

高等教育中医专业自学考试指导丛书

中医眼科学

辽宁中医学院
北京中医学院
天津中医学院
南京中医学院

主编

辽宁科学技术出版社

高等教育中医专业自学考试指导丛书

中医眼科学

辽宁中医学院
北京中医学院 主编
天津中医学院
南京中医学院
北京中医学院 编

辽宁科学技术出版社

一九八七年·沈阳

内 容 提 要

本书分总论与各论两部分。总论重点介绍眼科发展史和眼与脏腑经络的关系等；各论分别介绍了胞睑疾病、两眦疾病、白睛疾病、瞳神疾病、眼外伤和其他眼病。每章内设有目的要求、主要内容、复习思考题等。书后有附方。

全书内容精炼，层次分明，重点突出，便于自学。

本书可供自学中医和参加高等教育中医专业自学考试使用，亦可供中医院校师生和中医临床工作者参考。

中医眼科学

Zhongyi Yanhexue

辽宁中医学院 北京中医学院 主编
天津中医学院 南京中医学院
北京中医学院 编

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)
辽宁省新华书店发行 丹东印刷厂印

开本：787×1092 1/16 印张：9 3/4 字数：220,000
1987年9月第1版 1987年9月第1次印刷

责任编辑：杜 通 责任校对：王 莉
封面设计：邹君文

印数：1-5,500

统一书号：14288·115 定价：2.00元

高等教育中医专业自学考试指导丛书编审

主任 刘忠德

副主任 陆云平 马 骥 张立江 李德新

委员 (按姓氏笔画为序)

王志恒 尤荣辉 刘绍武 江育仁 关庆增 朱元林 祁宝玉 苏宝刚

肖承惊 许洪基 沈凤阁 杨宝兴 李德新 杜克礼 周新岳 张怡韵

赵明山 高学敏 郭宗仁 诸方受 谢振芳 臧佩林

顾问 (按姓氏笔画为序)

王永炎 陈佑邦 张伯讷 周仲英 戴锡孟

《中医眼科学》编者

主编 祁宝玉

编者 齐 强 曹建辉 张淑英 李颖秀 高慧筠

出版说明

为了适应“四化”建设和中医事业发展的需要，必须广开学路，多层次、多规格、多种形式办学，培养高级中医人员，加速提高现有中级中医人员的业务水平，鼓励自学成才。为此，全国高等教育自学考试指导委员会和卫生部已经决定，从今年开始，先在四川、辽宁、北京、天津、上海五省（市）开展高等教育中医专业自学考试试点工作，待取得经验后，将陆续在全国推广。对于理论考试和临床考核全部合格者，将获得专科和本科学历。

为了给自学中医者提供一自学的钥匙；给中级中医人员进修提高提供一个捷径；给高等中医院校学生温课提供一个纲要；给参加高等教育中医专业自学考试者提供一套适用的参考书，我们受卫生部委托，组织北京中医学院、天津中医学院、南京中医学院和辽宁中医学院的专家教授，根据高等教育中医专业自学考试大纲的要求和中医教学与临床的需要，编写了这套《高等教育中医专业自学考试指导丛书》。这套丛书包括：中医基础理论、医古文、中药学、方剂学、内经、金匱要略、伤寒论、温病学、中医诊断学、中医各家学说、针灸学、正常人体解剖学、生理学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、西医内科学、哲学、政治经济学、中国革命与建设的基本问题和外语等25种，根据卫生部安排的考试进度，将陆续出版，计划在一九八六和一九八七两年内出齐。

这套丛书的编辑出版，得到了卫生部的大力支持，卫生部中医司陈佑邦司长担任本书编写顾问。全国有关方面的专家参加了审定工作，并提出了宝贵的意见，在此，一并致谢！

辽宁科学技术出版社

一九八五年十一月

前 言

本书是高等教育中医专业自学考试指导丛书编审委员会组织编写和审定的。可供自学中医和参加高等中医自学考试之用。

在编写过程中，我们根据全国高等自学考试委员会、卫生部颁发的《高等教育自学考试中医专业考试计划（试行草案）》及其审定的高等教育自学考试中医专业考试大纲，以全国中医院校统编教材（即五版教材）为蓝本。为了突出自学的特点，又要与五版教材内容相一致，故编写力求通俗易懂，简明扼要，而且尽量作到实用，在每章前列有目的要求和主要内容，每节具体眼病之前列有本节重点，并尽量编入鉴别诊断内容，目的在于使读者能分清主次，复习思考题可使读者掌握要领，便于自学。

为了保证本书的质量，我们邀请了全国中医眼科学会副主任委员韦玉英主任医师、全国中医学会副会长王绵之教授、王永炎副教授参加了审定工作，对此谨致衷心感谢。

由于编者水平有限，书中不当之处，诚请同道与广大读者批评指正。

编 者

一九八六年八月于北京

目 录

总 论

第一章 中医眼科发展简史	1
第二章 眼与脏腑经络的关系	6
第一节 眼与脏腑的关系	6
第二节 眼与经络的关系	8
第三章 病因病机	10
第一节 病因	10
第二节 病机	12
第四章 诊断概要	14
第一节 眼科诊法	14
第二节 眼科常用辨证方法	19
第五章 治疗概要	22
第一节 内治法	22
第二节 外治法	25
第三节 眼科常用药物	28
第四节 眼科针刺疗法	33
第六章 眼病的护理与预防	36
第一节 眼病的护理	36
第二节 眼病的预防	37

各 论

第一章 胞睑疾病	40
第一节 针眼	40
第二节 胞生痰核	42
第三节 椒疮	44
第四节 粟疮	46
第五节 睑弦赤烂	48
第六节 风赤疮痍	49
第七节 胞肿如桃	50
第八节 胞虚如球	52
第九节 上胞下垂	53
第十节 胞轮振跳	54
第十一节 目扎	55

第十二节	睑内结石症	56
第二章	两毗疾病	57
第一节	流泪症	57
第二节	漏睛	59
第三节	漏睛疮	61
第四节	赤脉传睛	62
第五节	胬肉攀睛	64
第三章	白睛疾病	67
第一节	暴风客热	67
第二节	天行赤眼	69
第三节	天行赤眼暴翳	70
第四节	金疳	72
第五节	火疳	73
第六节	白睛青蓝	75
第七节	白涩症	77
第八节	白睛溢血	79
第四章	黑睛疾病	80
第一节	聚星障	81
第二节	花翳白陷	83
第三节	凝脂翳	84
第四节	黄液上冲	86
第五节	蟹睛症	87
第六节	混睛障	88
第七节	风轮赤豆	89
第八节	赤膜下垂、血翳包睛	90
第九节	宿翳	92
第五章	瞳神疾病	93
第一节	瞳神紧小、瞳神干缺	94
第二节	绿风内障、青风内障	97
第三节	圆翳内障	102
第四节	云雾移睛	105
第五节	暴盲	108
第六节	视瞻昏渺	112
第七节	青盲	114
第八节	高风内障	117
第六章	眼外伤	119
第一节	异物入目	120
第二节	撞击伤目	121
第三节	真睛破损	123

第四节	化学性眼外伤	125
第五节	电光性眼炎	126
第七章	其他眼病	128
第一节	疳积上目	128
第二节	近视、远视	130
第三节	风牵偏视	132
第四节	突起睛高	134
第五节	目痒	136
附 方		138

总 论

第一章 中医眼科发展简史

目 的 要 求

了解中医眼科的发展概况。

主 要 内 容

1. 扼要介绍我国古代有关记载眼病的史料。
2. 按历史年代顺序介绍主要的中医眼科著作和成就。
3. 介绍新中国成立以后中医眼科发展的概况。

中医眼科学史，是研究中医眼科的起源和发展过程的一门学科，通过对它的学习，可以了解历代医家在中医眼科学发展过程中的成就与创造，从而促进对中医眼科的“继承与发扬”，达到古为今用的目的。

从中医眼科漫长的历程来看，大约可分作五个阶段，即萌芽时期（南北朝以前）、奠基时期（隋—唐）、独立发展时期（宋—元）、兴盛时期（明—清）、衰弱与复兴时期（清末—现今）。每个时期均各具其历史特点与学术特色，萌芽时期还没有较系统的眼科资料，只是有些散在的资料对眼与某些眼病作了初步探索；奠基时期则是中医眼科在基础理论、临床诊断与治疗有了进一步的发展；独立发展时期中医眼科已逐渐形成一门独立学科，即当时太医局的教学中，已将眼科从耳目口齿科分化出来，单独教授；兴盛时期中医眼科的发展达到了历史高峰，在眼科资料数量和质量方面以及对眼科理论与临床研究等方面，都超过了以前各代；衰弱与复兴时期，即鸦片战争以后直到现在，是中医眼科由兴盛转为衰弱以至濒于灭亡，幸于1949年新中国诞生，中医得到复苏，中医眼科得到新生。

一、我国古代有关记载眼病的史料简介

早在殷墟甲骨文中，即殷商之前，人们已经认识到了眼这一感觉器官，并命名之为“目”，把眼病称为“疾目”。

在我国中医最早的经典著作《内经》中，已明确提出眼匡、内眦、外眦、约束、白眼、黑眼、瞳子、目系等解剖名词。在眼病的病机方面，则基于整体观念，强调眼是整体的一部分，与脏腑经络密不可分，指出眼之正常功能全赖脏腑精气为之濡养，而眼与脏腑之联系主要靠经络贯通，还提出五脏有病皆有相应病色显于眼部，从而以眼部某些症状来判断全身病变及预后，以上所论至今仍有着指导意义。

此后《神农本草经》已记载眼科用药80余种，而《伤寒杂病论》也记有某些全身病

的眼部征象20余种，如直视、目瞑、目眩、目泣自出等，以及不少方剂，至今在眼科领域内不断使用。

此外，在周汉时期一些古典文学作品中，也有与眼科有关的记载，如《史记》中记有扁鹊过雒阳时曾为“耳目痹医”；《荀子》记载舜帝有重瞳症；东汉由许慎所著《说文解字》中收集了有关眼病的38个字，并作了简要解释。

隋唐时期，中医眼科无论在基础理论、临床诊断与治疗方面均有所发展，为中医眼科独立发展奠定了基础。如《诸病源候论》该书的第28卷中集中论述了眼病38候，其中包括了相当现代的眼睑病、泪器病、结膜病、角膜病、眼底病、屈光不正、眼球突出、夜盲症、全身性眼病等，从而为眼科的专门化奠定了基础。该书在病因、病机方面多从风热，肝开窍于目，目为宗脉之所聚论述，对后代眼科影响颇大。

唐代初叶，由于国土统一，经济繁荣，中外交流活跃，为医药学的发展创造了良好的条件。当时著名医家孙思邈著有《备急千金要方》和《千金翼方》，这两书虽不是眼科专著，但对后世眼科影响很大，对眼病的预防，就具体指出16项，如“生食五辛，接热饮食，热食面食，饮酒不已，房室无节……夜读细书，久处烟火，泣泪过多等；在治疗方面内容也较丰富，有内服的，也有外用的。沿用至今的磁珠丸就出自该书。除此该书还较为系统的介绍了治疗眼病的针灸资料。

《千金方》问世后，于752年王焘所著《外台秘要》刊出，该书保存至今，已失传的，如谢道人的《天竺经·论眼》以及《小品方》、《范汪方》等。其中《天竺经·论眼》就明确指出“黑白分明，肝管无滞，外托三光，内因神识，故有所见”以及“皆从内肝管缺，眼孔不通所致”的眼之解剖和青光眼成因的科学论断。书中还介绍了许多外用药的制作工艺和多种多样内服外用剂型，金针拨障也首见于该书，但书中没有具体手法内容。

至晚唐时期出现了两部对中医眼科影响很大的眼科专著，可惜这两部原书已经失佚。目前《医方类聚》中的《龙树菩萨眼论》可能有《龙树眼论》的内容。现存的《秘传眼科龙木论》可能与《龙树眼论》有一定渊源，其书内容见后文。

二、主要的中医眼科著作与成就

由于中医眼科经过唐以来的不断发展，于北宋时已有趋于独立的形式，故于北宋元丰年间（公元1078~1085年）太医局在教学中，将眼科从耳目口齿科中分化出来，进行单独讲授，自此眼科已经独立并发展壮大。

任何一门学科能够独立发展，都必须具备自己的理论体系与特点，眼科在晚唐以前总的来说是依附于内科，作为内科杂病的一部分。自《龙树眼论》问世以来，此时眼科已具备了独立的雏形，它既有了自己的生理解剖，也有了一定数量的眼病以及相应的诊断与治疗。但此时眼科专集甚少，眼科的大量文献资料多存在方书中，例如宋初《太平圣惠方》卷32~33即列有眼科专集，同时也是现存资料中记载五轮最早的书；再后《圣济总录》有眼科12卷，而其后《太平惠民和剂局方》中的不少眼科方剂至今仍在沿用。另外在南宋已出现了八廓学说，《三因方》中虽有八廓字样，但无具体内容，至《秘传眼科龙木论》中始有具体内容。

在金与南宋对峙时期，中医界出现了诸子争鸣的局面，所谓金元四家，他们不但长

于内科杂病，而且对眼科也各有发挥，例如刘河间提出了“目眦不明，目赤肿痛，翳膜毗疡，皆为热也”和“玄府闭塞”，即人耳目聪明必须玄府畅达，气机升降出入通利。张子和则提出“目不因火则不病”，即目病皆从火论治的论点。李东垣在《兰室秘藏》中提到“夫五脏六腑之精气，皆禀受于脾，上贯于目，脾者诸阴之首也，目者血脉之宗也，故脾虚则五脏六腑之精气，皆失所司，不能归明于目也”，此种观点对后世影响甚大。朱丹溪认为眼病之因不过虚实二者而已，其治实者除风散热，虚者养血补水安神，虚实相因，则散热滋阴兼之。以上诸家所论虽各有片面之处，但他们大多是以《内经》为基础，结合自己的医疗实践，提出的各自论点，这无疑对后世眼科发展起到推动作用。

到元朝（1343年）危亦林集其世传经验著成《世医得效方》，该书对五轮八廓有所发挥，并设眼病72症，对后世有所影响。

到元朝末叶，假托孙思邈的《银海精微》问世，书中虽分上下二卷，但究其内容似可分为三部分即总论、各论、附篇三部分。总论载有五轮八廓总论以及脏腑表里、七情、四气与眼病的关系。各论是在《眼科龙木论》的基础上扩编而来，采取问答形式，在论述外障眼病对其症状描述以及内外并重的治疗方法均具特点，但对内障眼病所述不多。附篇从其内容来看似可独立成册，从生理到病机，从检查顺序到辨证，以及内服外用手术和中药药性与炮制等一应俱全，故本书仍为中医眼科同道所推崇。

明初倪维德著有《原机启微》一书，该书源于《内经》、《难经》，师承李杲“内伤脾胃，而病内生”的论点写成。作者为探讨眼病的病因病机，将眼病分成18类，在论述这18种眼病时，主要把眼病之病因与人体功能和外界环境联系起来，从而改变了认为眼病与整体关系不大的传统看法，跳出了唐宋以来眼科从“轮廓”认证，与患者全身状况涉及甚少，而偏重局部辨证的倾向，使整体辨证方式在眼科领域重新受到了重视。不仅如此，本书的许多方剂至今仍被眼科界所应用而且取得良好效果。

1575年由黄毅刊行的《秘传眼科龙木论》问世，该书系宋、元间逐渐增补而成的集体作品。该书大体可分为三部分，第一部分（1至6卷）可分为“龙木总论”和“七十二证方论”，“龙木总论”是论述该书的写作动机与目的；而“七十二证方论”中载有内障与外障以及眼外伤和小儿常见眼病，每一方论下附“审的歌”，以便于背诵。第二部分（7至10卷）主要是引进了与眼科密切有关的方剂、针灸穴位，以及眼科常用药的药性等。第三部分乃是葆光道人所著的《眼科龙木集》，它是以七十二问的形式阐述眼科疾病的病因、病机、证治与处方。与第一部分有类似，但不尽相同。

本书另一特点，是以五轮八廓为理论指导的局部辨证方法的最早代表作。五轮学说虽不是本书的创举，但五轮学说被正式收入眼科书籍，并首次提出八廓学说较完整内容的就是该书。五轮八廓影响之大，与本书密不可分。

王肯堂所著《证治准绳》虽不是眼科专著，但在该书七窍门中有眼科专篇，他不拘泥于72症之说，而是将前人所累积众多的眼病，扩展到180余证，即凡今日能用肉眼检查出来的眼部证候，均已罗列无遗，其中许多病名至今仍在沿用，是目前资料丰富，具有较高的参考价值的一部读物。

明末另一部出版最多、影响极大的眼科专著《审视瑶函》发刊。此书乃傅仁宇所著，又名《眼科大全》，全书共分六卷，卷首冠以前人医案、五轮八廓、五运六气等图说

和歌括，以之引证和指示。卷一为论文集共有15篇，从不同方面阐述了眼科临床和理论方面的一些重大问题，有许多独创的见解值得学习；卷二是原封不动地抄录《原机启微》；卷三至卷五是在《证治准绳》基础上，从180证，减裁为108症的眼病专述，但它较《证治准绳》有所创新，它改变了《证治准绳》病症与治疗分别而述，改为症因论治汇为一体，并揉进了傅氏的见解。卷六载有较详细的针灸治疗目疾的要穴，以及常用的外用药和配制与应用等。对此书虽有非议，但该书由理论到临床辨证以及手术、内、外治疗方药，针灸等，内容不但丰富而且实用，故至今仍为广大的中医眼科工作者所推崇和喜用。

邓苑编著的《一草亭眼科全书》几乎与《审视瑶函》同时问世，该书先以目议目论形式介绍眼科基本知识，继为内外二障的治法，以及应用方药，内容简明扼要，易于掌握，目前此书与《异授眼科》合编成册，后者编者不详，其书前部以歌赋形式编写成眼科基本知识，后有眼科常备的外用主要方药及其炼制使用方法，再后为“眼病七十二症”用问答方式，介绍每一症的病情、病因、治疗和方药，具有简而明的特点。

清初由清廷责成吴谦等人集体编撰的大型医学丛书出版，该书77和78两卷为《眼科心法要诀》，其编写体例和内容，受《秘传眼科龙木论》的影响甚大，其中有的内容几与《秘传眼科龙木论》只字不错，但书中也有所补充，即由72症，扩充为82症，因通俗简练可供初学者入门之用。

此后由黄庭镜自成一格《目经大成》发行，该书与其他眼科专著有多处不同之处，例如他独创了一些病名，如把黄膜上冲改为黄液上冲，此改近于科学，但有些似不尽合理，如“春水扬波”“冰壶秋月”等。此外，黄某还反对迷信，强调诊病时要作详细记录，以便总结经验与教训。在手术方面他提出的针拨内障的八法为审机、点睛、射覆、探骊、扰海、卷帘、圆镜、完璧，为后人便于掌握与学习；在内服药方面他非常重视，并仿张景岳之八阵制出眼科方剂。但该书文字深奥，理论玄妙，初学者难于阅读，是其不足。

几与《目经大成》同期刊行的《银海指南》，又名《眼科大成》乃顾锡所作，该书主要内容是五轮八廓学说，六经辨证，七情辨证，脏腑经络辨证，气血痰食郁辨证，以及全身性疾病的眼部症候等，而缺少对具体眼病的论述。后半部分则是178个内服方剂与11个外用方剂，并有173个眼科医案。从方剂和医案分析，用药规律顾氏非常强调全身辨证，此点与《原机启微》有相似之处。

《秘传眼科纂要》乃黄耐庵所作，卷上“眼科药要”论述精简扼要，有实用价值；黄氏认为八廓是“徒多名目，以滋乱惑”故不采用。对于十二经见症，和五脏受病也有参考价值。至于“经义”和“述论”乃摘自《景岳全书》并稍加内容而成。

除上所述外，还有《眼科捷径》、《眼科锦囊》、《程松崖眼科》等，也可作参考阅读。

三、解放前和新中国成立后眼科发展概况

解放前由于历届军阀反动政府和国民党的无能，及各帝国主义列强的侵略，使中医眼科逐渐衰败，故此间眼科著作及其成就甚少，其中《眼科菁华录》和《中西眼科汇通》亦无大建树，尤其陈滋之《中西眼科汇通》对中医传统之眼科理论持否定态度，初学者当警惕之。

到1949年新中国诞生以后，由于党的中医政策，使中医事业得到拯救和发展，中医眼科同样也得到重视与发展，特别是1956年以来，相继成立了中医学院，先后培养了大批的中医眼科人才。由于教学的需要自1962年至今已编写了五版通用眼科教材，同时眼科文献整理，临床报道，老大夫经验总结，近代科学的引进，以及西医学习中医等，并且于1985年10月在首都成立了全国中医眼科学会，这一切均有力地促进继承和发展中医眼科事业，为中医眼科出现欣欣向荣，面向现代化发展的新局面创造有利条件。

复 习 思 考 题

1. 历代有哪些中医眼科专著？
2. 中医眼科史大约可分几个阶段？

第二章 眼与脏腑经络的关系

目的要求

掌握眼与脏腑经络在生理上的密切联系，以及五轮学说概念，为理论指导临床实践打好基础。

主要内容

1. 围绕五脏六腑之主要功能，来叙述它们与眼的关系。例如眼与肝的关系，主要围绕“肝开窍于目”、“肝藏血”、“肝主疏泄”、“肝气通于目”以及“足厥阴肝经上连目系”等方面论述。
2. 在眼与脏腑有着密切的关系的前提下，阐述五轮的部位，脏腑分属以及临床应用。
3. 由于经络与脏腑相同，而十二经脉以及奇经中的四条与眼直接或间接有关，故说明脏腑是依靠经络将精气上输于目的。

第一节 眼与脏腑的关系

眼虽是局部的视觉器官，但它与整体有不可分割的关系，眼的视觉功能之维持，主要依靠五脏六腑之精华不断上注而取得，正如《灵枢·大惑论》中所说的：“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精”。因此，必须重视眼与脏腑的关系，从整体观念出发，才能取得理想效果。

一、眼与脏腑的关系

(一) 眼与心和小肠的关系：心主血，故主管全身血脉，血脉运行不息，血液生化旺盛，而目得到血液供养充分故而光明清澈，如《素问·五脏生成篇》说：“心之合脉也……”“诸脉者，皆属于目。”心乃神明之府，为五脏六腑之大主，五脏之精气为心之所使，故视物也要受到心神之支配。故《灵枢·大惑论》曰：“目者，心之使也”。

心与小肠互为表里，其经脉相互络属，故眼与小肠有密切关系。

(二) 眼与肝和胆的关系：肝主藏血，具有贮藏和调节血量的功能，故肝之藏血功能正常与否，会影响到视功能，故《素问·五脏生成篇》曰：“肝受血而能视”。肝主条达以气为用，气帅血行，气滞则血瘀，血瘀则眼部血液供应受阻，故而不能辨色视物，此即《灵枢·脉度篇》的“肝气通于目，肝和则目能辨五色”。因五官分别配属五脏，因肝藏血，主调气，而且肝脏也是通过眼目来与自然界沟通，因此《素问·金匱真言论》谓：“肝开窍于目”。除此肝之经脉直接与目系相连。

肝和胆互为表里，肝之余气溢于胆而成胆汁，而眼内神膏乃胆中渗润精汁而成，正如

《审视瑶函》中所说：“神膏者，目内包涵之膏液……此膏由胆中渗润精汁，升发于上，积而成者，方能涵养瞳神，此膏一衰，则瞳神有损”。由此可知胆与眼之关系也很重要。

(三) 眼与脾和胃的关系：脏腑精气禀受于脾，上贯于目，因脾主运化水谷，后天之本，气血生化之源，故李杲在《兰室秘藏》中谓：“夫五脏六腑之精气，皆禀受于脾，上贯于目……故脾虚五脏之精气皆失所司，不能归明于目矣”。由于脾主统血，脾虚则血无所统摄，故可溢于目窍，而使目暗不明；脾主肌肉，睑之开合，目之转动，全赖肌肉有力，故脾虚肌肉无力，常可导致胞睑举抬无力等。

脾主升清，而胃主降浊，如脾不升清则清阳之气，不能升运于目则目窍失透明清激；胃不主降，则浊阴不从下窍排出，会影响脾之升清，同样会造成目视不明。

(四) 眼与肺和小肠的关系：肺朝百脉，主一身之气，气帅血行，流畅灌注全身脏腑、器官，则目始得其养，故《灵枢·决气篇》曰：“气脱者，目不明”。若肺气郁滞不行，宣降失职，则眼之脉络亦会阻碍不通，致使目病。

肺与大肠相表里，大肠积热，肺气不通，也可导致肺气不降，从而眼部发病，故凡肺气不降之眼病，常可用泻热通腑之法治疗。

(五) 眼与肾和膀胱的关系：肾主藏精，眼之能视，皆赖五脏六腑之精气不断上注，而五脏六腑之精，皆统管于肾，故肾之功能正常，则精气充沛，而目视光明。

肾藏精，精生髓，诸髓为脑，脑为髓海，因目系上属于脑，后出于项中，肾精充沛，则髓海丰满，故目光敏捷。

肾主水，肾气旺盛，水才能转化为津液，故《灵枢·五癯津液别篇》曰：“五脏六腑之津液，尽上渗于目”。故肾气充津液足才能保证视功能。

肾与膀胱相表里，膀胱之气化功能要靠肾之温化，而水湿之排泄，要赖膀胱之气化，两者相辅相成，才能使水正常地转化为津液，否则水湿停聚，上泛造成目疾。

(六) 眼与三焦的关系：三焦主通行元气与运行水谷，疏通水道，故上输入目之精气津液无不通过三焦。

还有眼内之神水，乃由三焦发源，先天真一之气所化。综上所述可知三焦与眼之密切。

二、五轮学说概要

古代医家在《内经》理论指导下，又经过了长期的临床实践，发现了眼局部发生病变时往往与相应脏腑发生一定的关系，从而提出了五轮学说。

(一) 五轮的部位及其脏腑分属：

1. 肉轮：乃指上下胞睑（包括西医之眼睑皮肤、肌肉、睑板和睑结膜）在脏属脾，脾主肌肉，故称肉轮，脾与胃相表里，所以胞睑病变往往与脾胃有关。

2. 血轮：指内外两眦（包括两眦之皮肤，泪阜及上下泪点、泪道等），两眦在脏属心，因心主血故称之为血轮，心与小肠相表里，故两眦病变多与心和小肠有关。

3. 气轮：指白睛（包括西医之球结膜和前部巩膜），在脏属肺，肺主气故称之为气轮，肺与大肠相表里，故气轮的疾病往往与肺和大肠有关。

4. 风轮：指黑睛（包括西医之角膜、前房、虹膜，但风轮病变目前多指角膜病变而言），黑睛在脏属肝，肝主风，故称风轮，肝与胆相表里，所以风轮疾病多与肝胆有

关。

5. 水轮：指瞳神（包括西医瞳孔、葡萄膜、视网膜、视神经以及房水、晶体、玻璃体），在脏属肾，肾主水，故称水轮，因肾与膀胱相表里，故水轮病变常与肾和膀胱有关。但由于水轮包括多种不同组织，且结构复杂，故除与肾和膀胱有关外，尚与其他脏腑有关。

（二）五轮的临床应用：五轮学说的核心即“眼与五脏六腑有不可分割的密切关系”，故脏腑功能失常，往往会导致眼睛发病，而眼睛不同解剖部位发病常常与相应的脏腑有密切关系，正如《审视瑶函》中“轮为标，脏为本”一致。这样就可根据各种不同眼病与相应脏腑连系起来加以遣方用药。

例如睑生偷针，胞生痰核，其病位于胞睑，故治多责之脾胃；而天行赤眼，白睛溢血，其病位于白睛，则可从肺经论治；视瞻昏渺，云雾移睛，全身无病可辨者，则应考虑肝肾。另有病变涉及多轮者，也往往可以五轮之间的生克制化关系得到治疗的依据。但五轮学说只能把局部不同部位与相应脏腑联系起来，即起到定位作用，而病变的虚实寒热，则要根据其他辨证方法才能解决。故五轮在临床上的应用必须参合其他辨证方法才能取得良效。

复习思考题

1. 如何理解眼与脏腑的密切关系？
2. 五轮的部位以及脏腑分属为何？
3. 五轮学说在临床应用中有何意义？

第二节 眼与经络的关系

眼与脏腑之间的有机联系，主要依靠经络为之贯通，从而构成一个处于动态而完整的系统，以维持正常视觉功能。经络之所以能够起到如此重要的作用，正如《灵枢·邪气脏腑病形篇》中所述：“十二经脉三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍，其精阳气上于目而为睛。”脏腑之精华正是通过相应的经络源源不断的上注于目，才能使正常的视觉功能得以维持。

一、起于眼或眼周围的经络

- （一）足阳明胃经：足阳明胃经起于鼻旁，与足太阳膀胱经交会于睛明穴。
- （二）足太阳膀胱经：足太阳膀胱经起于目内眦的睛明穴。
- （三）足少阳胆经：足少阳胆经起于目锐眦的瞳子髎穴。

二、经过眼或眼周围的经脉

- （一）手少阴心经，其支者，系目系。
- （二）足厥阴肝经，其经脉直接与目系相连。

三、止于眼或眼周围的经脉

- （一）手阳明大肠经，其支脉上行头面，交叉于人中；终于眼下鼻旁之迎香穴。
- （二）手少阳三焦经，有两条支脉与目有关，一条至眼眶下；另一条至目外眦；经丝竹空穴，与足少阳胆经相接于瞳子髎。