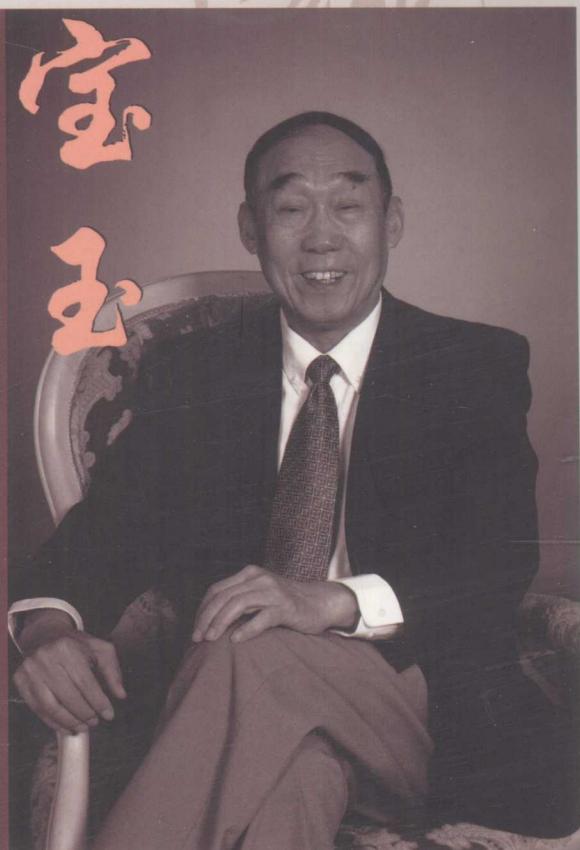


名老中医
方药心得丛书

祁宝玉

眼科方药心得



祁宝玉

编著

科学出版社
www.sciencecp.com

名老中医方药心得丛书

祁宝玉眼科方药心得

编 著 祁宝玉

编写助理 周 剑

整 理 袁 霞 吴鲁华

疏欣杨 王 雁

A
R276.75 科学出版社

北京

内 容 简 介

本书基本归纳和总结了祁宝玉教授从事中医眼科临床工作近 50 年所积累的经验与心得,全书由三篇组成。绪篇简要介绍了祁宝玉教授的成才之路和学术思想。上篇介绍了祁宝玉教授在临床中常用的 200 余味中药的用药心得,药物分类上基本遵循传统,并结合眼科实际略有调整,如祛风药、退翳明目药。在药物分类项下比较精练地描述了此类药物在眼科临证中的使用要领,而具体药物项下除介绍了传统用法外,还补充了祁老的使用心得和适当评述。下篇按经方和传统名方、眼科专用方、自拟方分类共选方 30 首进行介绍。除介绍了该方的历史渊源、组成解析、使用宜忌之外,还附有祁老对该方的评述和相应的医案。

本书具有很强的实用性和知识性,适用于从事中医临床尤其是中医眼科专业的人员和中医爱好者。

图书在版编目(CIP)数据

祁宝玉眼科方药心得 / 祁宝玉编著. —北京 : 科学出版社, 2010. 4

(名老中医方药心得丛书)

ISBN 978 7 03 027035 1

I. 祁… II. 祁… III. ①眼病 中医学临床-经验-中国-现代 IV. R276. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 045167 号

策划编辑:万 新 曹丽英 / 责任编辑:陈 伟 曹丽英 / 责任校对:桂伟利
责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

新蕾印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2010 年 4 月第 一 版 开本: 787 × 1092 1/16

2010 年 4 月第一次印刷 印张: 12

印数: 1 - 2 000 字数: 261 000

定价: 50.00 元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

序

祁宝玉教授受科学出版社之邀,编写《祁宝玉眼科方药心得》,付梓出版前,祁请我为该书作序。我与祁君相识相交已逾五十载,为其佳作作序,当不推辞,甚感为悦。回忆过去的50年,可以说是我与祁君共同为中医眼科事业继承和发扬的50年,其间可概括为四个阶段:上个世纪五六十年代,北京中医学院开办,我有幸被邀请给新中国官办首届中医大学生讲授《中医眼科》课程,当时祁即在其中,此后,祁因学习成绩优异留校担当眼科助教,并协助我继续为该校讲授眼科,故时至今日,祁还称我为唐老师;80年代,全国中医眼科学会成立,我被推举为主任委员,祁则被我推荐为秘书长,自此我和祁及全国中医眼科同仁为推动中医眼科的学术发展,以及维系推动全国中医眼科的继承与发扬而密切合作;90年代,《中国中医眼科杂志》创刊,我任主编,祁任编委,直至现在我们还在为这本中医眼科全体同仁自己的刊物审定稿件及如何发展扩大提高学术质量而辛劳工作;21世纪初,中医眼科医院建立,我特邀祁来我院作客座教授,为广大眼病患者实施医疗诊治工作,所以说,我和祁君不单单是师生而且是战友。

该书出版之前我有幸提前阅读了“心得”。首先令我感动的是,因祁君不谙计算机,又不肯请他人代笔,这一部20余万言书稿均是他本人用稿纸爬格子而写成的。看到他年逾七十高龄和厚如尺高的底稿,真是令人感慨钦佩不已。书中内容总的感觉无论方或药都是祁在继承前人的基础上,通过他本人近50年临证积淀学识的底蕴,经过消化吸收加以升华提炼铸就而成。在方剂方面具体体现“勤求古训,博采众方,古为今用”,而且有所发扬,对所举方剂均较准确地标出出处及渊源,剖析了方剂组成使用宜忌以及临证加减。在医案举例中,始终贯穿了“辨证与辨病相结合”和“四诊合参”,并巧妙地运用了现代检测手段,扩大了中医的望诊,而且也不排斥必要的西医配合。在中西医结合方面做到了“心知其意,不为所囿”。在药物方面则遵循着“发皇古义,融会新知”的原则。药物排列顺序是按“教材”格局,保持传统中医学的内涵以便于学习记忆,并根据眼科需要及特点融进了新的内容与必要的引申,如退翳药、祛风药、软坚散结药,等等。在药物使用上,前提是相信“中医药理论能够指导临床实践”,为此书中引用不少本草学家的相应综述,从而补充了每味药物的功能主治的内涵,扩大在治疗眼病中的使用范围。并结合作者本人多年临证经验,对其中不少药物提出了与过去眼科习以为常的不同看法,不落俗套,有咀嚼味道和新鲜感。

该书虽名为“方药”心得,但所论内容远远超过方药内容。相信此书一旦付梓刊行,其反响必著,同仁阅后必会从中得益,对推动中医眼科事业的继承与发展大有裨益,故乐之为序。

唐由之

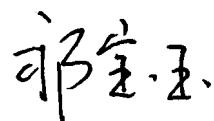
2009年国庆前夕

前　　言

科学出版社为了发扬光大中医事业,推进中医学术进展,创意组织我院部分名老中医编写“方药心得”,我有幸被邀参加。因此举乃造福百姓之好事,便欣然接受。但动笔后想若要保证质量和出版时限,尚存难度,原由一为本人不谙电脑操作,二则诊务繁忙,三则年事已高,故有推脱之意。幸得袁霞、吴鲁华、疏欣杨诸君鼎立辅助,另则所好本人历年所撰书稿,其中不少可纳入“心得”中,故奋力爬格予以成积腋之作,或许对同道青年有所裨益,并借以自慰及向既往培育支持合作之领导、老师、友好致以谢忱。

全书 20 余万言,除主要参考《中医眼科全书》、《中医学》(教材)、《中华本草精选本》等书外,其中也有部分本人发表的文章,特向读者说明。该“心得”分绪篇和上、下两篇,绪篇中所介绍的个人简历、学术发展形成过程仅供参阅,而治学格言“辨证辨病互参、临证医理相促”12 个字,对业医者或可借鉴。上篇中所载的中药共计 200 余种,其重点是个人使用该药之心得,特别是针对眼科的使用技巧,并相应地引述了众多本草学家及临床巨匠的精辟论述,以兹证明“中医药基本理论能够指导临床实践”,而近代药理研究仅供参考借鉴,从而引起同行对中医药基础理论的重视。下篇“方”中分三类,即“经方、传统名方”12 张、“眼科专用方”10 张、“自拟方”8 张,共 30 张。每张方子均侧重论述临证使用心得,除附病案外,还较详细地列举了该方的沿革出处、学术渊源、功能主治及所用药物加减。看起来所记载的方剂数目不多,但基本概括了眼科方剂产生的源流,希望起到“抛砖引玉”的作用。

在本“心得”出版之际,余再次向科学出版社表示感谢。国医大师程莘农院士赐予题辞,国医大师唐由之研究员作序,令拙作增光生辉,谨致以诚挚谢意。对袁霞、吴鲁华、疏欣杨、王雁医师,周剑教授及东方医院眼科同仁对稿件协助编排、打印、修改等辛勤劳作一并付此志念。



2009 年 8 月 22 日于北京

目 录

序 前言

绪 萍

第一章 邵宝玉老中医学术思想	(3)	第二章 邵老在眼病治疗中使用 方药特点	(7)
----------------------	-----	------------------------------	-----

上篇 用 药 心 得

第一章 祛风药	(13)	梔子清热上行,善解玄府之郁火	(25)
第一节 发散风寒药	(14)	第二节 清热燥湿药	(26)
麻黄眼底水肿初起可用	(14)	黄芩侧重清解肺、少阳及胎中热邪	(26)
桂枝之六用	(14)	黄连“治目中百病”,可内服又可外用	(27)
紫苏解表散寒,行气宽中	(15)	黄柏坚肾益阴降火	(27)
荆芥为治风病、血病、疮病之要药	(15)	龙胆善于清肝以明目	(28)
防风通治一切风邪	(16)	秦皮收涩止泪	(28)
论羌活治疡证、目证、风证之功能	(17)	白鲜皮善治皮肤瘙痒	(29)
白芷善治阳明头面诸疾	(17)	第三节 清热解毒药	(29)
使用细辛必须配伍得当	(18)	金银花为治疮疡必用之品	(29)
第二节 发散风热药	(19)	大青叶凉血消斑	(30)
薄荷解郁之妙用	(19)	板蓝根乃大青叶之根	(30)
桑叶眼科三用	(19)	蒲公英、紫花地丁常相须为用	(30)
菊花芳香不燥	(20)	败酱草内痈外痈皆治	(30)
柴胡为眼科治疗内外障常用之品	(20)	野菊花与甘菊不同	(31)
升麻不独用于升阳举气	(21)	鱼腥草应辨证使用	(31)
葛根治疗诸多眼底病之阐微	(21)	第四节 清热凉血药	(31)
第二章 清热药	(23)	生地黄清热凉血,养阴生津	(32)
第一节 清热泻火药	(23)	玄参尚具软坚散结之功	(32)
石膏清热泻火,除烦止渴宜生用	(24)	丹皮清热凉血,解郁消痛	(33)
寒水石清热泻火主入血分	(24)	赤芍与白芍功用不同	(33)
知母不但清热,且能生津润燥	(25)	紫草凉血透疹通便	(33)
		水牛角可代犀牛角	(34)

第五节 清虚热药	.....	(34)
青蒿可治暑湿目病	.....	(35)
白薇为治妇女血热必备之药	...	(35)
地骨皮清肺火,入肾凉骨	.....	(35)
银柴胡清热凉血,解玄府郁结	...	(36)
胡黄连消疳化积	.....	(36)
第三章 泻下药	.....	(37)
第一节 攻下药	.....	(37)
大黄乃泻火破积、泻下行瘀之要药	.....	(37)
芒硝功擅泻下软坚	.....	(38)
番泻叶小量缓泻,大量攻下	.....	(38)
芦荟清肝通便	.....	(38)
第二节 润下药	.....	(39)
火麻仁润肠通便	.....	(39)
郁李仁润肠消肿	.....	(39)
第三节 峻下逐水药	.....	(39)
牵牛子有毒可泻下逐水,有黑白丑之称	.....	(40)
商陆逐水散结	.....	(40)
第四章 祛风湿药	.....	(41)
第一节 祛风寒湿药	.....	(41)
威灵仙化痰结,消骨鲠,通经络	.....	(42)
乌梢蛇止痒解痉	.....	(42)
木瓜舒筋缓急	.....	(42)
蚕砂祛风除湿	.....	(42)
第二节 祛风湿热药	.....	(43)
秦艽祛风活血舒筋	.....	(43)
防己祛风化湿消肿,常与防风相须而用	.....	(43)
桑枝可使药力上达	.....	(44)
丝瓜络功善通络	.....	(44)
第三节 祛风湿,强筋壮骨药	.....	(44)
桑寄生善治余气病	.....	(44)
狗脊温而不燥,走而不泄	.....	(45)
第五章 祛湿药	.....	(46)
第一节 化湿药	.....	(47)
藿香化湿止呕解暑	.....	(47)
佩兰祛腐辟秽	.....	(47)
苍术走而不守,白术守而不走	...	(48)
滋补之剂佐砂仁,可助药力	.....	(49)
豆蔻行气化湿消痞	.....	(49)
第二节 利水渗湿药	.....	(49)
一、利水消肿药	.....	(50)
茯苓有补泻兼备之功	.....	(50)
薏苡仁尚能清热排脓	.....	(51)
猪苓可透湿邪外达	.....	(51)
泽泻有泻无补	.....	(52)
冬瓜皮利水解暑疗伤	.....	(52)
二、利尿通淋药	.....	(52)
车前子眼科之妙用	.....	(53)
滑石下利小便,上发毛腠	.....	(53)
木通当用川木通	.....	(54)
瞿麦利尿通淋,破血通经	.....	(54)
萹蓄利尿通淋,杀虫止痒	.....	(55)
地肤子非明目之品	.....	(55)
海金沙通淋止痛,乃为植物种子,非沙也	.....	(55)
草薢去浊除痹	.....	(55)
三、利湿退黄药	.....	(56)
茵陈为利湿退黄之要药	.....	(56)
金钱草可治身目皆黄	.....	(56)
虎杖可疗感染性眼病	.....	(56)
第六章 温里药	.....	(57)
使用附子必须配伍得当	.....	(57)
干姜可内服可外用	.....	(58)
肉桂助阳,引火归元	.....	(58)
吴茱萸散寒、降逆、止呕	.....	(59)
小茴香理气散寒治疝	.....	(60)
高良姜温中止痛	.....	(60)
第七章 理气药	.....	(61)
陈皮当为理气之首选	.....	(61)
枳壳较枳实药力和缓	.....	(62)
木香治气之总药	.....	(62)
檀香行气止痛	.....	(63)
香附善解肝经之郁结	.....	(63)
厚朴除胀消满	.....	(64)
川楝子性寒,气郁化火者用之良	.....	(64)

第八章 消食药	(65)
山楂消肉食及油垢之积	(65)
神曲消米谷食积	(65)
麦芽消面食之积	(66)
谷芽启脾进食	(66)
鸡内金可化金石之积	(66)
莱菔子消食除胀,降气化痰	(67)
第九章 驱虫药	(68)
使君子杀虫消积,为驱蛔要药	(68)
槟榔消积杀虫利水	(68)
雷丸杀虫消积,不宜入煎剂	(69)
鹤虱、芫荽常与其他驱虫药相伍 为用	(69)
乌梅生津止渴,敛肺安蛔	(69)
第十章 止血药	(71)
第一节 凉血止血药	(71)
小蓟、大蓟常相须为用以加强止血 之力	(72)
槐花凉血止血又能清肝	(72)
侧柏叶凉血涩敛	(72)
白茅根与芦根同用更宜于目	(73)
第二节 化瘀止血药	(73)
三七化瘀止血,疗伤定痛	(73)
茜草药性苦寒与三七等有别	(73)
蒲黄甘平,脾虚失摄者亦可伍用	(74)
花蕊石化瘀而不伤正	(74)
第三节 收敛止血药	(74)
白及收敛止血,消肿生肌	(75)
仙鹤草止血尚可补虚	(75)
藕节收敛止血,而不留瘀	(75)
第四节 温经止血药	(75)
艾叶温经止血安胎	(76)
灶心土温中止血,止呕止泻	(76)
第十一章 活血化瘀药	(77)
第一节 活血止痛药	(78)
川芎为血中气药	(78)
郁金之妙用	(78)
乳香、没药同中有异	(79)
第二节 活血调经药	(79)
释“一味丹参功同四物”	(79)
红花活血通经,祛瘀止痛	(80)
桃仁润燥解毒通窍	(80)
泽兰、益母草功兼利水消肿之异同	(80)
牛膝舒筋疏络,引火(血)下行	(81)
鸡血藤祛瘀生新,舒筋壮骨	(81)
凌霄花善治风痒	(82)
第三节 活血疗伤药	(82)
土鳖虫活血疗伤	(82)
苏木眼用举隅	(83)
血竭内服活血定痛,外用敛疮生肌	(83)
骨碎补善治跌打骨伤	(83)
第四节 破血消癥药	(84)
三棱、莪术常相须为用	(84)
水蛭破血不伤正气	(84)
穿山甲活血消癥,下乳排脓	(84)
第十二章 软坚散结药	(85)
半夏化痰燥湿必辅枳壳	(86)
天南星可内服亦可外敷	(86)
天花粉眼科之妙用	(87)
浙贝母清热平肝散结	(87)
海藻、昆布均能消痰散结,利水消肿	(88)
海浮石体轻易上浮而达目窍	(88)
瓦楞子消痰软坚,制酸止痛	(88)
牡蛎重镇安神,尚能软坚散结	(89)
皂角刺治疮疡有殊功	(89)
鳖甲育阴除蒸散结	(89)
夏枯草为眼科常用之品	(90)
第十三章 安神药	(91)
第一节 重镇安神药	(91)
朱砂有毒不宜煎服	(91)
磁石益肾阴,潜肝阳	(92)
龙骨尚兼收敛固涩	(92)
琥珀镇惊安神,活血散瘀	(93)
第二节 养心安神药	(93)
酸枣仁治失眠亦兼补益	(93)
柏子仁安神润便	(93)

首乌藤一名夜交藤	(94)	第十七章 补阳药	(109)
远志安定神志,益智强识	(94)	鹿茸补肾阳,益精血	(109)
石菖蒲开窍宁神	(94)	淫羊藿又名仙灵脾	(110)
第十四章 退翳明目药	(95)	巴戟天能治多种眼病	(110)
蝉蜕功擅退翳止痒	(96)	杜仲擅治腰痛	(110)
谷精草尚有养肝明目之功	(96)	续断与杜仲常相须为用	(111)
密蒙花肝肾不足之内障亦可用之	(96)	肉苁蓉药性平和,当为平补从容	
青葙子味苦性寒宜退新翳	(97)	之品	(111)
刺蒺藜不独退翳尚可解郁散结	(97)	菟丝子为平补阴阳之品	(111)
论蛇蜕定惊解毒之功	(98)	沙苑子又名沙苑蒺藜或潼蒺藜	
千里光尚能补肝明目	(99)		(112)
木贼祛风兼磨云退翳	(99)	第十八章 补血药	(113)
第十五章 平肝息风药	(100)	当归诚血中圣药,亦血中之气药	
第一节 平抑肝阳药	(100)		(113)
石决明眼科常用	(100)	熟地滋阴养血,为眼科常用之品	
珍珠母功似石决明但能安神	(101)		(114)
紫贝齿平肝、镇惊、明目	(101)	白芍养血敛阴止痛,平肝解郁	
第二节 息风止痉药	(101)		(114)
羚羊角既善清里,又善透表	(102)	阿胶有补血滋阴,润肺止血之功	
钩藤眼科妙用	(102)		(115)
天麻内外风皆可平,故有定风草		何首乌有抗衰老及乌须发之功	
之谓	(103)		(115)
全蝎、蜈蚣功同,前者力平,后者		龙眼肉养血安神	(115)
力猛	(103)	第十九章 补阴药	(116)
僵蚕祛风定惊,兼能化痰散结	(104)	楮实子功擅清肝滋肾明目	(116)
第十六章 补气药	(105)	沙参养阴清肺,益胃生津,有南北	
人参为补气第一要药	(105)	之分	(117)
党参功同人参但力稍逊而益气固脱	(106)	百合养阴润肺,清心安神	(117)
黄芪功擅升阳举陷,益卫固表,托毒		麦冬养阴润肺清心	(117)
生肌	(106)	天冬清肺润燥	(117)
白术为健脾第一要药	(107)	石斛为益胃补肾平和之品	(118)
山药补脾益肾生津	(107)	玉竹养阴润燥,生津止渴	(118)
甘草补气缓急,调和诸药	(108)	黄精抗虚延年	(119)
大枣补气养血安神	(108)	枸杞子平补肝肾,益精明目	(119)
		女贞子又名冬青子,乌须明目	
			(119)
		黑芝麻补肾润燥	(120)
		龟板又称龟甲,生精明目	(120)
		鳖甲滋阴除蒸散结	(120)

第二十章 收涩药	.....	(121)	覆盆子益肝肾, 固精缩泉	.....	(122)
五味子擅收瞳孔	.....	(121)	金樱子固精缩泉	.....	(122)
诃子敛肺开音止泪	.....	(121)	莲子、芡实常相须为用以补脾肾	.....
山茱萸大敛元气不敛邪	.....	(122)			(122)
下篇 用方心得					
第一章 经方和传统名方	.....	(125)	石斛夜光丸(《原机启微》)	.....	(150)
黄芪建中汤(《金匱要略》)	.....	(125)	明目地黄丸(《中华人民共和国 药典》)	.....	(152)
桂枝茯苓丸(《金匱要略》)	.....	(126)	正容汤(《审视瑶函》)	.....	(154)
五苓散(《伤寒论》)	.....	(127)	四物五子丸(《证治准绳》)	.....	(156)
泻心汤(《金匱要略》)	.....	(130)	除湿汤(《眼科纂要》)	.....	(157)
参苓白术散(《太平惠民和剂局 方》)	.....	(132)	明目蒺藜丸(北京市药品标准 1980年)	.....	(159)
归脾汤(《校注妇人良方》)	.....	(133)	障翳散(浙江省药品检验所)	...	(160)
仙方活命饮(《校注妇人良方》)	.....	(135)	第三章 自拟经验方	.....	(162)
龙胆泻肝汤(《兰室秘藏》)	.....	(137)	散震通用方	.....	(162)
玉屏风散(《丹溪心法》)	.....	(139)	清肺退赤丸	.....	(164)
五子衍宗丸(《医学入门》)	.....	(140)	眼表病变熏洗通用方	.....	(166)
香砂枳术丸(《景岳全书》)	.....	(141)	止割饮	.....	(168)
夏枯草散(《张氏医通》)	.....	(141)	软坚散结方	.....	(170)
第二章 眼科常用方	.....	(145)	眼部挫伤通用方	.....	(171)
通脾泻胃汤(《银海精微》)	.....	(145)	单纯性青光眼方	.....	(174)
猪苓散(《银海精微》)	.....	(146)	糖尿病视网膜病变出血阻断方	.....
抑阳酒连散(《原机启微》)	.....	(147)			(175)
参考文献	.....				(178)

绪 篇

第一章 祁宝玉老中医学术思想

中医学术思想形成,是一个漫长的过程。不是从学校毕业后,或学徒出师后,自学初期所能形成的。这其中需要一个较长的年限,在这个过程中由浅入深,不断修正,不断升华。通过知识和实践逐渐堆积,螺旋式上升,修炼到一定火候,才能言其某某人的学术思想,下面试从三个方面谈谈这个问题。

(一) 祁老的学医和行医过程

祁老高中时期就对文、史课程有所偏好。1956年高中毕业后受其叔父的影响,考入了新中国成立后首创建立的国办、正规的北京中医学院,原来学制5年,后改为6年。虽然办学经验不足,条件简陋,但授课老师可谓不同凡响,其中有内经大家秦伯未,伤寒大家陈慎吾、刘渡舟,温病大家赵绍琴、董建华,医史文献专家任应秋、宋向元,内科专家方鸣谦、印会河,妇科专家王慎轩、马龙伯,针灸专家程莘农、杨甲三,中药本草大家朱颜、颜正华,方剂专家王绵之,正骨大家刘寿山,儿科专家刘弼臣等老前辈。由于诸老的教诲,兼之祁老的天赋和勤奋,其中医基础、临床各科均成绩优良。毕业前被学院有目的派到中医研究院(现中国中医科学院)西苑医院随眼科名老中医唐亮臣学习,定向毕业实习中医眼科达10个月之久。唐老是卫生部主管中医领导点名由上海调往中医研究院的专家之一。唐老强调眼病论治,必须以全身辨证为基础,眼睛的任何病变都是由于人体脏腑、经络、气血功能失调所致,极力推崇“目之有轮,各应乎脏,脏有所病,必现于轮”之说,诊治处方用药之前必遵守四诊合参,辨明八纲;并善用内外各科通用方剂施于眼病,强调重视七情致病,尤以眼病为甚。而且对实习者要求甚严,每每提出问题,指出学习书籍。由于当时研究院系统重视科研,其下属医院均上午门诊,下午学习,故在此环境下,祁老有机会对中医基础理论及眼科等有关书籍进一步深入学习,而获益匪浅,为毕业后步入临床教学打下基础。

毕业后祁老被留校,学院当时为了筹备中医眼科教研室及开设眼科门诊,特派他到中医研究院广安门医院眼科进修,此间得以继续随诊唐老,并有机会随名老中医韦文贵学习,并在中西医结合眼科专家杨维周、唐由之指导下,掌握了眼科检查诊断方面的西医技能。在这一年里,由于唐老、韦老闻名遐迩,医技医德双馨;故眼病应诊者每多盈门,其中疑难棘手眼病甚多,很多眼病特别是眼底病变,西医效果不显时,多求治于中医。由于众多患者对二老信任度高,又兼二老态度和蔼可亲,循循善诱,每每多能遵照医嘱,慎调起居,坚持服药,而取得意想不到的疗效。这使初入中医眼科殿堂的祁老,奠定了从事中医眼科的信心和坚实的医疗技能。

1963年进修结束后,祁老回到北京中医学院附属东直门医院,与李颖秀医师共同开始了眼科门诊及教研室的筹备工作。这些工作对祁老来说,是崭新的,而且是渴望的。由于眼科门诊及带教学生临床实习,从而更促进了祁老在中医眼科临床教学方面的刻苦学习,而且也培养锻炼了他本人如何阐述和运用中医理论来指导临床实践,进一步证明中医理论能够指导临床,使学到的基础理论得到进一步充实和实用技巧。

到1985年,通过20多年中医眼科医、教、研工作实践,祁老深切地感到中医眼科是中医学中的一枝奇葩,但由于中医教育侧重不同,而造成中医某些专科后继乏人,如不设法解决,恐有断档可能。为此祁老向当时学院领导,提出了在高等教育开设“中医五官科定向班”的倡议,以及开班的工作程序、课程设置、培养目标等。此倡议很快得到了学院领导的同意,经过简短有序的筹备,在附属医院全体五官科同仁的支持下,即从当时四年级同学中经过自愿挑选了12名,进行后两年的定向学习培养。其间祁老组织了五官科部分骨干成员夜以继日地在短短的两个月的时间里,史无前例地编写了近200万字的《中医五官科定向教材》,后装订成册供同学们使用。祁老回想当时情景可以说是热情与血汗的交织,是忠诚于中医教育事业的体现。定向班通过两年的学习,12名同学均分配到相应的岗位,至今东方医院、东直门医院的口腔科主任,均系定向班的同学。但可惜的是,由于种种原因,定向班仅办了一届即夭折了,而其他中医学院继定向班开班之后,五官科、眼科专业获准招生。祁老回忆此事连同200万字的《中医五官科定向教材》感叹不已。

在祁老中医眼科学术思想形成的过程,有两本眼科专著对其影响甚大,其一是元末明初倪维德所著《原机启微》。其书主导思想是“师承李杲,重视调补脾胃、升阳益气”。贡献是倪氏把眼病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没有联系的传统看法,而跳出了唐宋以来的眼科的思路。为此祁老于1982年撰文《〈原机启微〉对中医眼科的影响》一文发表于《北京中医学院学报》1982年第3期上,于1992年撰文《试论〈原机启微〉的学术思想渊源与影响》,发表于《中国中医眼科杂志》1992年2卷(3期)上。另一本是已故现代中医眼科大师陆南山所著的《眼科临证录》,在学习此书体会到:没有深厚的中医功底,就不可能当好中医眼科医生,更谈不上医治疑难眼病;中医理论确能指导临床;诊治眼病必须要辨证与辨病相结合。为此祁老还写出读书笔记,制成光盘,给中国中医科学院眼科医师作了学习《眼科临证录》辅导讲座。

(二) 祁老的治学格言

“辨证辨病互参,临证医理相促”,祁老认为只有遵循以上12个字,才能使中医乃至中医眼科有所发展和建树,所以祁老的中医学术思想也是沿着这条轨迹逐渐积淀升华而形成的。

对于辨证在中医学中的地位祁老从不否认,认为它是中医特色之一,但作为眼科治疗疾病仅靠辨证是不够的,因为眼部病变,特别是内障眼病,外不伤轮廓,内不

损瞳神，往往无证可辨，而近代以来特别是改革开放以来大量检测仪器引进中医眼科，使中医在望诊方面得到延伸和扩大。例如，眼底血证以往只依靠患者的主观描述，如《张氏医通·七窍门》在“珠中气动”一条写道：“视瞳神深处，有气一道，隐隐袅袅而动……”。现在依靠现代检查不仅可以确诊为眼底出血，连出血的程度和部位都可以发现和确定。这样再根据中医整体四诊合参，特别是依靠扩大了望诊所得到的病理改变综合辩证为脾虚不摄，或瘀血阻络，或虚火上炎，或热迫血行，或痰瘀互阻等，而后给以相应的方药。同时还可以根据眼底出血的认知程度，如新旧、色泽，选加不同的药物，如收敛止血，或清热凉血，或益气活血，或温经止血等，参伍在相应的方剂中。尤其值得注意的是，千万不能依据西医对眼底出血的认识对号入座，例如：眼底视网膜静脉栓塞，西医认为瘀血阻络，而不辨血瘀之因，妄用大剂量活血化瘀之品，此举恐难收到理想效果，而应遵照老中医徐衡之之训，即“心知其意，不为所囿”。

“临证”即要多临床常接触病人，而“医理”即为原汁原味的中医传统理论。它们两者的关系应是理论→实践→理论，即中医理论能够指导实践（临证），经过临证实实践提炼出心得体会，再上升到理论（医理）。在阅读《眼科临证录》后，深刻的感觉陆老之所以能医治很多疑难棘手眼疾，其中与陆老的深厚中医功底，以及把这些理论有机联系起来有关。即便是过去中医眼科书籍没有记载的眼病，他老人家也能依靠中医理论来进行辨证论治。祁老的经验是凡遇到棘手病证或久治收效不佳者，诊余一定要查阅有关书籍，特别是有关基础理论既有目的又有针对性的阅读。中医之所以延绵数千年，香火不断，逐渐被世界所承认，核心关键是“疗效”，而疗效的取得靠的就是理论→实践→理论，这样才能做到“继承与创新”。古代眼科大家倪维德、王肯堂、傅仁宇、黄庭镜、顾养吾，近代的陆南山、唐亮臣、庞赞襄、陈达夫等前辈，不但精通眼科，而且其他诸科，如经史典籍、针灸经络、本草方剂均精。所以祁老案头《内经》、《伤寒论》、《温病条辨》、《中华本草精选本》、《临床实用中医学》以及《刘渡舟医学全集》、朱良春的《医学微言》、印会河的《中医内科新论》、王永炎主编的《临床中医内科学》等是常备的参阅书籍（可详见《中国中医药报》2008年1月25日“学术与临床”版）。

（三）祁老的中医学术思想

祁老认为眼虽属局部视觉器官，但与全身脏腑经络密不可分，故学术思想核心是：眼是人身整体的一部分，但与内科有别，尤其是引进现代检测仪器，扩大了望诊以后，在处理眼病时，应以“辩证与辨病相结合”不能一味强调“辨证论治”。在用方用药方面，祁老是“勤求古训，博采众方”，即不局限在眼科领域中挑方选药，且选方用药力求平和，忌蛮用峻补，也慎用苦寒攻下，总以照顾脾胃为先，因为服药全靠脾胃摄取吸收发挥药效。在处理辨病中，即如何汲取现代科技所长方面，祁老是“心知其意，不为所囿”，不能对号入座。对待继承与创新方面，他是遵守“发皇古义，融汇新知”，要相信学术是有继承性，而且学术是随着时代发展，知识的进步螺旋式上升的。在对待病人的

关系上，祁老认为章太炎大师所言“道不远人，以病者之身为宗师。名不苟得，以疗者之口为依据”，是作为医者如何处理医患关系的警世通言。因为医学尤其是中医的疗效是靠患者体现出来的，即疗效结果来源于患者，所以医者应以患者为师，善待患者如亲人是不为过的。祁老经常告诉年轻大夫，棘手难治之病取得疗效，其功是患者占七成，医者占三成，不能把功绩归于自身。因为没有患者遵守医嘱，耐心服药，不分寒暑，煎煮汤剂，否则疗效弗得。在治病手段上，除内服、外治、针刺外，心理疏导、耐心解释，特别是因情志而致眼病者，其作用也不可忽视。

第二章 祁老在眼病治疗中使用方药特点

(一) 用药方面

中药方面浩如烟海,早则《神农本草经》,中则《新修本草》(《唐本草》)、《开宝重定本草》(开宝本草)、《洁古珍珠囊》,晚至明之《本草纲目》清之《本草备要》等,皆可供我辈研读,但毕竟我们是从事临床工作的,由于时间有限,因而以实用为主,近年来祁老案头阅读中药书籍是以颜正华教授所著《临床实用中药学》。因本书编写特点是以中医、中药的理论来阐明中药的效能功用和用途用法,尤其是对作用相近似的药物进行归纳比较,以便在临证用药有所遵循。祁老还辅以《中华本草精选本》,该书所谓精选者,即它从《中华本草》选集了临床常用药大部分种类,且源流并重,收罗宏富,在深度与广度上均超过了以往的本草文献,其中包括化学成分、药理作用、应用与配伍,现代临床研究在药论方面也颇具创意,切合实用。但随着时代的推移,中医中药也有所发展,该书似乎需要补充新的内容(该书是1998年出版)。故祁老曾不止一次的强调,凡搞临床者手头必须有一部权威性实用本草(中药学),以便临床使用,正所谓“用药如用兵”,具体特点如下:

1. 重视引经药在眼病治疗中的重要作用

为此祁老曾撰文《引经理论在眼病治疗中的作用》发表于《中国中医眼科杂志》2007年10月第5期“专家论坛”栏目中,其文中谓“眼是人体整体的一部分,与脏腑经络有着密切的关系,内治法与内科无异,通过方药以达到调整脏腑经络,阴阳气血,而使眼病达到治疗目的,但由于眼位甚高,组织精细,脉络深邃,恐非易事。似乎应用引经理论,在方剂中配伍用引经药物可将所用药物上达病所,引入目窍而增加疗效……”“例如补益肝肾药物多为味厚甘润、质地重沉、黏腻难散,便于沉降下焦,而达病所;如果在治疗目疾用以上诸品,不在方剂中选用相应的引经药,恐难上达目窍而取效。”所以在治疗目疾中无论外障或内障祁老均有意识地伍用引经药。

2. 治疗内障及久病者用药主张平和

此点是受唐亮臣老中医的影响,除用药平和,慎用峻补苦寒、兴阳助火之品外,因为内障眼病患者治疗除辨证合理还要耐心服以时日。取速效则不达,于补益药中酌加枳壳、陈皮、白蔻,助以宣畅气机;滋腻方中加砂仁、木香以助其运化;补阳药中选加黄芩、地骨皮防其火气上炎;寒凉剂中酌加少量肉桂、干姜,缓其凉遏之弊;服药日久者可加神曲、麦芽以消导和中。不知者以为用药杂乱没有章法,其中含义深远,不可不知。陆南山所著《眼科临证录》通篇治疗用药也同样体现了上述观点。