

庞贊襄中医眼科临床经验选编

PANGZANXIANG ZHONGYI YANKE LINCHUANG JINGYAN XUANBIAN

图书在版编目(C I P) 数据

庞赞襄中医眼科临床经验选编 / 庞荣, 张彬编著
. --石家庄 : 河北科学技术出版社, 2017. 3
ISBN 978-7-5375-8346-6

I. ①庞… II. ①庞…②张… III. ①中医五官科学
-眼科学-中医临床-经验-中国-现代 IV. ①R276.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 047167 号

庞赞襄中医眼科临床经验选编

庞荣 张彬 编著

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)

印 刷 河北新华第二印刷有限责任公司

经 销 新华书店

开 本 850×1168 1/32

印 张 9.625

字 数 180 千字

版 次 2017 年 3 月第 1 版

2017 年 3 月第 1 次印刷

定 价 48.00 元



庞赞襄主任中医师

前　　言

庞赞襄主任中医师，系祖传三世眼科老中医。从事中医眼科临床工作 60 余载，治疗眼病多收奇验，在全国享有较高的声望。

1983 年 8 月，张彬中医师从理论上将庞赞襄主任中医师的文稿进行了系统的整理，由河北省卫生厅资助内部出版了《庞赞襄中医眼科临床经验选编》一书，并在全省中医系统内部发行。这次在国家中医药管理局的支持、资助下，将该书整理正式出版。

该书包括中医眼科基础辨证及各类眼症的诊疗经验总结两部分，有较高的临床使用价值，可供中医眼科、中西医结合眼科同道参考，不妥之处，请批评指正。

作者

2016 年 8 月

目 录

总 论

眼与精气血津液神的关系	(1)
眼科瘀热证证治	(6)
眼科火毒证证治	(11)
温热方药治疗眼病琐谈	(15)
“目病”命名议	(24)

各 论

中医治疗巩膜炎 18 例的疗效观察	(30)
治疗点状表层角膜炎 25 例的疗效观察	(38)
家传验方“归芍八味汤”治疗角膜软化症的疗效介绍	(46)
“银花解毒汤”“羌活胜风汤”对混睛障的疗效介绍	(54)
中医治疗角膜溃疡 100 例	(59)
中医治疗匐行性角膜溃疡 56 例	(72)
中医治疗虹膜睫状体炎 40 例的疗效观察	(79)
舒络解痉汤治疗闪辉性暗点 10 例	(95)

治疗中心性视网膜脉络膜炎病例介绍	(100)
中医治疗中心性视网膜脉络膜炎 204 例	(113)
浅谈视网膜静脉周围炎的中医治疗(附 20 例病例)	(130)
中医治疗视网膜静脉周围炎 197 例	(148)
中医治疗视网膜静脉血栓 121 例疗效观察	(161)
视网膜动脉栓塞的中医疗法(附 31 例病例)	(171)
中医治疗老年眼底病的体会	(179)
中医治疗视神经盘炎 23 例	(185)
中药对视神经盘水肿疗效的初步观察	(191)
中医治疗 10 例球后视神经炎的疗效观察	(201)
中医治疗小儿皮质盲 10 例报告	(208)
中医治疗视神经萎缩 86 例的初步观察	(217)
中医治疗小儿脑炎后遗症——视神经萎缩 48 例 报告	(232)
清肝解郁益阴渗湿汤治验小析	(237)
养阴清热汤在眼科的应用	(251)
中药治疗麻痹性斜视	(257)
介绍几种眼外伤的中医疗法(附 38 例病例)	(263)
角膜溃疡病案 10 则	(282)
Ⅱ 号磨翳散治疗 608 例沙眼的疗效观察	(299)

总 论

眼与精气血津液神的关系

人体是一个有机的整体，由脏腑、经络以及五体七窍所组成。眼为七窍之一，其视觉功能的发挥，主要与脏腑功能的协调及其所生化、储存的精气血津液与经络贯通有关。所以《灵枢·大惑论》把目与脏关系总结为：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精。精之窠为眼，骨之精为瞳子，筋之精为黑眼，血之精为络，其窠气之精为白眼，肌肉之精为约束，裹摄筋骨血气之精而与脉并为系，上属于脑，后出于项中。”由此可知，眼目的生理、病理是直接受脏腑及其所产生的精气血津液的影响，而“眼神”又是反映它们盛衰的外在表现。因此，讨论眼与精气血津液神的关系，很有必要，兹分述于下。

一、眼与精的关系

精是人体生命活动的起源及其物质基础，有先天和后天之分，二者均藏于肾。《素问·上古天真论》云：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。”精的盛衰，关系着人的生、老、病、死。分布于眼之精，称为“真精”。“真精”属阴，它是肾阴在眼睛的具体表现；既是构成眼睛的基本物质，亦是眼睛各种功能活动的物质基础，又是神光的原始动力，对眼起着濡润、滋养作用。所以《审视瑶函》说：“真精者，乃先后二天元气所化之精汁。先起于肾，次施于胆，而后及乎瞳神也。”真精的盛衰，关系着眼睛的生长发育、各种功能活动和抗病能力。倘若肾精“一有所损，目病生矣”。发生眼干、酸沉、疲动、昏花、夜盲等症。肾“阴虚则生内热”，虚火上炎，则白睛淡赤，抱轮浅红，赤丝虬脉，目络盈胀，目衄反复等。肾阴不足，不能制阳，则阴虚阳亢，证见头晕、目眩、目络老化、拘挛，视衣出血等。多见于高血压性或动脉硬化性视网膜病变。肾精化生肾气，称为“真气”，真气对眼起温煦、化生作用。肾气不足，则可发生神光涣散，目暗不明、青盲、雀目、圆翳内障、陷翳、冷泪等症。真精与真气保持着内在联系，真精不足可以涉及真气，真气不足亦可涉及真精，造成阴阳两虚证候，多见于陈旧或退行性眼病。先天之精依靠后天之精的润养，而脾为“后天之本”、

主肌肉。脾气健运，则胞睑开合、目珠转动自如，眼睫刚劲有力，瞳子展缩有时，目清神明。反之，脾失健运，精不养肌，约束失调，可出现目淡疲惫、上胞下垂、眼睑无力、目珠偏斜、目肿、目翳等症。

二、眼与血的关系

循行于眼睛经脉中之血叫“真血”。真血对眼睛各组织起着营养和滋润作用，即《内经》所谓“目得血而能视”。它主于心，藏于肝，统于脾。如果心血亏少，或肝血不足，血不养目，则目络空虚、眼底脉络细小、眼干涩、青盲昏花、视瞻昏渺、产后目疾等；血不润养眼之筋膜，则目珠呆滞，眼斜偏视、暴盲等。血少亦易发生眼酸胀痛，视力疲劳等症。血虚风动，则见目痒、目润、目眩、目颤等。

如果心血瘀滞于目络；或肝郁气滞、气机不畅，血亦随之而瘀；或脾气虚损，无力推动血液在目络中运行，血行迟滞；或外伤瘀血停留局部，不能及时消散，则可出现胞睑青紫、肌肤甲错、眶内包块、白睛溢血、血灌瞳神、目络紫胀、癥积增殖、痛如针刺、青盲、暴盲等。如大怒伤肝，肝气上逆，血随气涌；或肝气横逆，气机紊乱；或心火上炎、烧灼目络；或肝火上炎，血热沸腾；或心、肝阴血不足，不能制火，虚火上犯目络，均可导致目赤、目衄；或脾气虚衰，失去统摄血液之权，亦可发生目衄等症。

三、眼与津液的关系

《内经》云：“五脏六腑之津液，尽上渗于目”。分布于眼的津液有清有浊。清者称为“神水”（包括泪液和房水），浊者称为“神膏”（主要指玻璃体）。实际上，神水和神膏，系指眼内除血以外的一切正常水液，亦有滋润和濡养眼睛的作用，与肺脾肾三焦气化功能有关。人健则眼目润泽，神水、神膏清澈透亮。人病可有下列两个方面反映：①燥热灼伤津液，目睛失养。证见：神水不足，目珠瘪胀，胞睑干燥，白睛枯痒，黑睛晦暗；严重者可导致眼珠破损，神水伤失，神膏外溢，目珠败坏等。②脏腑津液代谢失常，水液潴留于目，则见：目肿、泪下、神膏混浊、目翳等症。

四、眼与气的关系

“目经络中往来生用之气”称为“真气”。真气推动着真精、真血、神水运行于目。对目有温煦、防御、固摄、视明等作用。真气生于先天肾，来源于后天脾，出入升降于肺，疏泄于肝，帅血贯脉而周行于心，任何一脏之气机失常，均可影响及目，发生气虚、气陷、气滞、气逆方面病证。倘若心气不足，眼血失养；或肺气不足；宣肃津液功能失常；或脾气不足，精血生成不足；或肾气不足，精血津液温养失常，则可见：神水、神膏减少，卫外功能低下，胞睑内经络细而色淡，眼睫

无力，目翳久陷不退等症。若脾失健运，清阳不升则下陷，可发生上眼睑下垂，眼睑无力，目珠低陷等症。若肝气郁结，目络阻滞，精血津液不能上荣于目，则可见眼酸胀痛，昏、盲、渺等症。若肺气上逆，则白睛溢血；肝胃气逆，则可见目眩、目衄、暴盲等症。

五、眼与神的关系

神是人体生命活动的外在表现。在眼称为“眼神”，又称“神光”。《审视瑶函》说：“神光者，谓目中自然能视之精华也。”相当于现代医学的视觉功能，包括视网膜、视神经和视中枢的正常功能。又因目系上属于脑，神光受脑的支配，故《内经》说：“目者，心之使也。”又神藏于心而必依赖心血的供养，所以《内经》又有“神藏于心，外候在目”的记载。精血是“神光”的物质基础。精血充足，则精力充沛、神采奕奕，目珠灵活，目光炯炯；倘若精血不足，神失所养，则目珠呆滞，目无光彩，神光涣散。

综上所述，精、气、血、津液、神在生理上，气能生血，血能生气，血随气行，气为血帅，津血同源。它们互相依存，互相为用。在病理上，气滞血亦瘀，血耗则津伤，精伤则气损等等。所以气滞血瘀、气血两虚、精血不足、气虚血瘀、痰瘀互结等症为眼科常见之证候。

眼科瘀热证证治

目前，活血化瘀治则在临床各科应用非常广泛，并有相当效果。但眼科单纯瘀血病证较少，而瘀热病证颇多。今就眼科瘀热证候及其治疗，提出自己的粗浅看法。

血行不畅谓之瘀，阳气亢盛谓之热，血瘀热结谓之瘀热。盖人体以气血为本，二者并行脉中，全身各处，无所不及。气属阳，血属阴，气主煦之，血主濡之，气血调和则阴平阳秘，精神乃治，目视精明。倘若外感温热、风热、燥热、湿热，或五志化火；或阴虚血燥，虚火妄动，使血流急速，壅遏凝聚于眼睛经络；或气不摄血，脾不统血，血虚，瘀血寒凝血滞可使血行不畅，瘀积凝结于目络；或外伤眼目，血瘀气滞，瘀而生热；或复受风热侵袭，火瘀清窍，此为因瘀致热。如果脏腑素盛，六气皆能化火；或痰湿内阻，肝胆气郁，邪从火化；或七情怫郁，五志过极，气有余便是火；或食积、停饮、血瘀，郁而化火；或阴虚火动，相火上炎，久而致瘀，此为因热致瘀。无论是因瘀致热，还是因热致瘀，均与气息息相关。火盛则气亢，血瘀则气滞，故临

床未有患瘀热而气不随之而病者。

瘀热病因颇多，证候亦繁杂。其主要表现有：睑弦潮红脱屑、睑内紫滑或颗粒累累、蚬肉增殖、白睛紫红，或赤脉如缕，或赤丝虬脉，或赤脉传睛，或结节隆起、抱轮暗红，黑睛混赤，神膏混浊、目衄、眼底目络紫胀，以及黑睛、黄仁、视衣的赤丝缕纹和目眶的红肿疼痛等。病如：眼丹、帷眦赤烂、椒疮、粟疮、鸡冠蚬肉、鱼子石榴、神气枯瘁、胬肉攀睛、金疳、火疳、赤膜下垂、血翳包睛、逆顺障、云雾移睛，血灌瞳神，以及某些青盲、暴盲和撞击损目等。诸如现代医学的鳞屑性睑缘炎、沙眼、结膜息肉、眼干燥症、翼状胬肉、慢性结膜炎、泡性角膜及结膜炎、束状角膜炎、炎性或出血性玻璃体混浊、视网膜静脉周围炎、视盘血管炎Ⅱ型、中渗症、青光眼、眼球筋膜炎、酸碱烧伤和外伤后出血或感染等。病证虽复杂，变症及并病又多，总不离“邪气盛则实、精气夺则虚”两大类型。实瘀热见于急性热性（炎性）眼病，脏腑偏实。兼见：口舌糜烂，口苦唇燥，心烦急躁，咽喉干痛，咳吐黄痰或脓血，齿龈肿痛，口渴引饮，便秘溲赤，舌红苔黄，脉弦数。治宜清热泻火，凉血散瘀。方用归芍红花散加减。如瘀热不解，火热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓，可发展为瘀毒。见于某些化脓性眼病，如眼睑疖、多发性睑腺炎、睑腺炎术后增殖改变、急性泪囊炎、眶蜂窝织炎、

眼内炎等。治宜泻火解毒，消瘀散结。方用仙方活命饮加减。同时还应根据心肝肺胃等经火热病变，确定各经瘀热证候，加用相应的泻心汤、龙胆泻肝汤、泻白散、清胃散之类方药。

虚瘀热见于慢性热性眼病，脏腑偏虚。属阴虚者，兼见：五心烦热，失眠盗汗，咽干目涩，头晕耳鸣，腰膝酸软，舌红无苔，脉弦细数。治宜滋阴清热，活血消瘀，方用凉血散瘀汤（自拟方：生地、牡丹皮、白芍药、夏枯草）加减，或滋清活络汤（家传方：生地、山药、女贞子、菟丝子、泽泻、丹参、赤芍、川牛膝、当归尾、夏枯草、决明子、黄芩、三七粉）加减。临证要辨清心肝肺胃肾虚瘀热，分别予天王补心丹、地骨皮饮、养阴清肺汤、益胃汤、知柏地黄汤化裁应用。属虚寒者，兼见：恶寒喜暖，口淡不渴，面色苍白，肢冷蜷卧；便溏溲清，舌淡苔白，脉沉迟弱。此为元阳衰败、阴盛格阳之象。治宜加温中散寒之品。方如温中健脾汤（吴茱萸、炮姜、黑附子、肉桂、苍术、白术、陈皮、神曲、清夏、甘草）之类。挟风者，肿软而痒，加荆芥穗之类；挟湿者，糜烂浸淫，加白鲜皮、龙胆草之类；水肿加车前子；出血加止血药，陈旧出血加活血药；渗出物加木贼、蝉蜕之类；提高视力加滋肾明目药物，大便秘结加大黄或番泻叶等；火盛者佐以清气；血瘀者佐以行气。

因热致瘀者，实瘀热证候偏重的，以清热药物（石膏、知母、柴胡、决明子、青葙子、芦根、竹叶、金银花、蒲公英、大青叶、连翘、地丁、青黛、白鲜皮、地黄、牡丹皮、赤芍、黄芩、黄连、龙胆草、梔子等）为主，虚瘀热证候偏重的，以清热凉血药物（水牛角、元参、生地、牡丹皮、赤芍、地骨皮、银柴胡）和滋阴药物（沙参、元参、麦门冬、天门冬、石斛、玉竹、枸杞子、女贞子、沙蒺藜、冬虫夏草、楮实子、桑椹子等）为主。因瘀（全身瘀血证候有：刺痛、紫绀、肿块、出血、肌肤甲错、舌色紫暗或有紫斑瘀点、脉细涩等）致热者，以活血药物（桃仁、红花、泽兰、川芎、丹参、益母草、当归尾、王不留行、赤芍、三棱、莪术、五灵脂等）为主。

在家传经验方中，治疗瘀热眼病有解毒凉血汤（金银花、蒲公英、天花粉、连翘、赤芍、水牛角、牡丹皮、生地、枳壳、龙胆草、大黄、荆芥、防风、甘草）、清经五花散（旋覆花、密蒙花、金银花、白菊花、红花、蔓荆子、黄芩、甘草）、调经退翳汤（银柴胡、黄芩、地骨皮、香附、赤芍、白菊花、当归尾、牡丹皮、桃仁、红花、木通、蔓荆子、木贼、生地、甘草），养阴清热汤（石膏、知母、生地、天花粉、黄芩、龙胆草、枳壳、甘草、荆芥、防风、金银花、芦根）加明目地黄汤方、除风益损汤（生地、当归尾、

赤芍、川芎、藁本、前胡、防风、大黄、黄芩)、泻肝解郁汤(桔梗、茺蔚子、车前子、夏枯草、芦根、葶苈子、防风、黄芩、香附、甘草)、育阴潜阳通脉汤(生地、山药、枸杞子、麦门冬、白芍、沙参、盐知母、盐黄柏、丹参、赤芍、怀牛膝、生龙骨、牡蛎、木贼、蝉蜕)。临床应权衡达变，灵活掌握。

眼科火毒证证治

热、火、毒三者异名同类，“热极为火”，“火极为毒”，热、火、毒仅是轻重程度不同。对于火热证候较著而有化脓征象，或有化脓趋势者，临幊上称之为“热毒”或“火毒”。

“毒”多为火热实邪所化生，若气血为其壅遏，郁结不畅，则成痈肿，久而又可化脓。故《灵枢·痈疽》篇云：“营卫稽留于经脉之中，则血泣而不行，不行则卫气从之而不通，壅遏而不得行，故热。大热不止，热胜则肉腐，肉腐则为脓。”火毒致病具有发病急，证情重，局部红、肿、热、痛、脓、眵、糜烂、溃疡等特征，临幊各科均有火毒病证，在外感眼病中，火毒病证的范围更是广泛，并因发病部位之不同而名目繁多。从外眼至内眼计有：暴风客热、天行赤眼、风赤疮痍、胞肿如桃、针眼、眼丹、眦漏、花翳白陷、凝脂翳、黄液上冲、火疳、瞳神缩小、鶲眼凝睛以及某些青盲、暴盲、视瞻昏渺等病证。包括现代医学的急性结膜炎、眼睑丹毒、眼睑皮肤炎、眼睑疖肿、溃疡性睑缘炎、化脓性角膜炎、深层巩膜炎、眶蜂窝组织炎、急性虹膜睫状