

赤脚医生和初学中医人员参考丛书

中 医 眼 科

广东省中医院眼科 编

赤脚医生和初学中医人员参考丛书

中 医 眼 科

广东省中医院眼科 编

人民卫生出版社出版

北京通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 3 $\frac{1}{2}$ 印张 73千字

1975年10月第1版第1次印刷

印数：1—180,500

统一书号：14048·3454 定价：0.23元

目 录

总 论

第一章 中医眼科五轮概述·····	1
第二章 眼与脏腑经络的关系·····	5
第三章 眼病的治法和眼科常用药物·····	6
第一节 眼病的治法·····	6
(一) 祛风清热法·····	7
(二) 泻火解毒法·····	7
(三) 补益肝肾法·····	7
(四) 益气养血法·····	7
(五) 行气活血法·····	7
(六) 凉血止血法·····	7
(七) 退翳明目法·····	9
第二节 眼科常用药物·····	9
(一) 祛风药·····	9
(二) 清热药·····	9
(三) 理血药·····	10
(四) 消肿药·····	11
(五) 止泪药·····	11
(六) 退翳药·····	11
(七) 明目药·····	12

各 论

第一章 眼科常见证候辨证施治·····	13
第一节 目痒·····	13

第二节	红肿	14
第三节	疼痛	16
第四节	眵泪	18
第五节	视物昏蒙	19
第二章	眼科常见疾病辨证施治	22
第一节	肉轮疾病	22
一、	风赤疮痍(睑皮肤炎)	22
二、	睑弦赤烂(睑缘炎)	24
三、	针眼(麦粒肿)	26
四、	胞睑肿核(霰粒肿)	28
五、	上胞下垂(上睑下垂)	30
六、	椒疮(沙眼)	33
第二节	血轮疾病	37
一、	流泪证(泪道狭窄、泪道阻塞)	37
二、	眦漏证(泪囊炎)	39
第三节	气轮疾病	42
一、	天行赤眼(急性结膜炎)	42
二、	白睛涩痛(慢性结膜炎、浅层角膜炎)	46
三、	金疖、白膜侵睛(泡疹性角、结膜炎)	48
四、	火疖(巩膜炎)	50
五、	胬肉攀睛(翼状胬肉)	52
第四节	风轮疾病	55
一、	聚星障(树枝状角膜炎)	55
二、	花翳白陷、凝脂翳(角膜溃疡)	57
三、	疳积上目(角膜软化症)	61
四、	冰瑕翳、云翳(角膜翳)	65
第五节	水轮疾病	68
一、	瞳神缩小、瞳神干缺(虹膜睫状体炎)	68
二、	圆翳内障(老年性白内障)	71

三、云雾移睛（玻璃体混浊）	77
四、视瞻易色（中心性视网膜、脉络膜炎）	79
五、高风雀目（视网膜色素变性）	82
六、暴盲（急性视力下降内眼病）	84
七、青盲（视神经萎缩）	88
八、绿风内障（充血性青光眼）	90
第六节 其他疾病	94
一、异物入目（角膜、结膜异物伤）	94
二、撞击伤目（眼球钝挫伤）	95
三、电光性眼炎	97
四、化学性眼外伤（酸、碱腐蚀伤）	99
五、能远怯近证（远视眼、老花眼）	101
六、能近怯远证（近视眼）	102

总 论

第一章 中医眼科五轮概述

中医眼科学是研究眼的解剖、生理，眼病的病因、病机，及辨证施治方法的一门临床科学。它是随着祖国医学的发展而逐步发展起来的。早在二千多年前托名黄帝作的《内经》一书中，已有关于眼病的论述，相传唐代“龙木论”一书，首次叙述五轮学说，并被后世医家广泛用于临床。

五轮即：肉轮、血轮、气轮、风轮、水轮。

肉轮——部位在胞睑（眼睑皮肤、肌肉、睑板、睑板腺、睑结膜），因胞睑属脾，脾主肌肉，故称肉轮。

血轮——部位在两眦（两眦皮肤、眦部结膜、泪器），因两眦属心，心主血，故称血轮。

气轮——部位在白睛（球结膜、前巩膜），因白睛属肺，肺主气，故称气轮。

风轮——部位在黑睛（角膜、前房、虹膜等），因黑睛属肝，肝主风，故称风轮。

水轮——部位在瞳神（瞳孔及其后方眼内组织，如睫状体、晶状体、玻璃体、视网膜、脉络膜、视神经等），因瞳神属肾，肾主水，故称水轮。

中医眼科将五轮分属五脏，借以说明眼与脏腑的关系，以及眼的解剖、生理、病理，为眼科临床辨证施治依据之一。现分述如下：

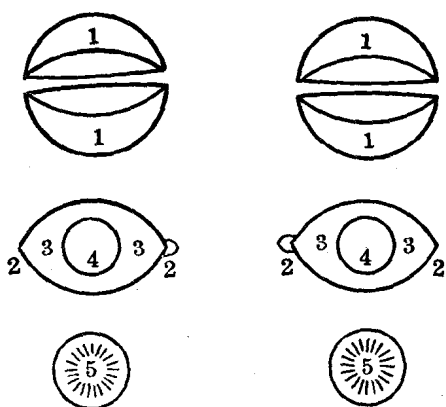


图1 五轮示意图

- 说明：1.肉轮（胞睑）—属脾 主肌肉
 2.血轮（两眦）—属心 主血
 3.气轮（白睛）—属肺 主气
 4.风轮（黑睛）—属肝 主风
 5.水轮（瞳神）—属肾 主水

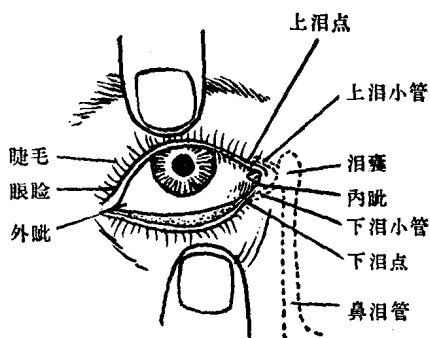


图2 外眼及附属器前面观

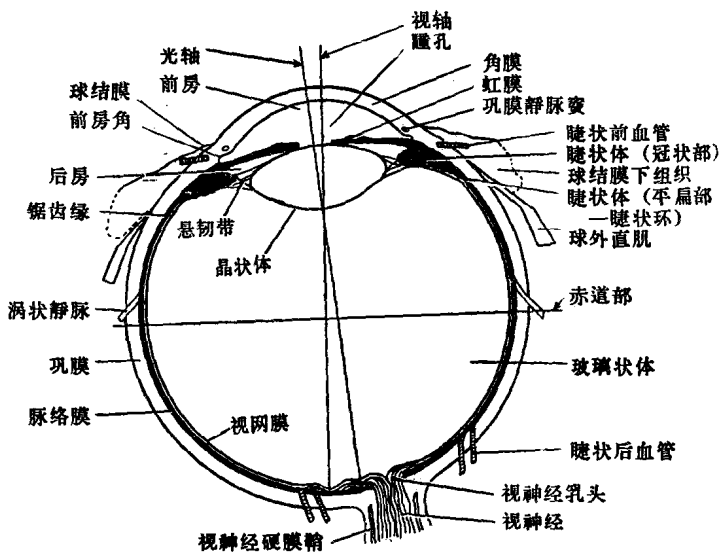


图3 眼球的水平切面

肉轮：部位在胞睑(眼睑)，在上者为上睑，在下者为下睑。上下睑的边缘为睑弦(睑缘)，生有睫毛。眼睑是遮盖眼珠前部的帘状组织，开合自如，起保护眼珠作用。因肉轮属脾，脾与胃相表里，故肉轮疾患，与脾、胃经病变有关。脾胃虚弱，中气下陷，可致上胞下垂。脾胃积热，多生针眼。如风热夹湿，则可患风赤疮痍，睑弦赤烂。气血瘀滞，可生椒疮。脾湿生痰，可发生胞睑肿核。

血轮：部位在两眦，靠鼻侧为内眦，靠颞侧为外眦。内眦上下睑缘有泪窍(上下泪小点等)，是排泄泪液通道。泪液可润泽眼珠。因血轮属心，心与小肠相表里，故血轮疾患，与心、小肠经病变有关。心与小肠两经实热，多见两眦红赤。心经热邪蕴蓄，可发生眦漏证。心血不足，多见冷泪长

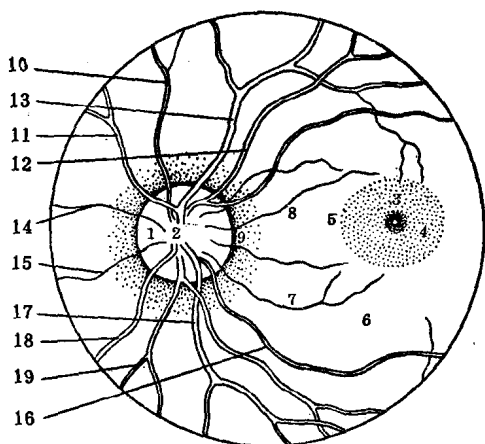


图4 正常眼底

- 1.视神经乳头 2.生理的陷凹 3.黄斑部中心窝 4.黄斑部
5.黄斑反射轮 6.视网膜 7.黄斑静脉 8.黄斑动脉 9.色素
素轮 10.下鼻侧动脉 11.下鼻侧静脉 12.下颞侧静脉
13.下颞侧静脉 14.内侧静脉 15.内侧动脉 16.上颞侧
动脉 17.上颞侧静脉 18.上鼻侧静脉 19.上鼻侧动脉

流，视蒙眼花等证。

气轮：部位在白睛，可保护眼珠内部组织。正常白睛色白而有光泽。气轮属肺，肺与大肠相表里，故气轮疾患，与肺、大肠经病变有关。肺经风热，多见白睛红赤或发生天行赤眼。白睛红赤水肿、眵多而结，为肺经实热。白睛局部微红、眵稀不结，为肺经虚热。火疳疾病，为肺火炽盛。肺经燥热，可生金疳。

风轮：部位在黑睛，前部（角膜）质透明；其后方黄仁（虹膜）有维护瞳神作用。所以古人有“风轮有损，瞳不久留”的说法。风轮属肝，肝与胆相表里，故风轮疾患，与肝、胆经病变有关。肝经风热，多见怕光、流泪、刺痛等证，或

发为聚星障等。肝胆火炽盛，可发生凝脂翳、花翳白陷等。脾虚肝热，可致痞积上目。肝气郁结，可为眼珠胀痛不适。肝血不足，则视物昏蒙。

水轮：部位在瞳神，是视物的重要部位。正常瞳孔清莹透光而有神彩，能随光线的强弱展缩(对光反射灵敏)。水轮属肾，肾与膀胱相表里，故水轮疾患，与肾、膀胱经病变有关。肾之亏损，多见视物昏蒙，或发生圆翳内障、高风雀目、青盲等病。

五轮虽各有不同的生理、病理现象，但它们之间是互相联系的。因此，可产生一轮自病，或多轮并病，如胬肉攀睛，开始病在血轮，然后向气轮及风轮发展，形成多轮并病。绿风内障则是风轮、水轮合并病变。金疳是气轮疾患，但若肺金犯肝，侵袭风轮，成为白膜侵睛，亦为多轮并病。由此可见，眼病与其他疾病一样，是一个复杂的病变过程，临床处理眼病，除了五轮辨证外，还必需明确脏为本、轮为标的原则，才能做到治病必求其本。

第二章 眼与脏腑经络的关系

眼是人的视觉器官，属五官之一。它与人体内的脏腑经络有着密切联系。“五脏六腑之精气皆上注于目”（《灵枢》大惑论）。“肝气通于目，肝和则能辨五色”（《灵枢》脉度篇）。中医认为，眼睛所以能发挥其视觉功能，是因为五脏六腑之精气，通过经络上行灌输荣于目的缘故。

从眼、经络、脏腑相通的关系而言，“十二经脉，……其血气皆上于面而走空窍，其精气上走于目而为睛”（《灵枢》

邪气脏腑病形篇)。所以十二经脉及奇经八脉与眼有直接或间接的联系，如手少阴心经：“其支者，系目系”。手少阳三焦经：“其支者，至目锐眦”。阳跷脉：“至目内眦”。阴跷脉：“属目内眦”。任脉：“循面入目”。足太阳膀胱经：“起于目内眦”。足少阳胆经：“起于目锐眦”。手太阳小肠经：“其支者，至目锐眦，却入耳中；至目内眦”。足厥阴肝经：“其支者，从目系，下颊里”。由此可见，有集中于眼或眼周围的经脉；有起于眼或眼附近的经脉；有经过眼及眼周围的经脉，脏腑经络与眼的有机联系，保证了眼的正常功能。

眼与脏腑经络的关系，不仅从生理中反映出来，亦从病理中表现出来。当某脏腑经络发生病变时，可在眼的相应部位出现证候；同样眼病发生时，亦可在相应的脏腑经络出现证候。所以，古人有“脏有所病，必现于轮。……轮之有证，由脏之不平所致”的说法，因此在临床上，肉轮疾患以清理脾胃或补益中气为主；血轮疾患以清心泻火或补心血为主；气轮疾患以养阴清肺或泻肺火为主；风轮疾患以泻肝、平肝或养肝、舒肝为主；水轮疾患以补肾明目或滋阴降火为主。

第三章 眼病的治法和 眼科常用药物

第一节 眼病的治法

眼病发生时既有局部表现，亦可同时出现全身证候，故治疗眼病，除以五轮理论指导外，尚需密切结合四诊八纲，从整体观念出发，应用局部与整体，辨证与辨病相结合的方

法，进行诊断与治疗，以祛除致病因素，调整脏腑经络、气血、阴阳，使之相对平衡，以达到治疗眼病的目的。同时亦需贯彻祖国医学中提出的“治未病”原则。治未病就是做到未病先防，有病早治，以防止疾病的发生和病变发展蔓延。如天行赤眼（急性结膜炎），若能做好预防工作，是可以减少或控制其发生流行的。天行赤眼发生后，如能积极治疗，做到有病早治，可免发展蔓延至风轮而成为角膜炎疾患。又如凝脂翳（角膜溃疡），如能得到及早有效的治疗，就不会发展成蟹睛症（角膜穿孔）。总之眼病的治法，必须贯彻“预防为主”的方针。

治疗眼病，多采用外治与内治法相结合。外治法是指药物直接作用于眼部的治疗方法，一般用于外障（外眼）疾患，如点药法、敷法、洗法、熏法、熨法等。由于眼与脏腑经络的密切联系，因此眼病发生时，除见局部证候外，往往可有全身证候，所以治疗眼病要外治与内治法相结合，一般内治法占重要地位。现将眼科常用的内治法分述如下：

（一）祛风清热法：本法用于因风热而起的各种眼病，多为外眼病。证候多见红赤，肿痛，怕光，流泪，或兼恶寒、发热，头痛，脉浮数等全身证候。天行赤眼、风赤疮痍、聚星障、针眼等病初起，往往用祛风清热法，以解表邪、除热证。

（二）泻火解毒法：由于病邪外侵，毒邪由表入里，或失治，治疗不当等，致热毒化火，多用此法。证见疼痛，眼睑红肿，白睛红赤或兼有抱轮红（睫状充血），怕光，流泪等。或有口干而渴，苔黄，小便黄赤，大便秘结，脉数等全身证候。临床可根据火毒的轻重，以及与脏腑的关系，分别选用泻肺、泻心、泻肝等方法，治疗时应灵活掌握。本法常用于

火疳、眦漏证(急性泪囊炎)、凝脂翳、花翳白陷、瞳神缩小、绿风内障等疾患。泻火解毒的药物多为苦寒之品，故本法只用于实火者，若属虚火则禁用此法。

(三) 补益肝肾法：用于肝肾两亏，尤其是肝肾阴虚所致的眼病。证候多为视物昏蒙，眼前闪光，夜盲，或冷泪，眼球干涩不适等。全身证候如头晕，胁部隐痛，睡眠欠佳，舌色红，脉弦数等为肝阴虚；耳鸣，耳聋，盗汗，腰痠，脉沉细等为肾阴虚。凡肝肾亏损，以补益肝肾为原则。若阴虚火旺，虚火上炎，则用滋水降火。阳虚者，补阳为主。阴阳两虚，则应阴阳双补。圆翳内障，青盲，高风雀目等多用此法。但外邪实热者，禁用本法。

(四) 益气养血法：用于因气血俱虚而致的眼病。多为视物昏蒙等内障病证。若面色苍白，精神不振，懒言少气，舌色淡，脉大无力为气虚，以补气为主；面色萎黄或淡白无华，唇、舌、指甲色淡，肢麻，头晕，心悸，脉细为血虚，以补血养血为主。气血俱虚者，治以益气养血法。由于脾胃与气血有着密切的关系，所以应用益气养血法时要注意健脾养胃。上胞下垂，青盲，高风雀目，视物昏蒙等，多用益气养血法。凡实邪未去，慎用此法。

(五) 行气活血法：用于因气滞血瘀所致的眼病。证见眼睑肿硬，瘀斑，白睛赤脉满布，干涩隐痛。或兼有胸闷不适，舌有瘀点等全身证候。因撞击伤目所致的眼睑、白睛、眼内出血而有瘀者，或因瘀阻塞脉络而成暴盲者，往往用行气活血法。因本法多用行气破血散瘀药物，所以气血虚弱者，慎用此法。

(六) 凉血止血法：用于血分有热，血热妄行，血不循经，或外伤所致的出血性眼病。证见白睛溢血（球结膜下出

血)、血灌瞳神(主要指前房出血)、眼内出血等,常用凉血止血法。暴盲(指因血热而致的眼底出血),撞击伤目等疾病,亦可用此法。

(七)退翳明目法:用于外障病证的角膜翳。凡治疗薄翳、斑翳、白斑等,皆可用本法。治疗角膜翳时,应早期使用本法,这对消散斑翳,提高视力,有极大好处。如斑翳已成,病邪已清,即应以退翳明目为主。病情好转,余邪未清,眼仍觉有轻度怕光、异物感,白睛轻微红赤或抱轮红,可同时在驱邪药中加入退翳明目之品,以使翳加快吸收。

第二节 眼科常用药物

眼科常用药物,根据眼病的特有病证,可分为祛风药、清热药、理血药、消肿药、止泪药、明目药等。

(一)祛风药:具有祛风、消肿、止痛、止痒作用,凡风邪所致的眼病都可应用。多用于外眼的红肿,疼痛,刺痒证候。风为百病之长,也是眼病的主要致病因素之一。因此,在眼科疾患中,应用范围较广。祛风药多发散,容易伤津劫液,所以凡阴虚血少,表虚多汗,阳盛火亢者,均需慎用。

眼证见红肿、痛、痒、流泪。轻证用桑叶、薄荷、紫苏叶、菊花。重证用荆芥、防风。

兼头顶痛用蒿本;兼额前痛或眉棱骨痛用白芷;兼偏头痛用川芎;兼齿痛用细辛。

(二)清热药:具有退红、止痛、消肿、解毒作用,常用于热毒火邪上攻于目所致的各种热证、实证眼病。根据眼病的具体情况和药物的性味不同,又分为清热解毒药、清热泻火药、滋水降火药、泄热攻下药。这些药物虽为眼科治疗疾病时常用,因其药性寒凉,易伤胃气,故目病兼脾胃虚

弱，或气血虚弱者，需慎用。

1. 清热解毒药：眼证红肿、痛、痒，因风火热毒上壅者，用连翘、金银花、蒲公英、地丁、白花蛇舌草等。

2. 清热泻火药：眼睑红肿明显，结膜红赤水肿，或有抱轮红（睫状充血），疼痛甚而拒按，为实火上壅，此时可依据各脏腑证候，选择下列药物：肺火用黄芩、桑白皮；心火用黄连、淡竹叶；肝火用龙胆草、地胆头、狗肝菜；胃火用知母、石膏；三焦火用山梔子。

3. 滋水降火药：阴虚火旺，虚火上炎，上攻于目。眼证红赤不甚，疼痛于夜间较重者，用知母、黄柏、生地黄、玄参。

4. 泄热攻下药：眼证红肿、疼痛甚。舌苔黄，小便黄赤，大便秘结，为胃火炽盛，用大黄、芒硝、玄明粉。这些药物用于实热，以攻下法，使热邪上清下泄。凡体弱或老年病者，均需慎用，孕妇禁用。

（三）理血药：具有止血祛瘀作用，凡气滞血瘀所致的眼病，见有肿块、疼痛、瘀斑及出血等症，皆可选用此类药物。理血药主要包括止血、散瘀药。止血药用于出血性眼病，尤其是眼底出血、血灌瞳神等，可选用仙鹤草、紫珠草、侧柏叶、山梔子炭、血余炭、白芨、阿胶等。祛瘀药用于因血瘀所致的眼病，可选用桃仁、红花、丹参、泽兰、卷柏、王不留行、海螵蛸等。

气行则血行，治疗血瘀用理血药的同时，常配合使用理气药，气滞而致血瘀者，可选用香附、郁金、柴胡、瓦楞子等。

理血药中的止血药与祛瘀药，常合并使用。根据情况的不同，可以止血药为主加入祛瘀药，亦可祛瘀药为主加入止

血药，临床可灵活掌握。如眼出血疾患，当出血明显时，应以止血为主，适当加入祛瘀药；但出血停止后，则应以祛瘀为主，并适当加入止血药，这样既能使血瘀吸收，又能防止再次出血。凡血虚无瘀或孕妇，应慎用。

(四) 消肿药：具有消肿作用。目肿原因较多，风、热、气滞血瘀、气虚、脾虚、水湿等皆可引起浮肿。浮肿在眼病中最常见于眼睑、白睛等。因风、热、气滞血瘀而肿者，在祛风、清热、理血药中已有介绍。

因水湿而肿，可选用：车前草、木通、泽泻、苡薏仁等。

脾虚而肿，可选用：茯苓、苍术、白术、扁豆、淮山药等。

气虚而肿，可选用：黄芪、党参、五爪龙等。

(五) 止泪药：具有止泪作用，常用于各种原因引起的流泪证。流泪的原因，可为风、热、肝肾阴虚、气血虚弱等。

因风者，迎风流泪兼目痒等，选用蝉蜕、紫苏叶、木贼、白蒺藜、桑叶等。

因热者，热泪胶粘或怕光、刺痛，选用夏枯草、菊花、秦皮、青箱子、龙胆草、地胆头等。

肝肾阴虚，冷泪不止，选用枸杞子、蕤仁肉、谷精、山茱萸、白芍、石决明、女贞子、旱莲草、桑椹子等。

气血虚弱，冷泪长流者，选用黄芪、党参、熟地黄、当归、何首乌等。

(六) 退翳药：具有退翳作用，常用于各种翳，如薄翳、斑翳、白斑。翳为风轮疾患，风轮属肝，所以翳与肝有密切的关系，因而平肝、舒肝、清肝的药物，皆有退翳作用。治

疗翳时，应早期使用退翳药，才能收到较好的效果。如聚星障经过治疗，病情好转后，但仍有轻度炎症，星障不再继续发展，则可在驱邪药中加入退翳药。常用退翳药可选用蝉蜕、蛇蜕、柴胡、白芍、青皮、石决明、珍珠壳、草决明、白蒺藜、密蒙花、木贼、谷精等。

时间较久的翳。或经用退翳药治疗效果欠佳时，可在退翳药中加入补益药，尤其是补气血的药物，疗效较好。

(七) 明目药：具有明目作用，主要是用于肝肾亏损、气血虚弱所致的视物昏蒙病证。明目药最常用于内障疾患（内眼病）。临床中常用的明目药有：

肝肾阴虚，眼证多见视物昏蒙，眼前闪光等，兼有头晕，目眩，耳鸣，睡眠不宁，两胁隐痛，腰酸，腿软，盗汗，遗精等症，可选用熟地黄，山茱萸、枸杞子、菟丝子、桑螵蛸、蕤仁肉、女贞子、石决明、金蝉花、桑椹子、乌豆衣等。

气血虚弱，视物昏蒙，兼气短，懒言，精神疲劳，肢体无力，面白，舌淡，脉弱无力为气虚，可选用黄芪、党参、五爪龙等；如面色萎黄、或淡白无华、唇、舌、指甲色淡，头晕，目眩，心悸，肢麻，脉细为血虚，可选用桑寄生、当归、鸡血藤、熟地黄、阿胶、岗稔根等。