

眼病妙方精选

潘开明 编

科学技术文献出版社重庆分社

•一九九〇•

技术设计：王 维

眼 病 妙 方 精 选

潘开明 编

科学 技术 文献 出版社 重庆 分社 出 版 行
发

重庆市市中区胜利路132号

全 国 各 地 新 华 书 店 经 销
四 川 省 隆 昌 县 印 刷 厂 印 刷

开本：787×1092毫米 1/32 印张：8.75 字数：19万

1990年2月第1版 1990年2月第1次印刷

科技新书目：211—330 印数：1—18000

ISBN7-5023-0312-x/R·161 定价：2.95元

前　　言

《眼病妙方精选》是为了更好地介绍防治眼病的新方药、新经验，适应广大城乡基层医务人员提高防治眼病的业务水平的需要而汇编的。

本书所录的100个眼科病症、数百个有效的中医处方，来自全国各地约100位著名中医眼科医家。这些处方一部份是他们亲笔提供的，其余则精选自他们近年来出版的医案和发表的资料。所以从根本上说，《眼病妙方精选》是100位著名医家共同的劳动成果。

本书所收集的处方基本上可分为三种形式：一是由古方加减化裁而成，占绝大部分；二是保留原来的古方组成，而在药物用量上有独到之处；三是医家的拟方。这些处方总的特点是疗效较佳。

在无损原作者意图的前提下，编者对原文作了必要的删节和更改，少数处方因原作者未注明处方名称，编者为了编写的需要，均加上了方名。

本书内容包括现代医学对眼科常见病症的检查、诊断，眼科常见病的定义、发病机理、临床表现等，并配以中医的辨证施治、随症加减，对有的病症还介绍了治疗的多种方剂，各方剂后附有临床验证的病案。

本书适合广大中西医医务人员参考，也可供自学人员和广大群众阅读。

本书承蒙南京中医学院眼科陆绵绵主任作序，特此致谢。

由于编者水平有限，加之时间仓促，书中难免有不妥或错误之处，敬请读者批评指正。

编 者

10 10

目 录

眼 脓 病

- | | |
|-----------------|--------|
| 1.麦粒肿..... | (1) |
| 2.多发性麦粒肿..... | (2) |
| 3.复发性麦粒肿..... | (3) |
| 4.睑瞼..... | (5) |
| 5.眼肌型重症肌无力..... | (6) |
| 6.霰粒肿..... | (8) |
| 7.眼睑湿疹..... | (10) |
| 8.眼睑非炎症性水肿..... | (11) |
| 9.眦角性睑缘炎..... | (12) |
| 10.溃疡性睑缘炎..... | (13) |
| 11.睑缘炎、角膜翳..... | (15) |
| 12.睑脓肿..... | (17) |

眼 肌 病

- | | |
|---------------|--------|
| 13.眼外肌麻痹..... | (18) |
|---------------|--------|

泪 器 病

- | | |
|---------------|--------|
| 14.急性泪囊炎..... | (24) |
| 15.流泪症..... | (25) |

眼 眶 病

16. 眼眶蜂窝组织炎 (27)

结 膜 病

17. 急性结膜炎 (30)
18. 慢性结膜炎 (35)
19. 春季卡他性结膜炎 (37)
20. 球结膜下淋巴液潴留 (42)
21. 结膜下出血 (43)
22. 周期性结膜下出血 (43)
23. 泡性结膜炎、角膜溃疡 (44)
24. 电光性眼炎 (46)
25. 进行性翼状胬肉 (47)

巩 膜 病

26. 男性周期性巩膜炎 (50)
27. 巩膜炎 (52)

角 膜 病

28. 病毒性角膜炎 (57)
29. 复发性单疱病毒性角膜炎 (67)
30. 角膜炎、角膜溃疡 (70)
31. 匍行性角膜溃疡 (80)
32. 蚕蚀性角膜溃疡 (88)
33. 硬化性角膜炎 (92)

34. 角膜实质炎	(93)
35. 角膜软化症(疳眼)	(95)
36. 周期性角膜炎	(97)
37. 沙眼性角膜血管翳	(98)
38. 干燥性角、结膜炎	(100)
39. 角膜内皮血染症	(102)
40. 角膜翳	(104)

葡萄膜病

41. 葡萄膜炎	(106)
42. 急性虹膜睫状体炎	(110)
43. 交感性眼炎	(115)
44. 葡萄膜大脑炎	(118)
45. 出血性色素上皮脱离	(119)
46. 慢性晚期葡萄膜炎	(120)
47. 男性周期性前房出血	(121)
48. 外伤性前房出血	(123)
49. Adei氏瞳孔	(124)
50. 外伤性瞳孔散大	(125)

视网膜病

51. 中心性视网膜脉络膜炎	(127)
52. 陈旧性中心性视网膜炎	(136)
53. 视网膜静脉周围炎	(138)
54. 视网膜中央静脉栓塞	(147)
55. 视网膜中央动脉阻塞	(154)

56. 视网膜脱离	(157)
57. 视网膜色素变性	(160)
58. 视网膜出血	(163)
59. 黄斑出血	(166)
60. 陈旧性黄斑区出血	(169)
61. 闪光样视网膜变性	(170)
62. 糖尿病性视网膜病变	(171)
63. 远距离损伤性视网膜血管病	(173)
64. 中心性渗出性脉络膜视网膜病变	(174)
65. 出血性浆液性脉络膜视网膜病变	(178)
66. 播散性脉络膜视网膜炎	(179)
67. 肾炎性视网膜病变	(180)
68. 动脉硬化性视网膜病变	(182)
69. 外伤性黄斑部病变	(183)
70. 老年性黄斑盘状变性	(184)

视 神 经 病

71. 急性视神经乳头炎	(186)
72. 视神经乳头水肿	(191)
73. 急性球后视神经炎	(194)
74. 球后视神经炎	(198)
75. 视神经萎缩	(200)
76. 小儿视神经萎缩	(207)
77. 外伤性视神经萎缩	(208)
78. 视盘血管炎	(210)
79. 视神经乳头血管瘤	(216)

晶 状 体 病

80. 老年性白内障 (218)

玻 璃 体 病

81. 玻璃体混浊 (223)
82. 玻璃体出血 (224)
83. 外伤性玻璃体出血并发白内障 (227)
84. 再生障碍性贫血致玻璃体积血、视网膜脱离 (228)

青 光 眼

85. 急性闭角型青光眼 (230)
86. 慢性单纯性青光眼 (236)

其 他

87. 青光眼-睫状体炎综合征 (241)
88. 挫伤性低眼压 (243)
89. 抗青光眼手术后前房迟缓形成 (244)
90. 眼球挫伤 (246)
91. 更年期综合征致眼肌疲劳 (247)
92. 癔病盲、弱视 (248)
93. 红色盲 (249)
94. 眼眶上神经痛 (250)
95. 眼痹 (251)
96. 眨眼症 (257)
97. 闪光性暗点 (258)

98. 皮质盲 (261)
99. 神光自现症 (263)
100. 瞄目直视 (颅神经炎) : (266)

眼 眼 病

1. 麦 粒 肿

麦粒肿俗名“偷针眼”，为眼睑腺组织的一种急性化脓性炎症。根据被感染的腺组织的部位不同，有内外之分。睫毛囊所属的皮脂腺发生感染为外麦粒肿；睑板腺受累则为内麦粒肿。外麦粒肿初起时作痒，眼睑局部水肿充血，有胀痛和压痛感，在近睑缘部位可触到硬结，后硬结逐渐软化，在睫毛根部形成黄色脓疮。如积脓穿破皮肤，向外溢出，红肿可迅速消退，疼痛亦随之减轻。如系由一个局限的腺组织扩散到其他腺组织，则可形成多个脓点。除局部急剧的炎症反应外，还常伴有畏寒、发热等全身症状。内麦粒肿又名睑板腺炎，临幊上与外麦粒肿基本相似，惟疼痛较剧，但发展缓慢，不如外麦粒肿来得猛烈。在脓肿尚未穿破之前，睑结膜表面常隐约可见黄色脓头，可能自行溃破。如睑板未能突破，细菌的毒素又较强烈，则炎症可以扩展，形成眼睑脓肿。

部分患者常可反复发生，第一个愈后，第二个又出现，为复发性麦粒肿。

麦粒肿属中医的“土疳”、“土疡”范畴，多由风热相

搏影响胞睑，或食肥腻辛辣之品，脾胃蕴积热毒上攻，气血瘀滞所致。

〔中医辨证〕邪火热毒上攻。

〔治法〕通积滞，逐邪热。

〔方名〕大黄芒硝汤。

〔处方〕生大黄10克 芒硝10克 火麻仁10克 瓜蒌仁10克 黄芩10克 赤芍10克 天花粉10克 玄参12克 生地15克 枳子15克 连翘15克 草决明15克 桃仁6克 甘草6克（水煎服）

〔临床验案〕周××，男，37岁。左眼突然红肿3天，伴有头痛，用过热敷，口服土霉素均无效，且症状加重，口渴咽干，大便干结，小便少黄。

检查：左眼上瞼明显红肿，拒按，球结膜水肿如鱼泡，眼球转动灵活，眼底正常。耳前腺左侧肿大并有压痛。

三常规化验无异常。舌红苔少，脉洪实。证属邪火热毒上攻，治宜通积滞，逐邪热。以上述大黄芒硝汤每日1剂。

3剂后再诊：全身症状基本消失，眼睑已能闭合，二便正常。前方去生大黄、芒硝，加茯苓、泽泻、麦冬各12克，连服3剂。左眼红肿消退，眼睑闭合如常。自觉症状消失，乃停止治疗。

（江苏 潘开明）

2. 多发性麦粒肿

〔中医辨证〕脾经内郁毒火。

〔治法〕清热解毒。

〔方名〕消解散。

〔处方〕全蝎3克 大黄1.5克 双花9克 甘草1克（共研为细末，每次服1克，早晚各1次，白水送下）

〔临床验案〕金××，男，7岁。1977年9月15日初诊。1年来双眼反复生麦粒肿，此愈彼起。曾行麦粒肿切开术2次，终未根除。

检查：双眼睑缘红赤，上下睑有4—5处麦粒肿，内眦部感染较重。便赤，苔黄，脉数。患儿家长不同意再切开。投“消解散”3剂，每服半量，局部用黄连素液湿敷。3日后症状已愈其半，又照方再投3剂，症状全消而告痊愈。随访半年未见再发。

（北京 齐 强）

3. 复发性麦粒肿

〔中医辨证〕脾虚气弱，热毒留滞。

〔治法〕清热解毒，健脾理气。

〔方名〕清热健脾汤。

〔处方〕银花15克 蒲公英30克 野菊花15克 牛蒡子12克 白芷6克 赤芍15克 山楂15克 党参15克 茯苓12克 青皮6克 陈皮6克 车前子15克（水煎服）

〔临床验案〕徐×，男，23岁，学生，1983年3月4日初诊。双眼惯发麦粒肿，复发发作近7—8年，开始每年发数次，近两年来几乎每周频发。查证：右眼麦粒肿一粒，左眼

二粒，双眼皮肤疤痕累累，并见有麦粒肿僵块数个。患者面色无华，形体消瘦，纳食欠佳，舌苔薄，脉细。证属脾气虚弱，热毒留滞。治以清热解毒，健脾理气。方用上述清热健脾汤服7剂。二诊：麦粒肿红肿已退，治宜扶正为主，前方去银花，加当归12克，白术9克，7剂。三诊：麦粒肿僵块已消散，食欲有增，麦粒肿亦未见再发。

(浙江 任 征)

[中医辨证]热毒型。

[治法]解毒退翳。

[方名]清热解毒汤。

[处方]荆芥3克 桑叶9克 菊花9克 忍冬藤9克 败酱草9克 蒲公英9克 赤芍9克 决明子9克 白蒺藜9克 女贞子9克 蝉蜕6克(水煎服)

[临床验案]张××，男，25岁，1972年8月26日初诊。双眼针眼反复发作已半年余，或一目独病，或双眼齐发，每次发则红肿疼痛严重，必溃破而后愈。服用各种抗菌素无效。曾内服中药五味消毒饮加味亦不能控制复发。此次右眼针眼刚愈，经西医转来。细询患者，是操持驾驶业务，平素喜饮酒且嗜辛辣。口干苦，二便正常，舌尖红，苔薄黄，脉弦数。证属热毒之邪客于胞睑，治宜解毒退翳。以上述清热解毒汤连服15剂，此后针眼未再复发。

(安徽 赵经梅)

[中医辨证]气血淤滞型。

[治法]活血祛瘀，养血理气。

〔方名〕血府逐淤汤加减。

〔处方〕当归15克 生地15克 赤芍15克 川芎10克
桃仁10克 红花10克 枳壳15克 柴胡10克 牛膝15克 甘草10克（水煎服）

〔临床验案〕王××，男，42岁，1980年3月初诊。右眼上睑缘内侧局部红肿，经用抗生素，同时局部敷用鱼石脂药膏5天而愈。但左眼相应部位又出现麦粒肿症状，经治疗很快痊愈。但半月以后双眼上下睑缘，间断反复发作1年半。曾去多地多法治疗无法控制。又来我院就诊。追问病史，1979年有外伤病史，胃出血病史。眼睑属脾，脾胃为表里关系。《金匱要略》：“腹不满，其人言我满，为有瘀血”。以血府逐瘀汤加贝母连服9剂治愈，2年来再未复发。

（陕西 魏玉柱）

4. 脸 瘐

脸靥是眼睑皮肤色素沉着。虽无痛苦，但有碍美观。清黄廷镜《目经大成》说“此症两目别无弊，但上下外睑煤黑，有如痰墨沉于旧棉纸。……此症妇人亦常见有患者，总有脾土衰惫，倦于承运输送，致寒饮热痰不下行而上走，现斯秽迹”。可见本病系由于脾虚水湿不化，泛溢于上而成。又考之古代关于面部色素沉着之病，如面黑斑、黧黑斑等，亦有脾肾之虚，痰饮上泛之论。治宜健脾益肾化痰，取其健脾则痰化湿消，益肾则水湿得行，水湿不致积滞凌上，方可

奏效。

〔临床验案〕郎××，女，54岁，工人。1980年3月17日初诊。自诉数年前双眼上下胞睑皮肤变蓝黑色，以下睑为重，其中夹有颜色较深的色素斑点，色素沉着区不高出皮面，无特殊之光泽，不痛不痒，无何痛苦。询之，经常腰痛，月经尚未断绝，经期准而量少。形体丰腴，平时痰量不多。舌质略暗，舌苔薄白，脉沉弦。因思古人有“肥人多痰湿”之训，拟健脾益肾化痰，药用清半夏、香附、川断、杜仲、茯苓、怀牛膝、菊花、生山药、菟丝子、丹皮、陈皮。或加车前子，或加桑寄生、川芎，或加丹参、苍术。共服42剂，双眼胞睑色素沉着消失，仅右眼上睑皮肤遗有3—4个圆形如痣状的青色斑点。至1982年10月，病情稳定。

(河北 石守礼)

5. 眼肌型重症肌无力

重症肌无力是一种由于神经肌肉间兴奋传递障碍所引起的慢性疾病。近年来认为本病与自身免疫有关。中医无此病名，但“睢目”、“视岐”类似于眼肌型重症肌无力。本型特点为眼睑下垂，眼球运动障碍，复视，斜视等。

〔病因病机〕多因脾气不足，清气不升，致提肌无力等。

〔中医辨证〕脾虚气弱型。

〔治法〕益气升阳，佐以疏通经络。

〔方名〕补中益气汤加减。

〔处方〕黄芪20克 党参20克 杞子15克 升麻9克 炒白术10克 炙甘草10克 秦艽9克 僵蚕9克 钩藤9克 防风9克 制白附6克（水煎服）

〔临床验案〕莫×，女，43岁。1980年9月12日来诊。右眼上睑下垂，讲话吃力2个月，经治无效。于同年12月经某医院确诊为眼肌型重症肌无力。曾口服溴化新斯的明片，肌注维生素B₁、B₁₂，疗效不显。证见：声音低微、神疲体倦。睑裂宽度：右眼0.5厘米，左眼1.1厘米，右眼运动向上受限，不能上举。视力右0.6，左1.5，皮下注射溴化新斯的明后，20分钟观察双眼睑裂均为1.1厘米，眼内外均无明显异常。舌淡无苔，脉虚无力。此为脾虚气弱，风邪乘虚而袭，引动痰涎，风痰阻滞脉络，邪气客于眼睑，以致上睑下垂，目珠转动受限，治宜益气升阳，驱风化痰，疏通经络。以上述补中益气汤加减服5剂自觉病情好转，在上方基础上重要灸黄芪一周，配合肌注维生素B₁，病情明显好转，20天后复查，双眼睑裂大小相等，早晚无异，且讲话流利，右眼视力增至1.0，嘱服原方半个月，以资巩固疗效。信访至1987年5月未见复发。

（湖南 张华英 朱有章）

〔中医辨证〕中气不足型。

〔治法〕补中益气。

〔方名〕补中益气汤加减。

〔处方〕炙黄芪30克 党参24克 白术18克 当归15克 炙甘草6克 升麻6克 柴胡6克 陈皮9克 生姜9克 大枣30克（水煎服）