

眼 病

.7

9



08469

医 案 丛 刊

眼 病

李纪源 孟令韬 于群辰

一九八四年九月三日

河南科学技术出版社

内 容 提 要

本书编入郑州市第二人民医院李纪源、河南医学院附属第一医院孟令韬、安阳市眼科医院于群展三位医师的病例，共计146例。他们长期从事眼科临床工作，积累了大量的经验，这里所选的即是这些经验的结晶。该书症名统一，诊疗方法各具特色，多数采用中医传统方法，部分运用中西医结合疗法。内容丰富，疗效确切，条理清楚，分类适当，可供临床医师参考运用。

医 案 丛 刊

眼 病

李纪源 孟令韬 于群展

责任编辑 王 宇

河南科学技术出版社出版

河南周口地区印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092 毫米 32开本 5.75 印张 110 千字

1984年4月第1版 1984年4月第1次印刷

印数：1—7,200册

统一书号14245·63 定价0.68元

目 录

胞睑病	(1)
针眼(四例)	(1)
眼癬(鳞屑性睑缘炎)	(5)
睑废(六例)	(6)
椒疮(合并垂帘翳)	(13)
睑弦赤烂(睑缘炎)	(14)
风赤疮痍(汞过敏)	(15)
两眦病	(17)
胬肉攀睛	(17)
流泪症(五例)	(18)
眦漏症(二例)	(22)
眦部红肿(急性泪囊炎)	(24)
白睛病	(25)
白睛涩痛	(25)
火疳(五例)	(26)
金疳(二例)	(32)
白睛青蓝	(33)
白膜侵睛(三例)	(35)
黑睛病	(39)

聚星翳（四例）	（ 39 ）
花翳白陷（三例）	（ 43 ）
凝脂翳（三例）	（ 47 ）
垂帘翳	（ 52 ）
偃月翳（硬化性角膜炎）	（ 53 ）
混睛障	（ 55 ）
黄液上冲（外伤性前房积脓）	（ 56 ）
蟹睛	（ 58 ）
目翳（二例）	（ 59 ）
神水将枯症（四例）	（ 61 ）
瞳神病	（ 68 ）
瞳神缩小	（ 68 ）
瞳神散大	（ 69 ）
瞳神干缺（四例）	（ 70 ）
圆翳内障（二例）	（ 75 ）
绿风内障（八例）	（ 78 ）
血灌瞳神（四例）	（ 88 ）
视瞻昏渺症（十二例）	（ 93 ）
云雾移睛症（二例）	（ 107 ）
青盲（五例）	（ 110 ）
暴盲（九例）	（ 115 ）
视惑（五例）	（ 126 ）
神光自现症	（ 132 ）
黄仁动荡（虹膜震颤）	（ 133 ）

目翳（二例）	（135）
目暗（高血压性视网膜病变）	（137）
外伤病	（140）
异物入目（玻璃体混浊）	（140）
撞击伤目（球后视神经挫伤）	（141）
真睛破损（二例）	（142）
烫伤	（145）
挤压伤	（146）
物损真睛（二例）	（147）
其它眼病	（151）
近视（八例）	（151）
远视（三例）	（158）
视歧（三例）	（162）
目痒	（165）
目痛（视疲劳）	（166）
妊娠目病（四例）	（167）
目珠偏视（外斜视）	（172）
眼寒症	（173）
脑炎后失明	（175）
目黑镜（闪辉性暗点）	（176）

胞 睑 病

针眼（四例）

【例一】

李××，女，22岁。初诊于1976年3月9日。

左眼红肿疼痛已两天，时而发痒，烦渴多饮，口臭，便秘。

检查：左眼上睑鲜红发亮，焮热肿胀，疼痛拒按。舌质红，苔黄厚。

辨证：风热相搏。

治则：疏风散结，清热攻里。

处方：石膏30克 知母10克 连翘30克 金银花30克
荆芥15克 防风6克 白芷12克 当归尾12克 赤芍10克
大黄12克 花粉30克 水煎服。

局部用温盐水热敷，一日3～5次。

服1剂好转，红肿渐消，疼痛痒止，得大便。去大黄，继服上方2剂。红退肿消而愈。

按：本病为常见而易反复发作的眼病疾患，俗谓针眼、偷针、土疳、土疡等。虽为小疾，但由于此起彼伏，反复发作，便给病人带来不少痛苦。

本病所患部位内应脾脏胃腑，多因饮食不节、恣酒、过食甘肥辛辣，以致脾胃蕴积邪热，上犯眼睑，使气血运行不畅，壅遏不得行；或因风热相搏，郁久化热，热盛肉腐而成是病；也有因患此病后，余邪未清，毒邪隐伏结聚为患，脾虚血少，无力畅达，血气壅阻而反复发作。此例为风热炽盛之实证，故用疏风散结、泻热攻结而取效。

（李纪源）

【例二】

郭××，男，42岁，工人。于1980年7月12日就诊。

眼睑肿痛，微热多眵，此起彼伏，头痛目赤，口苦咽干，口渴欲饮，大便秘结，小便黄少。曾以“多发性睑腺炎”行两次手术，愈而复发。

检查：球结膜充血水肿，耳前腺肿大，有压痛。舌质红、苔黄厚，脉象浮数。

辨证：脾胃积热，风火炽盛。

治则：清热降火。通脾泻胃汤治之。

处方：生石膏30克 知母12克 黄芩9克 玄参12克
栀子10克 大黄12克 茺蔚子12克 连翘10克 防风9克
甘草3克

二诊（7月28日）：上方服15剂，两眼肿痛大减，球结膜充血水肿消退，二便正常。守上方去大黄。

三诊（8月10日）：服10剂后，诸症愈。眼部症状平复。服防风通圣丸以善后。

按：依照五轮学说，眼睑为肉轮，内应脾胃。脾胃积热，热势上炎，上攻头目而发病。《诸病源候论》说：“热气客于眦间，热搏于津液而成针眼”。其治法首应清热降火，或加解毒药物，收效甚快。采用通脾泻胃汤，内清外解，荡涤实热，釜底抽薪，其病即愈。

【例三】

陈××，女，28岁，农民。于1980年9月22日就诊。

两眼肿痛，微痒，酸重感时轻时重约年余。头晕，口干，咽干痛，经来时或前2～3天复发，月经提前、量多，色鲜红，偶有血块，腰酸痛，小腹胀，大便干，小便黄。

检查：眼睑轻度红肿，耳前腺微肿、压痛。舌质淡红、苔薄黄，脉象沉细。

辨证：阴虚血热，虚火上炎。

治则：养阴清热。拟用活血养肝汤。

处方：知母肉10克 当归12克 川芎6克 玉竹9克
胡黄连9克 寸冬12克 菊花6克 木贼6克 石斛9克
夏枯草10克 香附12克 甘草3克 田三七1克（冲服）

二诊（10月7日）：服15剂，眼睑红肿消退，眼痛，痒感消失，头晕、咽干大减。

三诊（10月18日）：全身诸症多已消失，唯阴血仍虚。继上方去夏枯草、田三七、胡黄连，加女贞子12克，枸杞子12克，生地15克，赤芍9克，云苓12克。

四诊（10月28日）：服10剂，月经来潮，针眼未复发，

余症皆消。囑服杞菊地黄丸巩固疗效。

按：肾为水火之脏，肾阴虚损，火无所制，相火炽盛上炎头目。治疗探本求源，服活血养肝汤滋补肝肾，养血明目。愈后改服杞菊地黄丸，系“壮水之主，以制阳光”之意，防止复发。

（于群辰）

【例四】

董××，女，27岁，工人。于1975年4月16日就诊。

右眼疼痛，流泪，畏光，伴灼热感，目肿难睁，半侧头疼，全身不适，畏寒发热，口干，大便燥结，失眠，饮食不佳。先后曾涂可的松眼膏、0.5%金霉素眼液点眼，内服四环素等，效果不明显。

检查：双侧视力1.2。右眼上下眼睑肿胀，下睑尤甚，红肿发热，触及有热感、压疼，内眦部有一硬结，中间一小脓头，四周炎症浸润，耳前及颌下腺可扪及。舌红、苔黄稍厚、有瘀点，脉象数而有力。

辨证：脾胃热毒，气滞血瘀。

治则：清热解毒，通腑散结。

处方：生石膏15克 知母10克 生大黄6克 紫花地丁10克 皂角刺10克 川芎12克 赤芍10克 每日1剂，水煎服。并熏洗。

辅加耳针，取穴为眼及交感穴，强刺激，不留针，每日1次。

0.5%金霉素眼膏涂眼。

二诊（4月20日）：治疗3日后，症状明显好转，局部红肿已消退，视力恢复。

按：麦粒肿又名睑缘疔，中医称为针眼，为睫毛毛囊部皮脂腺急性化脓性炎症。常发生在屈光不正、慢性结膜炎或体质虚弱、有肠寄生虫等患者。

由于脾胃蕴积热毒，上攻于目，或因病后余邪未清，热毒隐伏，气血凝滞，毒邪结聚，上攻于睑，热毒盛则睑缘疔腐烂破溃。治疗采用清热解毒通腑，佐以活血散结等。

（孟令楠）

眼癬（鳞屑性睑缘炎）

叶×，女，20岁。于1982年2月18日就诊。

双眼睑发痒，时而涩痛，上下眼睑肤色暗黄发灰，眼睑缘睫毛尽头有糠麸样白色鳞屑，拭去鳞屑其部位潮红充血，有些睫毛已脱落，屡经中西医施治不效。素常口苦咽干、唇干，睛红，舌红、苔黄而腻，脉象濡数。

辨证：脾经湿热，风湿热相搏外感风邪，内外之邪搏结于胞睑而致。

治则：除湿清热，祛风止痒。

处方：苍术12克 青黛6克 黄柏10克 当归10克 赤芍10克 木通6克 秦艽10克 防风4克 栀子10克 甘草3克 水煎头、二煎，内服，第三煎去渣以薰洗之。

二诊（2月22日）：上药服3剂，病有起色，鳞屑、痒痛悉减，眼睑肤色也转红活。原方加地肤子12克，苦参12克。

三诊（2月25日）：续进3剂，诸症悉除，双眼睑如常，睫毛已复生。嘱上方再进3剂，以资巩固。半年后随访，未再复犯。

（李纪源）

睑废（六例）

【例一】

司××，男，49岁，工人。于1973年9月15日就诊。

素有高血压。半月前晨起发现左眼上睑不能睁，头痛头晕，面部郁胀、麻木，经某医院诊为“左上睑神经麻痹”，用西药治疗不效。

检查：双眼自然睁开平视时，左眼上睑复盖整个黑睛，无力展开，须用手拈起眼睑方能视物。压眉试验可见眼裂不能开大，新斯的明试验无改善，眼球运动受限，瞳孔中度散大约4.5毫米，对光反应迟钝，调节反应消失。眼底检查为动脉Ⅰ期眼底。舌体胖大、质红、苔黄，脉象弦细而无力。

辨证：肝阳上扰，风邪乘袭，气血不和，脉络受损。

治则：平肝熄风，通经活血。

处方：制白附子6克 全蝎6克 僵蚕60克 秦艽6克
当归10克 白芍10克 红花10克 鸡血藤15克 川牛膝10克
茯神木15克 地龙12克 夏枯草20克 丝瓜络10克 甘

草 3 克 水煎服，每日 1 剂。

二诊（9 月 21 日）：上方服 6 剂，头疼已止，面麻好转，血压稳定，左眼上睑启开约 4 毫米，舌苔由黄转薄黄，脉象弦势渐平。病势已有转机，守上方加黄芪 20 克，以补气行血；佐防风 4 克，以助黄芪之力。

三诊（9 月 28 日）：服药 6 剂，诸恙悉除，检查左眼上睑睁开自如。又进 3 剂，以吾其后。

按：《目径大成》认为，睑日夜长闭而不能开，攀开而不能眨名之“睑废”。《诸病源候论》谓：“其皮缓纵，重覆于目，则不能开，世呼为睢目，亦名侵风”，也有称“上胞下垂”等，名虽不一，但多以中气不足而施治，殊不知临证万变，切不可刻舟于补中一法。本例属肝阳上扰、风邪乘袭、脉络失和、胞睑弛缓无力而致，故以平肝熄风、活血通络获取“血行风自灭”之功。后得黄芪而气充，以引导血之灌溉濡养，进而达到病却体健之目的。

【例二】

屈××，女，22 岁。于 1977 年 3 月 31 日就诊。

两个月以来，双眼上睑向下垂闭，睁开困难，右眼为甚，眼球不能内转，视一为二。上午轻，下午转重，至晚间更重，劳累、读书及饥饿时，尤为明显。患病前曾腹泻月余，其间又忙于准备高考致使身体健康状况愈下。面色萎黄，神疲懒言，声音低微，食欲不振。在某医院神经科、眼科诊为“眼肌型重症肌无力症”。曾用新斯的明等药治疗，暂时性

改善，未能根治。

检查：外眼及视力正常，两眼上睑无力睁开，眼球运动向鼻侧受限。舌淡、苔薄，舌边齿痕，脉象濡细。

辨证：久泻伤脾，目失濡养。

治则：健脾益气，辅以祛风通络。

处方：黄芪15克 防风6克 蔓荆子10克 柴胡10克
葛根10克 土白术10克 党参12克 僵蚕10克 丝瓜络10克
升麻3克 川羌活6克 赤芍15克 当归10克 钩藤12克
甘草3克

二诊（4月4日）：上方服3剂，右眼球活动自如，复视感已消，纳食增加，眼睑睁开稍感有劲。仍宗原方出入。

三诊（4月8日）：又服3剂，诸恙悉除。嘱依上方取3剂之量，共为细末，以红枣煮熟取肉，同药和匀为丸，每丸9克，每日早晚服1丸，以资巩固疗效。随访3年未再复犯。

按，险废症多属脾胃虚弱。临床多以党参、黄芪、白术、山药等药补脾益气；兼用柴胡、葛根、川羌活、防风、蔓荆子等药之辛散善行，既能升阳以扶正，又能解表以达邪，与补药同用，使补而不滞，升散而不伤正，相得益彰；辅用钩藤、僵蚕以祛风；丝瓜络以通络。诸药配合得当，故为治疗本病较为理想之法，但风药与补药之用量相比，宜少不宜多，以免造成本末倒置。

【例三】

马××，女，10岁，学生。于1968年12月12日就诊。

40天前发烧、头疼，服扑热息痛及止疼药物后，感到眼疼发胀，恶心呕吐。翌晨右眼上下胞睑红肿不能睁，经用消炎药，红肿消退，前症渐除，继而发现右眼上睑不能自主提起，头晕身困，口干口苦，纳差多饮，溲赤，经某医院诊为“麻痹性上睑下垂”。治疗月余，曾用新斯的明及中药、针灸等不效。

检查：右眼视力0.5，左眼视力0.4，右眼上睑睁展不开，掩及黑睛。压眉试验，睑裂开约3毫米，往下看约2毫米，往上看约4毫米，新斯的明试验无改善，以针尖划试睑肤麻木不仁。舌苔黄腻，脉濡而数。

辨证：脾胃湿热，风邪外束，脉络壅塞。

治则：清利湿热，祛风通络。

方剂：黄芩10克 龙胆草10克 栀子10克 赤小豆20克
丝瓜络10克 地龙15克 木通6克 滑石12克 白芷10克
防己6克 水煎服，每日1剂。

二诊（12月16日）：上方服6剂，头晕、口苦、口渴，溲赤诸症悉除，唯右上睑仍常闭不开，察理脉证可知，湿邪渐消，风邪乘虚入络，血气郁结，胞睑升举无力，故拟调理气血、祛风通络之法。方药：丹参20克，鸡血藤20克，木瓜15克，茯神木15克，川牛膝10克，防风6克，僵蚕10克，黄芪20克，蜈蚣3条，地龙15克，丝瓜络10克，土元10克，木通6克，甘草3克。

三诊（12月22日）：服3剂后，右上睑睁展有力，睑裂约4毫米，但仍垂闭不能自主提起。仍守原意加入制马钱子

1克，以增强通络化结、搜风活络之力。复进6剂，右上睑启动灵活自如，视力较前有提高。嘱按上方再取3剂，以善其后。

按：《眼科大全》云：“目之有轮名应乎脏，脏有乎病，必现在轮，势必然也”。而肉轮外应于目之胞睑，内属于脾胃。湿热内蕴，风邪入络，故先拟清热利湿之法，以防湿热内蕴，与风邪相搏。其后，由于风邪外束未解，客于肌腠，脉络受阻，血气不畅，胞睑失用。再拟祛风通络，清利湿热之品，以清余留之湿热，用理气血之药，以增强鼓动病邪外出之力。

【例四】

汪××，女，24岁，农民。于1982年8月10日就诊。

3年前，左眼红肿，经治疗该症消，继而上眼睑松弛无力，时轻时重。某医院诊为“左眼眼睑下垂”，手术后效果不佳。半月前作人工流产术，面色㿔白，头晕纳差，眼球胀痛，时而腹痛，恶露不断。

检查：视力1.5，内眼无异常，唯左眼上睑不能完全提起。舌红、苔薄白，脉象细而弦。

辨证：肝气郁结，久郁化火，木盛乘土，脉络失和。

治则：先宜活血行瘀，以除恶露不止。

处方：当归10克 川芎6克 桃仁12克 红花12克 赤芍12克 炮姜10克 炙甘草3克 黄酒（引） 红糖（引）

二诊（8月24日）：它症皆减，唯眼睑松弛每由情志不遂而加重。拟舒肝解郁、养血通络之法处方。当归10克，丹

参15克，白芍15克，合欢皮12克，茯苓12克，白术12克，厚朴（姜汁炒）10克，郁金10克，佛手6克，薄荷6克，香附12克，丝瓜络12克，甘草3克。

三诊（8月30日）：服6剂，左眼能够开合，并可持续睁开20分钟，但有时眼睑抽搐，有如虫行感。再拟健脾益气、养血通络，佐以祛风之法。黄芪15克，防风6克，土白术12克，陈皮12克，党参12克，柴胡6克，丹参10克，鸡血藤10克，地龙15克，木瓜12克，当归10克，全蝎6克，僵蚕6克。

四诊（9月6日）：又服6剂，眼睑自主、灵活。上方续服10剂，以资巩固疗效。

（李纪源）

【例五】（上睑下垂）

张××，女，38岁，农民。于1965年5月6日就诊。

素日体弱，操劳过度即感头晕乏力，面色苍白，气短懒言，肢体倦怠，夜寐不安。右眼睁展无力，眼球转动受限。当地医院诊为“麻痹性上睑下垂”。

检查：右眼视力0.1，左眼视力0.9。右上睑不能展开，眼裂宽约4毫米，下视3毫米，上视5毫米。舌润，无苔，脉象沉细。

辨证：脾虚气弱。

治则：健脾补气。拟用补中益气汤。

处方：黄芪30克（炙） 党参12克 白术9克 陈皮6克 当归9克 升麻6克 柴胡6克 甘草3克（炙） 生姜