

ZHONGCHENGYAO LINCHUANG YINGYONG ZHINAN
YANKE JIBING FENCE

中成药临床应用指南

· 眼科疾病分册



中国标准化协会中医药标准化分会

中华中医药学会眼科学分会

中国中医科学院中医药标准研究中心

组织编写

主编 ◎ 金 明

全国百佳图书出版单位

中国中医药出版社

China Press of Traditional Chinese Medicine



中成药临床应用指南

眼科疾病分册

中国标准化协会中医药标准化分会
中华中医药学会眼科分会 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

中成药临床应用指南·眼科疾病分册/金明主编. —北京: 中国中医药出版社,
2016. 10

ISBN 978 - 7 - 5132 - 3665 - 2

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

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 235904 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
北京时代华都印刷有限公司印刷
各地新华书店经销

*
开本 787 × 1092 1/16 印张 12.5 字数 274 千字
2016 年 10 月第 1 版 2016 年 10 月第 1 次印刷
书号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 3665 - 2

*
定价 60.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权所有 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>

《中成药临床应用指南》

专家指导委员会

主任委员 王永炎 晁恩祥 黄璐琦

副主任委员 唐旭东 张声生

委员 (按姓氏拼音排序)

晁恩祥	杜惠兰	高 颖	韩学杰	何立群
侯 伟	胡元会	花宝金	黄璐琦	姜良铎
姜 泉	金 明	赖克方	李国辉	李新立
廖秦平	林江涛	刘 平	刘清泉	吕爱平
罗颂平	马 融	裴晓华	阮 岩	商洪才
史录文	孙树椿	唐启盛	唐旭东	田振国
仝小林	王承德	王贵强	王国辰	王融冰
王燕平	王拥军	王永炎	王玉光	肖鲁伟
严道南	杨叔禹	杨志波	曾宪涛	翟所迪
张洪春	张华敏	张伶俐	张声生	张世臣
张幸国	张允岭	张占军	郑 波	

《中成药临床应用指南·眼科疾病分册》

编 委 会

主 编 金 明 (中日友好医院)

副 主 编 (按姓氏拼音排序)

接传红 (中国中医科学院眼科医院)

刘 静 (中国中医科学院望京医院)

张铭连 (邢台市眼科医院)

编 委 (按姓氏拼音排序)

陈国孝 (浙江中医药大学第一临床医学院)

段俊国 (成都中医药大学附属医院)

邱礼新 (首都医科大学附属北京同仁医院)

宋 立 (北京中医药大学东直门医院)

孙 河 (黑龙江中医药大学附属第一医院)

王静波 (山东省中医院)

王育良 (江苏省中医院)

韦企平 (北京中医药大学东方医院)

吴 烈 (中国中医科学院广安门医院)

吴星伟 (上海交通大学第一附属医院)

杨 光 (天津中医药大学第一附属医院)

喻京生 (湖南中医药大学附属医院)

詹宇坚 (广州中医药大学第一附属医院)

张凤梅 (河南中医药大学第二附属医院)

张丽霞 (中国中医科学院眼科医院)

郑燕林 (成都中医药大学附属医院)

参编人员 (按姓氏拼音排序)

毕宏生 (山东中医药大学第二附属医院)

邓 辉 (中日友好医院)
高卫萍 (江苏省中医院)
郝晓波 (广西中医药大学第一附属医院)
洪 亮 (江西中医药大学附属医院)
康 玮 (中国中医科学院广安门医院)
亢泽峰 (中国中医科学院眼科医院)
李杜军 (湖北省中医院)
李 凯 (江苏省中医院)
梁丽娜 (中国中医科学院眼科医院)
卢 山 (沈阳何氏眼科医院)
马东立 (北京同仁医院)
彭清华 (湖南中医药大学)
邱 波 (广东省中医院)
孙艳红 (北京中医药大学东方医院)
王聪颖 (邢台市眼科医院)
魏丽娟 (长春中医药大学附属医院)
夏燕婷 (北京中医药大学东方医院)
杨 薇 (中国中医科学院眼科医院)
苑 维 (中日友好医院)
张 彬 (河北省人民医院)
张 红 (中国中医科学院眼科医院)
张殷建 (上海中医药大学附属龙华医院)
周 剑 (北京中医药大学东方医院眼科)

序

中成药是中医药宝库的重要组成部分，历史悠久，尤其是眼科中成药的使用，早在《秘传眼科龙木论》中就已经有了记载，如羊肝丸、决明圆、清凉散、七宝膏等多种剂型，书中还有详细的制作和使用方法。在西医为主导的当代，许多中成药品种已为广大医务工作者和民众熟知习用，具有疗效确切，使用方便的优点，临床应用极为广泛。但是由于眼科的专科性较强，有关眼科中成药的使用还存在许多认知和应用不合理的现象，针对当前现状，抓紧时间撰写《眼科常见病中成药应用指南》实属必要。

随着中医药事业的发展，新中成药种类的增加，老品种剂型的改良，可供临床医师选择的机会更多。眼科医师运用中成药治疗眼病，现在有更多的有利条件，但是临床使用中要注意以下几点：第一“知”：要熟悉每种中成药的组成、治则和功能；第二“优”：要选择最优（也就是最有效）的品种；第三“廉”：选择其中比较廉价的品种；第四“便”：选择方便于口服的或外用的品种。只有安全、合理使用中成药，才能体现充分中成药在眼科医疗临床中的重要作用和优势。

本次编写任务能够高质量、及时顺利完成，与眼科分会金明主任委员认真组织密切相关。她以高度负责的态度，全身心地投入工作，精心策划，善于采纳意见，发挥诸多学会委员的积极性，不仅能组织和团结中医眼科学会的队伍，而且向现代医学眼科同行介绍和宣传中医眼科学的特色和优势。并请有志于中医的同道共商中医眼科的学术发展，在中医眼科临床和科研方面携手共进。本书主编、副主编和许多编委，多是全国著名的或比较有名的中医眼科专家，长期从事中医、中西医结合眼科工作，具有丰富的临床经验。本书共遴选了应用中成药治疗具有优势的20个眼科疾病。不仅详细阐述了该病的研究现状，对其辨证治疗，尤其是中成药的治疗，重点强调了同一证型下不同中成药选用的区别及注意事项，对指导中成药在眼科诊疗中的应用，加强中成药临床应用管理，促进眼病临床诊疗水平提升，具有重要的参考价值。鉴于此，欣然为序。

高健生

2016年6月

前　　言

全国近3.5万名眼科医生几乎70%以上都会用到中成药，而合理使用确是个十分棘手的问题。因为很多医生多根据自己对药物的理解而选用，而忽略了药物组方的功能主治，存在着一些安全用药隐患。自2012年《中医眼科常见病诊疗指南》发行以来，对基层医生的临证用药起到了一定的指导作用，但《中医眼科常见病诊疗指南》仅对各病种的证型和方剂达成了共识，并未系统推荐中成药。因此，为了促进中成药在临床的合理应用，由国家中医药管理局法规司指导，中华中医药学会标准化办公室和中国中医药出版社组织专家召开了论证会，并指定中华中医药学会眼科分会牵头承担了《眼科中成药合理应用》的编写工作。

2015年中华中医药学会眼科分会就《眼科中成药临床指南》分别召开了三次会议。第一次是2015年4月在广州召开了“眼科中成药合理应用”专家共识会，参会专家均为编审《中医眼科常见病诊疗指南》的知名专家，对这项工作熟悉并有临床用药经验，大家分组讨论了眼科中成药推荐方式：第一步对国家基本药物、国家药典药物和医保药物中的眼科中成药进行收集和整理；第二步是查询各推荐中成药的古今文献支持和循证用药证据；第三步是将所做工作形成了眼科中成药合理应用的初稿；2015年6月对初稿再次进行了专家论证会，对哪些中成药适合治疗哪种眼科疾病进行讨论，达成了共识，并对各病种选择的药物进行了合理分配，尽量避免多次重复性赘述，并决定在眼科年会上以学习班形式进行演讲，便于听取反馈意见。2015年7月在京召开了中华中医药学会眼科分会第14届学术年会，会议期间举办了“眼科中成药合理应用”学习班，中医眼科专家们采用这本初稿制成PPT首次演讲获得巨大成功，深受眼科医生的欢迎。

2016年3月我们在做好扎实的文献支持、专家共识、讲座演讲、反馈意见等过程的基础上，正式启动了《中成药临床应用指南·眼科疾病分册》的编写工作，共遴选了中成药治疗具有优势的20个疾病病种。每个病种使用西医病名，对其定义、流行病学、病因病理、临床表现、诊断、治疗、预后等进行详细阐述，其中治疗一项总括了同一疾病不同证型的辨证要点、治法、中成药，然后对每个具体证型进行详细描述，重点强调同一证型下不同中成药选用的区别。因中成药中的眼科专用药较少，为满足临床需要，根据辨证论治和辨病论治的

原则，结合临床实际，从内科用药中选取应用广泛、治疗眼病疗效确切的常用药作为有益补充，可供广大临床医师参考。全书内容翔实，实用性强。共邀请40位具有丰富临床经验并参加过《中医眼科常见病诊疗指南》编纂的眼科专家再次担任编审工作，经专家全力配合，历经1年3个月顺利完成。

本次撰写得到了医药界前辈的鼎力支持，中国中药协会中药评价专委会主任委员高学敏教授、中华中医药学会中医眼科分会名誉主委高健生教授、中国中西医结合学会眼科专委会名誉主委庄曾渊教授三次会议均亲临现场指导，作为分组讨论的首席顾问与大家商榷，使与会专家们十分敬佩，在此对他们的敬业精神和辛勤劳动表示感谢。由于时间仓促，不足之处在所难免，希望读者提出宝贵意见，以便再版时修订提高。

金 明

2016年5月28日

目 录

第一章	睑缘炎	1
第二章	急性细菌性结膜炎	10
第三章	流行性角结膜炎	17
第四章	单纯疱疹病毒性角膜炎	24
第五章	干眼	38
第六章	春季卡他性结膜炎	46
第七章	年龄相关性白内障	52
第八章	原发性闭角型青光眼	59
第九章	原发性开角型青光眼	69
第十章	葡萄膜炎	77
第十一章	视网膜动脉阻塞	87
第十二章	视网膜静脉阻塞	92
第十三章	年龄相关性黄斑变性	98
第十四章	视网膜静脉周围炎	105
第十五章	糖尿病视网膜病变	115
第十六章	中心性浆液性脉络膜视网膜病变	127
第十七章	原发性视网膜色素变性	136
第十八章	急性视神经炎	143
第十九章	前部缺血性视神经病变	152
第二十章	视神经萎缩	161
附录一	眼科疾病中成药概述	173
附录二	眼科疾病中成药临床应用原则	176
附录三	眼科疾病中成药临床应用注意事项	178
	中成药名称索引	183

第一章 睑缘炎

1 范围

本《指南》规定了睑缘炎的诊断、辨证和中成药治疗。

本《指南》适用于睑缘炎的诊断、辨证和中成药治疗。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本《指南》。

睑缘炎（blepharitis）是指睑缘以干痒、刺痛和异物感为特征的睑缘皮肤、睫毛囊及其腺体的亚急性、慢性炎症。临幊上可以分为鳞屑性、溃疡性、眦部睑缘炎三种。本病属于中医“睑弦赤烂”“风弦赤烂”“眦赤烂”等范畴。

3 流行病学

本病为眼科常见疾病，老年人更为多见，男女发病比无差异，多双眼发病，病程长，病情顽固，时轻时重，缠绵难愈。

4 病因病理

本病可由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、营养不良等引起睑缘组织发生亚急性、慢性炎症。炎症本身及炎性产物破坏睑缘组织及毛囊，引起睑缘的赤痒、充血、鳞屑及糜烂等病理性改变。

睑弦赤烂的中医病机演变规律：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，以睑缘部位赤痒、睫毛根部鳞屑为主；偏于湿者以睑缘皮肤糜烂、溃疡灶为主；偏于热者，以睑缘红赤为主；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。

5 临床表现

5.1 症状

睑缘刺激感、烧灼、瘙痒。

5.2 体征

- (1) 鳞屑性睑缘炎：睑缘潮红，睫毛根部可见鳞屑，睫毛易脱落，但可再生。
- (2) 溃疡性睑缘炎：睑缘红肿糜烂，结痂，除去痴皮可见睫毛根部出脓、出血，睫毛胶黏成束，乱生或脱落，且不能再生，久则睫毛稀疏或秃睫。
- (3) 眩部睑缘炎：外眦睑缘皮肤充血、肿胀，并有糜烂浸渍。重则内眦部也受累。
- (4) 慢性睑缘炎：睑缘红赤反复发作，皮肤燥裂或有脱屑。

5.3 中医证型与西医类型对照（表1-1）

表1-1 中医证型与西医类型对照

中医证型	西医类型
风热外袭证	鳞屑性睑缘炎
湿热壅盛证	溃疡性睑缘炎
心火上炎证	眦部睑缘炎
血虚风燥证	上述三种类型均有

6 诊断

- (1) 患眼睑弦刺痒灼痛。
- (2) 眩部、睑弦红赤，睫毛根部有鳞屑或溃疡。

7 鉴别诊断

本病需与眼睑皮炎和睑腺炎相鉴别。

8 治疗

8.1 西医治疗原则

- (1) 去除诱因，避免刺激因素，加强营养和锻炼，增强机体抵抗力。
- (2) 认真清洁睑缘，去除鳞屑、脓痂及松脱睫毛。
- (3) 局部使用抗生素。

8.2 中成药用药方案

8.2.1 基本原则

以祛风清热除湿为主，内治、外治相结合。

8.2.2 分证论治（表1-2）

表1-2 睑缘炎分证论治

证型	辨证要点	治法	中成药
风热外袭证 (鳞屑性)	睑弦赤痒，灼热疼痛，睫毛根部有糠皮样鳞屑。	祛风止痒，凉血清热	明目蒺藜丸、明目上清丸(片)、银翘解毒丸(颗粒、胶囊、软胶囊、片、合剂、口服液)、双黄连合剂(口服液、颗粒、胶囊、片)、上清丸(片)
湿热壅盛证 (溃疡性)	患眼痛痒并作，睑弦红赤溃烂，脓血结痂，眵泪胶黏，睫毛稀疏，或倒睫，秃睫	清热除湿，祛风止痒	龙胆泻肝丸(颗粒、胶囊、片)、熊胆丸、马应龙八宝眼膏、白敬宇眼药、三仁合剂
心火上炎证 (眩部)	眩部睑弦红赤，灼热刺痒，甚或睑弦赤烂，出脓出血	清心泻火，佐以祛风	开光复明丸、黄连上清丸(颗粒、胶囊、片)
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	养血祛风润燥	四物颗粒

以下内容为上表内容的详解，重点强调同病同证情况下不同中成药选用的区别。

- (1) 风热外袭证：睑弦赤痒，灼热疼痛，睫毛根部有糠皮样鳞屑。舌红苔薄，

脉浮数。

【辨证要点】睫毛根部有糠皮样鳞屑。舌红苔薄，脉浮数。

【治法】祛风止痒，凉血清热。

【中成药】明目蒺藜丸、明目上清丸（片）、银翘解毒丸（颗粒、胶囊、软胶囊、片、合剂、口服液）、双黄连合剂（口服液、颗粒、胶囊、片）、上清丸（片）（表1-3）。

表1-3 眼缘炎风热外袭证可选用的中成药

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
明目蒺藜丸	蒺藜（盐水炙）、蔓荆子（微炒）、菊花、蝉蜕、防风、荆芥、薄荷、白芷、木贼、炒决明子、密蒙花、石决明、黄连、栀子（姜水炙）、连翘、黄芩、黄柏、当归、赤芍、地黄、川芎、旋覆花、甘草	清热散风，明目退翳。用于上焦火盛引起的暴发火眼、云蒙障翳、羞明多眵、眼边赤烂、红肿痛痒、迎风流泪	口服。一次9g，一日2次	1. 本品阴虚火旺者慎用 2. 服药期间忌食辛辣、肥甘厚味之品，禁烟酒 3. 本品年老体弱者慎用
明目上清丸（片）	菊花、连翘、黄芩、黄连、薄荷脑、荆芥油、蝉蜕、蒺藜、栀子、熟大黄、石膏、天花粉、麦冬、玄参、赤芍、当归、车前子、枳壳、陈皮、桔梗、甘草	清热散风，明目止痛。用于外感风热所致的暴发火眼、红肿作痛、头昏目眩、眼边刺痒、大便燥结、小便黄赤	丸剂：口服。①大蜜丸一次9g，一日2次；②水丸一次1袋，一日1~2次。 片剂：口服。一次4片，一日2次	1. 本品牌胃虚寒者慎用 2. 服药期间忌食辛辣燥热，油腻黏滞之物
银翘解毒丸（颗粒、胶囊、软胶囊、片、合剂、口服液）	金银花、连翘、薄荷、荆芥、淡豆豉、牛蒡子（炒）、桔梗、淡竹叶、甘草	疏风解表，清热解毒。用于风热感冒，症见发热头痛、咳嗽口干、咽喉疼痛	丸剂：用芦根汤或温开水送服。①大蜜丸一次1丸，一日2~3次；②水蜜丸一次6g，一日2~3次；③浓缩蜜丸一次1丸，一日2~3次；④浓缩水丸一次5丸，一日3次。 片剂：口服。一次4片，一日2~3次。	1. 过敏体质者慎用 2. 不宜在服药期间同时服用滋补性中成药 3. 风寒感冒者不宜用，其表现为恶寒重，发热轻，无汗，鼻塞流清涕，口不渴，咳吐稀白痰 4. 有高血压、心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性病严重者、孕妇或正在接受其他治疗的患者，均应在医师指导下服用

续表

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
银翘解毒丸 (颗粒、胶囊、软胶囊、片、合剂、口服液)			<p>颗粒剂：开水冲服。一次1袋，一日3次；重症者加服1次。</p> <p>胶囊剂：一次4粒，一日2~3次。</p> <p>软胶囊剂(胶丸)：口服。一次2粒，一日3次。</p> <p>合剂(含口服液)：口服。一次10mL，一日3次，用时摇匀</p>	<p>5. 服药3天后，症状无改善，或出现发热咳嗽加重，并有其他症状如胸闷、心悸等时应去医院就诊</p> <p>6. 连续服用应向医师咨询</p>
双黄连合剂 (口服液、颗粒、胶囊、片)	金银花、黄芩、连翘	疏风解表，清热解毒。用于外感风热所致的感冒，症见发热、咳嗽、咽痛	<p>合剂(含口服液)：口服。一次10mL(浓缩型)或20mL，一日3次；小儿酌减或遵医嘱。</p> <p>片剂：口服。一次4片，一日3次；小儿酌减或遵医嘱。</p> <p>颗粒剂：口服或开水冲服。一次10g，一日3次；6个月以下，一次2~3g；6~12个月，一次3~4g；1~3岁，一次4~5g；3岁以上儿童酌减或遵医嘱。</p> <p>胶囊剂：口服。一次4粒，一日3次；小儿酌减或遵医嘱</p>	<p>1. 不宜在服药期间同时服用滋补性中药</p> <p>2. 糖尿病患者及高血压、心脏病、肝病、肾病等慢性病严重者应在医师指导下服用</p> <p>3. 儿童、孕妇、哺乳期妇女、年老体弱及脾虚便溏者应在医师指导下服用</p> <p>4. 发热体温超过38.5℃的患者，应去医院就诊</p> <p>5. 服药3天症状无缓解，应去医院就诊</p> <p>6. 本品性状发生改变时禁止使用</p> <p>7. 儿童必须在成人监护下使用</p> <p>8. 将本品放在儿童不能接触到的地方</p> <p>9. 如正在使用其他药品，使用本品前要咨询医师或药师</p>

续表

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
上清丸(片)	菊花、酒黄芩、薄荷、连翘、黄柏(酒炒)、栀子、酒大黄、荆芥、防风、白芷、川芎、桔梗	清热散风，解毒排便	丸剂：口服。①大蜜丸一次1丸；②水丸一次6g，一日1~2次。 片剂：口服。一次2片，一日2次	1. 心脏病、肝病、糖尿病、肾病等慢性疾病患者应在医师指导下服用 2. 服药后大便次数每天2~3次者，应减量；每天3次以上者，应停用并向医师咨询 3. 服药3天后症状无改善，或加重者，应立即停药并去医院就诊 4. 儿童、孕妇、年老体弱及脾虚便溏者应在医师指导下服用 5. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用 6. 本品性状发生改变时禁止使用 7. 儿童必须在成人监护下使用 8. 将本品放在儿童不能接触到的地方 9. 如正在使用其他药品，使用本品前要咨询医师或药师

(2) 湿热壅盛证：患眼痛痒并作，睑弦红赤溃烂，脓血结痂，眵泪胶黏，睫毛稀疏，或倒睫，秃睫。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

【辨证要点】睑弦红赤溃烂，脓血结痂，眵泪胶黏，睫毛稀疏，或倒睫，秃睫。舌质红，苔黄腻，脉滑数。

【治法】清热除湿，祛风止痒。

【中成药】龙胆泻肝丸(颗粒、胶囊、片)、熊胆丸、马应龙八宝眼膏、白敬宇眼药、三仁合剂(表1-4)。

表1-4 眼缘炎湿热壅盛证可选用的中成药

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
龙胆泻肝丸(颗粒、胶囊、片)	龙胆、黄芩、炒栀子、盐车前子、泽泻、木通、酒当归、地黄、柴胡、炙甘草	清肝胆，利湿热。用于肝胆湿热，头昏目赤	丸剂：口服。①大蜜丸一次1~2丸；②水丸一次3~6g，一日2次。 颗粒剂：开水冲服。一次1袋，一日2次。	1. 清肝胆火，若脾胃虚寒，胃部冷痛，大便稀者慎用 2. 含有活血、泄热之品，有碍胎气，孕妇慎用

续表

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
龙胆泻肝丸 (颗粒、胶囊、片)			胶囊剂：口服。一次4粒，一日3次。 片剂：口服。一次4~6片，一日2~3次	3. 苦寒，易伤正气，儿童、体弱年迈者慎服，即使体质壮实者，不可过服、久服。 4. 原发性高血压患者服药后出现高血压危象者，应立即停药并采取相应急救措施。 5. 肾功能不全患者慎用。 6. 对本品过敏者禁用，过敏体质者慎用。 7. 不宜在服药期间同时服用滋补性中药。 8. 服药后大便次数增多且不成形者，应酌情减量。 9. 服药期间饮食宜清淡易消化之品，忌烟、酒及辛辣、油腻之品，以免助热生湿。
熊胆丸	熊胆、龙胆、大黄、栀子、黄芩、黄连、决明子、柴胡、防风、菊花、薄荷脑、当归、地黄、泽泻（盐炙）、盐车前子、冰片。	清热利湿，散风止痛。用于风热或肝经湿热引起的眼赤肿痛、羞明多泪。	口服。一次4粒，一日2次；小儿酌减。	1. 本品牌胃虚寒、年老体弱及阴虚者慎用。 2. 服药期间不宜食用辛辣肥甘、煎炒炙、烟酒。 3. 本品用于针眼，三四天脓成以后，即可切开排脓，不宜再服本品。 4. 本品应用时，应配合外敷清热解毒、消肿退赤药膏，或点用眼药水。
马应龙八宝眼膏	牛黄、麝香、炉甘石、珍珠、琥珀、硼砂、硇砂、冰片	清热退赤，止痒去翳。用于风火上扰所致的眼睛红肿痛痒、流泪、眼睑红烂；沙眼见上述证候者。	点入眼睑内。一日2~3次。	1. 眼内涂用时，适量即可。 2. 内含麝香，孕妇慎用。 3. 用于睑弦赤烂症时，应清洁创面后涂敷。

续表

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
白敬宇眼药	熊胆、麝香、炉甘石（煅黄连水飞）、海螵蛸、珍珠（豆腐炙）、石决明（煅）、硇砂（炙）、冰片	清热消肿，止痛止痒。用于肝胃火盛所致的暴发火眼、眼边刺痒、溃烂肿痛、胬肉攀睛、云翳多蒙、视物昏花、迎风流泪	取少许，点眼角内，一日3次	1. 眼内涂用时，适量即可 2. 本品含麝香，孕妇慎用 3. 忌食辛辣食物，戒除烟酒 4. 用于睑弦赤烂时，应以温水洗净痂皮，暴露疮面后涂敷
三仁合剂	苦杏仁、豆蔻、薏苡仁、滑石、淡竹叶、姜半夏、通草、厚朴	宣化畅中，清热利湿。用于湿温初起，邪留气分，尚未化燥，暑温夹湿，头痛身重，胸闷不饥，午后身热，舌白不渴	口服。一次20~30mL，一日3次	忌食肥甘食物

(3) 心火上炎证：眦部睑弦红赤，灼热刺痒，甚或睑弦赤烂，出脓出血。舌尖红，苔黄腻，脉数。

【辨证要点】眦部睑弦红赤，灼热刺痒。舌尖红，苔黄腻，脉数。

【治法】清心泻火，佐以祛风。

【中成药】开光复明丸、黄连上清丸（颗粒、胶囊、片）（表1-5）。

表1-5 眼缘炎心火上炎证可选用的中成药

药品名称	药物组成	功能主治	用法用量	注意事项
开光复明丸	栀子（姜炙），黄连，黄芩，黄柏，大黄，龙胆、地黄、菊花、防风、蒺藜（去刺盐炒）、羚羊角粉、石决明、当归、赤芍、泽泻，玄参，红花、冰片	清热散风，退翳明目。用于肝胆热盛引起：暴发火眼，红肿痛痒，眼睑赤烂，云翳气蒙，羞明多眵	口服。一次1~2丸，一日2次	1. 本品牌胃虚寒者慎用 2. 本品孕妇慎用 3. 服药期间忌辛辣肥甘滋腻之物