

中 西 医 结 合

# 眼科气血辨证论治

马肇嵘 编著

河南科学技术出版社

**豫新登字02号**

## **内 容 提 要**

本书以中医独特的气血理论为指导，阐述了中西医气血理论在眼科中的应用，汇集了作者几十年运用气血辨证诊治常见眼科疾病的经验，其中有不少被临床验证、行之有效的诊治方药，得到国内外眼科专家、教授们的推崇，倍受欢迎。本书是提高广大中医眼科、西医眼科医疗水平的专业用书，具有良好实用价值。

**中 西 医 结 合**

### **眼科气血辨证论治**

马肇嵘 著

责任编辑 朱学红

河南科学技术出版社出版

(郑州市农业路73号)

河南省农牧厅印刷厂印刷

河南省新华书店发行

787×1092毫米 32开本8.625印张 166千字

1993年4月第1版 1993年4月第1次印刷

印数：1—1,100册

ISBN 7-5349-1068-4/R·185

定 价：8.00元

# 目 录

<b>第一章 概论</b> .....	( 1 )
<b>第二章 中医气血理论</b> .....	( 2 )
第一节 气的概念.....	( 2 )
第二节 血的概念.....	( 4 )
第三节 气与血的关系.....	( 7 )
第四节 气血理论与西医气血的概念.....	( 8 )
第五节 气与眼的关系.....	( 9 )
第六节 血与眼的关系.....	( 11 )
<b>第三章 西医对血液循环的认识</b> .....	( 11 )
第一节 人体血液循环概述.....	( 11 )
第二节 眼的血管.....	( 13 )
第三节 球结膜微循环.....	( 21 )
<b>第四章 西医对呼吸系统的认识</b> .....	( 29 )
第一节 呼吸系统的解剖概述.....	( 29 )
第二节 呼吸系统的生理.....	( 30 )
<b>第五章 中医和西医眼科解剖对照</b> .....	( 33 )
<b>第六章 中西医对“气滞血瘀”的认识</b> .....	( 34 )
第一节 瘀血的原因与后果.....	( 36 )
第二节 气滞血瘀与微循环障碍.....	( 37 )

第三节	气滞血瘀和血液流变性异常·····	( 38 )
第四节	瘀血的研究·····	( 40 )
第五节	全身瘀血的症状·····	( 42 )
第六节	眼部瘀血的症状·····	( 43 )
第七章	影响人体新陈代谢与气滞血瘀的病因·····	( 44 )
第八章	中医气血辨证·····	( 47 )
第一节	气血辨证与眼病的关系·····	( 48 )
第二节	气血辨证与治则·····	( 50 )
第九章	中医眼科八纲辨证·····	( 50 )
第十章	活血化瘀的药理作用·····	( 54 )
第十一章	中医扶正固本治则·····	( 57 )
第一节	扶正固本的作用·····	( 57 )
第二节	扶正固本的治疗原理·····	( 58 )
第十二章	中医活血化瘀治则·····	( 64 )
第一节	活血化瘀治则及适应病症·····	( 64 )
第二节	活血化瘀药配伍原则·····	( 65 )
第三节	气血兼顾——活血化瘀配合益气·····	( 68 )
第十三章	常用中药·····	( 72 )
第一节	理血药·····	( 72 )
第二节	理气药·····	( 94 )
第三节	补益药·····	( 98 )
第四节	祛风药(包括祛风止泪药)·····	( 122 )
第五节	清热药·····	( 146 )
第六节	祛湿药·····	( 159 )

第七节	软坚散结药	( 168 )
第八节	开窍药	( 170 )
第九节	平肝熄风药	( 172 )
第十节	安神药	( 176 )
第十一节	消导药	( 177 )
第十二节	泻下药	( 180 )
<b>第十四章</b>	<b>气血辨证在临床上的适应症</b>	<b>( 187 )</b>
第一节	反复发作性麦粒肿 ( 偷针眼 )	( 187 )
第二节	眼睑过敏性炎症及水肿 ( 风赤疮癍 )	( 190 )
第三节	流行性结膜炎 ( 天行赤目 )	( 192 )
第四节	巩膜炎 ( 火疳 )	( 194 )
第五节	眼球筋膜炎	( 199 )
第六节	化脓性角膜炎 ( 花翳白陷 )	( 202 )
第七节	单纯疱疹性角膜炎 ( 聚星障 )	( 205 )
第八节	中心性浆液性视网膜病变 ( 视物易形 )	( 208 )
第九节	中心性视网膜色素上皮病变 ( 视瞻昏渺 )	( 212 )
第十节	视网膜静脉周围炎 ( 血灌瞳神内障 )	( 214 )
第十一节	视网膜中央动脉阻塞 ( 暴盲 )	( 218 )
第十二节	视网膜中央静脉阻塞 ( 暴盲 )	( 222 )
第十三节	视盘脉管炎 ( 暴盲 )	( 226 )
第十四节	视乳头炎 ( 视瞻昏渺 )	( 231 )
第十五节	球后视神经炎 ( 视瞻昏渺 )	( 233 )

- 第十六节 糖尿病性视网膜病变（血灌瞳神内障）……………（235）
- 第十七节 视网膜脱离术后（云雾移睛）……………（240）
- 第十八节 前房出血继发性青光眼（血灌瞳神外障）……………（241）
- 第十九节 玻璃体出血继发性青光眼（血灌瞳神内障）……………（243）
- 第二十节 旁视乳头脉络膜视网膜炎（Jensen病，视瞻昏渺）……………（244）
- 第二十一节 玻璃体切割术后（云雾移睛）……………（246）
- 第二十二节 沙眼性全角膜血管翳（血翳包睛）……………（248）
- 第二十三节 眼睑基底细胞癌（因风成毒）……………（250）
- 第二十四节 眼眶假瘤（鹞眼凝睛）……………（252）
- 第二十五节 急性眼眶蜂窝组织炎（突起睛高）……………（255）
- 第二十六节 眼外肌麻痹（视一为二）……………（258）
- 第二十七节 外层渗出性视网膜病变（视瞻昏渺）……………（260）
- 第二十八节 交感性眼炎（视瞻昏渺）……………（262）
- 第二十九节 眶前部骨膜炎……………（264）
- 第三十节 干燥性角膜结膜炎（神水将枯）……………（266）

# 第一章

## 概 论

中医学有数千年悠久历史，源远流长，是祖国优秀的民族文化遗产的一个重要组成部分。它是我国劳动人民在长期的劳动生活、生产实践中不断发展起来的医学科学，是我国劳动人民同疾病作斗争的经验总结。

早在公元前的殷武丁时代就有有关眼病史料的甲骨文记载。随着历史的发展，至隋唐以后，不仅许多中医书籍都有关于眼科的专门论述，而且还有眼科专著。中医眼科有丰富的基础理论和宝贵的临床经验，这是我国特有的眼科优势。我们必须把它和现代医学相结合发扬与提高。

中医气血学说在中医生理学、病理学、药理学、诊断学、治疗学中均占有重要地位。在眼科范围内有许多疾病与中医的气血学说有密切关系。中医气血理论，如“夫载气者血也，而运血者气也。”《医林改错》载有“治病之要诀，在明白气血，无论外感内伤，要知初病伤人何物，不能伤脏腑，不能伤筋骨，不能伤皮肉，所伤无非气血。”中医眼科方面也有“目得血而能视”的学说。从现代人体生理学方面研究，人体的血液循环，机体组织间气体交换，新陈代谢的生理功

能与全身免疫功能的盛衰，都可以与中医学气血辨证相结合进行研究，眼科也是如此。眼科有许多疾病是血液循环受阻，新陈代谢障碍，气滞血淤，气血不调所致。采用中医的理论气血辨证，与现代眼科医学辨病结合，取两者之所长，治疗多种疑难眼疾，能收到良好的疗效。当前世界上有许多国家都在以现代科学方法研究中医、中药、针灸等，形成了世界中医热，这是世界医学必然趋势。

## 第二章

### 中医气血理论

中医认为气和血是构成机体的两大基本物质，如《灵枢·本脏》篇说：“人之血气精神者，所以奉身而周于性命者也。”气与血是构成机体的重要物质基础，这是相同的；而气和血的功能却大不一样，这是相异。因此，气在机体不仅是一种物质的概念，而且是一种功能的概念。

#### 第一节 气的概念

气，《灵枢·决气》篇说：“熏肤充身泽毛，若雾露之溉，是谓气。”中医理论所谓的气，概括起来有两种含义：



体内流动着的富有营养的精微物质，如水谷之气、呼吸之气等；②泛指脏腑经络组织的机能。两者是相互联系的，前者是后者的物质基础，后者是前者的功能表现。

中医气的理论包括有宗气、元气、中气。

### 1.宗气：

《灵枢·五味》篇中说：“宗气积于胸中，出于喉咙，以贯心脉，而行呼吸。”周澍之《读书随笔》说：“宗气者，功气也，凡呼吸言语声音，以及肢体运动、筋骨强者，宗气之功用也。”

### 2.元气：

又称“原气”、“真气”。它禀受于先天，秘藏肾精之中。由先天之精所化生，又要得到后天之精的充养，外达腠理肌肤无处不到。借三焦之道，推动五脏六腑等一切器官组织的活动，为生化动力的源泉。《难经·三十八难》说：“三焦有原（元）气之别焉，主持诸气。”又《难经·六十六难》说：“三焦者，原气之别使也，主通行三气，经历于五脏六腑。”张景岳说：“其（元）气自膀胱与肾由下而出，故卫气出于下焦，下者必升，故其气自下而上，亦犹地气上为云也。”它具有激发和推动各脏腑组织功能活动的作用，是维持人体正常生长和发育的原动力，也可以说是人体生命活动的原动力。因此它是人体各种气中最重要、最基本的一种。元气愈充沛，脏腑组织功能愈健旺，身体健康而少患病。元气即相当于现代医学上的机体免疫功能与内分泌功能。

### 3.中气：

它的来源主要是由于饮食物的不断摄取，经过胃的腐熟、脾的运化，使机体各个脏腑组织都得到中气的供给，以维持其不同的生理功能。李东源的《脾胃胜衰论》说：“夫饮食入胃，加气上行，津液与气入于心，贯于肺，充实皮毛，散于百脉。”最后他的结论“人受水谷之气以生，故以胃气为体。”总之，中气的主要功能是：熟腐饮食，以滋营卫，升清降浊，运化四方。所以认为中气是后天之本，即指现代医学所说的饮食物质是经人体胃肠消化道吸收的营养物质。

## 第二节 血的概念

血，祖国医学理论认为血是由水谷精微通过气化作用而形成的一种物质，再经肺气的作用，注于心脉之中而成血液。《灵枢·决气》篇说：“中焦受气取汁，变化而赤，是为血。”它的生化之源在中焦脾胃，循环运行于脉道以奉养全身。

中医学认为，血液的正常运行是多种脏腑及经脉和经络共同作用的结果。心主血脉，心气推动是血液循行的基本动力。“肺朝百脉，”循行于周身的血脉，均需汇聚于肺，通过肺气的作用，血液才能敷布全身。血的储存，《素问·脉要精微论》说：“夫脉者，血之府也。”古人训府为聚，言全身的血液都聚存于经脉和脉络之中。经络在机体是一种网状组织，遍于周身，表里上下，无处不有，故《灵枢·经络》篇说：“经脉十二者，伏行分肉之间，深而不见，诸脉之浮而常见者，皆络脉也。”正因为经脉络脉遍及全身，所以血

液也就遍及全身。《灵枢·本藏》篇说：“经脉者所以行血气而营阴阳，濡筋骨，利关节者也。”意思是凡经脉络脉所在之处即血液所到之处，故经脉络脉的唯一作用就是贮存血液。这与现代医学的人体微循环颇有相似之处。

血液是如何进入经脉之中的，中医学理论认为有两条途径：一是当化生水谷精微的时候，就存在于经脉之中，如《灵枢·营卫生会》篇说：“蒸津液，化其精微，上注于肺脉，乃化而为血。”一是通过心脏进去，因为心脏是紧与经脉相连接，《素问·痿论》说：“心主身之血脉。”又《素问·六节脏象论》说：“心者，其充在血脉。”

血的循环，中医学理论认为，如《素问·举痛论》说：“经脉流行不止，环周不休。”说明血液存于经脉之中不是静止的而是流动的。血液的流动有两大特点：一是永恒的流动，循环式的流动，即所谓“环周不休。”二是有节奏的流动，如《素问·平人气象论》说：“人一呼，脉在动；一吸，脉亦在动，呼吸定息脉五动，闰以太息，命曰平人。”正因为血液的流动有节律，才可以用呼吸的节律来计算它，多于此者或少于此者，都属病态，经过两千多年的实践证明，这基本是正确的。血液为何会呈循环式的流动？《灵枢·雅气脏腑病形》篇说：“经脉之相贯，如环无端。”因为经脉在生理上的分布，就是相互贯通的，所以很自然地形成一种环流。

《灵枢·本脏》篇说：“经脉者，受血而营之。”营，具有两种含义：一是营回运行，二是营养濡润。正因为它能反复地营回运行，才能使机体各部组织得到充分的营养。至于

肺循环，《素问·经脉别》论说：“肺气流经；经气归肺，肺朝百脉。”之说。所谓肺“朝”就是汇合的意思。循行于周身的血脉，均需汇聚于脉，通过肺气的作用，血液才能敷布全身。除心肺的作用外，还有赖于脾气的统摄，使血液循经而行，而不致溢于脉外；有赖于肝藏血和主疏泄的功能，以调节血量，并使血行畅通而不至于瘀滞。总之，血液之循行，是心、肺、肝、脾等脏腑的密切配合，共同作用下进行的。因此，其中任何一种脏腑功能失调，均可引起血行失常的病变。

张景岳在《血证》中说：“故凡为七窍之灵，为四肢之所用，为筋骨之和柔，为肌肉之丰盛，以至滋脏腑，安神魂，润颜色，充营卫，津液得以通行，二阴得以调畅，凡形质所在，无非血之用也。是以人有此形，惟赖此血，故血衰则形萎，血败则形坏。而百骸表里之属，凡血亏之处，则必随所在，而各见其偏废之病。倘至血脱，则形何以立，气何所归，亡阴亡阳，其危一也。”这是他以临床实践中总结出来的理论。血液供给的重要性，古代医学家在生活实践和临床实践中早有发现，如《金匱要略》对血记载：“自得之而能视，耳得之而能听，手得之而能摄，掌得之而能握，足得之而能步，脏得之而能液，腑得之而能气，是以出入升降，濡润宣通者由此使然也。”血液循环全身，内至五脏六腑，外达皮肉筋骨，对各脏腑、组织器官起着营养和滋润作用。血是神智活动的主要物质基础。血液充足，神智清楚，精神充沛，思考敏捷，目、掌、指、足等的活动正常。若血虚，则可见

惊悸、失眠，或双目视物模糊、四肢麻木、手足关节活动不利等症状。

### 第三节 气与血的关系

中医学认为气与血的关系是密切不可分的，所谓“气为血帅，血为气母”；“气行则血行，气滞则血滞”。诸中医学家有不同“气”、“血”见解，但对气和血的关系密切不可分离的看法是一致的。气与血相依相成，血有赖于气的推动而流行，气也赖于血的供养而发挥作用。

中医所谓的气包括“心气”和“经络之气”，因为只有心功能的心气和经络功能的经络之气才能推动血行。血为气母，这是我国古代中医很大的创见。人体一切器官只有经由血运的供应营养，包括能量代谢所需的物质，才能有功能之“气”，如心气、肺气、肝气、脾气、肾气、经络之气、脉气等等。

中医理论认为，血液的功用，也就是营气的功用，因为营气是存在于血液之中的，营就是指血的功能而言，所以血与营不能分割。《素问·痹论》记载：“营者，水谷之精气，和调于五脏，洒陈于六腑，乃能入于脉也，故循环上下，贯五脏，络六腑。”这就概括地说明营血的作用。

中医气血学说主要指人体的气和血，但人体的气和血也与自然界的五运六气密切相关。人体气血发生变化，分布运行与自然界五运六气的气化、化生息息相关。换言之没有自

然界的“气”，也就没有人体的气和血。中医学所说的“百病皆生于气。”既可指五运六气之气，也可指人体气血的“气”。人体的正常生理活动有赖于气血功能的协调来维持。一旦气与血失去互相协调作用，即“气血失调”而生疾病。生理上，气以生血，血以养气。人若有病，气病可以影响血病，血病可以影响气病。正如《丹溪心法》所记载的“气血冲和，万病不生，一有拂郁，诸病生焉。”又如《素问·调经论》记载：“人之所有者，血与气耳。”故机体的生理活动不能离开气血。一旦发生疾病，不是出之于气，便是出之于血。

#### 第四节 气血理论与西医气血的概念

中医学的正气与邪气的抗衡是属于生理和病理两种功能状态的概念。人体的正气是指人体的正常生理功能及抗病能力，邪气是指致病因素。气在人体的重要性，中医学认为：“人之所赖惟此气耳，气聚则生，气散则死。”

人体气的物质基础是呼吸之气、水谷之气（食物营养）和元阳之气（生殖内分泌），三者比较具体，三者的关系也密切不可分割，缺一不可。通过呼吸，人才能吸入氧，呼出二氧化碳。通过进食，人才能由胃肠摄取水谷食物的营养。通过生殖内分泌，人才能培育和繁殖子孙后代。但生殖、营养皆必需由自然界供给氧气，氧化营养物质，维持个体生存和发育。同样的道理，人也不能不从外界摄取水谷等营养，

否则人会饿死。没有生殖的精及其内分泌，人就不能繁殖后代，这三者相对来说都是不成形的，流动的精微物质。中医学统称之为“气”。人的营养，新陈代谢，适应环境，生存及发展等一切生命活动的调节都离不开中医学所说的宏观的“气”的作用。

各个脏腑的功能气化活动与能量代谢正常进行是分不开的。各脏腑的能量代谢又与正常的供血、供氧分不开。没有氧气和血液营养供应的脏腑，就不会再有正常的生理功能。中医生理学强调脏腑气化升降调节的意义是很合理的。

中医气血学说与现代生理学的气血概念两者在名词上相似，但在内容上不完全相同。现代生理学的气是指呼吸肺泡、血液、组织中的氧气和二氧化碳。血液是指循环周流于血管中的血液。中医学说的气是一种宏观的，内容较为复杂的概念。但中医学的“气”也包括天然的气，另外还有营养吸收和水谷精微的“谷气”和生殖腺精液的“元阳之气”。血也是循环于血脉中的血液，两者所指基本相同。

## 第五节 气与眼的关系

《景岳全书·杂证谟》记载：“气之为用，无所不至；一有不调，则无所不病。”气之在眼，也同此理。如《太平圣惠方·眼内障论》记载：“眼通五脏，气贯五轮”。五轮，即肉轮（胞睑、眼睑）、气轮（白睛、球结膜及巩膜）、血轮（大、小眦、内外眦及其附近组织）、风轮（黑睛、角膜、

虹膜)、水轮(瞳神、瞳孔晶状体、玻璃体及视网膜)等。如果这些组织缺乏气的贯注,或气失调和、则眼生疾病。

中医学认为气对眼的作用有三方面。

### 1.温养作用:

眼受五脏六腑上输之精气温煦和濡养,才能维持眼内外各种组织的正常功能。如瞳神,《证治准绳·七窍门》记载:“乃先天之气所生,后天之气所成”,所受精气尤其充足,故独能视物辨色。

### 2.推动作用:

由于气升降出入运动不息,所以才能推动精、血、津液等源源不断地运行上头,入目养窍。王肯堂谓:“目之经络中往来生用之气”为真气。真气冲和流畅,则目视精明;若有亏滞,则能引起眼病。

### 3.固摄作用:

真气充足,固摄有力,则血行脉中经络,不得外溢;目内所含津液,也不致干枯。此外,气的固摄作用还关系到瞳神的散聚。倪维德的《原机启微》记载:“神水(指瞳神)亦气聚也。”《银海指南》记载:“气不裹睛”则“瞳神散大”。

总而言之,气之于眼,作用甚大,一有亏滞,则会影响其功能,甚至发生病变。所以,《灵枢·决气》记载:“脱者,目不明”。



## 第六节 血与眼的关系

血含有丰富的营养，也是人体赖以维持生命活动的主要物质。《难经》记载：“血主濡之”。血对全身组织器官有营养和滋润作用，故《景岳全书·杂证谟》指出：“凡为七窍之灵，为四肢之用……凡形质所在，无非血之用也”。

血对眼是很重要的物质基础，由于血能载气，气血同行于脉中，周流全身，同时也循环于眼部，保证眼的血液供给，也保证了眼功能之气的正常。至于流注眼中之血液，祖国医学理论称为“真血”。《审视瑶函》记载：“真血者，即肝中升运于目，轻清之血，乃滋目经络之血也。”所以说血与眼是非常重要的。正如《审视瑶函》记载：“夫目之有血，为养目之源，充和则有发生长养之功，而目不病；少有亏滞，目病生矣。”

## 第三章

### 西医对血液循环的认识

#### 第一节 人体血液循环概述

血液循环系统由心脏和血管（包括淋巴管）组成。互相串连而构成的基本闭锁的管道系统，心脏有节律地收缩舒张，