

眼病自我诊疗

主 编 张淑英

副主编 曹建辉

编著 （按姓氏笔画为序）

王文长 王赞春 宋 立 张淑英

俞兴元 高慧筠 曹建辉 矫 红

中医古籍出版社

（京）新登字027号

责任编辑：杜杰慧

封面设计：尹晓丽

眼病自我诊疗

张淑英 曹建辉等编著

中医古籍出版社出版

（100700北京东直门内北新仓18号）

保定市第二印刷厂印刷

新华书店总店科技发行所发行

787×1092毫米 32开本 9.75印张 217千字

1992年12月第1版 1992年12月第1次印刷

印数：0001~6300

ISBN 7-80013-395-8/R·392

定价：5.00元

前 言

在临床工作中，我们感到，广大眼病患者对自己所患的眼病缺乏起码的诊断、治疗、调理、预防知识；在基层，特别是在农村工作的广大医务人员，对眼科疾病不敢轻易触及，影响了眼病的早期诊断、及时治疗和快速康复。造成这种状况的原因，乃由于眼病知识普及不够，而其中又与没有一本适合他们阅读的书籍有关。有鉴于此，我们组织有临床经验的眼科医师编写了《眼病自我诊疗》一书。

在编写过程中，我们始终贯彻面向眼病患者、面向基层医务人员、面向广大医学爱好者的宗旨，使他们读后能自诊他诊、自治他治，力图使他们获得“一书在手，无师自通”的效果，达到“有病早治，无病先防”的目的。

本书分十六章，实为三个部分。第一章即第一部分，简要介绍眼的结构与功能。第二章即第二部分，介绍了眼病的中西医基本知识，即中医和西医如何诊病、如何治疗、用何药物。第三至十六章为第三部分，介绍临床常见眼病的病因、临床表现、诊断、鉴别诊断、并发症、后遗症、治疗、调理、预防，以及作者对本病的防治体会。重点在诊断与治疗。诊断力求准确明了，易与之混淆者均列鉴别诊断一栏。治疗力求内容齐全而行之有效。如列中医辨证论治、单方验方、针灸、气功、西药、手术、眼局部治疗等，读者可根据当时当地实际情况，选择一些治疗方法，不至于因缺一而束手无策。

本书既有中医内容，又有西医内容，实为中西医结合之作。既有常规治疗方法，又注意吸取当今的最新成果，因而

也是普及与提高之作。加之内容丰富、实用性强、通俗易懂，因而也适合医科学生及各级临床医师参考。

由于我们的水平有限，临床繁忙，时间仓促，缺点和错误在所难免，诚望读者和同道批评指正。

编 者

1991年12月20日

目 录

第一章 眼的结构与功能	(1)
第一节 眼球	(1)
一、眼球壁.....	(2)
二、眼球内容物.....	(4)
第二节 眼的附属器	(6)
一、眼睑.....	(6)
二、结膜.....	(7)
三、泪器.....	(8)
四、眼外肌.....	(9)
五、眼眶.....	(10)
第三节 视觉传导路径	(10)
第四节 眼的血液供应和神经支配	(11)
一、血液供应.....	(11)
二、神经支配.....	(12)
第二章 眼病的诊断与治疗	(13)
第一节 西医诊断与治疗	(13)
一、诊断方法.....	(13)
二、治疗方法.....	(16)
三、常用西药.....	(17)
第二节 中医诊断与治疗	(20)
一、眼与全身的关系.....	(20)
二、诊断方法.....	(24)
三、治疗方法.....	(35)
四、常用中药.....	(45)
第三章 眼睑病	(58)

第一节	麦粒肿	(58)
第二节	霰粒肿	(62)
第三节	睑缘炎	(65)
第四节	倒睫	(68)
第五节	睑内翻	(70)
第六节	上睑下垂	(72)
第四章	泪器病	(76)
第一节	泪溢症	(76)
第二节	慢性泪囊炎	(81)
第三节	急性泪囊炎	(84)
第五章	结膜病	(88)
第一节	结膜炎概述	(89)
第二节	急性卡他性结膜炎	(92)
第三节	淋菌性结膜炎	(95)
第四节	慢性卡他性结膜炎	(97)
第五节	沙眼	(100)
第六节	包涵体性结膜炎	(106)
第七节	流行性出血性结膜炎	(107)
第八节	流行性角结膜炎	(109)
第九节	泡性结角膜炎	(110)
第十节	春季结膜炎	(112)
第十一节	过敏性结膜炎	(114)
第十二节	翼状胬肉	(115)
第六章	角膜病	(119)
第一节	单纯性角膜溃疡	(120)
第二节	匍行性角膜溃疡	(121)
第三节	绿脓杆菌性角膜溃疡	(125)

第四节	单纯疱疹病毒性角膜炎·····	(128)
第五节	真菌性角膜炎·····	(132)
第六节	泡性与束状角膜炎·····	(135)
第七节	角膜基质炎·····	(137)
第八节	角膜翳·····	(139)
第七章	巩膜病 ·····	(142)
第一节	表层巩膜炎·····	(142)
第二节	巩膜炎·····	(145)
第八章	色素膜病 ·····	(148)
第一节	急性虹膜睫状体炎·····	(149)
第二节	渗出性脉络膜炎·····	(154)
第三节	周边部色素膜炎·····	(159)
第四节	特发性葡萄膜大脑炎·····	(162)
第五节	交感性眼炎·····	(167)
第九章	晶状体病 ·····	(171)
第一节	老年性白内障·····	(171)
第二节	并发性白内障·····	(176)
第三节	先天性白内障·····	(177)
第四节	外伤性白内障·····	(178)
第五节	代谢障碍性白内障·····	(179)
第六节	药物与中毒性白内障·····	(180)
第十章	玻璃体病 ·····	(181)
第一节	飞蚊症·····	(181)
第二节	玻璃体混浊·····	(181)
第三节	玻璃体积血·····	(183)
第十一章	青光眼 ·····	(185)
第一节	开角型青光眼·····	(185)

第二节	急性闭角型青光眼	(188)
第三节	慢性闭角型青光眼	(191)
第四节	继发性青光眼	(193)
第五节	先天性青光眼	(194)
第十二章	视神经病	(195)
第一节	视神经炎	(195)
第二节	视乳头水肿	(200)
第三节	缺血性视乳头病变	(201)
第四节	视神经萎缩	(204)
第十三章	视网膜病	(209)
第一节	中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(209)
第二节	视网膜中央动脉阻塞	(213)
第三节	视网膜中央静脉阻塞	(218)
第四节	视网膜静脉周围炎	(223)
第五节	原发性视网膜色素变性	(226)
第六节	视网膜脱离	(231)
第十四章	屈光与调节	(236)
第一节	远视眼	(236)
第二节	近视眼	(238)
第三节	散光眼	(245)
第四节	老视	(246)
第十五章	眼外肌病	(249)
第一节	隐斜	(249)
第二节	共同性斜视	(253)
第三节	弱视	(255)
第四节	麻痹性斜视	(257)
第十六章	眼外伤	(261)

第一节	角结膜异物·····	(261)
第二节	眼的钝挫伤·····	(263)
第三节	眼球贯通伤·····	(270)
第四节	化学性眼外伤·····	(273)
第五节	眼的热烧伤·····	(277)
第六节	电光性眼炎·····	(279)
二方剂索引	·····	(282)

第一章 眼的结构与功能

人们把眼睛比喻为心灵的窗户，可见它作为视觉器官是多么重要。眼的结构可以分为眼球、眼的附属器及视觉的传导路径三部分。

第一节 眼球

眼球是一个比乒乓球略小的近似球体。我们看到的眼球只是它的前面部分，大部分还装在一个前面宽、后面窄的漏斗形眼眶里面。眼球的前后直径比上下、左右直径略大，约为24毫米。这个球形体的外壳称为眼球壁，眼球里面的东西称为眼内容物（图1）。

一、眼球壁

眼球壁分为三层，从外往里依次叫做纤维膜、色素膜与视网膜。

1. 纤维膜 是眼球壁的最外层。它是由前面的角膜和连接在角膜后面的巩膜构成。

（1）角膜 角膜是我们通常看到的“黑眼珠”，故中医称它为黑睛。角膜实际是透明的，只是由于眼球里面的衬托才成为“黑色”。角膜占纤维膜的前六。它的厚度大约为0.5~1.0毫米。在组织学上，从前至后又可分为五层，即上皮层、前弹力层、实质层、后弹力层及内皮层。角膜内有丰富的感觉神经末梢，因此它的感觉非常敏感，俗话说说的“眼里揉不进砂子”就是这个道理。

（2）巩膜 巩膜是我们所看到的“白眼珠”，故中医有“白睛”之称。它是白色不透明的纤维组织膜。

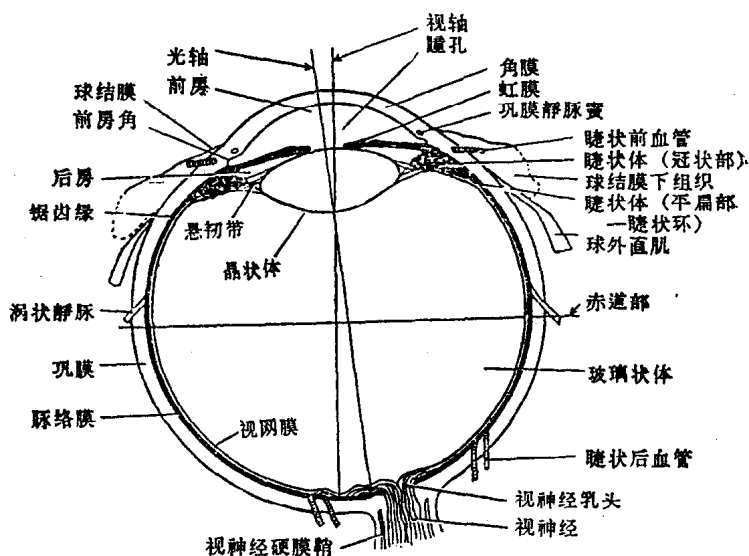


图1 眼球的水平切面

角膜和巩膜的连接处称为角膜缘，它们的关系如同手表蒙子镶嵌在表盖里面一样。角膜缘深处有一个重要的环形管道，称为巩膜静脉窦，是眼内房水排出的途径。

纤维膜质地比较坚韧，有维持眼球的形状、保护眼内组织的作用，而角膜还有屈折进入眼内光线的作用。

2. 色素膜 它位于眼球壁的中层，因含有丰富的色素而得名。由于它有许多血管，颜色象紫色的葡萄，故又叫血管膜或葡萄膜。从眼球的前面至后面，可以把色素膜分为三

部分，即虹膜、睫状体和脉络膜。

(1) 虹膜 虹膜是我们透过角膜看到的棕色圆盘状薄膜，中医称为黄仁。它的中央有一个圆形小孔，称为瞳孔，中医叫它瞳神、瞳仁。瞳孔可以随着外界光线的强弱而缩小或开大，它的作用很象照像机的光圈，可以调节进入眼内光线的量。在虹膜的组织里面含有负责瞳孔开大的瞳孔开大肌和使瞳孔缩小的瞳孔括约肌。

(2) 睫状体 睫状体前面与虹膜相连，后端以锯齿缘与脉络膜分界。睫状体呈宽约6毫米的黑色环带状，在眼球的切面上象一个底朝前的三角形。睫状体内以睫状肌与血管组织为主。睫状体的作用是产生房水和起调节作用。

(3) 脉络膜 脉络膜紧接睫状体之后，在巩膜的内侧壁而遍布眼球的后半部分。由各种大小血管构成，可供视网膜外层的营养。由于它含有丰富的色素，所以它如同照像机的暗箱，除瞳孔外，光线不能从其它方向进入眼球内。

3. 视网膜 中医称为视衣，是眼球壁最里面的一层组织，主要成份是视觉细胞。它起于锯齿缘，止于视神经乳头，而紧贴于脉络膜里面。

在眼球后极，也就是正对视轴处的视网膜为黄斑，直径为1~3毫米，为一无血管区，其中心最薄，有一小凹陷，叫做中心凹，是视觉最敏锐之处。我们通常所说的视力，就是测量黄斑中心凹的视觉能力。

在黄斑内侧（鼻侧）2.5~4毫米处有一直径约1.5毫米大小的圆盘，为视神经乳头，又称视盘，是视网膜神经纤维汇集之处，其中央呈漏斗状凹陷，叫做生理凹陷。视神经乳头仅为神经纤维，无视觉细胞，故无视觉，在视野中形成生理盲点。

视网膜中央血管由视神经乳头进入眼球，而分布于视网膜各部，视网膜内层的营养由视网膜中央动脉供给。

视网膜虽是一层薄膜，但组织学上仍可分为10层，即色素上皮层、锥形细胞及杆形细胞层、外界膜、外颗粒层、外丛状层、内颗粒层、内丛状层、节细胞层、神经纤维层、内界膜。

视网膜的主要功能是视觉细胞的感光作用。锥形细胞主要集中在黄斑区，负责明亮时的视觉及辨别颜色。杆细胞分布在黄斑区以外的视网膜周围部，主要管黑暗时的视觉。如果锥形细胞发生障碍，则明室视力及辨色能力也将发生障碍。如果杆形细胞功能发生障碍，则出现夜盲症状。

二、眼球内容物

眼球内容物从前至后由三部分构成，即房水、晶状体和玻璃体。

1. 房水 中医称为神水，充满于前后房。房水自睫状体产生，进入后房（虹膜与晶状体之间），流经瞳孔，进入前房（虹膜与角膜之间），再经前房角（虹膜与角膜缘夹角）深处的巩膜静脉窦流进静脉。房水的主要功能是营养眼球和维持眼球里面的压力。

2. 晶状体 晶状体是一个双凸面的透明体，中医称为晶珠、睛珠，在虹膜的后面，直径约9~10毫米，厚度约4~5毫米。晶状体由晶状体囊与纤维组成。晶状体囊为一层透明而具有弹性的薄膜，完整地包围在晶状体外面，赤道部的上皮细胞不断伸长，成为晶状体的纤维，纤维逐渐移向晶状体内部，组成晶状体皮质。晶状体纤维在一生中不断增长，旧的纤维被压向中心，形成晶状体核。晶状体本身无血管，它的营养主要来自房水。晶状体四周被许多叫做悬韧带

的细丝悬挂在睫状体上。晶状体的主要功能是调节作用。所谓调节,是睫状体内的睫状肌收缩,通过悬韧带而使晶状体变凸,屈光能力增强的过程。晶状体如同照相机的镜头,可以调节焦点,所以眼睛既能看清远处的物体,又能看清近处的物体。

3. 玻璃体 玻璃体象鸡蛋清样粘稠,象玻璃样透明,充满于晶状体后面的眼球大空腔内,缺乏神经与血管,营养来源于房水与脉络膜。中医称玻璃体为神膏。除透过光线外,主要起支撑眼球的作用。

眼球如同一架照相机,自然界各种物体在光线照射下,呈现不同的颜色及不同的明暗度,物体发出的光线和色调通过屈光间质(房水、晶状体、玻璃体)折射,在视网膜上成像。“照相机”的“镜头”是晶状体,它的“光圈”是瞳孔,视网膜与色素膜就相当于胶卷与暗箱。

第二节 眼的附属器

眼的附属器有眼睑、结膜、泪器、眼外肌和眼眶。它们起着共同维持和保护眼球视觉功能的作用。

一、眼睑

眼睑是遮盖在眼球前面的门帘样的东西,俗称眼皮,上下各一。中医称为胞睑、约束、眼胞等。上睑叫上胞,下睑称为下胞。上下睑之间的裂隙称为睑裂,上下睑相连接处,分别称为内眦与外眦,中医称为大眦、小眦,俗称大眼角、小眼角。眼睑边缘称为睑缘,有睫毛长出,睫毛毛囊周围有腺体,此腺体发生炎症即为外麦粒肿。睑缘的后方有一排小孔,是睑板腺的开口,上下睑缘内侧各有一小乳头状突起,中央有一小孔,称为泪点,是泪液排出系统的起点。眼睑可以分为五层,

脚皮肤层、皮下组织层、肌肉层、睑板层及睑结膜层（图2）

1. 眼睑皮肤

眼睑皮肤薄而柔软，便于眼睑开闭。眼睑皮肤血管丰富，裂伤后能迅速愈合。

2. 皮下组织

该层为蜂窝状结缔组织，薄而疏松，故易引起水肿，外伤后易出现瘀血。

3. 肌肉层

有眼轮匝肌与提上睑肌。眼轮匝肌负

责眼睑的闭合，它的排列方向几乎与睑缘平行，故眼睑皮肤面的手术刀口应与睑缘平行，以免切断轮匝肌。提上睑肌起于眼眶后部，止于睑板上缘，它的作用是提起上睑而使眼睑睁开。

4. 睑板

睑板由致密的结缔组织所构成，质地较硬，如同软骨，是眼睑的支架。上睑板较下睑板宽而厚。睑板内有垂直排列的皮脂腺，称为睑板腺，该腺体的急性炎症称为内麦粒肿。睑板腺开口于睑缘，分泌油脂，有防止泪液外流的作用。

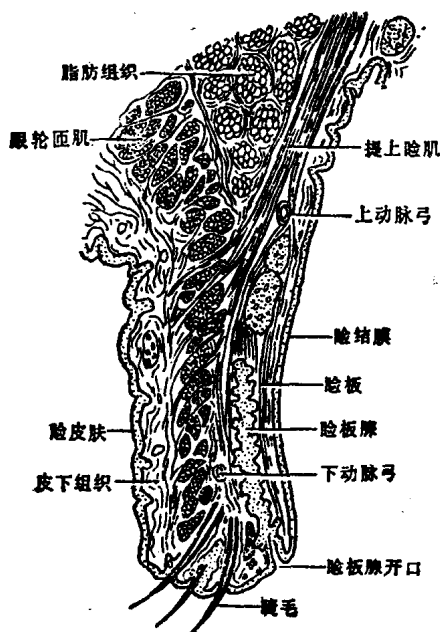


图2 上眼睑垂直切面

5. 睑结膜 睑结膜紧贴睑板的里面，中医称为内睑、脾内等。它与穹窿结膜相延续。

眼睑的作用主要是保护眼球。如果突然看见有伤害眼球的动作而躲闪不及时，眼睑会立刻闭合起来，以保护眼球。另外，由于经常地眨眼，可使泪液不断地涂抹眼球表面，使角膜保持光泽湿润。

二、结膜

结膜是一层薄而透明的粘膜，覆盖在眼睑的后面及眼球的前面。按其不同部位可分为三部分，即睑结膜、球结膜及穹窿结膜。由三部分结膜形成的口袋样空隙，医学上称为结膜囊（图3）。我们日常点眼药就是点在结膜囊内。

1. 睑结膜 睑结膜与睑板紧密相贴，不能推动。正常者薄而透明，表面光滑，可见垂直走行的小血管。在上

睑离睑缘上方2毫米的睑结膜处，有一与睑缘平行的浅沟，称为睑板下沟，飞尘煤屑入眼后，常存于此，称为结膜异物。

2. 球结膜 球结膜覆盖在眼球前面的巩膜表面，与巩膜疏松相连，易于推动，故易因水肿或出血而隆起。在角

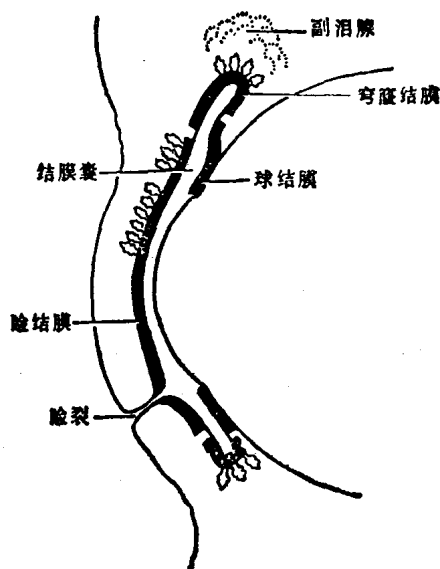


图3 结膜囊示意图

膜边缘处，结膜逐渐与角膜上皮移行，因而结膜疾病易累及角膜。因结膜薄而透明，我们所看到的白眼球实际为巩膜的颜色，故中医所称的白睛应包括球结膜及巩膜。

3. 穹窿结膜 穹窿结膜是球结膜与睑结膜之间的移行部分，位置较深，多皱褶，以便于眼球的转动。

三、泪器

泪器包括分泌泪液的泪腺和排泄泪液的泪道（图4）

1. 泪腺 中医称为泪泉，位于眼眶外上方的泪腺窝内，检查时见不到也不容易摸到。泪腺分泌泪液，开口于上穹窿结膜。泪液有湿润眼球表面和清洁杀菌作用。除此泪腺外，尚有位于结膜分泌粘液的杯状细胞和分泌泪液的副泪腺。

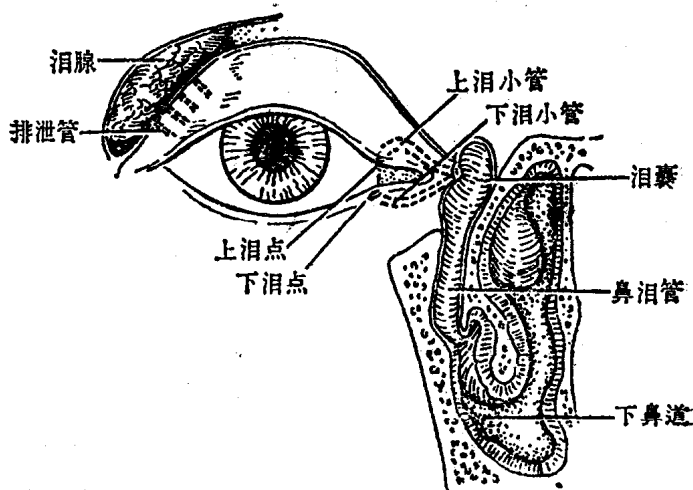


图4 泪器剖视图