

中医临床诊疗指南释义

金明 主编

眼科疾病分册

中华中医药学会

中国标准化协会中医药标准化专业委员会

中国中医科学院中医药标准研究中心

组织编写



全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社
China Press Traditional Chinese Medicine

中医临床诊疗指南释义

眼科疾病分册

中华中医药学会
中国标准化协会中医药标准化分会 组织编写
中国中医科学院中医药标准研究中心

主编 金 明

中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

中医临床诊疗指南释义·眼科疾病分册/金明主编. —北京：中国中医药出版社，2015.7

ISBN 978—7—5132—2671—4

I. ①中… II. ①金… III. ①眼病—中医诊断学 ②眼病—中医治疗法
IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 144781 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
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 710×1000 1/16 印张 15.5 字数 282 千字

2015 年 7 月第 1 版 2015 年 7 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978—7—5132—2671—4

*

定价 78.00 元

网址 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/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

淘宝天猫网址 <http://zgzyycbs.tmall.com>

《中医临床诊疗指南释义》

专家指导委员会

主任委员 王永炎 张伯礼

副主任委员 晁恩祥 曹正逵 黄璐琦

委员 (按姓氏拼音排序)

曹正逵	晁恩祥	杜惠兰	高健生	高 颖	韩学杰
何立群	胡元会	花宝金	黄璐琦	季绍良	姜良铎
金 明	李幼平	李曰庆	刘大新	刘 平	刘清泉
罗颂平	吕爱平	马 融	裴晓华	商洪才	沈绍功
史录文	宋 坪	孙树椿	孙远岭	唐启盛	唐旭东
田振国	仝小林	汪受传	王 阶	王承德	王国辰
王融冰	王燕平	王拥军	王永炎	王玉光	肖鲁伟
肖小河	杨洪军	杨志波	张伯礼	张洪春	张华敏
张声生	张允岭	张占军	周平安	朱立国	

《中医临床诊疗指南释义·眼科疾病分册》

编 委 会

主 审 高健生

主 编 金 明

副 主 编 接传红 刘 静 段俊国

编 委 (按姓氏拼音排序)

毕宏生	巢国俊	陈国孝	邓 辉	郝小波	洪 亮
金 明	康 瑋	亢泽峰	李杜军	梁丽娜	刘 安
刘 静	卢 山	马东丽	彭清华	邱 波	邱礼新
任 军	宋 立	孙 河	王静波	王彦青	王育良
韦企平	魏丽娟	吴 烈	吴星伟	肖家祥	谢立科
杨 光	杨 薇	喻京生	翟胜利	詹宇坚	张 彬
张凤梅	张丽霞	张铭连	张守康	张殷建	郑燕林
周 剑					

序

中医药学是自然科学和人文科学的融合，是具有鲜明特色的医学理论和实践体系。我国作为中医药学的发源地，在中医药领域具有原创性的知识产权优势，这是我国主导中医药国际标准化工作的有利前提。中医药标准化工作，需要丰富的资源和坚实的研究基础及具有国际性、前瞻性、战略性的思维。中医药标准化是国家中医药科技发展水平的具体体现。

《中医临床诊疗指南》（简称《指南》）是中医标准化诊疗工作高级别的科学成就。在国家中医药管理局组织领导与大力推进下，国家中医药管理局中医药标准化办公室、中华中医药学会组织全国中医临床专家参与编制，于2008年、2012年集中出版，并已在全国许多中医医疗机构开始使用。为使《指南》在各学科相关疾病诊疗过程中更好地发挥规范医疗行为、提高医疗质量、控制医疗风险的作用，2012年度和2013年度国家中医药管理局组织42家中医标准研究推广建设的基地医院，开展了中医各科近300个常见病种的临床适用性和应用评价工作。

为了更好地指导《指南》的应用，总结《指南》临床应用情况，分析已发布《指南》的适用性，重点突出《指南》的应用要点、使用注意事项，国家中医药管理局中医药标准化办公室委托中华中医药学会、中国标准化协会中医药标准化分会、中国中医科学院中医药标准研究中心组织原《指南》编审及基地医院的相关专家，总结近年来实施《指南》诊疗路径的实践经验，结合循证医学研究建立的医学共识，借鉴参考西医临床诊疗指南及国外先进经验，对《指南》进行解惑答疑和补充说明，以完善《指南》的应用模式，编写出版此《中医临床诊疗指南释义》。本丛书共15个分册，涵盖233个中医常见病种，目的是及时向广大中医界医护人员和医疗卫生管理人员推广相关经验和疾病诊疗管理模式，帮助其在医疗实践中更准确地理解、把握和运用《指南》。实施《指南》既是中医医疗质量管理的重要工作，也在医药卫生体制改革中扮演着重要角色。

《中医临床诊疗指南释义》各分册由国内知名中医药专家编写、审定，作为临床指导类图书，内容紧密结合《指南》，对临床诊断、辨证论治予以详细说明、解析。相信《中医临床诊疗指南释义》的出版，将更好地指导《指南》的应用，帮助中医临床医护人员准确理解和把握《指南》内容，规范常见病的临床诊疗，提高医疗质量，使《指南》真正成为中医疾病规范化诊疗的有效手段，并对《指南》的修订再版提供良好借鉴。

中国工程院院士
中央文史馆馆员
中国中医科学院名誉院长



2015年4月28日

前　　言

《中医临床诊疗指南释义·眼科疾病分册》（以下简称《眼科疾病释义》）是针对《指南》2012年发布后其适用性、应用性评价方面所存在的不足而进行的二次修订。《眼科疾病释义》在《指南》原文基础上突出介绍了20种眼病的诊疗应用要点、方剂成方注意事项及预防，并对相关内容进行了解惑答疑与补充说明，目的是为了更好地指导《指南》的应用。本书是中华中医药学会、中国标准化协会中医药标准化分会、中国中医科学院中医药标准研究中心委托中国中医药出版社组织眼科专家编写的系列丛书之一。

参加《眼科疾病释义》编写工作的均为有丰富临床经验的专家。其中，睑缘炎由梁丽娜、宋立编写，急性细菌性结膜炎由孙河、李杜军编写，流行性角结膜炎由邱礼新、郝小波编写，单纯疱疹病毒性角膜炎由刘静、马东丽编写，干眼症由王育良、张殷建编写，春季卡他性结膜炎由吴星伟、亢泽峰编写，年龄相关性白内障由郑燕林、毕宏生编写，原发性闭角型青光眼由张丽霞、康玮编写，原发性开角型青光眼由杨光、彭清华编写，葡萄膜炎由王静波、杨薇编写，视网膜动脉阻塞由金明、邓辉编写，视网膜静脉阻塞由吴烈、魏丽娟编写，年龄相关性黄斑变性由刘安、巢国俊编写，视网膜静脉周围炎由张凤梅、肖家祥编写，中心性浆液性脉络膜视网膜病变由陈国孝、卢山编写，原发性视网膜色素变性由喻京生、洪亮编写，急性视神经炎由詹宇坚、张守康编写，前部缺血性视神经病变由张铭连、周剑编写，视神经萎缩由韦企平、张彬编写，视网膜震荡与挫伤由邱波、谢立科编写，药物信息表由翟胜利、任军、王彦青编写。

参加《眼科疾病释义》编写的单位有北京中医药大学东方医院、北京中医药大学附属东直门医院、长春中医药大学附属医院、福建中医药大学附属人民医院、广西中医药大学第一附属医院、广州中医药大学第一附属医院、广东省中医院、贵阳医学院第一附属医院、河北省邢台眼科医院、河北省人民医院、河南省中医院、黑龙江中医药大学附属第一医院、湖北省中医院（湖北省中医药研究院、湖北中医药大学附属医院）、湖南中医药大学附属第一医院、江苏省中医院、江西中医药大学附属医院、山东省中医院（山东中医药大学附属医院）、山东中医药大学第二附属医院、上海交通大学附属第一

人民医院、上海中医药大学附属龙华医院、沈阳何氏眼科医院、首都医科大学附属北京同仁医院、天津中医药大学第一附属医院、浙江中医药大学第一临床医学院、中国中医科学院广安门医院、中国中医科学院望京医院、中日友好医院。

本书体现了临床眼科疾病专家和临床一线医师的智慧，具有科学性、实用性，但仍存在不妥之处，敬请广大读者提出，以便再版时修订提高。

金 明

2015 年 5 月 18 日

目 录

ZYYXH/T287—2012 睑缘炎	(1)
ZYYXH/T288—2012 急性细菌性结膜炎	(8)
ZYYXH/T289—2012 流行性角结膜炎	(15)
ZYYXH/T290—2012 单纯疱疹病毒性角膜炎	(22)
ZYYXH/T291—2012 干眼症	(34)
ZYYXH/T292—2012 春季卡他性结膜炎	(44)
ZYYXH/T293—2012 年龄相关性白内障	(50)
ZYYXH/T294—2012 原发性闭角型青光眼	(59)
ZYYXH/T295—2012 原发性开角型青光眼	(70)
ZYYXH/T296—2012 葡萄膜炎	(79)
ZYYXH/T297—2012 视网膜动脉阻塞	(91)
ZYYXH/T298—2012 视网膜静脉阻塞	(98)
ZYYXH/T299—2012 年龄相关性黄斑变性	(106)
ZYYXH/T300—2012 视网膜静脉周围炎	(117)
ZYYXH/T301—2012 中心性浆液性脉络膜视网膜病变	(127)
ZYYXH/T302—2012 原发性视网膜色素变性	(137)
ZYYXH/T303—2012 急性视神经炎	(146)
ZYYXH/T304—2012 前部缺血性视神经病变	(154)
ZYYXH/T305—2012 视神经萎缩	(162)
ZYYXH/T306—2012 视网膜震荡与挫伤	(171)
 药物信息表	(179)
中医药国家标准制定程序流程图	(231)
中医药行业标准制定程序流程图	(232)
中医药标准制定修订工作流程图	(233)

ZYYXH/T287—2012

脸 缘 炎

1 范围

《指南》规定了脸缘炎的诊断、辨证和治疗。

《指南》适用于脸缘炎的诊断和治疗。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于《指南》。

脸缘炎 blepharitis。

脸缘炎是指脸缘以干痒、刺痛和异物感为特征的疾病。临幊上可以分为鳞屑性、溃疡性、眦部脸缘炎三种。属于中医“脸弦赤烂”“风弦赤烂”“眦赤烂”等范畴。

释义

●《指南》适用于各种诱因如细菌感染、理化刺激、屈光不正、溢泪、隐斜、不良卫生习惯、营养不良等引起的脸缘组织亚急性、慢性炎症，包括睫毛毛囊及其腺体，常见的感染细菌有卵圆皮屑芽孢菌、金黄色葡萄球菌及莫—阿双杆菌。

●脸缘炎是眼科常见疾病，近年来发病率逐渐上升，老年人更为多见，男女发病比无差异，多双眼发病。

●脸缘炎属于中医“脸弦赤烂”“风弦赤烂”“眦赤烂”等范畴。中医辨证在初期多为实证，后期多为虚实错杂之证。

●脸弦赤烂的中医演变规律：该病的病机转化取决于风、湿、热等病邪与人体正气相争、邪正盛衰、孰强孰弱、内外相感的情况。发病初期以实证为主，偏于风者，以脸缘部位赤痒、睫毛根部鳞屑为主；偏于湿者以脸缘皮肤糜烂、溃疡灶为主；偏于热者，以脸缘红赤为主；心火旺盛者，以两眦为发病部位多见。治疗得当，则病邪去而诸症消。若失治误治，则缠绵难愈，最终导致虚实错杂证，出现眼睑肥厚、倒睫、秃睫、溢泪等。

西医认为，致病菌感染是脸缘炎形成的主要原因，理化因素刺激、营养不良、机体抵抗力下降是诱发本病的直接原因。炎症本身及炎性产物破坏脸缘组织及毛囊，引起脸缘的赤痒、充血、鳞屑及糜烂等病理性改变。

●其病位主要涉及脾、心。

3 诊断

3.1 诊断要点

3.1.1 病史

鳞屑性睑缘炎：可伴有颜面部痤疮。

溃疡性睑缘炎：可伴有倒睫、乱睫和秃睫。

眦部睑缘炎可伴有角膜、鼻前庭炎病史。

3.1.2 临床症状

鳞屑性睑缘炎：睑缘干痒、刺痛和异物感。

溃疡性睑缘炎：睑缘干痒、刺痛、烧灼感和异物感明显。

眦部睑缘炎：内外眦部痒、异物感、烧灼感、畏光和流泪。

3.1.3 局部检查

鳞屑性睑缘炎：睑缘充血，皮肤和睫毛根部附有细小灰白色或黄色皮样鳞屑。病程长者，睑缘肥厚，钝圆，睑缘轻度外翻。

溃疡性睑缘炎：睑缘充血、糜烂，黏液脓性渗出，睫毛根部形成小脓包或溃疡，附有黄色痴皮。睫毛毛囊破坏、脱落，形成秃睫，并发倒睫、慢性结膜炎，睑缘肥厚变形，外翻，泪点闭塞。

眦部睑缘炎：内外眦部反复充血、皲裂和糜烂，表面有灰黄色黏液脓性分泌物，多伴有眦部结膜炎。长期慢性患者可致眦部粘连、睑裂缩小。

3.2 鉴别诊断

3.2.1 接触性睑皮炎

本病也可出现眼部发痒和烧灼感，但多有过敏源接触史，眼睑皮肤可见湿疹样改变。

3.2.2 睑腺炎

本病可出现眼睑皮肤及睫毛根部睑缘的红赤肿胀，但由眼睑腺体的细菌性感染引起，开始时红肿范围较弥散，可发现明显压痛硬结，疼痛较剧烈，数日后可自行溃破，以疼痛为主，同侧耳前淋巴结肿大和压痛。

释义

●诊断要注重患者的主观症状及睑缘部的改变。

●患者均有不同程度的眼部刺痒感、异物感、烧灼感。如果眼部检查发现睑缘充血，皮肤和睫毛根部附有细小灰白色或黄色皮样鳞屑，与皮肤凝结或为干痂，无溃疡及秃睫多为鳞屑性睑缘炎；如果睑缘睑缘充血、糜烂，黏液脓性渗出，睫毛根部形成小脓包或溃疡，附有黄色痴皮，并可见秃睫形成则为溃疡性睑缘炎；如果病变主要发生在外眦部，表现为充血、糜烂和皲裂，严重者内眦部也受

累，则为眦部睑缘炎。

●本病的诊断不需要特殊检查。

4 辨证

4.1 风热外袭证

睑弦赤痒，灼热刺痛，睫毛根部有糠皮样鳞屑；舌质红，苔薄黄，脉浮数。

4.2 湿热壅盛证

患眼痒痛并作，睑弦红赤糜烂，睫毛根部结痂，除去痂皮后可见出血、溃疡，黏液与睫毛胶结成束，睫毛乱生；舌质红，苔黄腻，脉滑数。

4.3 心火上炎证

眦部睑弦红赤、灼热刺痒，甚或睑弦赤烂、化脓出血；舌尖红，苔黄腻，脉数。

4.4 血虚风燥证

睑缘红赤反复发作，皮肤燥裂或有脱屑，痒涩不适；舌质淡，苔薄黄，脉细。

释义

●《指南》适用于中医诊断睑弦赤烂的风热外袭证患者。

风热外袭证型患者平素身体较为虚弱，或者因劳累过度导致机体抵抗力下降，风热之邪乘虚而入，上攻于睑弦。本证型常见于鳞屑性睑缘炎患者。

●《指南》适用于中医诊断睑弦赤烂的湿热壅盛证患者。

湿热壅盛证多由于饮食不节、偏嗜酒肉肥甘、聚湿生热、湿热蕴积、上攻睑弦所致。本证常见于溃疡性睑缘炎患者。

●《指南》适用于中医诊断睑弦赤烂的心火上炎证患者。

心火上炎证多由于患者平素心火偏盛、复感风邪、引动心火、灼伤眼眦所致。本证常见于眦部睑缘炎患者。

●《指南》适用于中医诊断睑弦赤烂的血虚风燥证患者。

血虚风燥证多见于病久耗伤阴血、病情反复发作者。

5 治疗

5.1 治疗原则

治疗本病以祛风止痒为原则。

5.2 分证论治

5.2.1 风热外袭证

治法：祛风清热止痒。

主方：银翘散（《温病条辨》）加减。

常用药：金银花、连翘、薄荷、桔梗、荆芥穗、淡竹叶、牛蒡子、甘草、淡豆豉、芦根、蝉蜕、乌梢蛇、蛇床子。

释义

●《指南》睑弦赤烂分证论治中主方银翘散适用于风热外袭证患者。

●银翘散为吴鞠通《温病条辨》第一方。主治风温、温热等病邪侵袭肺部所致的表证如流感、急性支气管炎、肺炎等，其方药组成同样适合风热外袭型睑弦赤烂，治以辛凉透表，清热解毒。

●方中金银花、连翘辛凉解表，清热解毒，为君药。薄荷、牛蒡子、荆芥、淡豆豉助金银花、连翘解表散邪为臣药。全方以解表散邪为主，清热解毒为辅，是辛凉解表的经典方剂。

●剂量：金银花、连翘各30g，桔梗、牛蒡子、薄荷各18g，竹叶、荆芥穗各12g，淡豆豉、生甘草各15g。煎煮此药注意时间不宜过长，薄荷为后下药。现代医学研究证实，银翘散在体内外对革兰阴性菌和阳性菌均有广泛的抑制作用，另外也有很强的抗炎和抗过敏作用。

5.2.2 湿热壅盛证

治法：清热除湿，祛风止痒。

主方：除湿汤（《眼科纂要》）加减。

常用药：连翘、黄连、黄芩、滑石、车前子、枳壳、荆芥、防风、陈皮、茯苓、天花粉、甘草、蝉蜕、薄荷、蒺藜、苍术、黄柏、蒲公英、金银花。

释义

●《指南》睑弦赤烂分证论治中主方除湿汤适用于湿热壅盛证患者。

●除湿汤出自黄岩《眼科纂要·卷上》，用于睑弦赤烂脾胃湿热的患者。

●方中黄连、黄芩、连翘清热燥湿，兼以解毒；滑石、木通、车前子清热利湿；茯苓健脾祛湿；荆芥、防风散风清头目，止目痒；枳壳、陈皮、甘草健脾理气除湿。全方共奏清热利湿、散风止痒之功。

●剂量：连翘10g，滑石（包煎）10g，车前子（包煎）10g，枳壳10g，黄芩10g，黄连5g，木通10g，甘草5g，陈皮10g，茯苓10g，荆芥10g，防风10g。

5.2.3 心火上炎证

治法：清心泻火。

主方：导赤散（《小儿药证直诀》）合黄连解毒汤（《外台秘要》）加减。

常用药：地黄、通草、淡竹叶、甘草、黄连、黄芩、黄柏、栀子、赤芍、牡丹皮、地肤子、防风、苍术。

释义

●《指南》睑弦赤烂分证论治中主方导赤散合黄连解毒汤适用于心火上炎证患者。

●导赤散出自宋代钱乙《小儿药证直诀》，常用于口腔炎、鹅口疮、小儿夜啼等属心经有热者，或急性泌尿系感染属下焦湿热者。黄连解毒汤出自《外台秘要》，主治实热火毒之证。上述两方合用，共奏清心泻火之功。

●方中生地黄凉血滋阴以制心火，通草上清心经之火，下导小肠之热，车前子清热利水，黄连、黄芩、黄柏、栀子泻火解毒，莲子心清心去热，兼以荆芥、防风祛风止痒。全方共奏清心泻火、解毒止痒之功。

●剂量：生地黄9g，通草9g，车前子10g，黄连9g，黄芩9g，黄柏6g，栀子9g，柴胡9g，荆芥9g，防风9g，莲子心6g。

●研究显示，导赤散具有抗炎、抗菌、解毒、利尿的作用，黄连解毒汤亦具有明显的抗菌、抗内毒素及抗炎解毒作用。

●本方苦寒药较多，久服或过量服用易伤脾胃，脾胃虚弱或火毒不盛者不宜服用。

5.2.4 血虚风燥证

治法：养血祛风润燥。

主方：四物汤（《太平惠民和剂局方》）加减。

常用药：熟地黄、白芍、当归、川芎、地黄、牡丹皮、天冬、麦冬、白鲜皮、蝉蜕。

释义

●《指南》睑弦赤烂分证论治中主方四物汤适用于血虚风燥证患者。

●四物汤出自《太平惠民和剂局方》，主治冲任虚损，月水不调，脐腹疼痛，崩中漏下，血瘕块硬，时发疼痛，妊娠胎动不安、血下不止及产后恶露不下，结生瘕聚，少腹疼痛，时作寒热。适用于各种血虚之证。

●方中当归补血活血，熟地补血为主，川芎入血分理血中之气，芍药敛阴养血。全方尽属血分药，组合得体，补血而不滞血，行血而不破血，补中有散，散中有收，实为治血要剂。

●剂量：当归 10g，川芎 8g，白芍 12g，熟干地黄各 12g。

5.3 中成药

龙胆泻肝丸：适用于湿热壅盛证。

释义

●龙胆泻肝丸见于《医方集解》。主治肝胆湿热，头晕目赤，耳鸣耳聋，胁痛口苦，尿赤，湿热带下。适用于湿热壅盛证的患者。

●方中龙胆草上泻肝胆实火，下清下焦湿热，为本方泻火除湿的君药；黄芩、栀子苦寒泻火，为臣药；泽泻、木通、车前子清热利湿；生地、当归滋阴养血；柴胡引诸药入肝胆经；甘草调和诸药。全方泻中有补，利中有滋，为清泻肝胆实火湿热之良剂。

●用法用量：口服。1 次 3~6g，每日 2 次。

●本方药物多为苦寒之性，内服每易损伤脾胃，故脾胃虚寒者不宜久服。

●药理作用：方中药物分别含有龙胆苦苷、龙胆碱、黄芩素、黄芩苷、栀子素、泽泻醇等成分。研究证明，本方具有抗菌、抗炎、增强免疫功能、抗过敏等作用，药理作用广泛，无明显毒副作用。

5.4 药物外治

5.4.1 熏洗法

千里光、白鲜皮、苦参、野菊花、蒲公英、蛇床子等；或苦参、白鲜皮、黄柏、蛇床子、地肤子等水煎熏洗睑缘皮肤。鳞屑性睑缘炎加荆芥、防风、蒺藜；溃疡性睑缘炎加金银花、连翘、蒲公英等。

5.4.2 湿敷法

用内服中药的药渣，或用消毒纱布浸渍内服，或外洗药液后湿热敷。

5.4.3 涂药膏法

炉甘石 50g，火煅，研为细末，过 200 目筛，装瓶备用。用时取炉甘石粉适量，麻油调匀，涂于睑缘上，每晚 1 次。

5.4.4 超声雾化法

根据病情，选择白芷、防风、菊花、黄连等药煎汤，置超声雾化器中喷雾患眼。

释义

●外治法是治疗本病十分关键的方法，在进行外治法前，应当

先对脸缘进行清洗，拭去鳞屑、脓痂，拔出已松脱的睫毛，清除毛囊中脓液，充分暴露病损处，以使药达病所。

●熏洗剂量及操作方法：千里光 30g，白鲜皮 15g，苦参 30g，野菊花 15g，蒲公英 30g，蛇床子 30g。加水煎煮，以汤药热气熏眼，每次 10~15 分钟，距离不要太近，以蒸汽能达到患眼、感温热为准，避免烫伤；待汤药温度下降到 40℃ 以下时，用药液洗眼。

●超声雾化熏眼能使药物直接作用于眼部，达到疏通经络、祛风清热、解毒消肿、止痒的效果，适用于各种类型的睑缘炎。

具体操作：双黄连粉针剂 0.6g，加 30mL 蒸馏水溶解后加入雾化器中，进行眼部超声雾化，每日 2 次，每次 20 分钟，8 天为 1 个疗程；鱼腥草注射液 20mL 加入雾化器中，对准患眼局部熏眼 20 分钟，症状较轻者 1 日 1 次，较重者 1 日 2 次。

中药汤剂熏眼：苦参、黄连、黄柏各 10g，加蒸馏水煎煮取液 100mL，灭菌装瓶置冰箱备用。治疗时取药液 20mL，加入超声雾化器中，熏眼方法同上。

●基础治疗

(1) 注意饮食调节，勿过食辛辣刺激之品。

(2) 适当运动，增强体质，保证充足睡眠。

(3) 保持眼部清洁，避免风沙烟尘刺激。凡屈光不正、视疲劳者，需及时矫正和注意眼的劳逸结合。

●睑缘炎患者宜清淡饮食，戒烟禁酒，少吃辣椒、胡椒、芥末等辛辣食物，以及高脂肪、高胆固醇的油腻食物。眦部睑缘炎患者可适当补充维生素 B₂ 或富含维生素 B₂ 的食物，如动物肝脏、蛋黄、糙米和绿叶蔬菜。

●避免过度疲劳，保证睡眠充足，加强体育锻炼，增强体质是预防本病的重要措施。

●注意眼部清洁，不用脏手揉眼睛，避免使用劣质化妆品及风沙、烟尘刺激，以预防该病的发生；鳞屑性睑缘炎和溃疡性睑缘炎患者可用生理盐水或 3% 硼酸溶液清洁睑缘。

●屈光不正是本病的一个重要诱因，需及时矫正；注意用眼卫生，避免长时间使用电脑、电视、手机等视频终端，可以通过做眼保健操缓解眼的疲劳。