

中医眼科学简编

张子述 编著

张云鹏 整理

陕西科学技术出版社

中医眼科学简编

张子述 编著

张云鹏 整理

陕西科学技术出版社出版发行

(西安北大街 131 号)

新华书店经销 西安向阳印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 3.375印张 70千字

1989年11月第1版 1989年11月第1次印刷

印数: 1-4,000

ISBN 7-5369-0365-0/R·105

定 价: 1.45元

前 言

本书是以中医基础理论为原则，结合自己50年的临床实践，广泛地运用中医辨证论治的法则，总结了中医眼科的理论和有效的治疗方法，纂成本书。

书中分有绪论，眼的基本知识，眼病的诊断、治疗、预防及眼病各论共十一章，计45个常见眼病。后附中西眼病名对照参考表，以便于查对。

在编写过程中，得到了陕西中医学院领导和同志们的大力支持和帮助，在此谨致谢意！我因年老体弱，精力不足，手脚不便，加之稿件零乱，故由我儿子张云鹏协助整理，同时参加了审阅。

由于我们水平有限，书中错谬之处在所难免，诚望读者指正。

编著者

于陕西中医学院

目 录

绪 论	(1)
第一章 眼的解剖生理	(3)
第一节 眼的生理概说	(3)
第二节 眼与脏腑经络的关系	(5)
第三节 中医眼科五轮学说	(7)
第二章 眼的病理机制	(11)
第一节 病因与病机	(11)
第二节 时邪侵袭	(12)
第三节 脏腑经络失调	(12)
第四节 外伤损害	(14)
第五节 其他原因所致	(14)
第三章 眼病的预防	(15)
第四章 眼病的诊断	(16)
第一节 眼病的望诊	(16)
第二节 眼病的问诊	(17)
第三节 辨常见的症候	(17)
第四节 辨内障和外障	(18)
第五章 治疗概说	(22)
第一节 内治法	(23)
第二节 外治法	(25)
第三节 眼科常用药物	(27)
第六章 肉轮疾病	(32)
第一节 针眼(麦粒肿)	(32)

第二节	椒疮、粟疮（砂眼、颗粒性结膜炎）……	（34）
第三节	烂弦赤眼（眼睑缘炎）……	（36）
第四节	倒睫拳毛（睫毛重生、睫毛倒生）……	（37）
第五节	胞生痰核（霰粒肿）……	（39）
第六节	上胞下垂（上睑下垂）……	（40）
第七节	眼胞肿胀（炎性睑肿）……	（41）
第七章	血轮疾病……	（44）
第一节	胬肉攀睛（翼状胬片）……	（44）
第二节	迎风热泪（流泪症）……	（46）
第三节	迎风冷泪（流泪症）……	（47）
第四节	眵泪（流泪症）……	（48）
第五节	漏睛疮（急性泪囊炎）……	（49）
附：漏睛疮（慢性）……		（50）
第六节	痒如虫行……	（51）
第八章	气轮疾病……	（52）
第一节	天行赤眼（流行性结膜炎）……	（53）
第二节	白睛溢血……	（54）
第三节	白膜侵睛……	（56）
第四节	白睛涩痛……	（57）
第五节	火疳……	（58）
第九章	风轮疾病……	（60）
第一节	赤膜下垂……	（60）
第二节	暴赤生翳……	（62）
第三节	聚星翳障（浅层点状角膜炎）……	（63）
第四节	花翳白陷……	（65）
第五节	抱轮红（角膜周充血）……	（66）

第六节	玉翳浮满(血管翳)·····	(68)
第七节	凝脂翳(化脓性角膜炎)·····	(69)
第八节	黄液上冲(角膜溃疡疾病)·····	(70)
第九节	蟹睛·····	(72)
第十章	水轮疾病·····	(74)
第一节	瞳神缩小(缩瞳)·····	(75)
第二节	瞳孔散大(散瞳)·····	(76)
第三节	血灌瞳神(前房出血)·····	(77)
第四节	暴盲(急性视力下降内眼病)·····	(79)
第五节	夜盲·····	(80)
第六节	色盲·····	(82)
第七节	圆翳内障(白内障)·····	(83)
第八节	视瞻昏渺(视神经疾患)·····	(85)
第九节	近视·····	(87)
第十节	远视眼·····	(88)
第十一章	外伤性眼病·····	(90)
第一节	异物入目(飞尘眯目)·····	(90)
第二节	飞虫入目·····	(91)
第三节	铁屑煤末入目·····	(91)
第四节	挫击及刺伤·····	(91)
第五节	化学药物腐蚀眼病·····	(92)
第六节	电光性眼病及火烟灼伤·····	(93)
第七节	眼球未穿孔外伤、角膜外伤性溃疡·····	(93)
第八节	瘀血灌睛·····	(95)
附.	中西医眼科病名对照参考表·····	(96)

绪 论

中医眼科学，是一门研究眼的解剖、生理、病理以及眼病的辨证治疗的一门临床学科。它是祖国医学不可分割的一个组成部分。早在黄帝《内经》里已有不少关于眼的生理、病理及眼病的诊断、治疗等论述。到了战国时代，就分立有五官科医。继唐代大医署又把耳、目、口齿列为专科，使眼科学有了进一步的发展，有了眼科专著，除记录有内服药、外用药外，谭简眼科医生又创立了目生赘肉用手术治疗的方法。从此给眼科史上又增添了新的一页。当时的眼科学的发展达到了高峰，有金篦开拨白内障、拔倒睫毛、镶嵌等一些整形手术；同时出现了眼外科的专著。

《银海精微》是我国最早的眼科专医，此书辨证论治颇为精详，治法补泻兼备，寒热并用。是后世学习眼科的必修专书。此外还有唐人《谭简的因话录》等。

到宋元《眼科龙木论》考究深远，出处复杂，此书特点为论治方药完备，并增加有针灸治疗，还新创立了五轮八廓学说，这又是眼科史上另一较大突破，但较古老。继后倪维德著《原机启微》，此人博览医书，精通眼科。故薛已称其书：“其词古，其论确……条分缕析，气运该通，可谓见道分明，得《内经》之旨。”

明代傅仁宇编著《审视瑶函》，此书特点认识眼病多以热证、火证，故有百余。用凉泻药者约有七十余条，也可谓

之眼科之一大家。

明清又有《叶氏眼科》、《眼科宜书》等等，都在中医眼科方面做出了不可磨灭的贡献，直至今日仍在指导眼科的实践。

以上简单提到的几种中医眼科书籍，是我们学习眼科的几本不可缺少的参考资料。

眼睛是人的一个重要器官，眼病虽然是个局部疾患，但它直接关系到人的健康，故《审视瑶函》说：“目为至宝”。

治疗眼病和治疗其他疾病一样，要运用中医的整体观念辨证施治。但是它有独特的一种辨证方法，就是五轮八廓学说，运用五轮八廓来配合五脏六腑的生理变化、病理反应，来观察眼病的发展变化，然后立法处方，予以治疗。这是其他各科所没有的，所以我们要学好眼科，不但要牢固地掌握中医的基础理论，还应当了解到它的独特之处。

第一章 眼的解剖生理

第一节 眼的生理概说

眼的构造是较为复杂的，祖国医学在当时由于历史条件所限，对眼的解剖生理研究没有现代医学那么细微，故只作简单的介绍，见下图

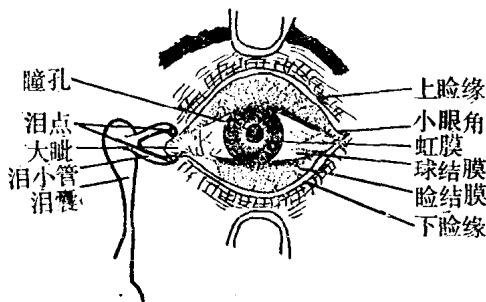


图1 眼的前面结构图

眼为五脏六腑之精华，宗筋之所聚，是人的视觉器官，属五官之一，故眼与内脏有着密切的关系。眼球的形态近似球形，所以称之为眼球，前后径略长，是由眼球壁和眼内容物组成。

眼球由上下内外四直肌及上下二斜肌组成。由中枢神经主制，所以眼球能上下左右四方自如转动。四周由骨腔包围，故称之为“眼眶”或“眼腔”眼腔外部的肌肉上为胞膜

脾，下眼睑属胃，因为脾胃主肌肉，故称为肉轮。其功能司眼之开合，能起保护眼球的作用。

内外眦（即大小眦）属心经（小肠）为血轮，即血络，功能输送精气，濡养眼球，使之滑利；大眦有两孔，名“泪堂”（即泪腺），内通脏腑，外达鼻腔，能分泌泪液，润泽眼球，保持光明。

眼球由外层膜、中层膜及内层膜三层组成。

一、外层膜：眼球最表面之透明薄膜，有保护眼球透光的作用，分乌睛（或称黑珠，即角膜），属肝（胆）为风轮。此膜薄，无色透明，外观黑色，因后有黄仁（即睛珠）照映所致。白睛（即巩膜）为白色不透明坚韧的一层组织，属肺（大肠）称为气轮，此为黑珠外围，有保护黑珠的作用。

二、中层膜在眼球前方为虹采（即虹膜），在后房者叫睛膜（即脉络膜），两房之间即角膜与水晶体之虹采间空隙，此房中充满着无色透明的水液，虹采能调节光线，相当中医之瞳神，属肾（膀胱）为水轮。瞳孔之后有睛珠（即水晶体），睛珠内藏有神水，其液稠明如蛋清，由肾水所化，能调节视点。再后有神膏（即玻璃体），其膏稠明如黑漆，系胆汁渗润之精汁，

睛膜血管极为丰富，以血运行营养滋润眼目，故古人有“目得血而能视”的论说。

三、内层膜是视衣（即视网膜），位于睛膜之内，有无数神经纤维分布成网状，故称神经膜，是一层极精细而透明的薄膜，属神经组织，有丰富的神经细胞。神经纤维在球后集中，在此处形成突起状，为视神经乳头，又为生理盲点

区。在视神经乳头颞侧有一凹陷处为黄斑。此处视力最为敏感，即中心视力，而且具有辨色的能力。黄斑部以外的视网膜，保证了正常视野及在弱光下视物的能力。视网膜接受光刺激后，由视神经经过视路传至大脑，枕部中枢，形成视觉。

第二节 眼与脏腑经络的关系

眼为五官之一，是人体的视觉器官，它和脏腑有着密切的关系，依靠经络运行气血精气，上注于目，发挥视力，才能视万物，察五色，辨长短，分大小。故《灵枢·邪气脏腑病形篇》说：“十二经脉、三百六十五络，其血气皆上注于面而走空窍，其精气上走于目而为睛”。《素问·五脏生成篇》说：“诸脉皆属于目”。又如《灵枢·大惑论》说：“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即（眼系）后出于项中”。由以上几条可以看出，脏腑的精气，为人体活动的主要因素，尤其是脏腑的精气上集于目中，才能发挥视觉。如果脏腑功能失调，则视力发生障碍。

《灵枢·大惑论》又说：“目者五脏六腑之精也。”而其精归于肾。《素问·上古天真论》说：“肾者主藏水，受五脏六腑之精而藏之”。因瞳神为水轮，肾属水，水能鉴物，故视物全赖于瞳神。《灵枢·脉度篇》说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣。”黑睛为风轮属肝。《素问·金匱真言论》说：“肝开窍于目”。《素问·生成篇》又说：

“肝受血而能视。” 综上所述来看，说明肝在人体是最大的藏血器官。李挺《医学入门》指出：“肝藏血，眼受血能视……夜卧则血归于肝。” 故在临床常见肝血虚的人多表现头晕、目眩，视物不清等证。

尤其心与眼的关系也是非常重要的。如《灵枢·大惑论》说：“目者心之使也……” 至于气与目的关系也非常密切。临床常见中气虚的人眼目发现昏暗。因为目之精明五色者气之华，故《灵枢·决气篇》说：“气脱者目不明。” 因为气虚则易脱，气脱则精不能上荣于目，故目不明。

眼与脏腑的密切关系，主要是依赖经络内通脏腑，外达九窍，从经络和脏腑的关系来讲，各经直接或间接的都有传送、濡润、营养、维护的作用，所以脏腑与眼有着密切地关系。

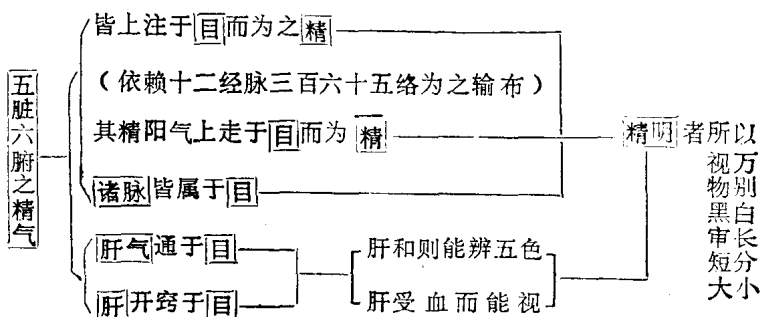
再按十二经来讲：手少阴心经其支者繫目系，手太阳小肠经，其支者至目锐眦，却入耳中，至目内眦；足太阳膀胱经，起目内眦；手少阳三焦经，其支者至目锐眦；足厥阴肝经循喉后，上入颞颥，连目系。由此可知心与肝之经脉均连目系，小肠与膀胱经均至目内眦，三焦与胆经均至目锐眦，此外阳跷脉至目内眦，阴跷脉属目内眦，阳维脉络于眉上，督脉循额至鼻，任脉循面入目。

《灵枢·经脉篇》说：“十二经脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以活，病之所以起”。按经文之意，可知人的疾病之源不论外感六淫，或内伤七情，都要通过经络的贯通，才能反映在眼的各个部位而发生病变。例如看眼中赤脉由上而下，为太阳症，由下而上，为阳明症，小眦赤脉为少阴症，大眦赤脉为少阳症，如果赤脉满目，是三焦病。所

以治疗眼病，不能脱离脏腑和经络。正如《审视瑶函》中说：“脏腑不明，愚人迷路，经络不明，盲子夜行。”这足以说明脏腑、经络与眼的关系。

《灵枢·邪气脏腑篇》又说：“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睛。”故后世学者有“眼通五脏，气贯五轮”之说。由此可见祖国医学是具有整体观的，虽病变在眼局部，而是以脏腑为中心，以经络通内外，周身的气血通过经络，流行于各组织，所以也可由眼目的变化观察内脏的病变，在诊断上有一定的价值。

为了更进一步的理解眼睛和脏腑经络的关系，视觉成因，现根据内经理论，综合如下表：



第三节 中医眼科五轮学说

五轮学说，是祖国医学在眼科上的独特见解，专研究眼与脏腑关系的内在原理的一门科学(其中包括八廓)。是将眼的生理解剖，由外向内分别命名为：肉轮、血轮、气轮、风

轮、水轮五个部位，又将这五个部位，配合为脾、心、肺、肝、肾五脏。以此来说明眼的部位，生理和病理等，来指导临床，作为眼科辨证施治的依据。如清代顾锡指出：“五轮者，五脏精华之发现也。”

自五轮学说创立以来，由于不断的用五论辨证，体会到方法简便，识证准确，故被后世医家广泛运用，并加以发挥。

因为“五脏六腑之精气皆上注于目，而为之精。”所以用五轮配合五脏六腑。按五轮可验五脏的寒、热、虚、实。所谓轮者，因为人的眼睛形圆，能上下左右自如转动，犹如车轮旋转的意思，故名为轮。

眼有五轮，内有五脏，脏有所病，必见于轮，故以轮属标（在外），脏属本（在内），正如古人所说：“有诸内必形诸外”。

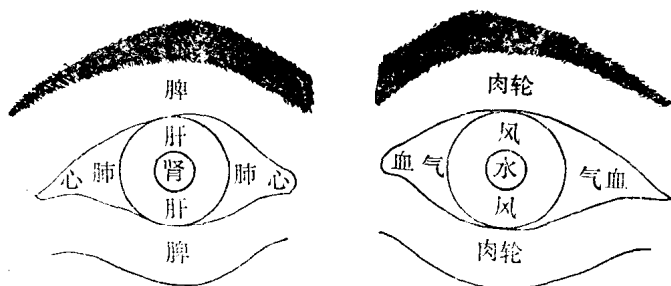


图2 五轮部位分属示意图

一、肉轮：是指上下眼胞，属脾（胃），包括睑弦、睫毛，司开合，能保护眼球。因脾主肌肉，所以叫肉轮。脾与胃相表里，故肉轮病变多与脾胃有关，在病变表现上如粟

疮、椒疮、针眼、胞肿如桃等，见此类疾病可用清理脾胃湿热之剂，能获一定疗效。

二、血轮（血络）：是指内外眦，即大小眦，属心（小肠），能输送精气，濡养眼球，排泄泪液，洗涤尘物。因心主血，所以叫血轮。心与小肠相表里，故血轮病变多与心和小肠有关，如胬肉攀睛，迎风流泪，漏睛等，均可用清热泄火，兼活血之剂，可获一定疗效。

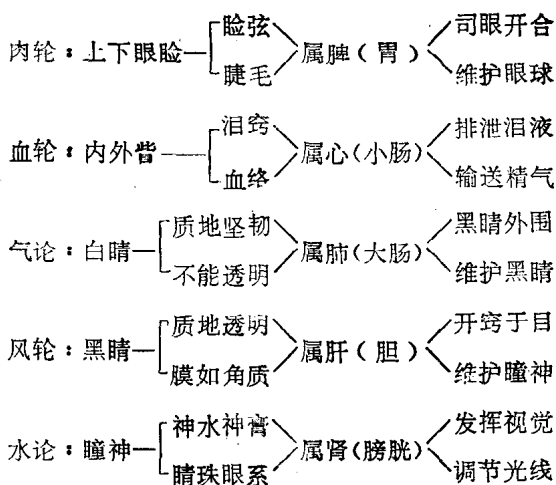
三、气轮：是指白睛（即巩膜），属肺（大肠）。其膜坚韧不透明，为黑睛之外围，能保护黑睛，如钟表之外壳。因肺主气，所以叫气轮。肺与大肠相表里，故气轮的病变多与肺和大肠有关。如天行赤眼，白睛溢血，白膜侵睛等，均可用泄肺清热，兼活血驱风之剂，可获一定的疗效。

四、风轮：是指乌睛，又名黑珠（即角膜和虹膜）。属肝（胆），其膜无色，透明，因内有黄仁照映，故色黑，有透光和曲光的作用，并能保护瞳神。由于虹膜的展缩作用，使进入眼内的光线适当，视物清晰。因肝主风，所以叫风轮，肝与胆相为表里，故风轮病变多与肝有关。如赤丝下垂、暴盲、生翳、花翳白陷等。均可用泻火清热泄肝，兼祛风活血之剂，可获一定疗效。

五、水轮：是指瞳神，或瞳子（即瞳孔）部分。其范围包括眼内各组织，如神水（房水），睛珠（晶体状），神膏（玻璃体），睛膜（脉络膜），视衣（视网膜），目系（视神经）等，瞳神属肾（膀胱），肾主水，所以叫做水轮，瞳神能够发挥视觉，调节光线。眼睛之所以能视物，全凭睛珠，内含神水，此水由肾水所化，稠明如蛋清。能调节视点，滋润神膏，如神水稠而浊则成为如银内障、白内障。神

膏是胆汁渗润精汁，稠明如漆，如稠而混浊，则视物昏花，成为云翳移睛（玻璃体混浊）。故水轮的病变，可用滋肾兼调肝明目之剂，可获一定疗效。

附：五轮归纳表



五轮虽然各有不同的生理、病理以及病因变化，可它们之间是相互联系的，一轮受邪有病，则可影响它轮，或多轮同病。所以学习眼科这门科学，一定要掌握好五轮的理论。在长期的实践证明，它是一种系统的，完整的学说，一直有效的指导着临床实践，所以它日益为广大眼科医疗教学服务，将来会有更大的发展。

第二章 眼的病理机制

第一节 病因与病机

眼与脏腑有密切的关系，因为五脏六腑之精华上注于目，所以无论何脏何腑受病，均能影响于眼。也就是古人所说：“有诸内，必形诸外。”内有五脏六腑，外映五轮八廓，脏腑有病变，轮廓有表现，所以用五轮来辨证论治眼病，是一个很好的辨证法则。至于八廓已包括在五轮中，何必再按五行八卦之意而另立八廓，例如天廓属气轮，地廓属肉轮，风廓属风轮，水廓属水轮；再如雷、泽、山、火四廓都属血轮上下方，所以八廓在此不再叙述。

人们所以能生病，无外乎阴阳失调，外受六淫之侵，内伤七情之患，或受刺伤等所致。总之，内外失调均可引起眼病。眼有神光，故能仰观宇宙之大，俯察品彙之多，眼之神光赖脏腑气血之精气所养，所以心有所思，则眼有所视；眼有所视，则心有所感。如病势危重的病人因眼神失，则心无所主，故视物恍惚，所以临床出现撮空捕影，或寻衣摸床等象征，这都表现了脏腑机能衰退，气血精液耗伤，神无所养所致。

眼病的发生原因与内科相同，一是六淫所伤，二是七情所感。病邪结滞于经络，经络受阻，气血流行不畅，脏腑功能失调，精气耗亏不能上呈于目，故发为眼病。