



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材



全国高等中医药院校规划教材(第九版)

# 中医眼科学

供中医学、针灸推拿学专业用

主编 ◎ 彭清华

全国百佳图书出版单位  
中国中医药出版社



全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校规划教材（第九版）

# 中医眼科学

（新世纪第三版）

（供中医学、针灸推拿学专业用）

主 编 彭清华（湖南中医药大学）

副主编 李志英（广州中医药大学）

谢学军（成都中医药大学）

肖家翔（贵阳医学院）

主 审 曾庆华（成都中医药大学）

李传课（湖南中医药大学）

中国中医药出版社

·北京·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

中医眼科学/彭清华主编. —3 版. —北京: 中国中医药出版社, 2012.6 (2015.4 重印)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0980 - 9

I. ①中… II. ①彭… III. ①中医五官科学 - 眼科学 - 中医药院校 - 教材

IV. ①R276.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 116176 号

中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层  
邮政编码 100013  
传真 010 64405750  
北京市松源印刷有限公司印刷  
各地新华书店经销

\*  
开本 787 × 1092 1/16 印张 17 彩插 1 字数 404 千字

2012 年 6 月第 3 版 2015 年 4 月第 6 次印刷

书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0980 - 9

\*

定价 27.00 元

网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

微信服务号 zgzyycbs

书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

# 全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材

## 全国高等中医药院校规划教材（第九版）

### 专家指导委员会

- 名誉主任委员** 王国强（国家卫生和计划生育委员会副主任  
国家中医药管理局局长）  
邓铁涛（广州中医药大学教授 国医大师）
- 主任委员** 王志勇（国家中医药管理局副局长）
- 副主任委员** 王永炎（中国中医科学院名誉院长 教授 中国工程院院士）  
张伯礼（中国中医科学院院长 天津中医药大学校长 教授  
中国工程院院士）  
洪 净（国家中医药管理局人事教育司巡视员）
- 委员**（以姓氏笔画为序）  
王 华（湖北中医药大学校长 教授）  
王 键（安徽中医药大学校长 教授）  
王之虹（长春中医药大学校长 教授）  
王国辰（国家中医药管理局教材办公室主任  
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长  
中国中医药出版社社长）  
王省良（广州中医药大学校长 教授）  
车念聪（首都医科大学中医药学院院长 教授）  
孔祥驷（河北中医院院长 教授）  
石学敏（天津中医药大学教授 中国工程院院士）  
匡海学（黑龙江中医药大学校长 教授）  
刘振民（全国中医药高等教育学会顾问 北京中医药大学教授）  
孙秋华（浙江中医药大学党委书记 教授）  
严世芸（上海中医药大学教授）  
杨 柱（贵阳中医院院长 教授）  
杨关林（辽宁中医药大学校长 教授）  
李大鹏（中国工程院院士）  
李亚宁（国家中医药管理局中医师资格认证中心）  
李玛琳（云南中医院院长 教授）

李连达 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
李金田 (甘肃中医院院长 教授)  
吴以岭 (中国工程院院士)  
吴咸中 (天津中西医结合医院主任医师 中国工程院院士)  
吴勉华 (南京中医药大学校长 教授)  
肖培根 (中国医学科学院研究员 中国工程院院士)  
陈可冀 (中国中医科学院研究员 中国科学院院士)  
陈立典 (福建中医药大学校长 教授)  
陈明人 (江西中医药大学校长 教授)  
范永升 (浙江中医药大学校长 教授)  
欧阳兵 (山东中医药大学校长 教授)  
周然 (山西中医院院长 教授)  
周永学 (陕西中医院院长 教授)  
周仲瑛 (南京中医药大学教授 国医大师)  
郑玉玲 (河南中医院院长 教授)  
胡之璧 (上海中医药大学教授 中国工程院院士)  
耿直 (新疆医科大学副校长 教授)  
徐安龙 (北京中医药大学校长 教授)  
唐农 (广西中医药大学校长 教授)  
梁繁荣 (成都中医药大学校长 教授)  
程莘农 (中国中医科学院研究员 中国工程院院士)  
谢建群 (上海中医药大学常务副校长 教授)  
路志正 (中国中医科学院研究员 国医大师)  
廖端芳 (湖南中医药大学校长 教授)  
颜德馨 (上海铁路医院主任医师 国医大师)  
**秘书长** 王键 (安徽中医药大学校长 教授)  
洪净 (国家中医药管理局人事教育司巡视员)  
王国辰 (国家中医药管理局教材办公室主任  
全国中医药高等教育学会教材建设研究会秘书长  
中国中医药出版社社长)  
**办公室主任** 周杰 (国家中医药管理局科技司 副司长)  
林超岱 (国家中医药管理局教材办公室副主任  
中国中医药出版社副社长)  
李秀明 (中国中医药出版社副社长)  
**办公室副主任** 王淑珍 (全国中医药高等教育学会教材建设研究会副秘书长  
中国中医药出版社教材编辑部主任)

全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材  
全国高等中医药院校规划教材（第九版）

《中医眼科学》编委会

主 编 彭清华（湖南中医药大学）  
副 主 编 李志英（广州中医药大学）  
谢学军（成都中医药大学）  
肖家翔（贵阳中医院）  
编 委（以姓氏笔画为序）  
丁淑华（南京中医药大学）  
卜文超（云南中医院）  
全警安（陕西中医院）  
刘 安（福建中医药大学）  
刘 莹（甘肃中医院）  
刘 鑫（山西中医院）  
刘正明（安徽中医药大学）  
许家骏（北京中医药大学）  
孙 河（黑龙江中医药大学）  
李全智（新疆医科大学）  
李杜军（湖北中医药大学）  
杨 光（天津中医药大学）  
张 彬（河北医科大学）  
张殷建（上海中医药大学）  
陈国孝（浙江中医药大学）  
罗 萍（湖南中医药大学）  
赵建浩（香港中文大学）  
洪 亮（江西中医药大学）  
姚小磊（广西中医药大学）  
郭承伟（山东中医药大学）  
赫 群（辽宁中医药大学）  
霍 勤（河南中医院）  
魏丽娟（长春中医药大学）  
编委兼秘书 欧阳云（湖南中医药大学）

# 前 言

“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”（以下简称：“十二五”行规教材）是为贯彻落实《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020）》《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》和《中医药事业发展“十二五”规划》的精神，依据行业人才培养和需求，以及全国各高等中医药院校教育教学改革新发展，在国家中医药管理局人事教育司的主持下，由国家中医药管理局教材办公室、全国中医药高等教育学会教材建设研究会，采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制，在总结历版中医药行业教材的成功经验，特别是新世纪全国高等中医药院校规划教材成功经验的基础上，统一规划、统一设计、全国公开招标、专家委员会严格遴选主编、各院校专家积极参与编写的行业规划教材。鉴于由中医药行业主管部门主持编写的“全国高等中医药院校教材”（六版以前称“统编教材”），进入2000年后，已陆续出版第七版、第八版行规教材，故本套“十二五”行规教材为第九版。

本套教材坚持以育人为本，重视发挥教材在人才培养中的基础性作用，充分展现我国中医药教育、医疗、保健、科研、产业、文化等方面取得的新成就，力争成为符合教育规律和中医药人才成长规律，并具有科学性、先进性、适用性的优秀教材。

本套教材具有以下主要特色：

1. 坚持采用“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制

2001年，在规划全国中医药行业高等教育“十五”规划教材时，国家中医药管理局制定了“政府指导，学会主办，院校联办，出版社协办”的运作机制。经过两版教材的实践，证明该运作机制科学、合理、高效，符合新时期教育部关于高等教育教材建设的精神，是适应新形势下高水平中医药人才培养的教材建设机制，能够有效解决中医药事业人才培养日益紧迫的需求。因此，本套教材坚持采用这个运作机制。

2. 整体规划，优化结构，强化特色

“‘十二五’行规教材”，对高等中医药院校3个层次（研究生、七年制、五年制）、多个专业（全覆盖目前各中医药院校所设置专业）的必修课程进行了全面规划。在数量上较“十五”（第七版）、“十一五”（第八版）明显增加，专业门类齐全，能满足各院校教学需求。特别是在“十五”“十一五”优秀教材基础上，进一步优化教材结构，强化特色，重点建设主干基础课程、专业核心课程，增加实验实践类教材，推出部分数字化教材。

3. 公开招标，专家评议，健全主编遴选制度

本套教材坚持公开招标、公平竞争、公正遴选主编的原则。国家中医药管理局教材办公室和全国中医药高等教育学会教材建设研究会，制订了主编遴选评分标准，排除各种可能影响公正的因素。经过专家评审委员会严格评议，遴选出一批教学名师、教学一线资深教师担任主编。实行主编负责制，强化主编在教材中的责任感和使命感，为教材质量提供保证。

4. 进一步发挥高等中医药院校在教材建设中的主体作用

各高等中医药院校既是教材编写的主体，又是教材的主要使用单位。“‘十二五’行规教材”，得到各院校积极支持，教学名师、优秀学科带头人、一线优秀教师积极参加，凡被选中参编的教师都以高涨的热情、高度负责、严肃认真的态度完成了本套教材的编写任务。

### 5. 继续发挥教材在执业医师和职称考试中的标杆作用

我国实行中医、中西医结合执业医师资格考试认证准入制度，以及全国中医药行业职称考试制度。2004年，国家中医药管理局组织全国专家，对“十五”（第七版）中医药行业规划教材，进行了严格的审议、评估和论证，认为“十五”行业规划教材，较历版教材的质量都有显著提高，与时俱进，故决定以此作为中医、中西医结合执业医师考试和职称考试的蓝本教材。“十五”（第七版）行规教材、“十一五”（第八版）行规教材，均在2004年以后的历年上述考试中发挥了权威标杆作用。“十二五”（第九版）行业规划教材，已经并继续在行业的各种考试中发挥标杆作用。

### 6. 分批进行，注重质量

为保证教材质量，“十二五”行规教材采取分批启动方式。第一批于2011年4月，启动了中医学、中医学、针灸推拿学、中西医临床医学、护理学、针刀医学6个本科专业112种规划教材，于2012年陆续出版，已全面进入各院校教学中。2013年11月，启动了第二批“‘十二五’行规教材”，包括：研究生教材、中医学专业骨伤方向教材（七年制、五年制共用）、卫生事业管理类专业教材、中西医临床医学专业基础类教材、非计算机专业用计算机教材，共64种。

### 7. 锤炼精品，改革创新

“‘十二五’行规教材”着力提高教材质量，锤炼精品，在继承与发扬、传统与现代、理论与实践的结合上体现了中医药教材的特色；学科定位更准确，理论阐述更系统，概念表述更为规范，结构设计更为合理；教材的科学性、继承性、先进性、启发性、教学适应性较前八版有不同程度提高。同时紧密结合学科专业发展和教育教学改革，更新内容，丰富形式，不断完善，将各学科的新知识、新技术、新成果写入教材，形成“十二五”期间反映时代特点、与时俱进的教材体系，确保优质教材进课堂。为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量提供有力保障。同时，“十二五”行规教材还特别注重教材内容在传授知识的同时，传授获取知识和创造知识的方法。

综上所述，“十二五”行规教材由国家中医药管理局宏观指导，全国中医药高等教育学会教材建设研究会倾力主办，全国各高等中医药院校高水平专家联合编写，中国中医药出版社积极协办，整个运作机制协调有序，环环紧扣，为整套教材质量的提高提供了保障，打造“十二五”期间全国高等中医药教育的主流教材，使其成为提高中医药高等教育教学质量和人才培养质量最权威的教材体系。

“十二五”行规教材在继承的基础上进行了改革和创新，但在探索的过程中，难免有不足之处，敬请各教学单位、教学人员及广大学生在使用中发现问题及时提出，以便在重印或再版时予以修正，使教材质量不断提升。

国家中医药管理局教材办公室  
全国中医药高等教育学会教材建设研究会  
中国中医药出版社

2014年12月

## 编写说明

本版《中医眼科学》教材系“全国中医药行业高等教育‘十二五’规划教材”，是由国家中医药管理局统一规划、宏观指导，全国中医药高等教育学会中医药教材建设研究会具体负责，全国高等中医药院校联合编写的供本科教学使用的系列教材之一。根据《教育部关于“十二五”普通高等教育本科教材建设的若干意见》的精神，为适应我国中医药高等教育发展的需要，全面推进素质教育，培养21世纪高素质创新人才，本教材以培养临床通科医师为目标，坚持以“三基”（基本知识、基本理论、基本技能）为基础，体现继承性、科学性、先进性、启发性、实用性。

本教材在普通高等教育“十一五”国家级规划教材、新世纪（第二版）全国高等中医药院校规划教材《中医眼科学》基础上修订而成。全书分为总论、各论和附录三部分。总论为中医眼科学基础知识介绍；各论为眼科疾病；附录为眼部几种常见肿瘤概要、常见全身疾病的眼部表现、防盲治盲、眼科相关正常值、方剂名录和眼科常用方剂歌诀等。主要在以下几个方面进行了修订：

一、修改、新增和删除了部分病名：如“暴风客热”修改为“风热眼”；“消渴目病”修改为“消渴内障”；增加了“络瘀暴盲”等新病名；根据临床实际，将原“络损暴盲”分解为“络瘀暴盲”和“络损暴盲”。对原教材标题所用的西医病名，现已有中医标准病名的，则改为中医病名，如目倦、酸碱伤目、光电伤目、热烫伤目等。删除了暴露赤眼生翳、珠突出眶、眼眶假瘤等疾病；眼丹、粟疮等疾病只作一般了解，放入附病或鉴别诊断中。除所附疾病如“弱视”及附录内容外，本教材全部采用中医病名，以体现中医特色。

二、对一些章节进行了调整：考虑到本书主要作为全国高等中医药院校中医药类专业学生使用，为保持中医特色，体现中医眼科的特点，全书按中医对眼病的分类法进行分章，分为胞睑疾病、两眦疾病、白睛疾病、黑睛疾病、瞳神疾病、目眶疾病、外伤眼病和其他眼病。在瞳神疾病部分对五风内障、暴盲等作了调整，将绿风内障、青风内障等统归于“五风内障”内容之下，将络阻暴盲、络瘀暴盲、络损暴盲、目系暴盲统归于“暴盲”内容之下。将眼与脏腑、眼与经络的生理关系两章合并为一章。对眼的解剖与生理、白睛疾病、黑睛疾病中各节的顺序及一些疾病证型的顺序等进行了调整。对眼科诊法内容进行了调整，将眼科检查分为常规检查和特殊检查。对一些作为眼科医生必须了解的西医内容，全部调整到附录内容，以便学生了解。

三、根据学科最新研究成果，参考国家中医药管理局发布的《眼科病种中医临床路径》和中华中医药学会发布的《中医眼科常见病诊疗指南》，修改了原书的一些错误或提法不当之处，增加了一些新的内容。修改了部分中医疾病下相对应的西医疾病，如“白涩症”主要指干眼。修改了部分诊断和治疗内容，如修改了部分中医证型及证型对应的代表方剂；将“辨证要点”修改为“辨证分析”；增加了新的检查（如多焦ERG、

多焦 VEP) 和治疗方法(如眼科激光治疗中增加 TTT、PDT 等);为减少与其他教材内容的重复,删除了眼科常用药物和方剂。

四、规范了中西药药名。中药药名参考 2010 年版《中华人民共和国药典》,如不用元参、丹皮、银花、龙胆草、白蒺藜、生地(或干地黄)、熟地、川贝、枸杞、桑椹子、夜交藤、首乌、云苓、山梔(山梔子)、旱莲草、山萸肉、木贼草、草决明、白芍药、赤芍药、天门冬、麦门冬(寸冬)、栝楼仁、白僵蚕、白芨、归尾、瓜蒌根(花粉)等药名,而用玄参、牡丹皮、金银花、龙胆、蒺藜、生地黄、熟地黄、川贝母、枸杞子、桑椹、首乌藤、何首乌、茯苓、梔子、墨旱莲、山茱萸、木贼、决明子、白芍、赤芍、天冬、麦冬、瓜蒌仁、僵蚕、白及、当归尾、天花粉等。西药参考《中华人民共和国药典》用通用名,如不用噻吗心安、阿托品滴眼液、匹罗卡品滴眼液、无环鸟苷眼膏、双星明眼药水、妥碘注射液,而用马来酸噻吗心安滴眼液、硫酸阿托品滴眼液、毛果芸香碱滴眼液、阿昔洛韦滴眼液、托吡卡胺滴眼液、普罗碘安注射液等,所有的滴眼剂、眼液、眼药水均改为滴眼液;点眼药水、滴眼药水均改用滴滴眼液。

五、为帮助学生掌握教学内容,增强直观感,对原书彩图进行了修改和大量补充,并在附录中增加眼科常用方剂歌诀(主要参考湖南中医药大学第一附属医院眼科 1983 年编写的《中医眼科常用方剂歌诀》),便于学生记忆。

本教材适用于中医专业、五官专业、骨伤专业、针灸专业等本、专科学生学习,也可供中医眼科学研究生、中西医临床眼科及其他临床学科的医师学习参考。

本教材由全国 26 所高等医药院校的中医或中西医结合眼科专家参与修订,并由成都中医药大学曾庆华教授和湖南中医药大学李传课教授担任主审。在修改、审定过程中,邀请广州中医药大学余杨桂教授、南京中医药大学陆绵绵教授、北京中医药大学祁宝玉教授和高慧筠教授、山东中医药大学王静波教授、湖南中医药大学曾明葵教授和张健教授参与审定,提出了许多宝贵的意见。所附彩图主要由李志英教授提供,全警安教授、谢学军教授、广州中医药大学冀建平和广西中医药大学姚小磊提供了部分图片。湖南中医药大学教务处、国际教育学院和第一中医临床学院、广州中医药大学、成都中医药大学、贵阳中医学院等单位对本书的修订给予了大力支持;尤其是担任编写秘书的欧阳云在修订过程中做了大量的工作,湖南中医药大学谭涵宇、李文娟、刘艳等参与了统稿和文字校对等工作。对为教材得以顺利完成修订工作的以上单位和个人,一并致以衷心的感谢!

由于主编及编者的学术水平和能力有限,书中不足之处在所难免,祈望各院校师生在使用过程中提出宝贵意见,以便再版时予以修正。

彭清华  
2012 年 6 月

# 目 录

## 上篇 总论

<b>第一章 绪论</b>	.....	1
第一节 中医眼科学发展史简况	.....	1
一、萌芽时期（南北朝以前）	.....	1
二、奠基时期（隋代～唐代）	.....	2
三、独立发展时期（宋代～元代）	.....	3
四、兴盛时期（明代～清朝鸦片战争之前）	.....	4
五、衰落与复兴时期（清朝鸦片战争以后至今）	.....	5
第二节 学习眼科的重要性	.....	7
一、学习眼科是临床实际的需要	.....	7
二、学习眼科是社会发展的需要	.....	7
<b>第二章 眼的解剖与生理功能</b>	.....	9
第一节 眼球的解剖与生理	.....	9
一、眼球壁	.....	9
二、眼球内容物	.....	15
第二节 眼附属器的解剖与生理	.....	16
一、眼眶	.....	16
二、眼睑	.....	17
三、结膜	.....	18
四、泪器	.....	19
五、眼外肌	.....	19
第三节 视路	.....	20
一、视神经	.....	20
二、视交叉	.....	21
三、视束	.....	21
四、外侧膝状体	.....	21
五、视放射	.....	21
六、视皮质	.....	22
第四节 眼部血管与神经	.....	22

## 目 录

一、血管及血液循环	22
二、神经分布	23
<b>第五节 中医对眼解剖与生理的认识</b>	<b>24</b>
一、眼珠	24
二、胞睑	26
三、两眦	26
四、泪泉、泪窍	27
五、眼带	27
六、目眶	27
附：中西医眼部解剖名称对照表	27
<b>第三章 眼与脏腑经络的生理关系</b>	<b>29</b>
<b>第一节 眼与脏腑的生理关系</b>	<b>29</b>
一、眼与五脏的生理关系	29
二、眼与六腑的生理关系	32
三、五轮学说概要	34
<b>第二节 眼与经络的关系</b>	<b>35</b>
一、眼与十二经脉的关系	35
二、眼与奇经八脉的关系	37
三、眼与经别及经筋的关系	39
<b>第四章 病因病机</b>	<b>41</b>
<b>第一节 痘因</b>	<b>41</b>
一、六淫	41
二、疠气	43
三、七情内伤	43
四、饮食不节	43
五、劳倦	43
六、眼外伤	44
七、先天不足与衰老	44
八、其他因素	44
<b>第二节 痘机</b>	<b>44</b>
一、脏腑功能失调	44
二、气血功能失调	46
三、津液代谢失调	47
四、经络功能失调	48
五、玄府不利	48
<b>第五章 眼科诊法</b>	<b>49</b>
<b>第一节 眼科四诊</b>	<b>49</b>

一、问诊	49
二、望诊	51
三、闻诊	53
四、切诊	53
第二节 眼科常用辨证法	53
一、辨外障与内障	53
二、五轮辨证法	54
三、辨眼科常见症状与体征	58
第三节 眼科常规检查	61
一、视功能检查	61
二、裂隙灯显微镜检查	65
三、眼底检查	65
四、眼球突出度检查	67
五、眼位及眼球运动检查	67
六、眼压检查	68
七、前房角检查	69
第四节 眼科特殊检查	70
一、眼底血管造影检查	70
二、视觉电生理检查	72
三、眼科影像学检查	73
四、暗适应检查	75
五、对比敏感度检查	76
第六章 眼科治疗概要	77
第一节 眼科常用内治法	77
一、祛风清热法	77
二、泻火解毒法	77
三、利水祛湿法	78
四、止血法	78
五、活血化瘀法	78
六、活血利水法	79
七、疏肝理气法	79
八、补益气血法	79
九、补益肝肾法	80
十、滋阴降火法	80
十一、软坚散结法	80
十二、退翳明目法	80
第二节 眼科常用外治法	81

## 目 录

一、传统外治法 .....	81
二、临床常用外治法 .....	82
<b>第三节 眼科针灸治疗概要 .....</b>	<b>87</b>
一、眼科常用穴位 .....	87
二、眼科针灸方法 .....	89
三、头针疗法 .....	89
四、耳针疗法 .....	89
五、穴位注射疗法 .....	90
<b>第四节 眼科激光治疗 .....</b>	<b>90</b>
一、YAG 激光在眼科临床的应用 .....	90
二、氩激光在眼科临床的应用 .....	90
三、准分子激光在眼科临床的应用 .....	91
四、经瞳孔温热疗法在眼科临床的应用 .....	92
五、光动力疗法在眼科临床的应用 .....	92
六、577nm 激光在眼科临床的应用 .....	93

## 下篇 各论

<b>第七章 胞睑疾病 .....</b>	<b>95</b>
第一节 针眼 .....	95
附：眼丹 .....	98
第二节 胞生痰核 .....	98
第三节 风赤疮痍 .....	99
第四节 脸弦赤烂 .....	101
第五节 上胞下垂 .....	103
第六节 胞轮振跳 .....	105
第七节 椒疮 .....	106
附：沙眼的病因、诊断依据与分期 .....	109
第八节 目劄 .....	110
第九节 睑内结石 .....	111
<b>第八章 两眦疾病 .....</b>	<b>112</b>
第一节 流泪症 .....	112
第二节 漏睛 .....	114
第三节 漏睛疮 .....	116
<b>第九章 白睛疾病 .....</b>	<b>118</b>
第一节 风热眼 .....	118
第二节 天行赤眼 .....	120

第三节	天行赤眼暴翳	122
第四节	脓漏眼	124
第五节	时复目痒	126
第六节	金疳	127
第七节	白涩症	129
第八节	胬肉攀睛	131
第九节	白睛溢血	133
第十节	火疳	134
<b>第十章</b>	<b>黑睛疾病</b>	<b>137</b>
第一节	聚星障	137
第二节	凝脂翳	140
第三节	湿翳	144
第四节	花翳白陷	145
第五节	混睛障	148
第六节	疳积上目	150
第七节	宿翳	153
<b>第十一章</b>	<b>瞳神疾病</b>	<b>155</b>
第一节	瞳神紧小、瞳神干缺	156
附：	葡萄膜炎的病因及分类	160
第二节	五风内障	161
一、	绿风内障	161
二、	青风内障	164
附：	青光眼的分类及治疗	168
第三节	圆翳内障	169
附：	白内障的分类、术前检查及主要手术方法	172
第四节	云雾移睛	173
第五节	暴盲	175
一、	络阻暴盲	176
二、	络瘀暴盲	178
三、	络损暴盲	180
四、	目系暴盲	182
附：	视神经乳头水肿	185
第六节	视衣脱离	186
第七节	消渴内障	187
附：	糖尿病视网膜病变（DR）的临床分期标准	191
第八节	视瞻有色	192
第九节	视瞻昏渺	194

附：年龄相关性黄斑变性（ARMD）临床诊断标准	197
<b>第十节 高风内障</b>	197
<b>第十一节 青盲</b>	200
<b>第十二章 目眶疾病</b>	203
第一节 眉棱骨痛	203
第二节 突起睛高	205
第三节 鹳眼凝睛	207
<b>第十三章 外伤眼病</b>	211
第一节 异物入目	211
第二节 撞击伤目	213
第三节 真睛破损	215
第四节 酸碱伤目	217
第五节 辐射伤目	219
第六节 热烫伤目	220
<b>第十四章 其他眼病</b>	222
第一节 近视	222
附：屈光的检查方法	225
第二节 远视	226
附：老视	227
第三节 目倦	228
第四节 通睛	229
第五节 风牵偏视	231
附：弱视	233

## 附 录

一、眼部几种常见肿瘤概要	236
二、常见全身疾病的眼部表现	238
三、防盲治盲	243
四、眼科相关正常值	246
五、方剂名录	248
六、眼科常用方剂歌诀	255
<b>主要参考文献</b>	258

## 上篇 总论

# 第一章 绪 论

### 第一节 中医眼科学发展史简况

中医眼科学具有悠久的历史，它积淀了我国人民几千年来与眼病作斗争的丰富经验，是历代医家尤其是眼科医家的智慧结晶，是中医学的重要组成部分。它的形成与发展同社会及整个中医学的发展有着密切的内在联系，其发展进程可大致划分为以下 5 个时期。

#### 一、萌芽时期（南北朝以前）

在我国南北朝以前，尚没有系统的眼科学专著，但随着人们对眼及眼病认识的深入，眼科的构建已初见端倪，体现在如下两个方面：

##### （一）早期非医学史料已有散在的眼及眼病的记述

最早记载眼及眼病的文字资料可追溯到公元前 14 世纪～公元前 13 世纪的殷朝武丁时代，河南安阳殷墟出土的甲骨文载有“贞王弗疾目”、“大目不丧明”等，可见当时已将“眼”这一视觉器官称之为“目”，眼发生病变称之为“疾目”，眼病造成的视力丧失称之为“喪明”。西周时代对眼病的认识已有了进步，如《诗经·灵台》载有“矇瞍奏公”，据《毛传》注释：“有眸子而无见曰矇，无眸子曰瞍。”即已将视力丧失根据眼球中的瞳孔完好与否区分为两类。春秋战国以后，有关眼及眼病的记录日益增多，如《韩非子·解老篇》对“盲”下的定义是：“目不能决黑白之色谓之盲。”《荀子·非相篇》谓“尧舜参眸子”，《史记·项羽本纪》亦有“项羽亦重瞳子”之说，这是世界上对瞳孔异常最早的描记。《春秋左传·僖公二十四年》有“目不识五色之章为昧”之