



医 眼 科 名 家 十 讲

主编 彭清华 秦裕辉



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

中

医眼科名家十讲

主 编 彭清华 秦裕辉

编 委 (按姓氏笔画排序)

文志军	文志远	刘大松	刘艾武
李 波	李传课	张 健	张明亮
罗维骁	萧国士	彭陶东	谢康明
谭涵宇	魏湘铭		

图书在版编目 (CIP) 数据

中医眼科名家十讲/彭清华等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2011. 7

ISBN 978-7-117-14375-2

I. ①中… II. ①彭… III. ①中医五官科学: 眼
科学-经验-中国-近代 IV. ①R276. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 084432 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中 医、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

中医眼科名家十讲

主 编: 彭清华 秦裕辉

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 19

字 数: 351 千字

版 次: 2011 年 7 月第 1 版 2011 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-14375-2/R · 14376

定 价: 35.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

内 容 简 介



该书主要介绍近代湖南省中医眼科名老中医毕人俊、文日新、刘佛刚、李熊飞、张怀安、刘大松、萧国土、李传课、魏湘铭、谢康明等 10 人的眼科学术思想和临床诊疗经验,这 10 人都是副主任医师以上职称,10 人中已经去世的 6 人,都是湖南省及全国名老中医、第一届全国中医眼科学会的名誉委员;健在的 4 人,都已 70 高龄,是全国名老中医学术继承人的指导老师、享受政府特殊津贴的专家等,在国内有较高的声誉。每一位名老中医均从生平简介、主要眼科学术思想、临床诊疗经验、典型医案选录及眼科经验方简介等四方面予以介绍。本书可供中青年眼科医师、中医及中西医结合眼科研究生、进修生阅读和参考。

彭清华教授简介



彭清华,男,1964年12月出生,湖南宁乡人,医学博士、教授、主任医师。1985年湖南中医药大学医疗系本科毕业,1988年眼科研究生毕业后分配至湖南中医药大学第一附属医院眼科工作。1994年破格晋升为副教授,1995年聘为硕士生导师,1999年晋升主任医师、教授,2000年聘为博士生导师。自1998年先后任医院业务副院长、大学校长助理、国际教育学院院长兼全国眼底病中医医疗中心主任、眼科科研实验室主任,国家中医药管理局“十五”、“十一五”重点学科中医眼科学和重点专科眼底病的学科带头人,湖南省重点学科中医五官科学的学术带头人,湖南省普通高等院校青年骨干教师,湖南省普通高等院校学科带头人。

1999年始先后获国家教育部霍英东教育基金会全国高等院校青年教师奖、湖南省人民政府优秀博士学位论文奖、上海颜德馨中医药人才奖、卫生部有突出贡献中青年专家、湖南省青年科技奖、全国百名杰出青年中医、中华中医药学会科技之星等称号,2002年享受国务院政府特殊津贴,入选湖南省121人才工程第一层次和“新世纪百千万人才工程”国家级人选;兼中国中西医结合学会眼科专业委员会副主任委员、世界中医药学会联合会眼科分会常务理事、中华中医药学会眼科分会常务委员、湖南省中医药学会常务理事、湖南省中西医结合眼科专业委员会主任委员、国家自然科学基金函审专家、科技部国际合作项目评审专家、国家“973计划”生物医药领域审评专家、国家新药(中药)审评专家,等。

先后主持承担国家“十一五”科技支撑计划项目、国家自然科学基金、教育部博士学科点科研基金、国家中医药管理局科研基金、湖南省自然科学基金等各级科研课题32项;获国家教育部科技进步二等奖、中国中西医结合学会科学技术奖二等奖、中华中医药学会科学技术奖二等奖、湖南省科技进步二等奖、国家中医药管理局科技进步三等奖等部省级科技成果二等奖6项、三等奖

6项,学术著作优秀奖2项;省厅级科技和教学成果奖15项。主编全国高等医药院校研究生教材《中西医结合眼科学》及《眼底病特色专科实用手册》、《中西医结合眼底病学》、《中西医临床用药手册·眼科分册》等教材及专著10本,副主编“十五”、“十一五”国家级本科规划教材《中医眼科学》、《中西医结合眼科学》和卫生部研究生规划教材《中医眼科临床研究》、《中医药学高级丛书·中医眼科学》等教材及专著9本,编委16本;在《International Journal of Ophthalmology》、《中华眼科杂志》、《国际眼科杂志》等专业性期刊及世界眼科学术大会、亚太眼科学术大会、亚太青光眼学术大会、全球华人眼科学术大会等国内外学术会议上发表学术论文400余篇。指导培养博士生12名、硕士生40名,其中境外研究生17名;获湖南省人民政府优秀博士、硕士学位论文奖励6篇,湖南省自然科学优秀学术论文二、三等奖6篇。

先后受聘为《国际眼科杂志》和《中华现代眼耳鼻喉科杂志》的常务编委,《中医眼耳鼻喉杂志》副主编,《中华中医药杂志》、《中医杂志》、《中国中医眼科杂志》、《湖南中医药大学学报》、《辽宁中医杂志》编委和特约审稿人等。现在主要从事中医眼科病证规范化、中西医结合防治眼底病、青光眼和眼表疾病的研究。

秦裕辉教授简介



秦裕辉,男,1962年7月出生,湖南武岗人。1984年毕业于湖南中医药大学医疗专业,分配至湖南中医药大学第二附属医院眼科工作;1990年中医眼科研究生毕业并获得硕士学位,分配至湖南省中医药研究院附属医院眼科工作,曾先后任湖南省中医药研究院科教处副处长、处长,附属医院院长,现为湖南中医药大学纪委书记,学校学位委员会委员,教授,硕士研究生导师,湖南省中医药研究院研究员,2002年享受国务院政府特殊津贴,兼任湖南省中西医结合学会副会长,湖南省中医眼科专业委员会主任委员,长期从事眼耳鼻喉科临床、中医药科研及中药新药开发工作。多年来先后获得国家、部省级、厅级成果奖13项,其中“中药粉体关键技术及其产业化开发”获国家科技进步二等奖,“眼疲宁口服液治疗眼疲劳的实验与临床研究”获湖南省科技进步二等奖;成功开发双丹明目胶囊、古汉养生精片、牛黄上清胶囊等中药新药3个,其中双丹明目胶囊系国内第一个专治糖尿病视网膜病变的中药新药;研制出滋肾明目胶囊、眼疲宁片等医院制剂2个;获得中药超微饮片等国家发明专利2项;编辑出版《中医眼科全书》、《中医眼科临床手册》、《五官科手册》等学术著作13部,在国家及省级刊物发表学术论文61篇。

前 言



毛泽东同志曾经说过,“中国医药学是一个伟大的宝库,应当努力挖掘,加以提高”。中医药学术的发展,在于继承和发扬。中医药学术的精华,不仅存在于历代医籍文献中,也存在于理论和临床经验均丰富的名老中医手中。名老中医们或禀家学,或承师传,在理论研究和临床实践上,各有其独到之处,尤其是其经过数十年临床实践的验证,不断补充发展,日臻完善,如果不很好地继承下来,倍觉可惜。

近百年来,湖南的中医眼科事业快速发展,涌现了一批在国内中医眼科界知名、在广大患者中享有崇高声誉的眼科专家,这些中医眼科名家,有的已经作古,健在的也年事已高,为了抢救他们的中医眼科学术思想和宝贵的临床诊疗经验,不让其失传,并能加以推广应用,以提高年轻中医眼科医生的诊疗水平,造福于广大人民群众,我们组织这些名老中医或其子女、学生进行整理挖掘。为体现本书的权威性,收入本书的名老中医的选择,或是第一届全国中医眼科学会的名誉委员或委员,或为国家人事部、卫生部、国家中医药管理局批准的全国老中医药专家学术继承人指导老师,或为享受国务院政府特殊津贴的专家,或为国家中医药管理局批准的全国农村基层优秀名中医,或为湖南省名中医,且年龄在 70 岁以上,副主任医师以上职称。根据以上标准,本书共收入近代湖南省中医眼科名老中医毕人俊、文日新、刘佛刚、李熊飞、张怀安、刘大松、萧国土、李传课、魏湘铭、谢康明等 10 人,共分为十讲。他们当中,毕人俊、文日新、刘佛刚、李熊飞、张怀安 5 老已经过世,其眼科学术思想和临床经验由其学生或子女整理;刘大松(在书稿即将付梓的 2011 年 4 月因病突发去世)、萧国土、李传课、魏湘铭、谢康明的学术思想和临床经验则由其本人撰写,或由子女或学生撰写后再经本人审改。名家的编排顺序按出生年月排列,每位专家均从生平简介、主要学术思想、临床诊疗经验、医案选录及经验方简介等四个方面加以介绍。

由于各位名老中医的个人习惯和年代的原因,本书专业术语均保持原貌,不强求统一,如在进行证候描述时,有的是用中医术语,有的则是用现代医学术语。而医学剂量单位,则统一采用阿拉伯数字,如 10cm、15g;药名尽量使用

《中华人民共和国药典》或《中药大辞典》的规范名,如不用生地、熟地、归尾、龙胆草、寸冬、云苓,而用生地黄、熟地黄、当归尾、龙胆、麦冬、茯苓等。

本书从2010年5月湖南省中医药学会眼科专业委员会和湖南省中西医结合学会眼科专业委员会组织召开的全省中医、中西医结合眼科学术会议上提出编写想法,同年10月接到人民卫生出版社同意出版的通知,即马上组织各位名老中医或其弟子编写,到目前基本成稿,不到一年的时间,各位编写人员为收集资料、整理名家医案等付出了辛勤的汗水,有的专家虽年逾七旬,仍亲自动笔撰写,其精神可嘉,为后学者树立了榜样。本书的编写工作得到了人民卫生出版社郝胜利编审、各位眼科名老中医及其家人、学生的大力支持,中南大学湘雅医院眼科主任夏晓波教授提供了毕人俊老中医的生平介绍,在此一并致以衷心的感谢!

本书由于编写时间比较仓促,加之主编的学识水平和能力有限,尽管我们对书稿进行了多次审改,书中不足之处甚或错漏之处仍在所难免,敬请同道不吝指正,以便重印或再版时予以补充、修改。

湖南中医药大学 彭清华 秦裕辉

2011年2月28日于长沙

目 录



第一讲 毕人俊	1
生平简介.....	1
主要学术思想.....	2
临床诊疗经验.....	6
医案选录及经验方简介	21
第二讲 文日新	30
生平简介	30
主要学术思想	31
临床诊疗经验	36
医案选录及经验方简介	59
第三讲 刘佛刚	65
生平简介	65
主要学术思想	65
临床诊疗经验	68
医案选录及经验方简介	78
第四讲 李熊飞	82
生平简介	82
主要学术思想	83
临床诊疗经验	86
医案选录及经验方简介	96
第五讲 张怀安	101
生平简介.....	101
主要学术思想.....	102

临床诊疗经验·····	103
医案选录及经验方简介·····	137
第六讲 刘大松 ·····	154
生平简介·····	154
主要学术思想·····	155
临床诊疗经验·····	164
医案选录及经验方简介·····	167
第七讲 萧国士 ·····	170
生平简介·····	170
主要学术思想·····	171
临床诊疗经验·····	197
医案选录及经验方简介·····	216
第八讲 李传课 ·····	220
生平简介·····	220
主要学术思想·····	221
临床诊疗经验·····	223
医案选录及经验方简介·····	239
第九讲 魏湘铭 ·····	247
生平简介·····	247
主要学术思想·····	248
临床诊疗经验·····	257
医案选录及经验方简介·····	266
第十讲 谢康明 ·····	269
生平简介·····	269
主要学术思想·····	269
临床诊疗经验·····	276
医案选录及经验方简介·····	289

第一讲 毕 人 俊

【生平简介】

毕人俊，男，汉族，湖南澧县人，1901年出生，1985年7月逝世，享年84岁。少时就读于澧县旧制中学，后因家境困窘辍学。1929年随家迁居安乡县多福垸，拜安乡眼科名中医刘克明为师。次年随师至湖北藕池开设复明眼科诊所。得老师悉心传授，并结合实践精研《黄帝内经》、《伤寒论》、《温病条辨》等医典，受益尤深。1934年毕人俊赴汉口自办人俊眼科诊所，悬壶行医。其时，毕博采众长，钻研西医眼科治疗理论，吸取西医临床经验，并引进西医眼科医疗器械，购置标本，力求洋为中用、中西结合，提高疗效。1938年日本侵略军入侵华中，武汉沦陷，毕迁诊所于长沙；长沙“文夕大火”后，继徙常德德山街。1943年常德会战迫在眉睫，又迁澧县县城，挂牌毕人俊眼科诊所。1945年毕迁居津市，创建澧县中医院，毕主治眼科，又为医院同仁举为名誉院长；次年，被选为澧县参议会参议员。1952年3月他倡建津市和平中医院，并捐献医疗器械、医学书籍及现金，开业后任眼科主任。

毕人俊一生专攻眼科，颇有造诣。对眼底病、青光眼、白内障、视神经萎缩等眼病的治疗有独到之处。晚年曾自拟处方制成“毕人俊近视丸”，经多次临床试验，颇有疗效。先后撰写“中医眼科简要”、“沙眼防治”、“中西医结合治疗青光眼”等论文，其撰写的《眼科概述》，1961年由湖南科学技术出版社出版。

毕人俊从医65年，注重医德医风。他代贫困者付药费，看病不分上班下班、白天黑夜。耄耋之年，多次应邀外出讲学。患者送其美号“毕眼科”，远近闻名。他德高望重，先后被选为津市市人民代表大会代表，政协津市第二、第三、第四届委员会委员。1982年评为湖南省劳动模范；1983年毕人俊82岁加入中国共产党，并连续两年被评为常德地区劳动模范，并聘为全国中医眼科学会荣誉委员。

毕人俊精通眼科，名扬湘鄂。积眼科临证60多年的经验，精通望诊，善于运用攻伐、和解的方药治疗眼病，其学术经验，独具一格，是湖南省中医眼科界最有影响的老前辈，为湖南中医眼科的传承和发展，作出了历史性的贡献。按时间顺序，先后跟他学习的有周道风、熊腊英、冯茉莉、卓德厚、萧国土、袁彩云、毕文双等人，均学有所成，成为当地或湖南省有名的中医眼科医师。其弟

子萧国士先生曾整理毕人俊老医师的临床经验“毕人俊眼科医案选”、“毕人俊眼科学术经验介绍”等,分别发表于《湖南医药杂志》1979年第6期和1983年等2期。

【主要学术思想】

一、精通望诊

“望而知之谓之神”,望居四诊之首。《灵枢·论疾诊尺》说:“诊目痛,赤脉从上下者,太阳病;从下上者,阳明病;从外走内者,少阳病。”这为眼科经络辨证提供了理论依据。“轮以通部形色为证,而廓惟以轮上血脉丝络为凭”,推崇五轮八廓学说的《证治准绳》、《审视瑶函》、《银海指南》等书均把眼部望诊摆在首位。业师在继承前人经验基础上,精益求精,深入研究眼与脏腑经络的关系,他把上下胞睑分属于足太阴脾经与足阳明胃经,并认为面黄目赤,睑弦湿烂,多为脾胃两经湿热;胞睑肿胀,时生疮疖,畏光流泪,多为脾胃实火;胞睑虚浮或下垂,多属脾虚血亏或脉络瘀滞引起。

把内外眦分属于手少阴心经与手太阳小肠经。认为内外眦生赤脉,为心包络之火犯肺;赤脉紫黯为心有瘀热,紫黯深沉为血热久侵,紫黯干燥为心、小肠与阳明热盛伤津。外眦常流血水或内眦时溢脓液,多为心经火毒。如分而言之,则内眦属心经,内眦发赤为心火旺盛;外眦属小肠,外眦发赤为心火不足。内眦又是足太阳、手阳明、督脉交会之处,故多实热;外眦系手足太阳、心包络交会之处,多气少血,外眦发赤故血虚多见。

把白睛属于手太阴肺经与手阳明大肠经。如白睛红赤,肿胀结眵,为心火犯肺金;白睛色黄,流泪发痒,为脾胃湿热郁结在肺;白睛青蓝,为肝胆邪热郁滞于肺;白睛涩痛,为肺有伏热;紫筋如虬,为风热火炽;赤脉红润而浅属新病易治,紫黯深沉属病久夹瘀。

把黑睛属于足厥阴肝经和足少阳胆经。黑睛色纯黄伴有水气,为脾之湿热过重入胆;色黄如红糖,多系酒毒所伤;黑睛混浊欠泽润,系心火灼伤肺津和肝阴;黑睛乌黑,与瞳神界限不清,伴有头痛视朦,多为败血瘀积眼内;肝胆实热上攻于目,最易在黑睛上发生星点翳障。

把瞳神属于足少阴肾与足太阳膀胱经。肾主骨,骨之精为瞳子,为五脏六腑之精华聚结而成。内有神膏、神水、神光、真血、真气、真精予以涵养,故能别黑白、审长短、察秋毫、明遐迩。瞳神有损,内障即生。内障按望诊所见,可分为显性和隐性两大类。凡瞳神有变色变形者称为显性内障,瞳神无变色变形者称为隐性内障。两者均有不同程度的视力减退,有薄纱笼罩、云雾中行、黑

花蝇飞、蛛丝飘动、视正反斜、视静为动、视赤为白、视物颠倒、闪光、暴盲等许多见症。为了能详查瞳神内的病变,业师在 20 世纪 30 年代即学会了眼底检查,通过长期的临床观察,认为视底(视网膜)与三焦、心包络的关系最为密切。三焦多气,心包络多血,互为表里,主气血之往返,司水火之相济。如心神不和,水火交战,则玄府闭塞,气血停留,而致光华耗没。凡眼底脉络充盈,伴点状出血或灰白渗出,为阴虚内热,水少火多;脉络充盈紫黯,为肝胆火炽,气滞血瘀;脉络阻塞不通,为瘀血凝滞;脉络细小变黄,多为肝阳上亢,肾阴亏损或气血不足;眼底水肿,多为三焦相火,蒸水化气,随寒水上逆或气机不利所致;眼底污秽,多为三焦热盛化燥,损伤眼底脉络,津液外溢浸渍而成。目系(视神经)与肾、心、肝的关系最为密切。凡目系颜色深红,境界不清,多为心火上炎或肝胆实火上扰;颜色蜡黄或苍白,伴眼底脉络细小,多为肾精不足,肝血亏虚;颜色淡黄或污浊,多为相火旺盛,热气煮沸,灼伤目系而成。

二、喜用攻伐

喜攻伐是业师学术思想上的显著特点,主张持攻补兼施,以攻为主,先攻后补,不单一地补为常法。这对那些“惟言肝肾之虚,止以补肝肾之剂投之”的医者,以及误服补药的患者来说,确能补偏救弊而收效。攻伐包括发汗、涌吐、泻下、清热解毒、活血化瘀、针刺放血、药物吸鼻等众多祛邪之法。《内经》有“太阳病宜温之散之,阳明病宜下之寒之,少阳病宜和之,少阴病宜清之”等论述。张子和治疗眼病,力主攻邪,根据病邪的性质和位置,创立了汗、吐、下三法以攻之。张氏谓:“治病重在祛邪,邪去则正安,不可畏攻而养病。”“若大人目暴病者,宜汗下吐,以其血在表故宜汗,以其火在上故宜吐,以其热在中故宜下,出血之与发汗,名虽异而实同。”极力主张用放血疗法治疗眼病。并谓:“治火之法,在药则咸寒吐之下之,在针则神庭、上星、囟会、前顶、百会血之,翳者可使立退,痛者可使立已,昧者可使立明,肿者可使立消。”

毕人俊一贯推崇张子和的攻下学说,经过长期的临床验证,积累了一套以攻伐为主治疗眼病的独特经验。以治疗绿风内障(急性闭角性青光眼急性发作期)为例,基于七情内伤,肝火上攻,内犯胃府,脉络瘀滞的病理认识,常以加味泻肝汤(川黄连、黄芩、葶苈子、五灵脂、大黄、升麻、芒硝、白菊花、赤芍、薄荷、防风、栀子、木贼、陈皮、细辛、甘草)或加味大柴胡汤(柴胡、黄芩、牡丹皮、龙胆、五灵脂、当归、茯苓、枳实、酒大黄、法半夏、白芍、甘草)内服以泻肝胆、降冲逆、调三焦;外用碧云散(鹅不食草、川芎、青黛)吸鼻以开头脑之郁闭,促使病邪随涕泪外泄;并用三棱针取百会、络却、太阳、商阳等穴放血,决经络之壅滞,泄血中之实邪。曾用上述方药治疗绿风内障 25 例,痊愈 10 例,显效 5 例,总有效率达 85%。上述方药也常用于治疗眼底病变。业师还喜用清热泻火

为主的加味洗肝散(羌活、苏木、桃仁、生地黄、茯苓、桑白皮、龙胆、川黄连、酒大黄、黄芩、芦荟、赤芍、当归、甘草、杏仁)治疗眼底实火病证。并认为重用芦荟,对视神经乳头炎及视网膜出血有很好的疗效。

瘀血病证眼科临床颇为常见。瘀者不通也,不通则痛、不通则肿、不通则衄、不通则混、不通则硬、不通则萎。血瘀不通,的确是产生眼部疼痛、肿胀、出血、混浊、硬化、萎缩的病理基础。凡瘀血滞于太阳、阳明或血水并蓄,有碍脏腑精气灌输目系,光华不能发越,而致青盲、视瞻昏渺、云雾移睛等内障眼病,业师常用清上瘀血汤(《证治准绳》方:羌活、独活、苏木、桃仁、红花、酒大黄、黄芩、当归、川芎、生地黄、赤芍、甘草、枳壳、连翘、栀子、桔梗)加减治疗,效果颇好。

通中丸与麝冰散,是业师研制的常备良药。前者由巴豆霜与生大黄粉按1:10的比例配制而成,为丸如黄豆大,体壮实者每次服3~5粒,年老体弱者每次服2~3粒,以泻为度。治上取下,釜底抽薪,应用广泛,简单方便。后者由麝香2g、飞朱砂30g、田七粉90g、血竭30g、薄荷脑2g、冰片1g共研细末而成,每次取1~3g,放在舌面,待其溶化再用中药汁或温开水送下,约过2~3小时即吐痰涎。往往可收化寒痰、散结气、消瘀血、止疼痛、通栓塞、起沉疴之效。业师治疗此类疾病所采用的方剂虽然不多,但学会运用并不容易,必须深刻理解,全面掌握业师辨证的特点和规律。

三、善于和解

内障多起于郁。按病因有气郁、血郁、痰郁、火郁等证型。和解之法,为治疗郁证的要法。郁者,表里、阴阳、气血、营卫、脏腑、经络之失调也。不论哪一种郁,都寓有郁滞之义。郁滞则痛、郁滞则肿、郁滞则衄、郁滞则硬、郁滞则萎、郁滞则混。气血郁的确是产生疼痛、肿胀、出血、硬化、萎缩、混浊的病理基础。所以业师常用解郁调理、活血化瘀之法,是很有道理的,这对改变病理状态、恢复生理功能,具有特殊的临床意义。加减小柴胡汤、清上瘀血汤、羌活地黄汤、益阴肾气丸是业师治疗内障眼病最常用的方剂,尤其是前面两个方剂。《伤寒论》中的小柴胡汤、桂枝汤、四逆散、当归芍药散、黄连汤、半夏泻心汤等,分别为调和表里、营卫、肝脾、肠胃而设。朱丹溪在临床实践中,观察到郁证是一种极为重要的病理现象,诸病多起于郁,所谓“气血冲和,百病不去,一有拂郁,诸病生焉”,同时把郁证归纳为气郁、血郁、痰郁、火郁、湿郁、食郁六种,并对各种不同性质的郁证,提出了相应的治法。

《审视瑶函》指出:“夫目属肝,肝主怒,怒则火动痰生,痰火阻隔肝胆脉道,则通光之窍遂蔽,是以二目昏朦,如烟如雾,目一昏花愈生郁闷。故云:久病生郁,久郁生病。”业师对眼科的郁证很有研究,认为眼与脏腑经络密切相连,每

一脏腑、每一经络的功能失调,都可以在眼部产生病理反应,形成各种不同的郁证。他临证时,对凡由精神因素、内分泌功能紊乱、原因不明或久治无效的内外障眼病,都主张首选和解法治疗。小柴胡汤、柴苓汤(小柴胡汤与五苓散合用)、调气汤(白芍、陈皮、生地黄、黄柏、香附、知母、当归、川芎、独活、柴胡、桃仁、红花、黄芩、茯苓、秦艽、甘草)、丹栀逍遥散等颇为常用。以上方剂有一个显著特点,就是攻补兼施、清温并用。其实和解就是调和矛盾,妥善调解机体内在的各种错综复杂的病理关系,不但具有多面性,而且具有双向性,可以解决阴阳、表里、寒热、虚实等不同病变的矛盾,所以业师甚为常用。

四、善于分期论治

分期分阶段论治,这是业师辨病论治上的显著特点。凡遇内眼疾病,早期以解郁调理为主,用小柴胡汤加减;中期以活血化瘀为主,用清上瘀血汤加减;后期以滋养为主,用羌活地黄汤或益阴肾气丸加减。先服煎剂,后服丸药巩固疗效。外眼疾病,则多先攻伐,后和解或滋养。因为疾病的发展过程,从时间上看,不但有早期、中期、后期之分,而且在治疗过程中,如有的症状减轻,有的症状消失,有的症状加重,有的症状又发生,从而具有阶段性,分期、分阶段论治,就能比较符合疾病的发展过程,促进疾病早日痊愈。渊源于《内经》和《伤寒论》,把张子和、朱丹溪的学说大胆地运用于眼科实践,汲取倪维德、傅仁宇等眼科名医的学术精华,我认为是业师在眼科上有所建树的一个原因。

五、组方选药合并多联

合并多联,是指组方选药上的技巧。即经方与经方、时方与时方、经方与时方合用或加减化裁,这是业师组合方剂的显著特点。两个以上的方剂合并拢来或加减化裁,几个方面的药物配伍在一起,前者叫合并方,后者叫多联式,是适应错综复杂病情的两种基本形式。

如已确诊为郁证,需采用和解法者,常用小柴胡汤或逍遥散为基础,血热有瘀合桃红四物汤,阴虚火旺合知柏地黄汤,肝肾不足合五子衍宗丸,脾虚气弱合四君子汤,营血不足合四物汤,痰湿阻遏合二陈汤,火邪有余合黄连解毒汤或龙胆泻肝汤,小儿消化不良合四味肥儿丸,如此等等,不胜枚举。这是继承《原机启微》的组方经验,从羌活胜风汤、柴胡复生汤、还阴救苦汤等得到启示,所以处方选药较多,一般在12~18味之间,但药味的分量较轻,基本上与《原机启微》所创主方的味数相近似。

六、善于针药并投

针药并投,即针刺疗法与内服药物相结合,针刺疗法的内容很丰富。一是

针刺点遍及全身；二是适应证非常广泛；三是采用多种取穴方法，加远近配合，上下、左右配合，有利于激发和提高机体的抗病能力。其作用原理，主要在于调整机体内部的各种功能障碍和代谢紊乱，以及疏通经脉的壅滞和郁阻，从而解除阴阳、气血、营卫不和等矛盾现象，以及眼部的疼痛、肿胀、出血、萎缩、混浊等病理状态。对功能性眼病和眼内疾病，特别是视神经疾病应用最多，收效颇好。对于眼科实证，也常用放血疗法以导邪外出，从而收到泄热、退红、消肿、止痛的效果。

七、喜于内外兼施

内外兼施，即内服与外治相结合，中医眼科外治法的内容极为丰富，可用广、强、高、快、多、廉、简七字以概括之。广是指适应范围广；强是指抗菌作用强；高是指药物浓度高；快是指渗透性能快；多是指剂型多样；廉是指价廉易得；简是指使用方便。所以《审视瑶函》说：“内外兼治，是为良医。”毕人俊临床外治有三宝：一是用吸鼻碧云散吸鼻，几乎眼内眼外疾病均用该散（出自《原机启微》），以开头脑之郁闭，并诱导病邪外出。二是用消积散擦洗眼睑结膜，主要用于椒疮、粟疮（该散为毕人俊首创），用海螵蛸（去壳刮去灰垢）20g、硼砂10g、食盐1g、冰片1g、普鲁卡因粉10g，合碾细和匀而成，用以消积愈疮，每周1次，一般连擦2~3次可愈。三是用琼玉膏滴眼，几乎眼外疾病均用。该膏由《审视瑶函》的琼液膏改良精制而成，应用广泛，疗效可靠。

【临床诊疗经验】

一、胞睑疾病证治

按经络脏腑分属，上睑属脾，下睑属胃；太阳为目上纲，阳明为目下纲。面目微黄，而色泽润泽者谓无病。凡病人面黄目赤是脾胃有湿热；目萎黄干燥欠润泽属脾胃湿热，或酒毒湿热；而眼睑肿胀，生疮疡疔肿，眼弦赤烂并畏光羞明，则系脾胃实热引起。双目上睑皮肤虚浮，上睑下垂，又属脾虚血亏，或脉络瘀滞引起。

1. 睑硬睛痛

本证为眼睑红肿胀硬，羞明流泪，沙涩难睁，眵泪增多。多因脾胃湿热上攻，气血瘀滞在经络，手足太阳被风寒所袭，故眼睑胀硬。治宜祛脾胃风湿，通经活络。方选羌活白术散。药用蝉蜕、龙胆、黄连、枸杞子、苍术、白术、地骨皮、牡丹皮、当归、川芎、赤芍、羌活。每日1剂，水煎服。外用热水洗面，或热敷，点琼玉膏眼药水。