

全国中等中医药学校教材

中医五官科学

(供中医士专业用)

主 编 廖 品 正
主 审 陆 绵 绵

江苏科学技术出版社

-63

全国中等中医药学校教材

中医五官科学

(供中医士专业用)

主 编 廖品正

编写者 邓亚平

熊大径

蔡俊兰

主 审 陆绵绵

江苏科学技术出版社

编审人员单位

成都中医学院

廖品正

邓亚平

熊大径

成都中医学院附院针灸学校

蔡俊兰

南京中医学院

陆绵绵

责任编辑

孙连民

中医五官科学

廖品正 主编

出版：江苏科学技术出版社

发行：江苏省新华书店

印刷：河南省兰考县印刷厂

开本787×1092毫米 1/16 印张13.5 字数336,000

1989年4月第1版 1989年4月第1次印刷

印数1—17,300册

ISBN 7-5345-0437-6

R·68

(课)定价：2.95元

前 言

卫生部曾于1960年组织北京、南京、上海、广州、成都等五所中医学院编写了一套中医中级教材，供全国中医学校和卫生学校中医班教学使用；1978年卫生部又组织编写了中等卫生学校有关中医课程的教材，为培养中等中医专业人才做出了贡献。

为适应中等中医药教育事业的发展，加强各专业系列教材的建设，卫生部于1985年8月在山东省莱阳县召开的全国中等中医教育工作座谈会期间，制订了中医士、针灸医士、中药士、中医护士四个专业的教学计划，并组织了中医士、中药士、中医护士专业教材的编写工作，成立了各门教材编审组，实行主编单位和主编人负责制。同年11月及1988年5月在安徽省芜湖市先后召开了本套教材教学大纲两次审定会议，审定了中医士、中药士、中医护士和针灸医士等专业38门中西医药课程的教学大纲。为提高教学质量，在编写过程中，力求突出中医特色，体现中专特点，坚持理论联系实际的原则；以教学计划、教学大纲为依据，对本学科的基础理论、基本知识和基本技能进行较为全面的阐述，加强实践教学内容的比重，并注意各门学科之间的联系，以提高教材的思想性、科学性、启发性、先进性和适用性。

本套教材包括《语文》、《中医基础学》、《中药学》、《方剂学》、《古典医籍选》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医五官科学》、《针灸学》、《推拿学》、《中医学概要》、《中药鉴定学》、《中药炮制学》、《中药药剂学》、《中药化学》、《内科学及护理》、《外科学及护理》、《妇科学及护理》、《儿科学及护理》、《中医食疗学》、《针灸推拿医籍选》、《经络学》、《腧穴学》、《刺灸学》、《针灸治疗学》、《中医伤科学》、《药用植物学》、《解剖学及组织胚胎学》、《生理学》、《病理学》、《微生物与寄生虫学》、《诊断学基础》、《药理学》、《内儿科学概要》、《外科学概要》、《生物化学》等38种。供中医药学校各专业使用。

教材是教师进行教学的主要依据，也是学生获得知识的重要工具。教材只有通过教学实践，并认真总结经验，加以修订，才能日臻完善与提高。为此，希望全国中等中医药学校师生和广大读者，在使用过程中提出宝贵意见，共同为我国中等中医药教材建设做贡献。

全国中等中医药学校教材编审委员会

1988年5月

编写说明

本教材由卫生部(86)卫中字第18号文件决定成立的《中医五官科学》编写组组织编写,供全国中医士、中医护士专业使用。

根据卫生部中医司1985年印发的全国中等中医学校教材《中医五官科学》教学大纲(草案)的要求,书中主要内容为眼科学和耳鼻咽喉科学两大部分。第一篇为眼科学,共13章,包括中医眼科学发展简史和基本理论,以及37种常见病、多发病的病因病机与证治;第二篇为耳鼻咽喉科学,共4章,包括中医耳鼻咽喉科学发展简史及其基本理论,以及35种常见病、多发病的病因病机与证治。此外,为帮助学生了解有关的一些西医知识,在书末设附篇,介绍眼、耳、鼻、咽喉的解剖与生理,常用检查法、治疗技术及药物等,以便参考。

本教材写成后,曾邀请成都中医学院附属医院王明芳、刘茂辉、池秀云及芜湖中医学校田爱华、渭南中医学校史金虎、南京中医学院严道南等同志参加审稿,由南京中医学院陆绵绵教授主审。此外,成都中医学院绘图室及附属医院王文科同志为本书绘制了插图,在此一并致谢。

由于本书在前版教材《中医眼喉科学》的基础上新增了鼻科和耳科的内容,编写体例也有较大改变,兼之我们水平有限,错误之处在所难免,故希望各校在使用过程中不断总结经验,提出宝贵意见,以便进一步修订。

编者

1987年11月

目 录

第一篇 眼科学

第一章 中医眼科学发展简史..... (1)	一、 辨外障与内障..... (15)
第二章 眼与脏腑经络的关系..... (4)	二、 辨翳与膜..... (15)
第一节 眼与脏腑的关系..... (4)	三、 辨常见症..... (15)
一、 眼与五脏的关系..... (4)	四、 五轮辨证..... (16)
二、 眼与六腑的关系..... (4)	第五章 治法概要..... (18)
第二节 眼与经络的关系..... (5)	第一节 内治法..... (18)
第三节 五轮学说概要..... (6)	一、 疏风清热法..... (18)
一、 肉轮..... (6)	二、 泻火解毒法..... (28)
二、 血轮..... (6)	三、 滋阴清热法..... (18)
三、 气轮..... (7)	四、 滋养肝肾法..... (18)
四、 风轮..... (7)	五、 补气养血法..... (18)
五、 水轮..... (7)	六、 疏肝理气法..... (19)
【附】中西医眼部解剖名称对照表	七、 祛湿利水法..... (19)
第三章 病因病机..... (9)	八、 凉血止血法..... (19)
第一节 病因..... (9)	九、 活血祛瘀法..... (19)
一、 六淫与疔气..... (9)	十、 明目退翳法..... (19)
二、 情志刺激..... (10)	第二节 外治法..... (19)
三、 饮食不节..... (10)	一、 一般外治法..... (19)
四、 劳累过度..... (10)	二、 手术法..... (21)
五、 外伤..... (10)	第六章 眼病的预防和护理..... (23)
六、 其它原因..... (10)	第一节 眼病的预防..... (23)
第一节 病机..... (11)	第二节 眼病的护理..... (23)
一、 肝的功能失调..... (11)	第七章 胞睑疾病..... (25)
二、 心的功能失调..... (11)	第一节 针眼..... (25)
三、 肺的功能失调..... (11)	第二节 胞生痰核..... (26)
四、 脾的功能失调..... (11)	第三节 椒疮..... (27)
五、 肾的功能失调..... (11)	【附】沙眼
第四章 诊断概要..... (13)	第四节 睑弦赤烂..... (30)
第一节 眼科诊法..... (13)	第五节 上胞下垂..... (31)
一、 眼科问诊..... (13)	第八章 眶部疾病..... (33)
二、 眼部检查..... (14)	第一节 流泪症..... (33)
第二节 常用眼科辨证法..... (15)	第二节 漏睛..... (34)

第三节 胛肉攀睛..... (35)	第六节 暴盲..... (62)
第九章 白睛疾病 (37)	第七节 高风内障..... (64)
第一节 天行赤眼..... (37)	第八节 青盲..... (65)
第二节 金疳..... (38)	第十二章 眼外伤 (67)
第三节 火疳..... (39)	第一节 胞睑皮下出血与裂伤..... (67)
第四节 白睛溢血..... (30)	第二节 白睛表层出血与裂伤..... (67)
第五节 白涩症..... (41)	第三节 血灌瞳神..... (68)
第十章 黑暗疾病 (44)	第四节 异物入目..... (68)
第一节 聚星障..... (44)	第五节 真睛破损..... (69)
第二节 花翳白陷..... (46)	第六节 眼部化学性伤..... (70)
第三节 凝脂翳..... (47)	第七节 电光性眼炎..... (71)
第四节 混睛障..... (49)	第十三章 其它眼病 (73)
第十一章 瞳神疾病 (51)	第一节 疳积上目..... (73)
第一节 瞳神紧小与瞳神干缺..... (51)	第二节 近视与远视..... (74)
第二节 绿风内障..... (53)	【附】
【附】 青光眼	一、老视
第三节 圆翳内障..... (56)	二、眼的屈光与调节
【附】 白内障	第三节 风牵偏视..... (77)
第四节 视瞻昏渺与视瞻有色..... (58)	第四节 突起睛高..... (79)
第五节 云雾移睛..... (60)	

第二篇 耳鼻咽喉科学

第一章 中医耳鼻咽喉口齿科学发展简史 (81)	一、 内治法..... (88)
第二章 喉科 (84)	二、 外治法..... (89)
第一节 咽喉与脏腑经络的关系..... (84)	三、 针灸疗法..... (90)
一、 咽喉与脏腑的关系..... (84)	第五节 喉痹..... (90)
二、 咽喉与经络的关系..... (85)	第六节 喉疔..... (92)
第二节 咽喉病的病因病机..... (85)	第七节 乳蛾..... (93)
一、 外因..... (85)	第八节 喉疔..... (96)
二、 内因..... (86)	第九节 疫喉..... (97)
三、 其它因素..... (86)	一、 白喉..... (97)
第三节 咽喉病的诊断概要..... (86)	二、 疫喉痧..... (98)
一、 咽喉局部望诊..... (87)	第十节 喉风..... (99)
二、 辨颜色、腐烂、脓液..... (87)	一、 紧喉风..... (100)
三、 辨声音与气味..... (87)	二、 缠喉风..... (101)
四、 辨危重证候..... (88)	第十一节 其它喉病..... (102)
第四节 咽喉病的治法概要..... (88)	一、 喉疔..... (102)
	二、 喉痹..... (103)

三、 喉菌.....	(104)	三、 针灸疗法.....	(121)
四、 喉瘤.....	(105)	四、 按摩疗法.....	(121)
五、 梅核气.....	(105)	第五节 鼻衄.....	(121)
六、 骨鲠.....	(106)	第六节 鼻渊.....	(124)
第十二节 口疮.....	(106)	第七节 鼻渊.....	(127)
第十三节 齿部疾病.....	(107)	第八节 鼻痔.....	(128)
一、 齿衄.....	(108)	第九节 鼻槁.....	(130)
二、 牙宣.....	(109)	第四章 耳科.....	(133)
三、 牙痛.....	(109)	第一节 耳与脏腑经络的关系.....	(133)
四、 齿齲.....	(111)	一、 耳与脏腑的关系.....	(133)
五、 骨槽风.....	(112)	二、 耳与经络的关系.....	(134)
六、 走马牙疳.....	(112)	第二节 耳病的病因病机.....	(134)
第十四节 唇舌疾病.....	(113)	一、 外因.....	(134)
一、 唇疔.....	(113)	二、 内因.....	(134)
二、 重舌.....	(114)	第三节 耳病的诊断概要.....	(135)
第三章 鼻科.....	(116)	一、 辨耳痛.....	(135)
第一节 鼻与脏腑经络的关系.....	(116)	二、 辨耳聋.....	(135)
一、 鼻与脏腑的关系.....	(116)	三、 辨耳鸣.....	(135)
二、 鼻与经络的关系.....	(116)	四、 辨脓液.....	(136)
第二节 鼻病的病因病机.....	(117)	第四节 耳病的治法概要.....	(136)
一、 外因.....	(117)	一、 内治法.....	(136)
二、 内因.....	(117)	二、 外治法.....	(136)
三、 其它因素.....	(118)	三、 针灸疗法.....	(137)
第三节 鼻病的诊断概要.....	(118)	四、 按摩疗法(鸣天鼓).....	(137)
一、 鼻科局部望诊.....	(118)	第五节 耳部疔疮.....	(137)
二、 辨鼻塞、鼻涕、鼻衄、头痛.....	(118)	第六节 异物入耳.....	(138)
第四节 鼻病的治法概要.....	(120)	第七节 耳鸣耳聋.....	(139)
一、 内治法.....	(120)	第八节 脓耳.....	(142)
二、 外治法.....	(121)		

附 篇

第一章 眼的解剖与生理.....	(145)	三、 结膜.....	(147)
第一节 眼球.....	(145)	四、 泪器.....	(147)
一、 眼球壁.....	(146)	五、 眼外肌.....	(148)
二、 眼球的内容物.....	(146)	第二章 眼科常用检查法.....	(149)
第二节 眼的附属器官.....	(147)	第一节 眼外部检查法.....	(149)
一、 眼眶.....	(147)	一、 眼睑检查法.....	(149)
二、 眼睑.....	(147)	二、 泪器检查法.....	(149)

三、	结膜检查法.....	(149)
四、	角膜与巩膜检查法.....	(149)
五、	前房检查法.....	(150)
六、	虹膜检查法.....	(150)
七、	瞳孔检查法.....	(150)
八、	晶状体检查法.....	(150)
九、	眼球检查法.....	(151)
第二节	眼内部检查法.....	(151)
一、	玻璃体.....	(151)
二、	眼底.....	(151)
第三节	视机能检查.....	(151)
一、	中心视力检查法.....	(151)
二、	视野检查法.....	(152)
三、	色觉检查法.....	(152)
第三章	眼科常用治疗技术与小手术	
	(154)
第一节	眼科常用治疗技术.....	(154)
一、	点眼药水法.....	(154)
二、	涂眼膏法.....	(154)
三、	热敷法.....	(154)
四、	冲洗法.....	(154)
五、	结膜下注射法.....	(154)
六、	泪道冲洗.....	(154)
第二节	眼科常用手术.....	(155)
一、	沙眼滤泡挤压术.....	(155)
二、	海螵蛸棒磨擦沙眼术.....	(155)
三、	电解倒睫术.....	(155)
四、	麦粒肿切开排脓术.....	(155)
五、	霰粒肿刮除术.....	(156)
六、	角膜异物剔除术.....	(156)
	【附】眼科局部常用西药简表	
第四章	耳鼻咽喉的解剖与生理	(161)
第一节	鼻的解剖与生理.....	(161)
一、	鼻的解剖.....	(161)
二、	鼻的生理功能.....	(162)
第二节	咽的解剖与生理.....	(162)
一、	咽的解剖.....	(162)
二、	咽的生理功能.....	(163)
第三节	喉的解剖与生理.....	(164)

一、	喉的解剖.....	(164)
二、	喉的生理功能.....	(165)
第四节	耳的解剖与生理.....	(166)
一、	耳的解剖.....	(166)
二、	耳的生理功能.....	(168)
第五章	耳鼻咽喉科常用检查法	(170)
第一节	鼻的常用检查法.....	(170)
一、	外鼻检查法.....	(170)
二、	鼻前庭检查法.....	(170)
三、	鼻腔检查法.....	(170)
四、	鼻窦检查法.....	(171)
第二节	咽的常用检查法.....	(171)
一、	口咽部检查法.....	(171)
二、	鼻咽部检查法.....	(171)
第三节	喉的常用检查法.....	(172)
一、	喉的外部检查法.....	(172)
二、	间接喉镜检查法.....	(172)
第四节	耳的常用检查法.....	(173)
一、	外耳的检查法.....	(173)
二、	鼓膜及鼓室的检查法.....	(174)
三、	听力检查法.....	(174)
第六章	耳鼻咽喉科常用治疗技术	
	(176)
第一节	鼻科常用治疗技术.....	(176)
一、	滴鼻法及喷雾法.....	(176)
二、	下鼻甲粘膜下硬化剂注射法	
	(176)
三、	上颌窦穿刺冲洗法.....	(176)
第二节	咽喉科常用治疗技术.....	(177)
一、	咽喉部喷雾法.....	(177)
二、	咽部涂药法.....	(177)
三、	蒸气吸入法.....	(177)
第三节	耳科常用治疗技术.....	(177)
一、	外耳道清洁法.....	(177)
二、	滴耳法.....	(177)
	【附】耳鼻咽喉科常用西药简表	
	方剂索引	(181)
	《中医五官科学》教学大纲	(190)

第一篇 眼科学

第一章 中医眼科学发展简史

中医眼科学的萌芽时期远在上古，经历了商、周、秦、汉等朝代。这一时期，人们在原始的对症治疗眼疾的基础上，开始了对眼的生理病理和对眼病辨证论治的探索。

早在殷墟出土的甲骨文中，就有关于眼病的记载。至先秦时代，《山海经》中已载有7种防治眼病的药物。据《史记》所载，战国时期的名医扁鹊，医术全面，在洛阳时，曾大量医治老年人的耳、目疾病，因而扁鹊可算是我国最早的五官科医生了。

大约在战国时期成书的古典医学巨著《黄帝内经》，对眼的解剖生理、眼病的病因病机、证候、针刺疗法等已有初步的论述，后世中医眼科学的许多基础理论，就是在《内经》的基础上发展起来的。

大约于秦汉时期成书的我国第一部药物学专著《神农本草经》中，收载药物365味，其中眼病用药已达70余种。

从魏到唐的六七百年间，中医眼科学成长迅速。不少医著中都有了眼病的专论，而且还出现了若干眼科专书。眼病的诊治也逐渐向着专科方向发展。

魏晋南北朝时，曾出现过《陶氏疗目方》和《疗耳眼方》等专书，可惜两书早已失传，对后世没有留下什么影响。

隋代巢元方等所著《诸病源候论》，是我国现存第一部病因病理专著。该书目病诸候一卷，集中收载三十八候，包括胞睑、两毗、白睛、黑睛、瞳神等部疾病。此外，关于突眼及近视、远视之类眼疾也有记载，症状描述和病源探讨都比前人前进了一步。

唐代，由于社会经济文化空前繁荣，对外交通发达，中外文化交流频繁，因而中医学成长迅速，眼科方面也有显著的发展。此时印度眼医和有关医著传入我国，对中医眼科的理论和治疗具有一定的影响，当时眼科不仅扩大了前代用药的范围，还采用了钩、割、刷、金针拨障等手术方法。另据《太平御览》等书记载，唐代已能装置假眼，这在世界医学史上也是最早的。

唐代设置“太医署”，从事医疗保健和医学教育，下设医学各科，首次将五官病诊治从内、外科范围内分化出来，独立为耳目口齿科，这就是我国早期的五官科。这对五官科临床医学的发展，起到了促进作用，并为进一步分科打下了基础。

孙思邈著《千金要方》，在七窍病一卷首列目病，治眼除用内服药外，还介绍了熏洗、外敷、按摩等类外治方法，并提出了预防眼病的若干注意事项。

王焘著《外台秘要》，在眼疾一卷引入了《天竺经论眼》的印度医学观点，记载了金针拨障术，并辑录晋唐间医书中关于眼病的论述和治法，很有参考价值。

《龙树眼论》是我国第一部著名眼科专书。原书也已失传，现仅有日本人从朝鲜《医方类聚》中所辑录的两卷本，称《龙树菩萨眼论》。书中记述了眼病的起因及不少眼病的治法，并且叙说了金针拨内障的方法。

从宋代至清代鸦片战争之前约900年的时间，为中医眼科学独立发展，逐渐兴盛的时期。

宋代经济繁荣，促进了科学文化的进步。政府大规模地编辑整理医书，为医学的进一步发展创造了条件，祖国医学临床各科都有了较大的发展。

政府设置的“太医局”，下分九科，开始把眼病诊治从唐代所设耳目口齿科的范围内划分出来，自成一科。从此，眼病有了专科。

宋初编成的《太平圣惠方》100卷。其中眼科两卷，总结了宋以前的眼科成就，并有所发展。其中对五轮学说和金针拨障术的术前准备、术中操作、术后处理介绍甚为详细。此后一百多年，又出现了《圣济总录》，全书200卷，有论有方，眼科部分在《太平圣惠方》的基础上加以扩充，写成12卷，包括眼病58门，手术2门，记录眼病用方750多首，内容较为丰富。至于眼科用药，见于著名官方药书《重修政和经史证类备用本草》者，就有180多种，其中还吸收了一些外来药物，如没药、龙脑等。

此外，据史料记载，宋代已有人用水晶掩目来提高视力，可认为这是真正眼镜的初步发明。最初的眼镜，名为爱（ài）睫（dài）。至明代，应用日广，记载渐多，开始称为眼镜。

《银海精微》为宋以后的人伪托孙思邈之名所撰成的眼科专书。书中首先叙述了五轮、八廓学说和中医眼科辨证的一些基本原理，接着列叙了81种眼病的病因、症状和治疗，并附有眼病简图。此外，还初步介绍了按五轮检查眼病的顺序和方法。此书辨析证情比较明白，内治的不少方药也比较实用，外治还采用了点、洗、刷、烙、夹等法，对金针拨障（开金针）的手术方法描述尤详。

金元时代医学流派的产生和学术争鸣丰富了祖国医学的内容。主要以刘完素、张从正、李杲、朱震亨四大家为代表。刘氏强调火热为病的学说。在眼科方面，他认为眼目赤肿翳膜皆属于热。主张降心火，滋肾水，用药偏重寒凉。张氏继承刘氏主火之说，并有所发展。在眼科方面，他认为目不因火则不病，能治火者一句可了。治病主张以祛邪为主，善用攻下法。李杲提倡内伤学说。治内伤病重视调理脾胃，补益元气。在眼科方面，他认为脾虚影响五脏六腑的精气不能上贯于目，则目不明。因而治眼病也要理脾胃，养气血才是正理。朱震亨认为相火为元气之贼，阴虚则火动。治病重用滋阴降火之法。在眼科方面，他认为眼病不外虚实二因。眼目昏花属肾水亏虚，眼目肿痛属肝经风热，内治则虚者滋肾阴，实者散风热，虚实相兼者散热滋阴。四家学说虽各有特长，但都离不开辨证论治的原则。这些学说运用于眼科，也进一步丰富了眼科的理论和实践。

跨元、明两代的眼科名医倪维德著《原机启微》一书。其上卷按病因将眼病分为18类，理论联系实际地详细分析病机，辨证论治；下卷论方剂配伍，后附治疗眼病40余方，并有方义说明。这是阐述理论比较系统的一本眼科专书。

现存明代刊行的《秘传眼科龙木论》一书，为宋元医家辑前人眼科著述而成。全书由三部分组成：第一部分为正文的1~6卷，按内、外障分类记述72种眼病的病因、症状和治

疗；第二部分为正文的7~10卷，介绍诸家治眼方药和针灸疗法；第三部分附《葆光道人眼科龙木集》，主要为以问答形式编写的72种眼病的证治。该书对后世眼科很有影响。

明代王肯堂所编《证治准绳·杂病》在七窍门中记载眼病170多种，病因、症状记述详尽，对临床诊断很有帮助。

其后，明代傅仁宇在前人眼科著述的基础上撰成《审视瑶函》。卷首介绍名医医案、五轮八廓、运气学说等，1~2卷总论眼的生理及证治概要，3~6卷是作者根据自己的经验，将眼病综合为108症，详述眼病的症状、诊断和治疗。书中对金针拨障及其它外治法作了较为详细的说明，内容丰富，是中医眼科的重要参考书。

眼科所用药物和方剂，也有很大发展。就明代李时珍所著《本草纲目》记载，眼科用药已有400多种。朱楠等所著《普济方》，是集医方大成之作。全书426卷，眼科部分占16卷，内容极其丰富。

清代眼科著作较多。黄庭镜著《目经大成》一书，卷一立论，包括眼的解剖、生理、病因、辨证、内外治法等方面的杂论；卷二考症，包括12类病因、81症及似因非症8条；卷三列方200多个，并有方义说明。因黄氏本人精于眼科手术，所以，记载手术方法尤其详尽，金针拨内障手法在《审视瑶函》归纳成八个步骤的基础上，分别以审机、点睛、射覆、探颞、扰海、捲帘、圆镜、完璧命名，称为金针开内障八法。现代眼科的针拨白内障术，也是沿此改进而来。

此外，顾锡著《银海指南》，黄岩著《眼科纂要》，张璐著《张氏医通·七窍门》，吴谦等撰《医宗金鉴·眼科心法要诀》等，都是比较有影响的眼科书籍。清政府组织编撰的《古今图书集成·医部全录》在“目门”中搜集历代主要眼科著述，分别作内容摘要，并附眼科处方和各种疗法，资料丰富，很有参考价值。

1840年鸦片战争以后，我国沦为半殖民地半封建社会，祖国医学也饱受摧残，中医眼科学更得不到应有的发展。1949年新中国成立后，党和政府非常重视发挥祖国医药学的作用，特别制定了中医政策。从1955年开始，全国先后成立了中医研究和教育机构，在这些机构和医疗单位里，眼科多单独设立科室。在全国范围内，眼科等中医专科受到了相当的重视。多年来，在研究整理中医眼科文献，编写眼科医书和各种教材，培养人材，建设队伍，用中医中药防治眼病等方面，取得了可喜的成绩。

(廖品正)

第二章 眼与脏腑经络的关系

眼为五官之一，结构精细，具有视觉功能，能够视物辨色，古称“精明”。它虽为局部器官，但与整体有着不可分割的密切关系。在生理上赖脏腑为根本，经络为联络，精气血津液为物质基础，神为活动主导，才得以维持正常的功能。因此，在研究眼的生理、病理和诊治眼病时，不仅要看眼部的表现，还必须诊察全身的症情。

第一节 眼与脏腑的关系

《灵枢·大惑论》说：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精”。意思是说，五脏六腑的精气上输入眼，眼得到精气的滋养，才能明视万物，辨别颜色。由此可知，眼与五脏六腑的关系是很密切的。

一、眼与五脏的关系

1. 眼与肝的关系：肝开窍于目，肝主藏血，又主疏泄，它的经脉上连目系。《素问·五脏生成篇》说：“肝受血而能视”。《灵枢·脉度篇》说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”这就说明，肝血充足流畅，肝气冲和条达，眼部得到充分的营养，就能正常地发挥视物和辨色的功能。如果肝的功能失常，便可以引起眼病，因而五脏之中，眼与肝的关系最为密切。

2. 眼与心的关系：心主血脉，又藏神。因而眼与心的关系主要有两个方面：①心主血脉，能推动血液在脉管中运行。《素问·五脏生成篇》说：“诸脉者，皆属于目”。十二经脉血气上注于目，都要依靠心的功能健旺；②心藏神，主人的精神意识活动。《灵枢·大惑论》说：“目者，心之使也”。指出人们用眼看外界事物要以心神为主导，受心神的支配。

3. 眼与脾的关系：脾为后天之本，主运化水谷精微。李杲《兰室秘藏》说：“五脏六腑之精气，皆禀受于脾，上贯于目”。脾虚则五脏六腑的精气都不足，不能上输入目，以致目失濡养，视物不明。因此，眼与脾的关系十分密切。

4. 眼与肺的关系：肺主气，司呼吸。由脾胃运化而来的水谷精气与肺吸入的清气相结合，助心以推动血行，并随血运行全身，温煦濡养脏腑组织器官，眼受滋益则视觉正常。若肺气不足，可致眼目昏暗。所以，《灵枢·决气篇》说：“气脱者，目不明”。

5. 眼与肾的关系：肾主藏精，受藏五脏六腑之精。精是人体各种机能活动的物质基础。《灵枢·大惑论》说：“目者，五脏六腑之精也”。若肾精不足，则两眼少神，视物昏暗不明。由此可见，肾与眼的关系也很密切。

二、眼与六腑的关系

眼与五脏关系密切，而五脏与六腑有着表里关系。在生理方面，五脏的主要作用是生化和储藏精气，而六腑是受纳和腐熟水谷，传化和排泄糟粕。五脏与六腑互相依赖，互相协调，共同为供给包括眼部在内的全身组织器官的营养而发挥作用。如果六腑功能失调，

第三节 五轮学说概要

古代中医眼科在眼部由外向内把胞睑、两眦、白睛、黑睛、瞳神五个部分，分别命名为肉轮、血轮、气轮、风轮、水轮，总称五轮（轮，比喻眼似车轮一般圆转运动）。

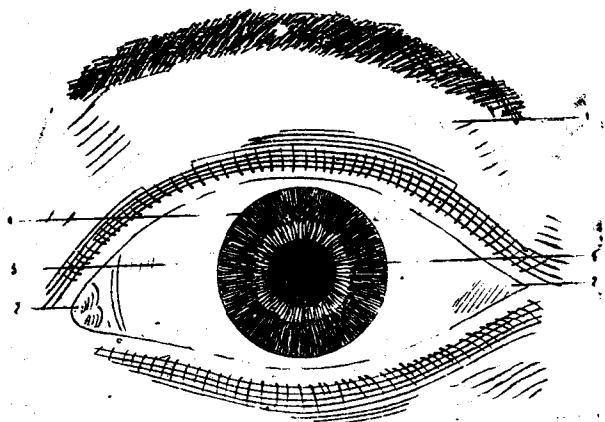


图2 五轮部位与五脏分属

1. 肉轮（胞睑）—属脾
2. 血轮（两眦）—属心
3. 气轮（白睛）—属肺
4. 风轮（黑睛）—属肝
5. 水轮（瞳神）—属肾

《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，上属于脑，后出于项中”。大体指出了眼的各个部分与脏腑的关系。五轮学说就是在此基础上发展起来的。它将眼局部划分成五轮，明确地分属于五脏（图2），借以说明眼的解剖、生理和病理。

一、肉轮

指胞睑（包括解剖学之眼睑皮肤、皮下组织、肌肉、睑板和睑结膜）。胞睑分上下两部分，能够开合，起着保护眼珠的作用。其位于上部者，称上胞或上睑；位于下部者，称下胞或下睑。上、下睑之间的裂缝，称睑裂。围绕睑裂的上、下睑游离缘，称睑弦。睑弦生有睫毛。胞睑在脏属脾，脾主肌肉，故称肉轮。因脾与胃相表里，所以，肉轮疾病常与脾胃有关。

三、血轮

指两眦（包括解剖学之眦部皮肤、结膜及内眦的泪阜、半月皱襞和泪道的起端）。上、下睑弦鼻侧联合处交角钝圆，称内眦，又名大眦；颞侧联合处交角锐小，称外眦，又名小眦或锐眦。上、下睑弦近内眦处各有一小孔，称泪窍，为排泄泪液通道的起点。两眦在脏属心，心主血，故称血轮。因心与小肠相表里，所以，血轮疾病常与心和小肠有关。

三、气轮

指白睛（包括解剖学之球结膜和前部巩膜）。白睛为眼珠的外壁，质地致密而坚韧，具有保护眼珠内部组织的重要作用。白睛在脏属肺，肺主气，故称气轮。因肺与大肠相表里，所以，气轮疾病常与肺和大肠有关。此外，白睛环绕黑睛周围，紧密相连，一有病变，容易相互影响。

四、风轮

指黑睛（相当于解剖学之角膜，因透见其后方虹膜的黑褐色而得名）。黑睛在眼珠前部的中央，形圆、透明而坚韧，为光线进入眼内的必由之路，并有保护瞳神及其它眼内组织的作用。黑睛在脏属肝，肝主风，故称风轮。因肝与胆相表里，所以，风轮疾病常与肝胆有关。黑睛后方与黄仁（相当于解剖学之虹膜）相邻。黑睛与黄仁之间称前房，其中充满透明的神水。黄仁中央的圆孔为瞳神。黑睛疾病病邪深入时，容易影响黄仁，波及瞳神。

五、水轮

指瞳神（狭义者指解剖学之瞳孔，广义者不仅指瞳孔，还包括房水、晶状体、玻璃体及视网膜、葡萄膜、视神经等）。正常瞳神形圆，位于黄仁中央，能展缩，清莹明澈，内含神水、晶珠、神膏及视衣，是眼具视觉功能的重要组成部分。瞳神圆孔的大小可随光线的强弱而变化，以调节进入眼内的光线。瞳神在脏属肾，肾主水，故称水轮。因肾与膀胱相表里，所以，一般水轮疾病常与肾和膀胱有关。

五轮学说内容概述如上。历代眼科在阐述眼的生理、病理和指导临床辨证论治方面，普遍应用五轮学说。

〔附〕 中西医眼部解剖对照表

序号	中医名称	西医名称
1	胞睑（约束、眼胞、眼睑、脾）	眼 睑
2	睑弦（眼弦、脾沿）	睑 缘
3	睫毛	睫 毛
4	睑裂（目缝）	裂 睑
5	内眦（大眦）	内 眦
6	外眦（小眦、锐眦）	外 眦
7	泪泉	泪 腺
8	泪窍（泪堂、泪孔）	狭义指泪点，广义指泪道

续表

序号	中医名称	西医名称
9	白睛(白眼、白仁、白珠)	包括球结膜及前部巩膜
10	黑睛(黑眼、黑仁、黑珠、乌珠、青睛)	角 膜
11	黄仁(睛帘)	虹 膜
12	神水	房 水
13	瞳神(瞳子、瞳仁、瞳人、金井)	狭义指瞳孔, 广义泛指瞳孔及其后之眼内组织
14	晶珠(黄精、睛珠)	晶 状 体
15	神膏	玻 璃 体
16	视衣	包括脉络膜及视网膜
17	眼珠(目珠)	眼 球
18	目系(眼系、目本)	包括视神经及球后血管等
19	眼带(睛带)	眼 外 肌
20	眼眶(目眶)	眼 眶

(厚品正)