

中医眼科学

广州中医学院 主编

上海科学技术出版社

内 容 提 要

《中医眼科学》共分三篇。上篇总论，阐述眼与脏腑经络关系、病因病机、诊断和治疗概要、眼病的护理和预防；下篇各论，阐述胞睑、两眦、白睛、黑睛、瞳神的疾病，以及眼外伤和其他眼病；附篇简要阐述八廓概要、辨识眼病的方法、眼病常用药物和方剂、眼科手术的针刺麻醉法和球后穴针刺操作法、视力和色觉检查法。

本书原为1964年中医学院试用教材(二版教材)，现重新印行，供西医学习中医者、中医院校学生参考。

中 医 眼 科 学

广州中医学院 主编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本850×1166 1/32 印张4.375 插页2 字数108,000

1964年8月第1版 1981年9月第4次印刷

印数58,001—81,000

统一书号 14119·1157 定价:0.60元

目 录

上篇 总 论

第一章 眼与脏腑經絡的关系 … 1	第四节 其他因素 ……………10
第一节 眼与脏腑的关系 …… 1	第四章 診斷概要 ……………11
第二节 眼与經絡的关系 …… 2	第一节 眼科检查法 ……………11
第二章 五輪概要 …………… 4	第二节 辨常見証候 ……………13
第一节 五輪理論的基本概 念 …………… 4	第三节 辨外障內障 ……………15
第二节 五輪理論在臨証上 的应用 …………… 6	第五章 治疗概要 ……………16
第三章 病因病机概要 …………… 7	第一节 內 治 ……………16
第一节 时 邪 …………… 7	第二节 外 治 ……………19
第二节 脏腑經絡失調 …… 8	第三节 手 术 ……………23
第三节 外 伤 ……………10	第六章 眼病的护理和預防 ……25
	第一节 护 理 ……………25
	第二节 預 防 ……………27

下篇 各 論

第一章 胞臉疾患 ……………29	第九节 上胞下垂 ……………43
第一节 針眼、眼丹…………29	第十节 脾翻粘臉 ……………44
第二节 胞臉腫核 ……………31	第十一节 胞輪振跳 ……………46
第三节 椒 疮 ……………33	第二章 两眦疾患 ……………48
第四节 粟 疮 ……………35	第一节 赤脉传睛 ……………48
第五节 睫毛倒入 ……………36	第二节 胬肉攀睛 ……………50
第六节 风赤疮痍 ……………38	第三节 流泪証 ……………54
第七节 臉弦赤烂 ……………39	第四节 眦漏証 ……………56
附：眦帷赤烂 ……………39	第三章 白睛疾患 ……………58
第八节 胞臉腫脹 ……………41	第一节 暴风客热 ……………58

第二节	天行赤眼	60	第三节	暴盲	89
第三节	赤絲虬脉	62	第四节	云雾移睛	90
第四节	金疖、白膜侵睛	63	第五节	圆翳内障	92
第五节	火疖	65	第六节	瞳神缩小、瞳神干缺	98
第六节	白睛青蓝	66	第七节	血灌瞳神	100
第七节	白睛溢血	67	第八节	夜盲証	101
第八节	赤痛如邪	68	第九节	色盲証	102
第四章	黑睛疾患	69	第六章	外伤疾患	103
第一节	赤膜下垂、血翳包睛	69	第一节	异物入目	104
第二节	聚星障	71	第二节	撞击伤目	106
第三节	花翳白陷	72	第三节	眞睛破損	107
第四节	凝脂翳	74	第四节	工业性眼灼伤	108
第五节	黄液上冲	76	第七章	其他疾患	110
第六节	蟹睛証	77	第一节	目痒	111
第七节	混睛障	79	第二节	初生儿目肿不开証	112
第八节	冰瑕翳、云翳	80	第三节	麻毒攻目	113
第九节	风輪赤豆	82	第四节	疳疾上目	114
第五章	瞳神疾患	83	第五节	妇人經胎产期目病	116
第一节	綠风内障	84	第六节	风牵偏視	117
附:	雷头风、偏头风	84	第七节	通睛、神珠将反	119
第二节	青盲、視瞻昏渺、視 瞻有色	87	第八节	近視眼、远視眼	120

附 篇

一、八廓概要	122	五、眼科手术的針刺麻醉法	133
二、識病辨証詳明金玉賦	123	六、球后穴針刺操作法	134
三、眼科常用药物簡介	127	七、視力检查法	135
四、眼科常用方剂歌訣	130	八、色觉检查法	136

上篇 总 論

第一章 眼与脏腑經絡的关系

眼为人体视觉器官，属五官之一。它和脏腑有着不可分割的联系，并賴經絡为之貫通。脏腑的精气，通过經絡的运行轉輸而上注于目，以發揮它的正常功能。因此，如果一旦发生眼疾，就可能出现全身及其他部分的証候，反之，脏腑經絡的某部受病，亦可于眼部出现各种病証。所以診治眼病，必須首先明确眼与脏腑、經絡的关系。

第一节 眼与脏腑的关系

眼与脏腑有着密切的关系。《灵枢·大惑論》說：“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，肌肉之精为約束，裹損筋骨血气之精而与脉并系，上属于脑，后出于项中。”通过这段經文，可以理解眼之所以能視万物、辨五色，有賴于五脏六腑的精气上行灌輸。精气是人体活动的主要因素，眼也是依靠精气的充养，才得神光充沛，视觉正常。

《灵枢·大惑論》說：“目者，五脏六腑之精也。”而精是藏于肾的，《素問·上古天真論》說：“腎者主水，受五脏六腑之精而藏之。”故腎与眼有着密切关系。《灵枢·脉度篇》說：“肝气通于目，肝和則目能辨五色矣。”《素問·金匱真言論》說：“肝，开窍于目。”《素問·五脏生成篇》說：“肝受血而能視。”盖肝主藏血，肝血畅旺，則

目得所养而司灵明。故肝与眼尤有密切关系。临証所见，肝血不足的人，每易目昏眼花。再次，心与眼的关系也非常重要，《灵枢·大惑论》说：“目者，心之使也。”此外，“气”与目之关系亦非常密切，如中气极度虚弱的病人，也可致目光昏暗，视物不见。《灵枢·决气篇》说：“气脱者，目不明。”而气虚则与脾肺有关。这都说明当精气不能上荣于目，就会产生目糊不明和内障等疾患。

同时，《内经》又指出了五脏之所属，即肾主骨，肝主筋，心主血，肺主气，脾主肌肉，具体地将瞳子、黑睛、络（目眦之血络）、白睛、约束分属五脏；说明眼睛各部所以能保持正常的功能，是由于肾、肝、心、肺、脾之精气源源输注的结果。

由于五脏与六腑的表里关系，具有相互依赖、相互协调的作用。因此，眼不仅与五脏有密切的关联，同样和六腑也有着不可分割的重要联系。《素问·六节藏象论》说：“胆、胃、大肠、小肠、三焦、膀胱者，仓廩之本，营之居也，名曰器，能化糟粕，转味而入出者也。”这说明六腑受盛水谷，水谷的精微由此生化，糟粕亦由此传出，共营出纳、消化、转输等一系列的功能，为供给全身各器官包括眼在内的营养泉源。所以在治疗上，祛除除眼睛局部病变外，更应当重视调整内部脏腑的功能。

第二节 眼与经络的关系

眼与脏腑的密切关系既如上述，但还须依赖经络为之贯通，才能构成一个活动完整的系统，以保持视觉功能的健全。《素问·五脏生成篇》说：“诸脉者，皆属于目。”就是阐明这个道理。从经络与脏腑相通的关系来讲，十二经脉直接或间接的都同眼有关联；此外，在奇经八脉中，任脉、督脉、阳维、阴跷、阳跷五条经脉，也是以眼部作为起合处所的。它们的分布如下：

一、集中于眼或眼附近的经脉 手阳明大肠经：其支者，上挟

鼻孔。手少阴心經：其支者，系目系。手少阳三焦經：其支者，至目銳眦。阳蹻脉：至目內眦。阴蹻脉：属目內眦。阳維脉：終于眉上。督脉：循額，至鼻。任脉：循面，入目。

二、起于眼或眼附近的經脉 足阳明胃經：起于鼻，旁約（足）太阳之脉。足太阳膀胱經：起于目內眦。足少阳胆經：起于目銳眦。

三、經過眼或眼周圍的經脉 手太阳小肠經：其支者，至目銳眦，却入耳中；至目內眦，斜絡于顴。足厥阴肝經：連目系，上出額；其支者，从目系，下頰里。

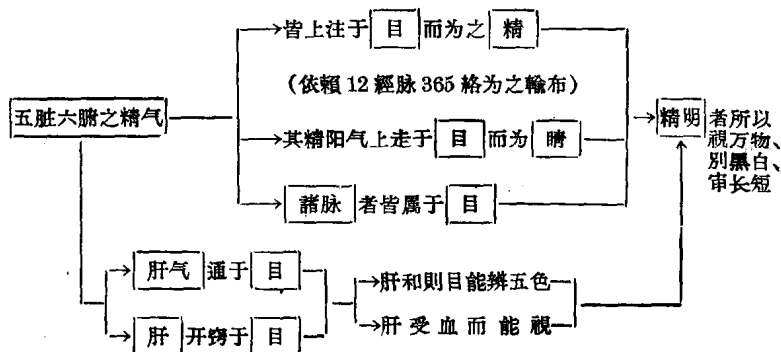
四、分布于眼的經筋 太阳为目上綱，阳明为目下綱，足少阳之筋，結于目眦为外維。

由上可见，經絡分布环卫于眼，至为周密。所以人身的气血津液始能借經絡之运行轉輸，而上注于目，使目不断获得濡养，从而發揮它的正常功能。《灵枢·邪气脏腑病形篇》說：“十二經脉，三百六十五絡，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上走于目而为睛。”結合上节《灵枢·大惑論》的經文，因而后世学者提出了“眼通五脏，气貫五輪”（《河間六书》）的論述。“通”与“貫”正說明經絡对眼睛和內脏的互相維系作用。

《灵枢·經別篇》說：“十二經脉者，人之所以生，病之所以成，人之所以治，病之所以起。”因此眼病的形成，不論外感六淫，或內伤七情，都是通过經絡而反映在眼的有关經脉循行所在的部位上。例如：眼病因于太阳經受邪的，每见头項痛，上胞紅肿，赤脉翳自內眦出。又如邪客于阳蹻之脉，則令人目痛从內眦始。所以同一眼病，由于經絡受病的不同，其証状表现与治疗方法因而各异。例如：診察眼病，赤脉从上而下者为太阳病，从下而上者为阳明病，从外而走內者为少阳病。可见眼病的分經辨治，在临証实践上是有它的指导意义。

为了帮助理解眼与脏腑經絡的关系和視觉的构成因素，现根

据《內經》理論，綜合繪圖示意如下。



视觉构成因素示意图

第二章 五輪概要

历代眼科文献，多以五輪八廓立論，其中关于八廓的部位、涵义及作用等理論，历代医家的见解頗不一致，且在临床实践中又很少应用，故将它列于附篇，留待进一步研究。本章則重点論述五輪。

第一节 五輪理論的基本概念

五輪理論，就是将眼由外向內分为肉輪、血輪、气輪、风輪和水輪等五个部分(图 1)，借以說明眼的生理、病理机制，指导临床診斷、治疗。現分述如下：

一、肉輪 部位在胞睑，在上者称上胞或上睑；在下者称下胞或下睑。上下胞睑的边緣为睑弦，生有睫毛，与胞睑共起保护眼珠的作用。其內白睛为气輪，但左右两方靠近眦部則为血輪，故胞睑疾患每易影响气、血两輪。胞睑在脏属脾，脾主肌肉，故称肉輪，



图1 五 輪 图

- 說明： 1.肉 輪(胞臉)——屬脾主肉 2.血 輪(兩眦)——屬心主血
 3.气 輪(白睛)——屬肺主气 4.风 輪(黑睛)——屬肝主筋
 5.水 輪(瞳神)——屬腎主骨

脾与胃相表里，故肉輪疾患每与脾胃病变有关。

二、血 輪 部位在两眦血絡(《內經》血之精为絡)，靠鼻側为大眦，又名內眦；靠顛側为小眦，又名外眦或銳眦。大眦的上下臉弦各有一小窍，名为泪窍(又名泪堂)，是排泄泪液的通道。泪液潤泽眼珠，血絡輸送精气以濡养整个眼珠，因与气輪紧密毗連，故血輪疾患多波及气輪。两眦血絡在脏属心，心主血，故称血輪，心与小肠相表里，故血輪疾患多与心或小肠的病变有关。

三、气 輪 部位在白睛，质地坚韧，具保护眼珠內部組織的重要作用。白睛是黑睛的外围，故白睛疾患每易影响风輪。白睛在脏属肺，肺主气，故称气輪，肺与大肠相表里，故气輪疾患多与肺或大肠的病变有关。

四、风 輪 部位在黑睛，质地透明，其后方为黄仁(又名睛帘)，有维护瞳神的作用，故《审视瑶函》有“风輪有損，瞳神不久留”之說。黑睛在脏属肝，肝主风，故称风輪，肝与胆相表里，故风輪疾患多与肝胆病变有关。

五、水 輪 部位在瞳神，內有神水、神膏、睛珠及視衣等組

織，瞳神清瑩淨澈透光，能隨光綫的強弱而展縮，又是感光產生視覺的主要部位，故一旦發生病變，最易影響視覺。瞳神在臟屬腎，腎主水，故稱水輪，腎與膀胱相表里，故水輪疾患每與腎或膀胱的病變有關。

五輪和臟腑的分屬，已如上述，至於三焦和包絡，雖不與五輪直接相應，但由於在各個臟腑之間，有經絡相互貫通，以及該二經脈在眼部的直接分布，故與五輪也有著一定的關係。例如手少陽三焦經，與足少陽膽經相交，并有支脈直接分布于目銳眦；手厥陰心包絡經，則又與三焦經密切聯絡，且心包絡為心之外圍，代心行令，故與心有密切關係。臨床上當手少陽三焦經發生病變時，可出現赤脈自銳眦而生；至若虛火上炎，則目赤而色淡，干澀而不痛，則與心包絡之病變有關。

第二節 五輪理論在臨証上的應用

五輪分屬於各個臟腑，是根據《內經》所闡述的臟腑、經絡與周身各器官的關係的理論，并經過長期的臨証實踐而總結出來的。古人的經驗，認為輪屬標，臟屬本。故一般而言，輪之有病，多由臟氣失調所致。因此，如果不認清眼病的輪位和輪病的証狀，就不能分析眼病的本質，也就是無從判斷眼部的証候與內臟病變的關係，就會造成標本不明，藥石亂投。故《審視瑤函》有“証候不明，愚人昧路，經絡不明，盲于夜行”的告誡。因此在臨証時，除分析眼的局部証狀外，還必須結合全身情況來進行辨証。

五輪既和所屬的臟腑分別相應，故當某臟某腑發生病變時，每可在相應的輪位上出現証狀。基於這一原理，故觀察眼部外顯的証狀，可以推斷臟腑內蘊的病變。例如：氣輪紅赤，肉輪腫硬，又兼口渴便結，舌黃脈數等証，即可分析歸納為肺脾兩經火盛，腸胃兼有積熱所致。蓋氣輪屬肺，肺與大腸相表里；肉輪屬脾，脾與胃相

表里，由于肺脾火盛，肠胃有热，上攻于目，乃在气轮与肉轮上出现实热的证候。又如：白睛赤脉贯入黑睛，涩痛羞明，又兼鼻燥气热，脉象弦数等证。即可诊断为肺火熾盛，侵犯肝经。盖气轮属肺，风轮属肝，由于肺火侵犯肝经，致白睛赤脉贯入黑睛，按五行生克关系而言，即属“金克木”之候。余可依此类推。

综上所述，五轮的疾患与脏腑的病变，有着密切的内在联系。因此，验轮之证，可推脏腑之变。在临证上，可以按照各轮出现的证状及其转化，来诊断眼病之本质在何脏腑，推测眼病的传变发展趋势，从而才能作出正确的治疗措施。

第三章 病因病机概要

眼病的原因比较复杂。除了因为眼与外界直接接触，可由各种外来因素致病外，亦可因机体的内在病理影响而发病。从眼与脏腑经络的关系来看，五脏六腑，十二经脉，奇经八脉，都与眼有密切的关系；故脏腑经络某些病变的原因，也往往成为眼病的原因。如目为肝之窍，属足厥阴经，目、肝与足厥阴经三者有直接的关系；肝与足厥阴经的病理变化，可以引起眼的病变。现将眼病的病因病机概述如下。

第一节 时 邪

时邪是外来天时不正之气的总称，为常见的眼病原因之一。时邪有多种，前人往往以所致眼病证候的特点来区分其不同性质。

如以流泪、赤肿或痒，或风牵偏视者为风；红肿焮热壅痛的为火；血凝紫胀的为寒；糜烂成瓣的为湿；紧涩眵结的为燥；红赤昏花的为暑。是按六淫类分。但六淫之中，以风火为多，因暑的甚少。

因六淫之中，每多兼挟，如风病挟火、挟湿、挟寒、挟燥之类；而六淫在眼病中，又最易化火，所以以风火为病最多。

有些时邪来势急骤的，又称为“暴风”（如暴风客热）；有些能传染一方之人的，又称为“天行”（如天行赤眼）。

时邪是外来之邪，以外障眼病居多。邪气侵及某一轮，则某一轮成病；侵及某数轮，则数轮成病。某轮受病，则与某轮相应的脏腑经络亦受影响，眼病及于人体内部，甚至能引起全身证状的出现。如眼丹是由风热之邪侵于胞睑，常伴有恶寒发热头痛等全身证状。此外，亦有经络脏腑受邪为病，然后影响于相应的某轮而发生眼病的。

第二节 脏腑经络失调

五脏六腑的精气通过经络而上注于目，眼与脏腑经络有密切的关系，故脏腑经络的偏盛偏衰，或相互制约的紊乱，都可以引起眼的病变。当然，目为肝之窍，眼与肝胆及其所属经络的关系，较之其他各脏腑各经络更为密切；因此，脏腑经络的失调，都或多或少影响于肝胆或肝胆之经络，然后发生眼病。

引致脏腑经络失调的原因，概括起来有以下几种：

一、饮食不节 嗜食高粱醇酒，或好食辛热煎炸肥甘厚味过多，以致脏腑积热内生。或过食烟酒厚味生冷滞腻，致使痰湿内蕴，阻滞经络脏腑。或营养不足，或饮食偏嗜，以致营养失调，五脏遂有偏胜而致病。

二、劳倦过度 房室过伤，可致精气耗损，脏腑虚衰而致病。

三、七情刺激 情志失调，尤以忧郁、忿怒、悲哀，均可伤害五脏的正常功能而致病。

四、失血过多 包括妇女的月经过多、产后的失血，使营血耗

伤,血气衰弱,五脏不足而致病。

以上各种原因,均能导致脏腑经络的失调,而引起眼病的发生,并随其所属各轮而出现寒热虚实等各种病证。

现就五脏相互关系而致眼病的机理简述如下:

一、五轮的风轮属肝,肝开窍于目,故肝经病变所引起的眼病,在眼科疾患中占多数。如肝郁、肝热、肝火、肝风、肝胆火盛或肝经风热,都可以引起眼病的实证、热证。而肝虚、肝阴不足,则可以引起眼病的虚证、虚热证等。

二、五轮的血轮属心,血轮之病常由心经病变而发生。心主火,心经有热,影响及肝,或肝风内动,引致心火上炎,出现风火(内风、内火)相煽的现象,眼目容易首先受累而病热证。如心阴不足,则易出现虚火之证。

心主血,如失血过多,或心神过用,致心荣亏损,精气虚耗,影响于目,发生眼病虚证。若气滞血瘀,病及于目,则发生眼病实证。

三、五轮的气轮属肺,肺经燥热亢盛每致病发气轮,如暴风客热。肺属金,肝属木,二者有相克的关系,故有肺经先病而犯及肝经,气轮病及风轮,如白膜侵睛等。

四、五轮的肉轮属脾,肉轮的病变,又多直接与脾胃有关。脾胃为后天之本,又为气血之海,脾胃不足,运化精微失职,则肝血失所藏养,五脏之精气亦因而失藏,五脏之精微上注于目者,有所不足,遂生眼病虚证。

若脾为痰湿所困,经络阻滞,或因郁湿成热,湿热熏蒸,气血逆行,则影响肝胆经络而生眼病实证。

五、五轮的水轮属肾,水轮又可以说是视觉的中心,故肾精在眼的生理病理中,占有相当重要的地位。而主目的肝与藏精的肾,为母子关系,因此肾阴不足,水亏火炽,或肾阳不足,命门火衰等,最易牵及肝经而发生眼病,故脏腑经络失调所致眼病,以肝肾关系的因素较多。

以上各脏的关系，可以因一、二脏或三、四脏的失调而致眼病。至于六腑及经络与眼病的关系，可按表里从属的关系类推。其具体的病因病机，详见各论每一病证。

第三节 外 伤

眼部由于意外所引起的外伤性疾患，其原因有多种。

一、煤屑、砂土、小虫、金属碎屑之类，飞扑入目，损伤五轮，或虽未有损伤及五轮，而因频频揉抹，亦能擦伤成病。

二、跌扑、钝器、锐器、爆破或其他弹射性物体的袭击，或电击眼部，均能引起严重的损害。脑部震荡受伤，亦能引起内障眼病。

三、烟火、化学药物的熏灼损害，或强烈光线的照射刺激，均能引起外伤性眼病。

外伤可能只伤及五轮的一轮，或数轮，以至全目损坏，或甚至两目全坏不等。外伤性的损害，有时不仅使眼的某一部分受伤，往往由于异物的污染或化学药物的继续作用而损及全目，必须及时正确处理，如果处理不当或不及时，亦可能因此而引起失明的危险。

第四节 其他因素

眼病的原因，除了以上三方面外，还有其他的因素。

一、先天与衰老 有些眼病是与生俱来的，即所谓先天性眼病；有些则因身体衰老而发生，即所谓老年性眼病。

得自先天的眼病，如色盲之类。亦有因先天不足或发育不全而引起的，如通睛等疾病。衰老之年，肾肝精血不足，往往引起视力减退，能远视而不能近视。

二、继发于其他疾病 有些眼病由于其他疾病的牵连而继

发。如继发于头风病的綠风内障；由于梅毒上攻与結核轉移的白睛青藍。小儿还有继发于惊风、麻疹和疳証的眼病。

凡是因于其他疾病而发生的眼病，亦皆由于脏腑經絡互相牽連的关系，通过肝胆及其經絡，使病邪得以侵犯于眼，或影响五脏之精气不能上注于目而成病。

至于过度使用目力，或使用目力不当，如长期从事精細的工作，或經常閱讀字体过小的书报，或睡臥看书，或于光綫过强、过弱的环境下閱讀、工作等等，由于眼部紧张、疲劳，本身受到損害，因而影响視力或发生近視等眼病，同时亦能耗伤精神营血，內虛脏腑而酿成眼病。

第四章 診 断 概 要

眼科的診断，也是以四診作为方法，八綱作为綱領，通过望、聞、問、切，来分析眼病的阴、阳、表、里、寒、热、虛、实。其基本診法已詳診断学，本章主要以眼科检查法、眼病常見証候和內外障的辨別，作为重点論述。

第一节 眼科检查法

眼的检查須在光綫充足下进行，令病人面窗端坐，医者則背窗面向病人而坐，然后观察病人眼睛的光华神彩和眼部的形色有无改变等，现分为下列二方面介紹。

一、眼的检查步驟 检查眼部，应由外到內，順序进行，才不致遺漏重要的証象。首先，从肉輪开始，观察胞睑外形状态，皮肤有无紅肿；睫毛是否整齐，有无倒入或脫落；睑緣有否潮紅或糜烂；眼睑启閉是否自如；然后翻轉胞睑細看有无紅赤顆粒或癍痕及异

物嵌頓等情。其次看血輪有无胬肉及赤脉出现；如內眦有粘液滲溢，应以手指压迫該部下方鼻側处，試看有无脓泪等物挤出。再次看气輪是否光滑潤澤，有无浮肿或赤脉，并应观察其起止的部位。接着看风輪是否光彩，有无赤脉、星点、云翳、膜、黄液、痕翳等病变，及其大小色泽如何，形态是否凹陷或凸起。最后观察水輪是否清瑩淨澈及神光强弱的表现（目光銳利，奕奕有神，属强；目光暗淡，呆滯少动，属弱）；瞳神有无扩大、縮小、变形或变色等。此外，还須細察整个眼珠的形态，有无高突或低陷，轉动是否灵活，偏視程度如何，并且輕輕按压它的硬度，注意两眼对比。通过以上各部检查，分析各輪病变，然后綜合整体进行辨証，才可获得正确診斷。他如现代視力检查、色觉检查，并可結合进行，有助眼病診斷（其法詳見附篇）。

二、五輪病变的診察 依据五輪配五脏的理論，审其一輪自病或多輪并病，以定哪一脏腑經絡受邪及其病变发展趋势。例如：肉輪出现椒疮，是一輪自病，病較单纯；若椒疮发展，气輪紅赤，甚則牽連风輪，是多輪并病，病較复杂。又若气輪先起白膜，继向风輪侵袭，是肝木受肺金所克。又如气輪微青色，黑睛稍白（即稍带白色的混浊），白黑之間，赤环如带，称为“抱輪紅”，病情較重。

內障病变主要是在水輪，初起时不易为吾人肉眼所洞察，但瞳神部位所出现的証状是可以辨識的。

瞳神在正常情況下，是清瑩淨澈的，一旦发生病变則每易变色变形。如出现圓翳內障等病时，細察瞳神則色变微白，犹如油滴水面，或如水銀珠子，或如枣花、鱗点等状，日浅者，顏色浮嫩，日深者，則色白坚斂而老。又瞳神散大而变为浅淡綠色的，属綠风內障；若瞳神现一片鮮紅，为血灌瞳神；若瞳神不圓整，为瞳神干缺。此外，瞳神大小，应随着光綫的强弱而改变的，若过大而不能收縮，則为瞳神散大証；若过小而不能开展，則为瞳神縮小証。

第二节 辨常見証候

本节所述，是属于眼科疾病中疼痛、视觉、眵泪、翳膜各种情况的常見証候，診察时对于病人的职业性质、工作环境、既往病史，必須詳細詢問。了解起病情况，有无外伤、光、热、毒害及医治經過等，有助于确切的辨别。現分为四項列述如下：

一、疼痛情况

眼痛性质有定时、間歇、持續、輕重和牽連部位等，結合全身証狀，作为阴、阳、寒、热、虛、实的辨証依据。如眼珠日刺痛者属阳，夜間痛者属阴。痛而躁悶为气实，痛而惡寒为气虛。痛而时作时止，为阴虛火动；痛如針刺，持續无愈，为实火内壅。眼干涩不舒，为津液耗損，或为水亏血虛；目赤痛而多眵泪，为风热壅盛。二便清利目微赤痛者，为虛火上浮；二便不利目赤而痛者，为实火内困。飽食則甚者多实，饥时則甚者多虛。一般眼痛，局部畏触接者为实，喜撫接者为虛。喜冷敷者多实，爱热熨者多虛。此外眼痛連及脑額，病兼太阳受邪；額痛連及目眦，病兼阳明受邪；兩側头痛連及目眦，病兼少阳受邪。总之，眼先痛而牽連头脑痛者属輕；头脑先痛而引及眼痛者属重。

二、视觉情况

凡病人眼前感觉黑花茫茫，云雾动蕩，旌旗异彩等，多属肝腎兩虛。赤刺痛，羞明流泪等，多属时邪风热。又如夜間昏暗者属阴虛，早上昏花者属阳虛。目无光彩，視力漸昏，为精气不能上荣。若素无眼病，外观端好，突然丧明者，則多属气逆血閉，或气血两伤。至于視一为二、視物变形、視物变色等，应綜合整体观察，才能获得准确診斷。