

眼科探骊

张望之

河南科学技术出版社

眼 科 探 骊

张 望 之

责任编辑：关景明

河南科学技术出版社出版

河南第二新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米32开本 5.5印张 104千字

1982年6月第1版 1982年6月第1次印刷

印数：1—6,500册

统一书号14245·27 定价0.58元

序

本书作者张望之副教授，现任河南中医学院眼喉科教研室主任、中医眼科主任医师，为河南省名老中医之一。在学院先后主讲《伤寒论》和《中医眼科》等课程，积五十年的医疗和多年的教学实践，讲课深入浅出，重点突出；医疗善抓主证，用药精练，效果卓著。对祖国医学造诣较深，并有独到见解。

张老治学严谨，对己“学而不厌”，“锲而不舍”，对学生“诲人不倦”，严格要求；医疗工作，认真负责，一丝不苟，临床诊断，重视辨证，遵法依方，知常达变，并能寻找规律，不断总结经验。在眼科创制五轮主方，按病化裁，统治五轮病证。定黄睛之名于内障，创针刺内上迎香穴之手法，推陈出新，在中医眼科独具一格。

张老不顾年逾古稀之高龄，用诊余之机，将平生医疗有效之经验，汇集成《眼科探骊》一书，内容精采扼要，醒豁透辟，理、法、方、药均能申以卓见，参以名言，读之深有“削尽冗繁留青瘦，画到生时是熟时”之感。故喜而为之序。

河南中医学院

李振华

一九八一年十二月

前 言

祖国的眼科学，自唐代《龙木论》始，至明代《审视瑶函》等书问世后，已初步形成完整的理论体系。但是，由于长期处于封建制度的束缚，进展相当迟缓，某些地方甚至杂有唯心主义的成分，使后学者难得要旨，不便应用。

在党的中医政策鼓舞下，吾在工作之余，遵周《易》“易则易知，简则易从”之说，历四十余年，结合临证，悉心钻研，将点滴心得，汇集成《眼科探骊》一书，阐明五轮之主证，每轮拟定一主方（不包括其他眼病），俾读者执简驭繁，提纲识领，不致无轨可循。力图简而明，约而精，读之懂，用之效。以冀对祖国医学和人民健康事业作以微薄贡献。

然，是书究属一管之见，不当之处，恳请指正。

本书在编写过程中，承蒙院领导大力支持，及吕海江、张雪藜二同志积极协助；成稿之后，复承李振华副院长、赵清理副教授、吕靖中副主任审阅核定，值此一并致谢。

河南中医学院 张望之

一九八一年十二月

目 录

上 篇 总 论

一、眼与脏腑经络关系和 五轮学说.....	1
二、病因病理.....	3

三、诊法和治则.....	8
四、预防.....	17

下 篇 各 论

一、外障疾患.....	20
(一)肉轮病.....	20
(二)血轮病.....	26
(三)气轮病.....	33
(四)风轮病.....	36
二、内障疾患.....	43
(五)水轮病.....	45
绿风内障.....	45
急性绿风内障.....	50
充血性绿风内障.....	53
慢性绿风内障.....	54
圆翳内障.....	56
老年性圆翳内障.....	56
外伤性圆翳内障.....	63

先天性圆翳内障.....	64
继发性圆翳内障.....	64
眼内出血.....	67
暴盲.....	72
水湿内聚型.....	72
高烧伤阴型.....	73
外伤型.....	74
青盲内障.....	75
云雾移睛.....	77
视瞻有色.....	79
视物易色.....	82
瞳仁缩小和瞳仁 干缺.....	83
高风雀目.....	85
萤星满目 神光自现.....	88

血灌瞳神·····	89
视一为二·····	90
视物变形·····	91

能远怯近 能近怯远·····	94
瞳神散大 视小为大·····	98
黑夜睛明·····	99

附 篇

一、妇科眼病·····101

(一)经期目疾·····101

逆经目赤昏胀·····101

经前目痛昏·····102

经期目痛昏·····103

经期、经后俱目痛
昏·····104

经闭目痛·····104

(二)妊娠目疾·····106

妊娠目失明·····106

妊娠感冒目昏痛·····108

(三)产后目疾·····109

产后目昏·····109

产后目痛·····110

产后目晕·····111

产后瞳仁散大·····112

产后眼皮赤烂·····113

交感目痛·····114

梦交目昏·····114

二、小儿目疾·····115

初生儿目闭不开·····116

痘疹攻目·····118

疳积上目·····120

目翳·····124

辘轳转关·····125

通睛·····126

小儿青盲·····127

三、眼外伤·····129

异物入目·····129

撞击伤目·····131

光热眼·····134

化学性眼外伤·····135

烧伤·····137

四、其他眼病·····142

(一)流泪症·····142

见风流泪·····142

泪水自流·····143

(二)久视涩痛症·····144

(三)目闪红光·····145

(四)白珠青蓝·····146

(五)性交后失明·····147

(六)惊震后目不合·····148

(七)眼眶眉骨痛·····149

(八)目眩不识人·····149

(九)目现蓝雾、目闪	痰浊中阻型.....153
白光.....150	气血亏虚型.....154
(十)目眩不敢睁.....151	(十一)目内生虫.....155
肝阳上亢型.....152	

附 眼科常用方药

上 篇 总 论

一、眼与脏腑经络关系和五轮学说

祖国医学早在二千年前对眼的生成就有所记载，如《灵枢·大惑论》中说：“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。”《灵枢·邪气脏腑病形篇》：“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”。《内经》又云：“肝，开窍于目”，“诸脉者皆属于目”，“肝受血而能视”，“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”等等。

以上阐明了眼是脏腑经络气血的精华所形成，同时亦将眼病是标、病本在脏之理寓于内。

唐代医家，又在前人的基础上，作了进一步的研究和论述。当时的眼科专著《龙木论》，将眼的构造按照脏腑、气血及其循行经脉和流注结精的部位，并以眼的形象似车轮，划分为五个部分，命名为肉轮、血轮、气轮、风轮、水轮等五个轮，分属于五脏，从而为眼科的辨证论治、寻本求源奠定

了基础。

肉轮：是指上下眼睑，俗称眼胞、眼皮（包括睑外皮肤、皮下组织、肌肉、睑板、睑结膜、睑缘及其睫毛等）。内应于脾，是脾的精华形于外者所构成。因脾主肌肉，故名肉轮。

脾与胃相表里（上眼皮属脾，下眼皮属胃），为后天之本，气血生化之源，主肌肉，具有营养保护眼球和维持眼的形状之作用。

血轮：是指内外两眦，俗称大小眼角。大眼角名大眦，又叫内眦，小眼角名小眦，又叫外眦或锐眦，包括内眦部的泪窍——泪堂（泪阜、泪点）和两眦部的皮肤、结膜等；是心的精华所构成。心主血，故名血轮。

心与小肠相表里。内眦属心。外眦属小肠。心主血脉，小肠别清浊，输运血液、分泌和排泄泪水，内能濡养眼神，外可润泽眼珠。

气轮：是指白睛，又名白眼珠（包括球结膜和巩膜前部），是肺的精华所构成。肺主气，故名气轮。

肺与大肠相表里，主气司传化，有助于眼内气血循环、水液调节。肺属金，气燥劲刚，结晶于白珠，如同表壳，可保护眼的内部组织。

风轮：是指黑睛，又名乌珠、乌睛，俗称黑眼珠（包括角膜、前房、虹膜和睫状体），前方象球面而透明，内呈棕黄色或棕黑色，古称黄仁，又名睛帘，是肝的精华所构成，肝主风，故名风轮。

肝为风木之脏，与胆（中精之府）相表里，藏血液，居相火，具有疏泄升发之能，将清净之血液直接上输于目。目受血而能视，且能调节光线，使之视瞻得以清晰。

水轮：是指瞳仁（瞳孔），又称瞳人、瞳子、瞳神，包括瞳孔后方的内部各组织，如神水（房水）、睛珠（晶状体）、神膏（玻璃体）、睛膜（脉络膜）、视衣（视网膜）、目系（视神经等）等。其营养来源主要由神水供应，方能起到视物清晰的作用。而神水原系于肾的精华所形成。肾主水，故名水轮。

肾与膀胱有经络属互为表里，乃水火之源，气血之根，发六腑之阳，滋五脏之阴。具有藏精长髓、生殖发育、主持水液代谢的功能，为肝脏升发疏泄之原动力。乃构成五轮的总基础。

二、病因病理

眼的致病原因和病理，与内科基本相同，据《素问·调经论》说：“夫邪之生也，或生于阴，或生于阳。其生于阳者，得之风雨寒暑。其生于阴者，得之饮食居处，阴阳喜怒”，概括起来，可分为内因和外因两大类。兹阐述于下。

1. 外因：多为风、寒、暑、湿、燥、火（热）六气反常所致病。这个致病因素称为“六淫”，亦叫邪气、时邪。它是在人体脏腑功能失调、正气不足的情况下，侵袭人体而致目疾的。斯乃祖国医学“邪之所凑，其气必虚”、“正气存

内，邪不可干”的外感发病原理。

(1)风：风为阳邪，其性浮越，故“伤于风者，上先受之”。风木肝窍，其位居高，最易受冲。且风的特性“善行而数变”，发病多急，游走不定，病情多变；而又易于疏泄伤表，故流泪、眼斜、作痒之目疾，多与风邪有关。

尤其是风邪一年四季皆有，为外感眼病之主因，且多兼挟其它时邪而发病，如挟寒流泪、挟热赤痒、挟湿烂弦等。所谓“风为六淫之首”，“百病之长”，旨在斯言。

(2)寒：寒为阴邪，其性凝闭，主收引，易伤目中阳气。目为肝窍，体阴而用阳，阳伤则血液无以鼓动而凝滞，常由此产生瞳神无光彩，昏花不能远视，及紫胀血凝等证。甚而“寒胜则痛”，痛处不移。

(3)暑：暑为阳邪，性升发散，容易上犯头目，导致“气阴两伤”。所以患暑邪害目者，多见目赤眩晕，甚或猝然晕倒，目不识人。

(4)湿：湿乃长夏阴邪，重浊腻滞，为病缠绵。困于皮肤，则胞睑肿烂（湿胜则肿，热胜则烂）、椒粟疮（沙眼）生。郁于脾胃，阻遏中阳，不能生化气血，则导致目失营养，发生“视瞻昏渺”等证。

(5)燥：燥乃秋季主气，而有温凉之别。久晴不雨，气候干枯（李时珍：枯者燥也）为温燥；秋深初凉，西风肃杀为凉燥。侵入人体，便耗津伤气，且“燥自上伤”，往往首先犯肺。肺为娇脏，在眼为白睛，既恶寒而复恶热。所以不论温燥上受，或凉燥化热，均能耗伤肺阴（燥胜则干）、

郁遏肺气，使其宣散、肃降、输布功能失常。故目病关系于是因者，临证较为常见。如白珠红（结膜炎）、眵干作痒、眼干燥、圆翳障（白内障）等证便是。

（6）火：火与温热同类，“温为热之渐，火为热之极”，其性炎上，灼阴动血，祸殃眼目，如瞖肉攀睛、红肿焮热、壅痛疮疡等证便是。

究其火之来源，多系体内五志所化生。奈自然界的五气（风寒暑湿燥）亦均能化火，所以古人亦把它列为外感六淫之一。

2. 内因：主要有以下三种因素：

（1）七情内伤（精神因素）：七情是喜怒忧思悲恐惊的简称，而统属于五志，乃五脏精气化生的五种情志活动。即《素问》：“人有五脏化五气，以生喜怒悲忧恐”也。

这五种情志活动，是对外界环境的一种生理反应。如心在志为喜，肝在志为怒，脾在志为思，肺在志为忧，肾在志为恐，本来是不会影响机体而伤害眼睛的。若内在脏气发生病变，或外界事物有所刺激，反应过度，就能引起情志异常，成为《素问·阴阳应象大论篇》上所说的“怒伤肝，喜伤心，思伤脾，忧伤肺，恐伤肾”的内伤因素，导致眼病发生。兹分述于下：

①喜乐过极，则心阳大动、血脉失主（心主血脉），气血涣散，脉络沸腾，发生瞖肉攀睛证；久则心阳不足，光华不能发越于外，而昏花不能远视之证成矣。

②怒恼暴急，则肝气上逆，血液不藏，随气上升。目为

肝窍，最易受冲，而发生眼内溢血、血灌瞳神、急性绿风障等病。若怒久不解，则胆汁不应，神光不收，轻则昏如雾露，视有黑花；重则内急外干，出现视物成歧、不辨五色（肝主五色）种种过怒伤肝之貽患。

③忧深思久则伤脾。“脾为诸阴之首”，伤则气机壅滞，运化失常，导致五脏六腑之精气，无以禀受，皆失所司，不能营养目之血脉（目为血脉之宗），则诸病生矣。如视物羞明，眼皮宽纵，椒、粟疮，倒睫卷毛，偷针眼等，均与思虑伤脾有直接关系。

④悲痛忧愁不已，轻则肺气抑郁，宣肃失常，气血凝滞而目赤，水液潴留目胀痛（乃绿风障因素之一）；重则气消，视物无形或暴盲，且亦有因气郁化火，火灼神膏致成圆翳内障（白内障）者。

⑤惊恐起于卒然则伤肾。肾为先天之本，水（即阴精）火（即阳气）之原，肾气旺盛，精腾于目，成为神膏之原液、阳光之启始；结晶于瞳神，以鉴万物察秋毫，如日月之丽天。肾伤则精气内夺，气陷于下。精夺则不能化气，而瞳神有昏渺之患。气下则不能摄精，而瞳神有散大之虞。总之，内障种种疾患不与肾伤有关者极稀。

（2）饮食不节：包括饥饱、凉热、嗜食肥甘厚味和误食不洁之毒物。

过饱损伤脾胃大肠，上不能散布精华则目昏，下不能转输糟粕致目胀。过饥则气血来源不足，目难久视而酸困。过凉伤阳，寒从中生，多发胞睑肿胀。过热生火，热由中起，

易发目赤肿痛。故《灵枢·师传篇》有“饮食者，热无灼灼，寒无沧沧”之告诫。过食肥甘厚味（如煎炒炙爆等）每多结聚于脾胃，久则生湿生痰，化热为火，上攻于目，则为鸡冠蚬肉或鱼子石榴、胞生痰核，甚而酿成眼疔、眼漏、眼癰（下眼胞生肉粒）等等，变症不一。

食物不洁或腐烂或服有毒药物，均可中毒导致目疾。但中毒所发生的眼病，是依中毒的性质而异。如食了钩、蛔虫卵等，就可引起肠寄生虫病，使眼胞频眨导致眼疲劳证。如服苍耳子中毒，则可致白衣（巩膜）发黄与眼胞赤红等症。兹不多举，希患者、医者勿忽视于斯。

（3）劳逸过度：劳动和安逸要有节制，否则每易致病。过劳易伤及脾气，阻碍气化；过逸会使机体气血郁滞。二者均能导致目失荣养。特别是房劳过度或早婚，以及妇女生育过多，则更会伤肾损目。肝开窍于目，体阴而用阳，肾为阴阳俱备之脏，上通于脑，系于目，以荣养目窍，肾伤则眼目百病丛生。

小 结

眼的致病因素和内科一样，亦不出乎内伤和外感范围。在病理方面，主要是一个“过”字。因为六气是气候的变化，情志活动是人的思想反映，饮食是人体赖以维持生命活动的重要物质，劳动是人类改造自然和生活的需要，在机体的正常情况下，是不会致病的。若气候过于反常，情志活动过极，饮食过饱或过饥，以及劳逸无节制，就可引起脏腑功能

紊乱、阴阳失调，成为眼病发生的因素。

以上虽有多种导致眼病因素，根据临证实践，外因中以风火为患者较多，且多为外障实证；而内因以肝脾肾功能失常为多，易发内障，为病多虚。但也不能把它截然划分，内外因是可以互相影响、互为因果而致病的。如外湿伤脾，可以引动内湿；素体虚弱，卫阳不固，易感外寒等。在病因上须识常达变，在病理上要明确外因是标，而病本在脏。识此方能诊断确凿，权衡用药，泛应而曲当。

三、诊法和治则

1. 诊断方法：眼科疾病，可概括的分为内障和外障两大类。以有形色可见者，多归属于外障；无形色可见者，多归属于内障。外障证是指发生于肉轮、血轮、气轮、风轮的疾病，多属外感实证，其病易治。内障证是指发生于水轮的疾病，多属内伤虚证，病较难疗。其诊断方法与内科大致相同，也是从整体观念出发，以四诊（望闻问切）辨八纲（阴阳表里寒热虚实）综合分析，来鉴别眼病的属性，作为“辨证求因，审因论治”的基础。但眼科以问诊和望诊为主，切诊和闻诊为辅，兹将四诊的重点，扼要叙述。

（1）问诊： 问诊在诊断眼病的方法中占重要地位，除了询问发病情况（包括时间、诱因）及治疗过程和既往史、家庭史等以外，而更重要的是详细询问患者的自觉症状。因为眼病有很多症候，都是患者的自觉痛苦。特别是内障证，

必须通过问诊才易于洞察病情，方有辨证施治的充分根据。

①眼部的自觉症状：

眼痛：一般地说，轻度刺痛为风热。重度刺痛为心火或为瘀血。剧痛伴有口苦或耳鸣为肝火，伴有大便干、口渴者为胃火。涩痛属血虚津少。胀痛多为血瘀气滞。隐痛时作时止者，多属阴虚火旺。痛势剧烈无休止多属邪实症，白天痛为阳症，夜间痛为阴症。按之痛减为虚，拒按是实。得热痛减为寒（亦有属火者，因火热同气、热引火邪外出），痛增为热。得寒痛减为热，痛剧为寒（亦有属火者，因寒主收引，火邪为寒所闭，不得散出）。

眼痒：痒而目赤属风热；不赤而痒为风邪。迎风极痒属肝经虚火。痒而干涩为血虚有热。痒而糜烂为风湿。痒有止作为虚；无休止为实。病初起作痒，为病情进展之征；病久作痒，为邪去正复、气血流畅、病情将愈之兆。

流泪：冷泪长流为肝肾两亏，热泪如汤为风热壅盛。见风遇冷流泪者为虚为寒；不见风寒而流凉泪者多虚，流热泪者多实。眼内含泪不外流者，是肝胃火迫或是邪气外越所致。眼病愈后，见风畏光流泪者，是血虚有热或是气虚不能统摄。若火盛而无泪非是吉兆。总之，有热证者，多属实属火；无热证者，多属虚属寒。

眼眵：眵多而稠者，属肺胃实热；不稠属肺经虚热。若用手指按压大眦处有眵糊溢出者，为眦漏症（泪囊炎），但亦有不用指按压而自流者。凡目病无眵糊者，多属无热，即有热亦不甚。若眼病严重而无眵糊者，多属恶候。

羞明：目赤多泪，怕热而羞明属风热；目昏干涩而羞明为血虚；见光明如针刺痛为火甚。

视力：自觉视力骤减者，多为实证；渐昏者多为虚证。外观完好而突然失明，同时必有胀感，多属血逆或气闭，如怒伤肝导致的眼内出血等。午后和夜间昏暗者属肝虚血少（阴虚）；早上昏花者多属阳虚，然亦有因少阳火旺者。黑夜茫茫、云雾移睛，多为肝肾两亏；神光外现、萤星满目，多为水亏火旺。视物模糊兼胀痛者，为气血瘀滞；兼目赤眵泪者，多为时邪风热；兼干涩者，多属气虚（然亦有因气血瘀滞）；兼酸者，多属血虚。若无任何痛苦，只是昏花不明，乃纯虚之征。

②全身自觉症状：

头痛：头痛闷重如布包裹属脾湿。头痛如锥属心火。头痛如劈属肝风。痛在额部为阳明经受邪。痛在颞部为少阳经受邪。痛在巅顶、脑项部为太阳经受邪，或为肝经寒邪。眉棱骨痛多为太阳经风寒或风热。偏头痛伴外感者多为风寒湿，无外感者多为内风或血虚。头痛伴有恶心、呃逆、口苦者，多属肝胆火炽，甚则头筋突起，痛时脑户觉冷而伴呕吐清涎粘沫者，为肝经寒厥。白天头痛疲劳时加重者，多为气虚。午后头痛多为血虚。头昏痛、耳鸣、腰痛多属肾虚。痰浊头痛多呕吐痰涎。头风头痛多经年累月。头痛不移如针刺者为瘀血。

总之，目疾头痛不兼表症者多为内伤，兼表症者多为外感。虚证发作缓，实证发作急。虚证多兼晕，实证多兼胀。