，引吭而高歌。

昔亘古洪荒，有肃慎油脂涂体，至渤海金元，医官设立，汇地产药材朝贡贸易，明清立法纪医馆林立，民国已成汇通、龙沙、松滨、呼兰、宁古塔、三大山六大支系；后高仲山负笈南渡，学成而还，问道于岐黄，沉潜力研，访学于各地，汇名家于一体，广纳龙江才俊，探讨交流，披荆斩棘，开班传学，筚路蓝缕。至于现代，西学东渐，人才辈出，中西汇通，互参互用，承前辈实践经验，融现代诊疗技艺，参地域气候特点，合北疆人群体质，拼搏进取，承前启后，自成一派，独树北疆。

《龙江医派丛书》集前辈之经验，付梓出版，用心良苦，《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》承先贤之技艺，汇古通今，蔚为大观。二者相辅相成，互为经纬，一者以名家个人经验为体系，集史实资料，有前辈幼承庭训、兼济苍生之道途，有铁肩担道、开派传学之事迹，又有临证心得、个人经验之荟萃；另者以临床分科为纲领，汇中西之论，有疾病认识源流、历代论述之归纳，有辨证识病、处方用药之思路，又有地产药材、龙江经验之心悟。二者相得益彰，发皇古义，探求新知，集龙江之学，传之于世。

丛书收罗宏博，取舍严谨，付梓出版，实为龙江中医之幸事。其间论述，溯本求源，博采众长，述前人之所未逮；提纲挈领，珠玉琳琅，成入室之津梁，临证思考跃然纸上，嘉惠后学功德无量。

忆往昔命途多舛，军阀迫害，日伪压迫，国医几近消亡，吾辈仗义执言，上书言志；中华人民共和国成立，国泰民安，大力扶持，蒸蒸日上；时至今日，民族自豪，欣欣向荣，百花齐放，虽已年近期颐，逢此盛世，亦欢欣鼓舞，然中医之发展任重道远，望中医后学，补苴前贤，推陈出新，承前启后，再接再厉！

爰志数语，略表心忱，以为弁言！

张琪

2017年9月



总 前 言

中医药学源远流长，中华版图幅员辽阔，南北气候不同，地理环境有别，风俗习性各异，加之先贤探索发挥，观点异彩纷呈，各抒己见、百花齐放，逐渐形成了风格各异的诊疗特色和学术思想，共同开创了流派林立的学术盛况，中医学学术流派的形成和发展是中医学的个体化治疗特点、师承学习的结果，是中医学理论和实践完善到一定程度的产物，同时也是中医学世代相传、得以维系的重要手段。

龙江医派作为我国北疆独树一帜的中医学学术流派，受到北方寒地气候特点、多民族融合、饮食风俗习惯等多种因素的影响，加之北疆地产药材、少数民族医药观念与经验汇聚，结合中医三因制宜、辨证施治等理念，共同酝酿了学术思想鲜明、诊疗风格独特的北疆中医学学术流派——龙江医派。针对外因寒燥、内伤痰热、气血不畅等病机，积累了以温润、清化、调畅气血为常法的诊疗经验和独具特色的中医预防养生方式，体现了中医学学术流派的地域性、学术性、传承性、辐射性、群体性等诸多特点。

回首龙江医派的发展，由荆棘变通途，凝聚了无数人的汗水和努力，在前辈先贤筚路蓝缕、披荆斩棘，皓首穷经，沉潜力研等龙医精神的感召下，当代龙江中医人系统传承前辈学术经验，结合现代医学临床应用，立足黑土文化特色，荟萃龙江中医学术，付梓出版《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》，本集作为《龙江医派丛书》的姊妹篇，从现代医学疾病分科的角度，对龙江中医临床诊治的经验进行系统的总结与荟萃，覆盖内、外、妇、儿等各科常见疾病，并囊括针灸、推拿、护理等专业，共分 24 册。丛书遴选黑龙江省在相关领域具有较高学术影响力的专家担任主编，由临床一线的骨干医生进行编写，丛书广泛搜集并论述黑龙江省对于常见病、疑难病的治疗思路，吸纳国内当代中医名家的学术精华，系统整理中医在各科疾病治疗中的先进理念，承前辈经验，启后学医悟，博采众长，汇古通今。

在编撰过程中，丛书注重对学术经验的总结提炼，强调对龙江地域特色学术观点的应用，开阔思路，传递中医临床思维，重视对龙江地区常见病、多发病的诊疗思路，在对患者的辨证处方过程中，在对疾病的分型治疗等方面，着重体现北方人群体质特点与疾病的

关系，在养生防病的论述中也突出北疆寒地养生防病特征，在用药经验中更是强调道地药材、独创中成药和中医特色诊疗技术的应用，着力体现龙江人群的体质特点和处方用药的独到之处。

中医学博大精深，龙江医派前辈先贤拼搏进取的精神鼓舞着一代代龙江中医人前赴后继、砥砺前行，在丛书出版之际，向为龙江中医前辈经验传承和编撰本部丛书付出辛劳、作出贡献的各位同仁致以谢意，同时感谢科学出版社对本丛书出版的大力支持。

由于水平所限，时间仓促，虽几易其稿，然难免有疏漏之处，希望广大读者在阅读过程中多提宝贵意见，以便修订完善。

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》总编委会

2017年9月



前 言

《眼科疾病辨治思路与方法》是龙江医派系列丛书的眼科部分，本书以辨治思路与方法为主线，以中医眼科基本理论、基本知识、基本技能为纲，从临床实际出发，针对眼科常见病、多发病、疑难病，辨病与辨证相结合，充分发挥中医药特色，以中医药为主，针药并用，内外兼治，有着独到的见解和先进的学术理念，对中医眼科学的继承与创新、指导眼病的防治有重要的理论意义和实践意义。

本书具有下列特点：

1. 突出中医思维

贯穿全书的主线是辨证思路和辨证方法，沿着中医诊病思路，先从局部症状为切入点，通过四诊八纲、类证鉴别，综合分析，进行辨证分型，制定治疗法则，遣方用药。辨证是中医诊疗的关键，内涵丰富，体现中医异病同治、同病异治的特色，是取得疗效的决定因素。本书在总论中重点编撰了中医眼科十种辨证方法。有别于现代其他中医临床著作，本书重点阐述辨证思路及类证鉴别，有助于理解、掌握和应用中医思维治疗眼病。

2. 强调精准辨证、精准治疗

本书通过审析病因病机、明确辨证要点确立治疗方略；并在辨证论证的方法上强调过程的重要性，抓主症、察次症，精准辨证，详细阐述选方用药的思路；并在据兼症化裁，据辨证转方，以及中医眼科特色疗法上做了较为详尽的介绍。体现了“证”与“病”的关系；眼局部与整体的关系；“标”与“本”的关系；如何透过现象看本质，知常达变、去伪存真，把握疾病的本质，从而达到精准遣方用药、用针。

3. 学术继承与创新

本书不仅介绍了传统中医眼科的精髓，还吸纳了最新的现代研究。针对眼科常见病、多发病、疑难病，辨病与辨证相结合，充分发挥中医药特色，以中医药为主，针药并用，内外兼治，有着独到的见解和先进的学术理念，对中医眼科学的继承与创新、指导眼病的防治有重要的理论意义和现实意义。

本书由从事中医眼科或中西医结合眼科临床、教学、科研者编写，并由国医大师廖品正教授主审，适用于中医药研究及临床工作者，中医院校学生及有愿望掌握中医思维及方法治疗眼病者学习参考。

感谢龙江医派丛书总主编姜德友院长和李建民书记的信任；感谢全体编委的努力与精诚合作。

尽管本书全体参编人员倾注大量心血和精力，并多次修改，但由于水平有限，难免存在疏漏和偏颇，请读者不吝指正，以期再版时修订完善。

《眼科疾病辨治思路与方法》编委会

2017年9月

目 录

总序	
总前言	
前言	
第一章 总论	1
第一节 眼科疾病常用辨证方法	2
第二节 眼科疾病常用治疗方法	23
第二章 眼睑病	61
第一节 睑腺炎	61
第二节 睑缘炎	66
第三节 上睑下垂	74
第四节 眼睑痉挛	81
第五节 目眦	87
第三章 结膜病	93
第一节 急性细菌性结膜炎	93
第二节 病毒性结膜炎	100
第三节 春季结膜炎	105
第四节 泡性结膜炎	113
第四章 眼表疾病	120
第五章 巩膜疾病	128
第六章 角膜病	137
第一节 病毒性角膜炎	137
第二节 细菌性角膜炎	143
第三节 真菌性角膜炎	152
第四节 角膜白斑	157
第七章 葡萄膜疾病	163
第八章 青光眼	176
第一节 原发性闭角型青光眼	176
第二节 原发性开角型青光眼	185

第九章 视网膜病	192
第一节 视网膜静脉阻塞	192
第二节 糖尿病视网膜病变	199
第三节 年龄相关性黄斑变性	207
第四节 原发性视网膜色素变性	219
第五节 视神经萎缩	232
第十章 其他眼病	243
第一节 眶上神经痛	243
第二节 甲状腺相关性眼病	248
第三节 视疲劳	256
第四节 麻痹性斜视	261
第五节 近视	269
参考书目	276



第一章 总 论

现代的医学理念已由治愈疾病向预防疾病、提高健康水平方向转变，医学已不再是单纯的生物模式，而是生物、心理、社会和环境相结合的模式，中医学的理论思维和辨证论治方法论的特色优势更加凸显出来，显现出了强大的生命力。传承和创新，发挥中医学在防病治病中的重要作用有划时代的意义。中医学源远流长，为中华民族的繁衍昌盛和人类文明做出了巨大的贡献，它独特的理论体系和临床疗效已为当今世界所瞩目。中医学的特色优势来自于整体观念、辨证论治。每一个个体都有趋同性和特异性，而辨证是认识疾病发生、发展及演变规律的过程，做出判断为治疗提供依据，是疗效的保证，而治疗又可检验辨证是否精准。

中医眼科学是中医学重要的组成部分，建立在中医基本理论的基础之上。在生理上眼作为视觉器官，通过经络与脏腑密切相关，《灵枢·大惑论》曰：“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精。”《灵枢·口问》曰：“目者，宗脉之所聚也。”《灵枢·邪气脏腑病形》曰：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目而为精。”眼能视万物、察秋毫、辨形状、别颜色，是五脏六腑精气的充养，脏腑精气是视觉产生的物质基础。顺应四时，七情平和，经络通畅，气血调和，阴平阳秘，才能维持正常的视觉功能。在病理上，脏腑功能失调，不能化生精气，或经络之气不通畅，不能输送精气于目，皆可导致目病。《太平圣惠方·眼论》曰：“明孔遍通五脏，脏气若乱，目患即生；诸脏既安，何脏有损。”《素问玄机原病式》曰：“若目无所见……悉由热气拂郁，玄府闭塞而致，气液血脉，营卫精神不能升降出入故也。”

中医辨证就是通过四诊收集病史、局部与整体症状、体征等，认识疾病的本质，判断疾病的性质，做出明确诊断，为潜方用药、辨证施治提供依据。眼是视觉器官，是人体重要的组成部分，眼病的辨证思路就是运用中医诊断疾病的一般规律，结合眼科的特点进行。尤其在当代，随着现代科学检查设备与技术的引进，中医眼科的诊法和辨证已在传统方法的基础上得到了深化和发展，其专科特点更加显著。眼科除运用中医一般辨证规律与方法外，对眼症还有一些本学科所特有的辨证方法。以分析眼局部症状为主，结合全身症状进行辨证。根据眼病的八纲辨证、病因辨证、脏腑辨证、五轮辨证、内外障辨证、常见眼部症状辨证、翳与膜辨证、六经辨证、气血津液辨证等确立证候，以达到眼病的精准辨证。

第一节 眼科疾病常用辨证方法

（一）八纲辨证

八纲辨证是中医各种辨证的总纲，根据四诊获得的信息综合分析，以阴、阳、表、里、寒、热、虚、实分为八类证候，归纳疾病的性质、病变部位、病势轻重、邪气的盛衰及体质的强弱，为施治指明方向，起到执简驭繁、提纲挈领的作用。眼科辨证同样也要遵循八纲辨证。

1. 辨阴阳

阴阳辨证是八纲辨证中的总纲，将疾病分为阴、阳两大类。表证、热证、实证为阳证；里证、寒证、虚证为阴证。外障眼病多为阳证，内障眼病为多阴证。

2. 辨表里

眼病的表里分类有表证、里证、表里同病、半表半里证。

表证多指外障眼病，即黑睛、白睛、两眦、胞睑部位的疾病，多由于六淫外邪的侵袭。其特点为起病急，病程相对较短，外显症状明显。主要表现为痒涩，畏光流泪，胞睑肿或赤烂，白睛红赤或混赤，黑睛生翳，可伴有恶寒，发热，头痛。失治误治也可变为里证。

里证多指内障眼病，多由于情志内伤导致脏腑功能失常，或由表证失治误治，病变由浅入深，邪气深入，由表入里所致。可见视物昏花，或眼前黑影飘动，瞳神变色，或见瞳神紧小、干缺，或瞳神散大，眼底出血、渗出、水肿、增殖，新生血管，无灌区，可伴有潮热盗汗，腰膝酸软，或恶寒肢冷，食少便溏，或失眠多梦，舌淡苔白或舌红少苔，脉沉弱或沉细。

表里同病多指里证复感外邪，或表邪未尽而外邪入里，表里同病。

半表半里证为病邪介于表里之间，除眼部症状外，可伴有寒热往来，胸胁胀满，口苦咽干，心烦喜呕等。

总之，表证发病多急，病程相对较短而易治；里证发病多缓，病程长较难治。

此外，还有古代医家对眼病的表里分类。

《素问病机气宜保命集·眼目论》曰：“眼之为病，在腑则为表，当除风散热，在脏则为里，宜养血安神；暴发者为表易治，久病者为里难愈。”

《审视瑶函》指出：“按目病有外感，有内伤，外感者风寒暑湿燥火，此标证也，患者致目暴发疼痛，白睛红肿，眵泪赤烂，其势虽急易治；内伤者，喜怒忧思悲恐惊，此七情也，患者致黑珠下陷，或起蟹睛，翳膜障蒙，或白珠不红，瞳神大小，视物昏花，内障不一，其势虽缓，难治。”

3. 辨寒热

寒热辨证是辨别疾病的性质，寒与热是对立的，在一定条件下可以相互转化，甚至是寒热错杂，如外热里寒，上热下寒等。临证需去伪存真，仔细辨别，谨守病机。

（1）眼病寒证：有表寒证、里寒证之别。寒邪侵袭，或素体阳虚，阴寒内盛，或复感寒邪所致。

表寒证多为实证，由于寒邪侵犯眼表组织，常与风邪共同犯目，又称为风寒表证。常见迎风冷泪，或涕泪连连，白睛充血，黑睛星翳，可伴有头痛项强，鼻塞身痛，苔白，脉浮紧等。

里寒证多为虚证,由于脏腑功能减退,阳虚于内,阴寒内盛,或复感寒邪入里,可见不耐久视,睑重难睁,或白睛紫赤,黑睛生翳,或夜盲,眼底水肿,血络痉挛,舌紫暗,苔白,脉沉弱。

(2) 眼病热证:有表热证、里热证和虚热证之别。因感受热邪或脏腑积热,或久病伤阴所致。

表热证多为热邪侵犯眼表组织,常与风邪合而致病,称为风热表证。常见眵泪较多,胞睑红肿而痒,或红肿焮痛,黑睛生翳,可伴头痛,口干,舌红苔薄,脉浮数。

里热证多为邪热内侵或脏腑积热,可见热泪如汤,眼睑红肿热痛,眵多黏稠,白睛红赤或混赤,黑睛生翳,或如凝脂,神水混浊,黄液上冲,瞳神紧小,或血灌瞳神,或突然盲无所见,可伴有头痛,口渴,恶热,小便短赤,大便秘结,舌红苔黄,脉洪数等。

虚热证多为脏腑功能失调,阴虚火旺,或久病伤阴所致。可见视物昏朦,眼干涩,白睛红赤,或见瞳神变白或淡绿,眼底网膜出血、水肿,增殖性病灶,伴五心烦热,潮热盗汗,夜半口干,两颧红赤,夜尿频,舌红少苔,脉细数等。

《景岳全书·传忠录》曰:“寒热者,阴阳之化也。”《素问·阴阳应象大论》曰:“阳胜则热,阴胜则寒。”《素问·调经论》亦曰:“阳虚则外寒,阴虚则内寒。”

4. 辨虚实

虚实是辨别人体正气强弱和邪气盛衰的纲领。虚是指正气不足,实是指邪气过盛,《素问·通评虚实论》曰:“精气夺则虚,邪气盛则实。”有虚证、实证及虚实夹杂之证。

(1) 实证:为邪气盛,正气未衰,正邪相争相对剧烈。可见于急性发病的内外障眼病,表现为眼痛,眵多黏结,畏光流泪,视力骤降,或视物变色或变形,胞睑红肿热痛,或睑弦赤烂,痒痛并作,白睛红赤或混赤,黑睛翳如凝脂或鱼鳞,内皮皱褶,或黑睛内壁附着物,黄液上冲,或血灌瞳神,或瞳神紧小,或瞳神散大,眼底水肿、出血、渗出、增殖性病灶。可兼见头痛,甚者头痛如劈,耳鸣,口渴,便秘,或口苦,咽干,或急躁易怒,舌红苔黄,脉洪大有力。

(2) 虚证:为正气不足,多由素体虚弱,或久病伤正,或外邪侵袭,导致脏腑功能衰退。多见眼病反复发作,眼干涩隐痛,不耐久视,或视物昏花,冷泪频流,上胞下垂,或胞睑虚肿如球,白睛隐隐红赤,黑睛生翳,日久不愈,瞳神干缺,目系萎缩,眼底水肿、变性。可伴有精神萎靡,自汗乏力,心悸气短,形寒肢冷,或五心烦热,夜尿频,失眠盗汗,腰膝酸软,头晕耳鸣,舌淡苔白或舌红少苔,脉沉弱或沉细。

明代张介宾著《景岳全书》曰:“眼目之证,当察色以辨虚实。经曰:黄赤者多热气,青白者少热气。故凡治黄赤者,宜清肝泻火,治青白者,宜壮肾扶阳,此固不易之法也。至于目黄一证,尤宜辨其虚实,不可谓黄者必由热也,盖有实热而黄者,有虚寒而黄者。实热之黄如造曲者然,此以湿热内蓄,郁蒸而成,热去则黄自退,非清利不可也。若虚寒之黄,则犹草木之凋,此以元阳日剥,津液消索而然,其为病也,既无有余之形气,又无烦热之脉证,惟因干涸,所以枯黄。”

清代黄岩著《眼科纂要》曰:“景岳曰:凡病目者,非火有余则水不足耳,但宜辨其虚实可矣……盖凡病红肿赤痛,及少壮暂得之病,或因积热而发者,皆属有余。其有既无红肿,又无热痛,而但或昏,或涩,或眩晕,或无光,或年老体虚,或酒色过度,以致羞明黑暗,瞻视无力,珠痛如扼等症,皆属虚也。不足者补之,有余者泻之,此固其辨也。然实中有虚者,此于肿痛中亦当察其不足;虚中亦有兼实者,又于衰弱内亦当辨其有余。总之,虚实殊

途，自有形气脉色可诊可辨也。”

（二）病因辨证

病因辨证往往容易被忽略，实际上病因辨证在我们认知疾病性质上有非常重要的意义。一方面，某些眼病仅有眼局部的症状，脉证无阳性体征，这种情况病因辨证就尤为重要，要耐心与患者交流，探寻发病的根本原因；另一方面，由于眼病的证候是致病因素作用于机体而产生的反应，而不同的病因所致眼部表现亦各具特点，出现不同的症状和体征，要根据患者的症状、体征，辨别疾病可能的病因，辨证求因、审因论治。

1. 沿革

引起眼病的原因十分复杂，历代医家多有论述。

唐代孙思邈在《备急千金要方》中就列出“生食五辛，接热饮食，热餐面食，饮酒不已，房事无节，极目远视，数看日月，夜视星火，夜读细书，月下看书，抄写多年，雕镂细作，博弈不休，久处烟火，泣泪过多，刺头出血过多”等眼病病因。

宋代陈无择在《三因极一病证方论》中归纳为内因、外因及不内外因三个方面。将六淫之邪、瘟疫时气归为外因；七情所伤归为内因；不内外因包括了饮食劳倦、仆伤虫毒。这些因素既可单独为患，又可相合为患或相互影响。陈氏注重病因，学术思想的特点是把三因理论具体运用于临床各科疾病的辨证之中，其目的是为正确的辨证施治，即“分别三因，归于一致”。他强调“凡治病，须视因，不知其因，施治错谬，医之大患，不可不知，治之之法，当先审其三因，三因既明，则所施无不切中”。

明末清初付仁宇著《审视瑶函》，按外感、内伤、不内外因将眼病按病因分类。其曰：“目病有外感，有内伤，外感者风寒暑湿燥火，此标症也。患者致目暴发疼痛。白睛红肿，眵泪赤烂，其势虽急易治。内伤者喜怒忧思悲恐惊，此七情也。患者致黑珠下陷，或起蟹睛，翳膜障朦，或白珠不红，瞳神大小，视物昏花，内障不一，其势虽缓难治。又有不内不外，而饮食不节，饥饱劳役所致，当理脾胃为主，目症虽多，不外风热虚实之候。”

2. 辨证

（1）辨情志：喜、怒、忧、思、悲、恐、惊是人类七种情志变化，属人类正常精神活动。其太过或不及往往会成为致病原因，《原机启微》曰：“人有五脏，化为五气，以生喜、怒、忧、悲、恐，喜、怒、忧、悲、恐之发耶，发而皆中节，则九窍俱生；喜、怒、忧、悲、恐之发耶，发而皆不中节，则九窍俱死。”情志正常则九窍正常，情志失常则可引发九窍为病，包括目窍。这是由于七情太过及不及，影响到脏腑的生理功能，导致气机升降失常，气血紊乱，阴阳失衡，精气不能上充于目而导致眼病。情志致病称为内伤七情。情志因素多导致内障眼病。

1) 不同情志变化可影响到不同的脏腑。怒伤肝，喜伤心，思伤脾，忧伤肺，恐伤肾。

对眼影响比较大的情志异常是“怒伤肝”，暴怒伤肝，视力急降，伴口苦耳鸣，头鸣，胁痛等，舌红苔黄，脉弦，为肝火上炎证；若头晕耳鸣，舌红少苔则为阴虚火旺、肝阳上亢证；肝气上逆，气火上逆，甚至血热迫血妄行等证候，多见于绿风内障，视网膜中央静脉、动脉阻塞。肝主疏泄，喜条达恶抑郁，调畅人体气机，由于情志因素导致肝失疏泄是眼病的重要病机，由此可以引发多种兼证和变证：肝郁气滞，肝失疏泄，经脉不利，气滞血瘀证，多见于青盲，络阻暴盲，络瘀暴盲，目系暴盲，鸢眼凝睛，云雾移睛，血灌瞳神等；肝失疏泄，横逆克脾，脾失健运，痰热上扰证，多见于风牵偏视，绿风内障，络阻暴盲等；肝失疏泄，