

中西医结合治疗眼病

(试行本)

人民卫生出版社

中西医结合治疗眼病

(试行本)

江苏新医学院第一附属医院眼科
陆 绵 编

人民卫生出版社

**中西医结合治疗眼病
(试 行 本)**

江苏新医学院第一附属医院眼科陆绵绵 编

**人民卫生出版社出版
解放军第一二〇一工厂印刷
新华书店北京发行所发行**

787×1092毫米32开本 7¹/₂印张 160千字

1976年3月第1版第1次印刷

印数：1—120,200

统一书号：14048·3484 定价：0.44 元

毛主席语录

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

抓革命，促生产，促工作，促战备。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

编写说明

在学习无产阶级专政理论运动的推动下，为了适应卫生革命形势的需要，我们遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，编写《中西医结合治疗眼病》一书，供农村、厂矿基层医药卫生人员和西医学习中医人员参阅。

本书共分上下二篇。

上篇为总论部分，第一、三章简要介绍与中医临床有关的一些现代医学基本知识，如眼的结构与机能，西医检查与常见的症状鉴别诊断等。

第二章病因病理，是根据我们西学中的体会，结合临床实际，加以介绍。

本书的重点是讨论“辨证”，第四章除充实了传统的“五轮辨证”外，还增添了眼科的“八纲辨证”，“风寒暑湿燥火辨证”与“内眼病的辨证”。我们试将现代医学检查所得的一些征象，联系自觉症状，通过综合、归纳，互相参照进行辨证，既使临床辨证有

了初步指征，又利于西医学习中医人员理解、掌握，也为探讨中西医结合的研究工作，提供一些素材。

第五章“治法与药物”，选择比较常用的内治法及其适应证，介绍如何掌握用药时机；除介绍常用药物外，特别提出一些我们通过临床观察，有体验的药物。治法后面附有讨论，提出一些我们的认识，作为参考。

下篇为各论部分，有选择的介绍一些病种。在各病的概论中多有中西病名对照。

每个病的辨证施治部分，把总论的几个辨证方法结合应用，由浅入深，加以分析。部分疾病附有讨论和病案举例。

关于现代医学中的一些专门知识，如眼肌学、眼神经学、手术、视野、屈光、外伤急救等，本书未作介绍。

毛主席教导我们说：“一个正确的认识，往往需要经过由物质到精神，由精神到物质，即由实践到认识，由认识到实践这样多次的反复，才能够完成。”本书主要是探索在常见眼病的诊治方面，怎样实行中西医结合，这种编写形式尚属一种尝试。由于我们学习马列和毛主席著作不够，路线觉悟不高，开展中西

医结合的临床经验有限，本书一定有许多缺点、错误，欢迎广大读者批评指正。

江苏新医学院第一附属医院眼科

陆 绵 缘

目 录

上篇 总 论

第一章 眼的结构与机能	1
第一节 眼睑	2
第二节 泪器	4
第三节 结膜	6
第四节 巩膜	7
第五节 角膜	8
第六节 葡萄膜	10
第七节 视网膜	12
第八节 视神经	14
第九节 晶状体	15
第十节 玻璃体	16
第十一节 眼肌	16
第十二节 眼眶	17
第二章 眼病的病因病理与预防	18
第一节 外感眼病的病因病理与预防	19
第二节 内伤眼病的病因病理与预防	22
第三节 眼外伤的病因病理与预防	26
第三章 问诊与眼部检查	28
第一节 问诊	28
第二节 眼部检查	34

第三节	视力检查	49
第四章	辨证	51
第一节	八纲辨证	51
第二节	风寒暑湿燥火（热）辨证	56
第三节	五轮辨证	60
第四节	眼底病辨证	64
第五章	治法与药物	69
第一节	祛风清热法与常用药物	69
第二节	泻火解毒法与常用药物	73
第三节	养阴退翳法与常用药物	76
第四节	清热凉血法与常用药物	79
第五节	平肝潜阳法与常用药物	80
第六节	止血法与常用药物	82
第七节	活血法与常用药物	84
第八节	滋阴降火法与常用药物	87

下篇 各 论

第一章	眼睑疾患	89
第一节	眼睑缘炎	89
第二节	眦睑缘结膜炎	93
第三节	外麦粒肿	94
第四节	目眩	98
第二章	泪器疾患	99
第一节	流泪证	99
第三章	结膜疾患	102
第一节	急性结膜炎	102

第二节	慢性结膜炎	107
第三节	沙眼	110
第四节	泡性结膜炎	117
第五节	春季卡他性结膜炎	119
第六节	翼状胬肉	121
第四章	角膜疾患	124
第一节	匐行性角膜溃疡	124
第二节	树枝状角膜炎	129
第三节	角膜实质炎	135
第四节	浅层点状角膜炎	139
第五章	巩膜疾患	143
第一节	浅层巩膜炎	143
第二节	巩膜炎	145
第六章	葡萄膜疾患	149
第一节	急性虹膜睫状体炎	149
第二节	慢性虹膜睫状体炎	155
第七章	晶状体的疾患——白内障	160
第一节	白内障的分类	160
第二节	老年性白内障	161
第八章	青光眼	165
第一节	急、慢性充血性青光眼	167
第二节	慢性单纯性青光眼	173
第九章	视网膜疾患	176
第一节	中心性视网膜脉络膜炎	176
第二节	视网膜静脉周围炎	183

第三节	视网膜中央静脉血栓形成	189
第十章	视神经疾患	196
第一节	视神经乳头炎	196
第二节	球后视神经炎	200
第三节	视神经萎缩	203
第十一章	视力疲劳证	208
第一节	屈光不正	208
第二节	视力疲劳症	214
第十二章	眼外伤	216
第一节	出血	217
第二节	组织水肿	220
第三节	继发感染	223

上篇 总 论

第一章 眼的结构与机能

眼球由眼球壁与眼内容物两部分组成。

眼球壁自外向内分为三层，即巩膜（前方为角膜）、葡萄膜（自前到后分虹膜、睫状体、脉络膜三部）、视网膜；眼内容物则由透明的前房水、晶状体、

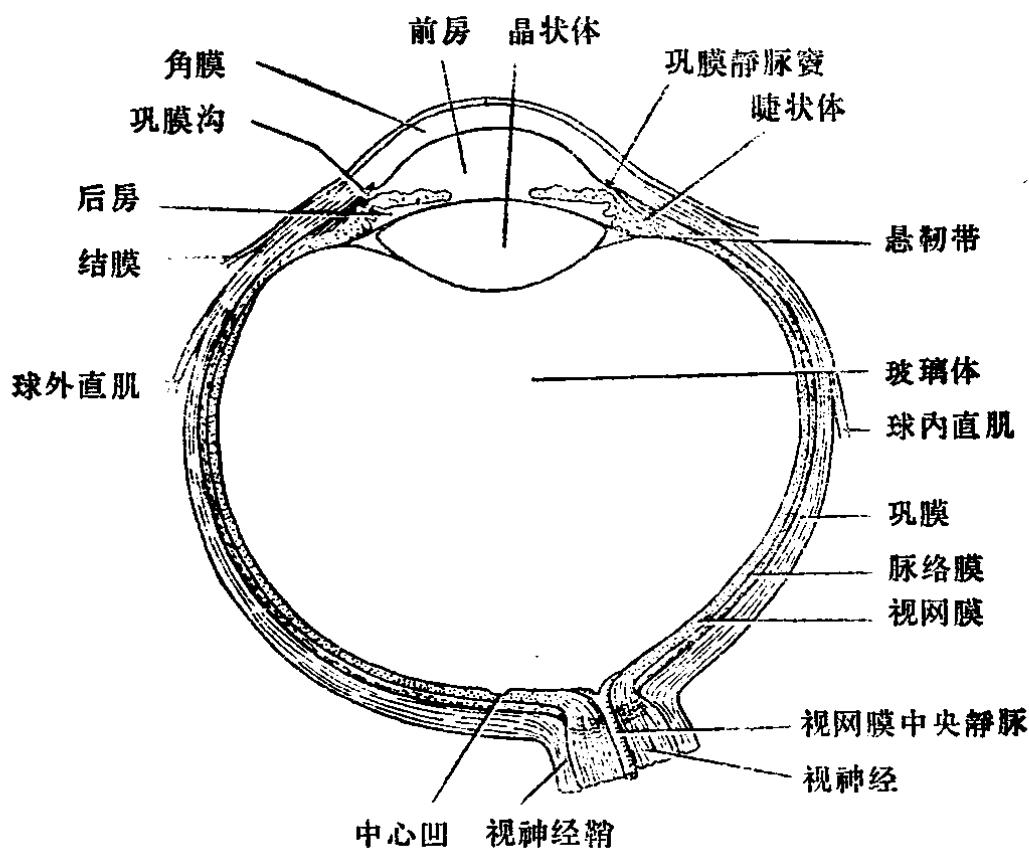


图 1 眼球的水平切面

玻璃体三者所组成。眼球前面复盖有来自眼睑后面的透明结膜，眼球后方则有一束视神经通入颅内。(图 1)

眼球周围有上下眼睑和眼眶骨壁的保护，有泪液使眼球表面保持湿润，有六条眼外肌附在眼球壁的四周，司眼球的转动。这些眼球以外的结构皆称为眼的附属器。

第一节 眼 睑

眼睑有保护眼球防御外伤的作用。上下眼睑间的裂隙称为眼裂，可随意开合。其内侧联合处叫内眦，外侧联合处叫外眦，内外眦皆有韧带固定于内外侧眶缘。上下睑的游离缘叫睑缘，睑缘前缘生有一排睫毛，睫毛脂腺及汗腺即开口于这一带，易于感染；睑缘后缘较锐，并有一排睑板腺的开口小孔，易因慢性炎症而使腺口发生堵塞。

眼睑自前到后可分为皮肤、皮下组织、肌肉、睑板、睑结膜等五层。(图 2)

最前面为眼睑皮肤，较为菲薄，受三叉神经支配；皮下组织较为疏松且血管极为丰富，故此处极易发生水肿和瘀血；眼睑肌肉层主要为环状眼轮匝肌所组成，受面神经支配，它的收缩可使眼裂闭合；肌肉

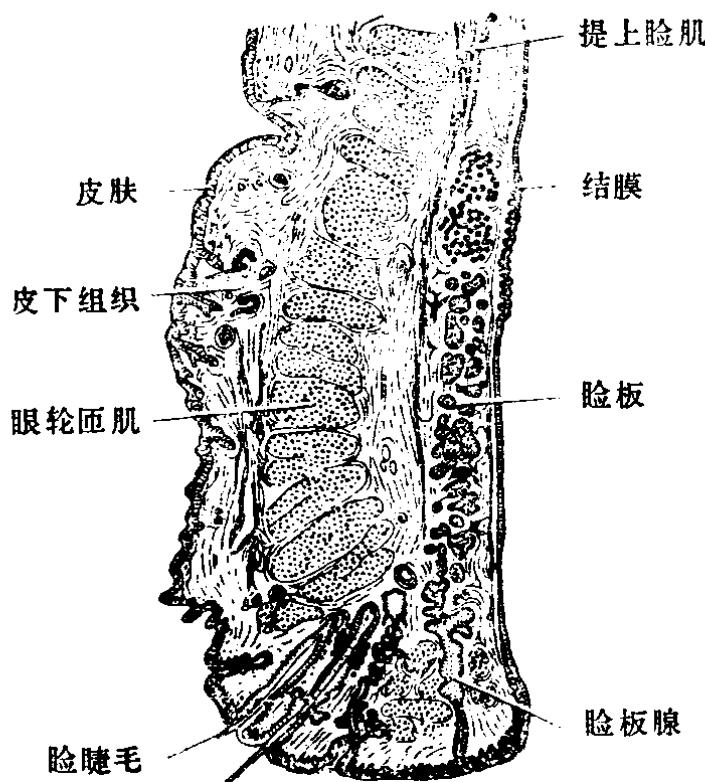


图 2 上眼睑竖切面

层后面为上下两片软骨状的脸板，它是眼睑的支架，脸板内有许多长管状上下走行的脸板腺，开口于脸缘，分泌睑脂以防止泪液外溢；最后面一层为与脸板紧密接合的透明脸结膜，有比较丰富的神经与血管。

附着于脸板上缘的为由动眼神经支配的提上睑肌止端，当提上睑肌收缩时，它能提起上眼睑故有开睑作用。（图 3）

眼睑有丰富的血管、皮脂腺和肌肉，易受脾胃病变的影响，脾气衰弱者可以举睫乏力，脾胃蕴热则易于感染，脾虚血少则脸结膜的颜色可以变淡等等。中

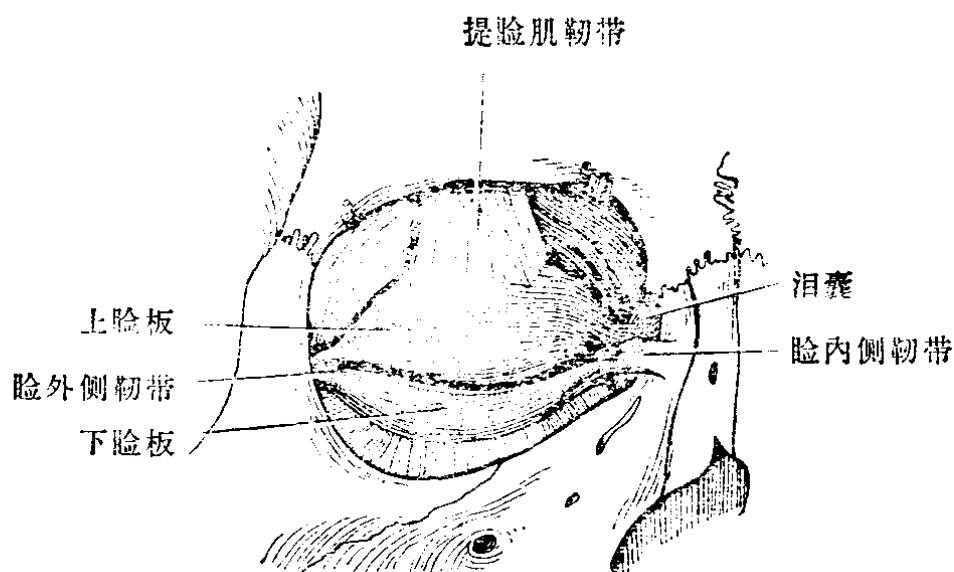


图3 眼板及其韧带

医用健脾、清脾的药物能治疗眼睑疾病，故把眼睑归属于脾胃。

第二节 泪器

泪器可分为两个部分，即分泌泪液的部分——泪腺、和排泄泪液的部分——泪道。（图4）

一、泪腺：位于眼眶外上方的骨凹内，正常时，隔着皮肤摸不到泪腺。它为一种短管状腺体，排泄口犹如喷雾器的喷水孔，泪液即从此处排出。

结膜组织内也分布有很多腺体，滑润眼球，故结膜本身亦可作为一个腺体看待。

泪液为透明的液体，内含少量蛋白质和氯化钠，

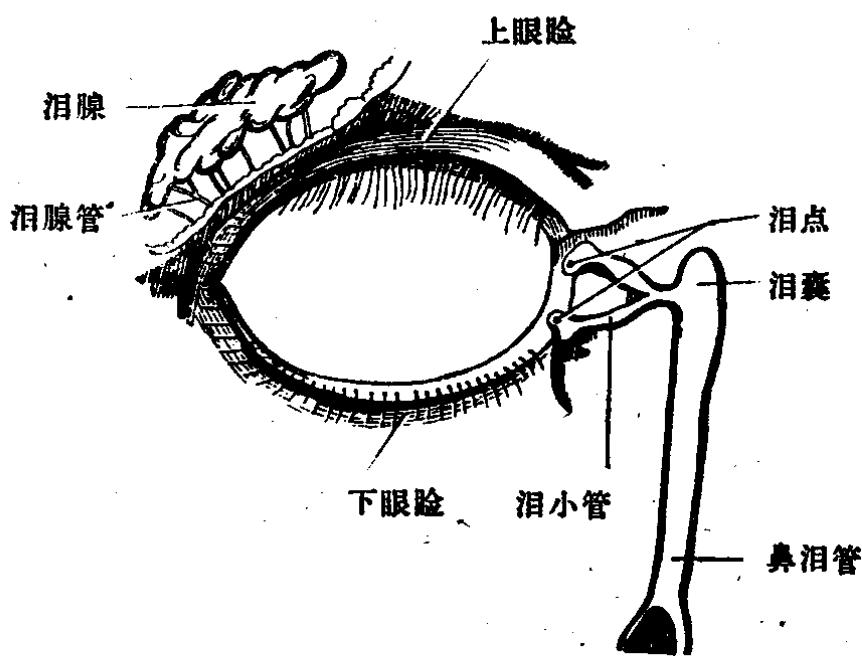


图 4 泪器

所以有咸味。它有滑润眼球表面的作用；泪液内还含有溶菌酶，故有轻度杀菌作用；当眼球表面（尤其是敏感的角膜表面）受到异物刺激时，可以引起反射性的泪液分泌增加，大量泪液对眼球表面的异物有冲洗作用。

调节泪腺分泌的主要神经为副交感神经。中医认为泪为肝液，当肝脏功能活动亢进（情绪变化）和角膜（属肝）受刺激时，泪液的分泌就会增加。肝虚可引起冷泪长流。

二、泪道：是排泄泪液的通道，由泪小点、泪小管、泪囊、鼻泪管组成。

上下睑缘近内眦部各有一个圆形细孔，为上下泪

点，延续下去即为泪小管，向内延伸，单独或联合成一总管通入泪囊，再往下延长则为鼻泪管，开口于鼻腔。泪囊是位于鼻根部泪囊窝中的膨大部分，泪囊和泪小管的周围有少许肌肉纤维与结缔组织，当眼睑开闭时凭借肌肉的收缩与松弛和组织的弹性，可将泪液自泪湖不断地导入鼻腔。

老年人的肝虚流泪，如泪道无阻塞现象，可能与泪道周围组织松弛而引起泪道功能不全有关。

第三节 结 膜

结膜为透明的菲薄粘膜，覆盖于眼睑内面与眼球前表面，形成结膜囊，囊的外口即为上下睑缘。它受三叉神经支配。

由于位置不同，覆盖于眼睑后面的称为睑结膜；覆盖于眼球前表面的称为球结膜；二者的移行部分则称为穹窿结膜。

一、睑结膜：与睑板紧密结合，不能移动，距睑缘2毫米处有一条与睑缘平行的睑板下沟，是结膜与睑板粘着最牢固的部分，易有异物嵌顿。

二、球结膜：覆盖于前巩膜前面，与巩膜结合较为疏松，可以移动，故容易发生水肿。