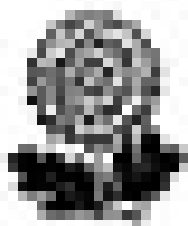


一九四九年

十國圖書出版目錄

出版者：商務印書館



四川人

中医眼科六经法要

陈达夫著



## 中医眼科六经法要

陈达夫 著

四川人民出版社出版

(成都盐道街三号)

四川省新华书店发行

四川新华印刷厂印刷

开本 850×1168 毫米 1/32 印张3·875 插页1 字数 81 千

1978年4月第一版 1978年4月第一次印刷

书号：14118·23 定价：0.43 元

# 目 录

- 读 法..... ( 1 )
- 眼科概说..... ( 3 )
- 眼科开卷明义篇..... ( 10 )
- 太阳目广举要篇..... ( 24 )
- 桂枝汤 麻黄汤 小述中汤 桂枝二越婢一汤 桂  
    枝加大黄汤 大黄黄连泻心汤 葛根黄芩黄连汤  
    苍术白虎汤 葛根芩连汤加味 桂枝附子汤加海螵  
    蛸 麻杏石甘汤
- 阳明目广举要篇..... ( 31 )
- 桂枝加葛根汤 葛根汤 吴茱萸汤 人参白虎汤加  
    白附子方 血府逐瘀汤 桃仁承气汤 桔梗汤加莱  
    菔子枳壳方 五蛻散加桃仁大黄方 五蛻散加桃仁  
    大黄苍术石膏方 逐寒荡惊汤 丁桂散加白及方  
    石决明散 通脾泻胃汤加生地方
- 少阳目广举要篇..... ( 40 )
- 小柴胡汤 小柴胡汤去半夏姜枣加薄荷白芍防风方  
    大柴胡汤 炙甘草汤 龙胆泻肝汤 小柴胡汤加枳  
    实竹茹猪胆汁拌琥珀方 通血丸加味 葛花解毒饮  
    小柴胡汤去半夏姜枣加薄荷白芍夏枯草方 犀角地  
    黄汤
- 太阴目广举要篇..... ( 47 )

桂枝汤 桂枝加大黄汤 桑菊饮 银翘散去豆豉方  
附子理中汤 茵陈蒿汤 茵陈蒿汤加赤芍方 苓桂  
术甘汤 葶苈大枣泻肺汤 四味肥儿丸 温胆汤  
旋覆代赭石汤去参枣加天麻羚羊角方 肾气丸 驱  
风一字散 白薇丸 补漏生肌散 加减仙方活命饮  
甘露饮 三仁汤加制川乌方

**少阴目疔举要篇**…………… ( 57 )

桂枝加附子汤 麻黄附子细辛汤 麻黄附子细辛汤  
黄连阿胶鸡子黄汤 真武汤 杞菊地黄汤加白及玄  
参方 生脉散 驻景丸加减方 封髓丹 驻景丸加  
减方加细辛鲜猪脊髓方 陈氏金水丸 驻景丸加  
减方 陈氏金水丸 六君子汤加山药白及全蝎方 归脾  
汤 陈氏息风丸 沈氏息风汤 驻景丸加减方 陈  
氏息风丸 驻景丸加减方 陈氏息风丸 驻景丸加  
减方 陈氏息风丸 驻景丸加减方 通血丸 炙甘  
草汤 黄连阿胶鸡子黄汤加丹参丹皮方 陈氏生蒲  
黄汤 桃红四物汤 血府逐瘀汤 知柏地黄汤 空  
专丸去细辛加寒水石方 伏龙肝散 引转止血汤  
汗阳汤

**厥阴目疔举要篇**…………… ( 78 )

当归四逆汤 桂枝加芍药汤 吴茱萸汤 炙甘草汤  
加柴胡方 乌梅丸 金蟾丸 丹栀逍遥散 石决明  
散 石决明散 甘露饮 陈氏息风丸 血府逐瘀汤  
陈氏息风丸 芍药甘草汤加龟板石决明方 石决  
明散加海螵蛸方 甘露饮 甘露饮加茺莢芦荟方

陈氏家传涩化丹 驻景丸加减再配专皮秦皮方 正  
容汤加味方

眼科选药便览篇..... ( 92 )

一、二剂类..... ( 92 )

天麻 秦艽 柴胡 防风 桔梗 独活 羌活  
细辛 川芎 藁本 白芷 白豆蔻 郁金 荆芥  
薄荷 菊花 冬花 常山 勾藤 辛夷 乳香  
没药 海桐皮 羌莢 蔓荆子 密芫花 芎头  
白芥子 五灵脂 虎睛 麝香 白犬乳汁 蛇蜕  
海螵蛸 白僵蚕 全蝎 百叶 藿香 紫苏 鹤  
虱 冰片 皂刺 陈皮 蔻壳 蚕蜕 淡豆豉  
枇杷叶 麦芽 谷芽 神曲 粳米 松节 木香  
川芎 砂仁 莱菔子 沈 贝母 生姜 炮姜  
煨姜 甲珠

二、通剂类..... ( 97 )

通草 白藓皮 石菖蒲 茵陈 羌蔚子 红花  
地肤子 瞿麦 车前子 刺蒺藜 琥珀 泽泻  
茯苓 木通 草薢 豆卷 泽兰 香薷 防己  
胆南星 苡仁

三、补剂类..... ( 98 )

人参 玉竹 金毛狗脊 远志 当归 生地 熟  
地 楮实子 沙苑蒺藜 菟丝子 柏子仁 山茱  
萸 女贞子 枸杞子 小麦 山药 百合 莲子  
人乳 秋石 紫河车 鹿茸 羊肝 专螺 阿胶  
龟板 蜂蜜 麦冬 血竭 蕨蕤仁 龟胶 黄芪

丹参 旱莲草 猪肝 猪脊髓 白术 酸枣仁  
 大枣 龙眼肉 鳖甲 鳖血 桑螵蛸 鸡旦清  
 鸡子黄 白扁豆 鸡内金 地骨皮 杜仲 骨碎  
 补 续断 巴戟 淫羊藿 石斛 天冬 甘草  
 牛膝

四、泻剂类…………… (103)

茨菇 葶苈子 大黄 玄参 三七 黄连 胡黄  
 连 黄芩 苦参 龙胆草 白薇 专蒿 夏枯草  
 旋覆花 专楸子 牛蒡子 决明子 芦荟 厚朴  
 槐角子 桑叶 山梔子 竹茹 天竺黄 绿豆皮  
 桃仁 海浮石 专盐 寒水石 夜明砂 犀角  
 羚羊角 珍珠 石决明 蟾蜍 猪蹄壳 牛黄  
 黄柏 知母 花粉 金银花 丹皮 熊胆 猪胆  
 专黛 苇根 败各 蒲公英 桑白皮 枳实 竹  
 叶 杏仁 冬瓜仁 山楂 专皮 槟榔 山梔仁  
 枳壳 苦楝根皮 川楝子 射干 雷丸 山豆根

五、轻剂类…………… (108)

百草霜 麻黄 葛根 升麻 苍耳子 木贼草  
 连翘 谷稯草 京墨 蝉蜕 葛花

六、重剂类…………… (109)

金箔 银箔 朱砂 玄黄 石膏 阳起石 磁石  
 代赭石 伏龙肝 空专石 珊瑚 石燕 轻粉  
 铅粉 黄丹

七、滑剂类…………… (110)

茯苓 锁阳 蒲黄 胡麻 薤白 榧子 滑石

冬葵子 麻仁 紫草

八、涩剂类…………… (111)

白及 芍药 五味子 覆盆子 秦皮 芡实 赤  
石脂 明矾 龙骨 五倍子 木瓜 铜绿 石榴  
皮 赤芍 乌梅

九、燥剂类…………… (112)

苍术 肉豆蔻 补骨脂 胡芦巴 附子 川乌  
草乌头 白附子 半夏 肉桂 桂枝 吴茱萸  
炉甘石 干姜 桂心 胡荽 丁香

十、湿剂类…………… (113)

禹余粮 白石英 紫石英 朴硝 玄明粉 硃砂  
诃梨



## 读 法

一、本书所讲五轮、八廓、阴阳五行、五脏六腑等等，是为了弄清楚古代眼科医学的理论，其中难免有唯心论和形而上学成份，尚希读者以批判的眼光来看。

二、本书命名为《中医眼科六经法要》，因为是从六经的各种现象来辨症的。有从六经的疔状来辨症的，有从脏腑寻及经络的，有从经络搜及脏腑的，总之，辨症的方法不离六经，故名曰六经法要。

三、本书只是分经辨症，不立新的疔名，以便读者执简御繁，不致闹昏头脑。

四、本书释义不讲文辞，概用简朴语言，力求说明中医疔理，读者应作疔理句解看，不要嫌其支离。

五、本书系仿《温疔条辨》写的，自条自释，以免读者发生误解。

六、本书系以六经为宗旨，贯穿眼科五轮八廓，既要分节看，又要合拢看，方能得其全貌。

七、本书编次如布阵图，每编分节，循序分开各经的表里虚实疔型，使读者有条不紊，勿分尸目。

八、细味此书，可以补助读《伤寒》，但看此书，又必须先通《伤寒》和《内经》，方能一见了然，否则味同嚼蜡，毫无益处。

九、《伤寒》是以六经为经，以杂疔为纬，本书是以经方为

经，时方为纬。

十、本书用方，重在对症用药，不拘寒热温平，均在选用当中，使读者一见，即知偏寒、偏热、偏补、偏泻之不可法。

十一、本书用方不多，重在示人以法，如同异方的银翘散、桑菊饮，异方同治的麻黄附子细辛汤等即是。读者如能了解病理，即不用本书的方，依法遣药，亦能奏效。

十二、本书的要点，完全是在六经篇，而每当临症时，又必须注意到眼科开卷明义篇上，方能不失方向，运用灵活。

十三、本书中的眼科选药便览篇，只列举每味药的药性概要，不是该药的全卫功能。读者如要了解药物全卫功能，希读有关药物书笈。

十四、眼科医学一门各有长处，本书作者学识有限，论理必有不足或错误之处，尚希读者取其可取，弃其可弃，为盼。

## 眼 科 概 说

中医眼科，系自《龙木论》、《一草亭》、《银海精微》、《目经大成》、《审视瑶函》等专书出世后，始成为专科医学，因眼属视觉口，为五官之一，是人体的重要组成部分，具有它的独特性。然而中医眼科学理是在中医内科的基础上发尸起来的，从理论到临症治疗上，都不能脱离内科。能熟内科，再循序以究眼科，则势如破竹；若对内科尚未认识，而专习眼科，则杆隔难通，见理狭隘，处方呆板。但中医内科书笈极多，一切学理又不能包括于眼科书中。所以，本书所论，凡属与内科理法相同的，不管它是原则性的通则，或专门的具体问题，都一概从略，只将事项提出，明确实际即止。若必须特为阐述的，则不惜词汇；尽力说明究竟，弄清学理，证之临床为主。至一切理法方药，主要之点都是依据《素问》、《灵枢》、《伤寒》、《金匱》、《神农本草》等医经。有些学者不从中医古典著作中去发掘，只在一般眼科书上用功夫，而不知许多眼疾，其基本原是因内科病，这就是舍本逐末了。现将必须知道的中医眼科学说，概要叙述如下：

眼科疾病的诊断，与中医内科相同，必须运用四诊作为诊断检查方法，但望诊尤为重要。历代眼科医家，在望诊中，补充了许多理论和方法，其中五轮、八廓是最重要的环节。此法是后起的眼科进步学说。古代医书记载，对眼病的诊法却不

如此，如《灵枢·论疾诊尺篇》说：“目赤色者疔在心、白在肺、青在肝、黄在脾、黑在肾、黄色不可名者疔在胸中。”《灵枢》的这种诊法，是远古的方法。其法是从歪个目眦看问题，不分五轮八廓，看歪个目眦的色泽情况，以蓝色分别五脏疔，不如后世以五轮、八廓分属十二经脏腑那样完善，但后世仍有混用此法的。如宋代严用和的《济生方》，即是一例。从唐宋以来的方书和眼科书来看，诊断眼疔，许多都是用五轮八廓的诊法。明代徐春甫的《古今医统》一书，即是一例。其中说：“血轮疔，因心经火热，惊恐所生；气轮疔因肺热；风轮疔因肝经积热，怒气大盛所生；肉轮疔，因脾胃劳倦，饮食不节，热毒厚味所生；水轮疔，因肾经虚弱，汛色太过，相火所成。关泉廓属小肠经疔，主痰肉侵眦；水谷廓属脾经疔，主头额常痛，眵泪多、黑花；会阴廓属肾经疔，主昏暗、泪生、眦痛；抱阳廓属命门疔，主睑内赤肿、眦痛、多瘀血；清纯廓属胆经疔，主两眦痒痛泪出；传导廓属大肠疔，主昏眵多泪；津液廓属膀胱经疔，主血丝侵眦、胬肉、生眵；养化廓属肝经，主赤筋拳毛倒睫。”但是，这种说法仅有部分正确，不够全百，其忌或以为某一轮廓常见的或主要的只是某种疔。这种机械的辨证方法，是不符合事实的。不但《古今医统》如此，其它医书也往往如此。所以，眼科临床辨证，应运用四诊方法，着重内科的辨证，这样才能考虑如何取舍，才能广泛应用。

眼科关系于六经，并非今日才有的学说。《灵枢·邪气脏腑疔形篇》说：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于百而走空窍，其精阳气上走于目而为眦。”这样的论述，从经络和眼睛的关系来看，不但说一切经络的精气都上注于眼，并说十二

经所生的疔，几乎都有眼疔。《灵枢·经脉篇》说：“大肠手阳明之脉，是主津液所生疔者，目黄口干，膀胱足太阳之脉，是动则疔冲头痛，目似脱。胆足少阳之脉，是主骨所生疔者，头痛、颌痛、目锐眦痛。”在眼科诊断方百，《灵枢》说从赤脉的趋向，可以辨疔在那一经。《灵枢·论疾诊尺篇》说：“诊目疔，赤脉从上下者太阳疔，从下上者阳明疔，从外走内者少阳疔。”李杲《十书》说：“专白翳见于大眦，乃是太阳少阳经中郁遏。”又说：“发热恶热而渴但目赤者疔脏也。手太阴肺不足，不能管理阳气也。”张从政的《仝门事亲》说：“目之内眦，太阳经之所起，血多气少。目之锐眦，少阳经也，血少气多。目之上纲，太阳经也，亦血多气少。目之下纲，阳明经也，血气俱多……故血太过者，太阳阳明之实也。血不及者，厥阴之虚也。”《医宗金鉴》说：“外邪乘虚而入，入项属太阳，入百属阳明，入颊属少阳，各随其经之系上头入脑中而为患于目焉。”从以上古代医书的论述，可见历代医家在眼科临症上，仍然遵循医经宗旨，认为与六经有关，不过，没有获得全百的认识，所以，不能将六经疔况尽异阐发出来。

眼疔治火，完全是一种偏向。自刘河间有“目疔属火”的理论，张景岳有“凡目之疔，非火有余，则阴不足耳”的说法，后世医家沿袭其说，辄用寒凉，贻误极深。不过，这种学说不只一人二人，其余各种医书大抵类此。如《仝门事亲》说：“目不因火则不疔，何以言之？白轮变赤，火乘肺也；肉轮赤肿，火乘脾也；黑水神光被翳，火乘肝与肾也；赤脉贯目，火自甚也。能治火者一句可了。”王肯堂的《证治准绳·论羞明症》说：“凡疔目者十之六七皆有此患，疔尻在于心、肝、脾三经，总而言之不过

一火。”方贤的《奇效良方》说：“眼之为患多生于热，其间用药，大抵以清心凉肝，调血顺气为先。如有肾家虚症，亦不过以当归地黄辈用之，轻用温药不可也。”众口一词，几成定论，只有张三锡的《医学准绳六要》说：“目疔多用凉药，世俗之见也。”又谓“目得血而能视，遂浪恃滋阴。不知五脏六腑之精华皆上注于目，而精华悉禀气于脾胃，饮食化生，滋荣各脏腑，上荣于目，苦寒伤胃，四物泥膈，中气受亏，饮食少而运化迟，气血不生，精华俱耗而目眚转甚矣。”龚仪的《古今医鉴》说：“世谓目疔而痛，多由火热及血太过。余窃谓目疔故由火热，然外无风寒闭之，目亦不疔，虽疔亦不甚痛。盖人忌风寒则腠理闭塞，火热不得外泄，故上行走窍而目疔矣。散其外之风寒，则火热泻而痛自止。用凉药内退火热虽系一治，然过多则伤脾胃，不食泄泻，甚不可治也。”《审视瑶函》论治法，收罗古说，也有较全面的理论，如说：“大抵燥赤者清凉之，炎秘者寒凉之，阴虚者滋补之，脱阳者温热之。然热药乃回阳之法，寒药乃救火之方，皆非可以常用者。外障者养血去障，内障者滋胆开郁，故治火虽用芩连知柏之类，制之必以泔炒，庶免寒润泄泻之患。而寒热补泻之间，又宜异人禀受之厚薄，年力之盛衰，受疔之轻重，年月之远近，勿使太过不及，当于忌中消息之。”根据以上各家学说，就可知道偏向在哪里。所以，大凡眼科用药，实不可偏寒、偏热、偏补、偏泻。

参考古代中医眼科医书，不可被七十二症，或一百零八症等学说所束缚。关于眼科七十二症的学说，已经流传几百年了，多数医家奉为准则，其间虽有增损，大体上仍是赞同这种分类原则的。此种学说，大约起于唐宋时代，从元代的《龙木论》看来，有些地方与宋代的医书相同，可知眼科七十二症的学说，是起于

宋代以前的。除《龙木论》以七十二症分列外，《古今医统》和《医宗金鉴》等都是遵循七十二症的。但据《医宗金鉴》所辑的名目，而数字上却又有所不符。

一、内障二十四症：黄风、黑风、绿风、乌风、专风（以上总称五风内障）、元翳、冰翳、滑翳、涩翳、浮翳、沉翳、横翳、散翳、偃月翳、白翳黄心、黑水凝翳、枣花翳、雷头风、惊振内障、瞳仁干缺内障、雀目内障、高风内障、胎患内障。

二、外障四十八症：暴赤生翳、血沃瞳仁、险硬时痛、赤膜下垂、黄膜上冲、蟹时疼痛、旋螺尖起、胥肉攀睛、鸡冠蜆肉、神泉疼痛、突起时高、漏时脓出、鹞眼凝睛、倒睫拳毛、胞肉胶凝、两毗赤脉、花翳白陷、黑翳如珠、丁翳根深、风牵睛僻、冰瑕翳深、两脸粘睛、玉翳浮满、膜入水轮、逆顺生翳、风牵险出、脸生风粟、茛疮、混睛、被物撞破、撞刺生翳、痛如针刺、眼痒、冲风泪出、风赤疮痍、暴风客热、伤寒后患目、肝虚积热、后生翳、脾生痰核、天行赤眼、小儿专盲、胎风赤烂、痘疮入眼、辘辘转关、小儿赘眼、小儿疳眼、小儿通睛、眯目飞尘、飞丝入目。

《医宗金鉴》肯定了眼科七十二症的名目，既如上述，而在补遗中，又增加了十症，即能远怯近、能近怯远、瞳神散大、瞳神缩小、干涩昏花、白睛痛、女子逆经、行经目痛、妊娠目痛、产后目产。增加的十症，与原来的七十二症合计，便是八十二症。

《银海精微》也称述七十二症，而实际所列的名目也是八十多症。《审视瑶函》说：“上古著七十二症，则失之简，是函摘要删繁，纤鉅各当，定为一百有八症。”《医宗金鉴》不采取一百零八症之说，仍列七十二症，又增加补遗。真是义无可取，并且有些疔症，却是同症异名，感人心目。《证治准绳》问世，先于

《审视瑶函》四十余年，其中眼科所列症名共一百九十三症，因未标榜名数，所以，后代的眼科书虽多因袭此书的理论方法，尚不涉及分症问题。危亦林的《得效方》列内障二十三症，列外障四十五症，合计得六十八症。据此看来，即知迦如以症名的数目来包括，事实上却又不可能，不问症名，临症时又恐搞混乱，所以，本书立法，另作主张，在每条疔中，重在突出疔的表里虚实，而每条下百的释义，则又重在追求疔理。

眼科的内障和外障，不能从内因、外因上来划分。《医宗金鉴·眼科心法要诀》说：“内障之疔皆因七传过伤，过喜伤心，过怒伤肝，过忧伤肺，过思伤脾，过悲伤心，过恐伤肾，过惊伤胆，五脏内损，精气不上注于目，故初疔内障，久成五风。外障之疔，皆因六淫所惑，然必因其人内热外蒸，腠里不密，相召外邪，乘虚而入……而为患于目焉。其症：赤痛肿涩眵泪，翳膜遮睛也。”这样划分，似乎颇明确，但按诸实际，则又不然。《证治准绳》也曾明确的指出，内障有属于六淫的。如论目昏花症，其书列于内障中，说目昏有四：“一曰风热，经曰：少阴司天之政，风热参布，云物沸卷，太阴横流，寒乃时至，往复之作，民疔聋瞑，此风热参布目昏也。二曰热，经云：少阴在泉，热淫所胜，疔目瞑，此热盛目昏也。三曰风，经云：岁水不至，湿乃大行，复则大风暴发，目视眈眈，此风盛目昏也。四曰燥，经云：阳明司天燥淫所胜，目眇眇伤，治以苦热是也。”由此看来，则知不论内障和外障，都有属于六淫者，有属于七传者，可见，内障和外障是不能机械地以内因和外因来划分的。此外，还有饥饱不节，劳役异常的，也可以说是内外两因都有，不可勉强纳于某一症之内，要在临症时去细心观文。



医治眼科内障，不得尽从补字着手。即使当补，而内中尚有权衡，如《审视瑶函·论内障》说：“久疔生郁，久郁生疔，今之治者，不达此理俱执一偏之论，惟言肝肾之虚，只以补肝肾之剂投之，其肝肾脉边之邪气，一得其补，愈补愈甚，至目日昏，药之无效，良由通光脉边之瘀塞耳。如执定以为肝肾之虚，余思再无甚于劳瘵者，人虽将危，亦能辨文秋毫。由此推之，因知肝肾无邪，则目决不疔。专是科者，必究其肝肾之果无邪而虚耶？则以补剂投之。倘正气虚而邪气有余，必先驱其邪气，而后补其正气，始无助邪害正之弊，则内障虽云难治，亦可稍尽疔传矣。”这种学说，可作准则。

根据以上古代眼科医学看来，可见治疗眼科疾疔，应该不离四诊，不越六经，用药不可偏寒、偏热、偏补、偏泻，认症不得拘泥前代有无症名，必须辨明疔理，随证施治即可。因此本书首先重于理论，以供眼科医生治疗眼科疾疔参考。

本书共分八篇，首末两篇不在六经之内，首篇为眼科开卷明义篇，专讲本科的基本要义；末篇为眼科选药便览篇，以便用户参考药物。专据列入六经的，有太阳目疔举要篇，阳明目疔举要篇，少阳目疔举要篇，太阴目疔举要篇，少阴目疔举要篇，厥阴目疔举要篇等，以明六经的旨意，以示法要的由来。这些眼科条文，是些表里虚实局势，展辨证标准，前后互有汇通，互有取舍的。

本书眼疔选方，是经方和时方并重。选用经方，不是为高古，因有是症，必用是方，是古为今用；广泛应用时方，不是取法乎中，因为眼科医学是逐步发巳的。有的时方，确实为经方所不及，所以不得偏于经方，而放弃时方的优越性。本书大意，悉见于此，恐引疑怪，爰陈是说。