

中医眼病百问



.7
9

中医眼病百问

黄仲委 编著

科学普及出版社广州分社

中 医 眼 病 百 问

黄 仲 委 编 著

科学普及出版社广州分社出版

(广州市应元路大华街兴平里3号)

广东省新华书店发行

粤北印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 5.75 字数: 120千字

1984年5月第一版 1984年5月第一次印刷

印数: 26,600册 统一书号: 14051·60270

定价: 0.59元

序

我教研组教师黄君仲委，素喜读书与钻研，在教学、医疗与科研等工作之余，努力编写《中医眼病百问》一书。内容以中医眼科理论与临床为主，并适当揉合部分西医内容，以问答形式写成，实乃一新尝试。盖我国中医与西医之两大派理论体系各异，已为国人所共知，黄君今试图填平两大派阻隔之沟壑，搜集两大体系内容之精华，并结合个人见解而编写成此书，诚费了不少时间与心血。此书脱稿之日，曾邀余过目，书中纲目次序与内容结合紧凑，有问必答，既有中医理论解释，亦有西医理论依据，相互引证，对比解释，互通情理，融会贯通，确为有志于学习中医者或中西眼科工作者的良好读物，并将有裨益于指导临床。然中西医两大派理论体系之结合并非朝夕之事，中西结合并非简单的凑合，从理论到临床实践等诸多问题，仍须眼科界同道共同努力，在今后理论研究及临床实践中加以明确和证实。可望随着时日推移，科学将日益昌盛进步，在不久之将来，中西医眼科这两套理论体系能溶为一体，为我国新医学派之创立打下牢靠的基础，此诚为余毕生之心愿。

广州中医学院眼科教研室主任

副教授 李儒珍

一九八三年八月十五日

15.12.12

前 言

随着祖国医学事业的发展及中西医结合的深入，中医眼科事业也得到发展。作者在眼科临床实践过程中，学习了古今医著，收集了眼科有关的文献资料而编著成本书，希望能为中医眼科事业进一步发展献出微薄的力量。

本书以问答形式编撰，针对初学者、临床工作者在学习和工作中常会碰到的问题，及病家常关心的问题，共列举了中医眼科学中有关基础理论及临床医学的157个问题，逐一加以解答。解答的具体内容包括：中医眼科理论及有关学说；中医眼科内外眼病的各种辨证法；眼科常用中药及使用；常见眼病的病因病机及预防和治疗。书中引用的观点，既有历代名医对眼科理论及眼病病因病机的论述，亦有近代、现代眼科医家的新看法。本书以中医内容为主，适当揉合部分西医内容，如用中医理论来划分眼尤其是内眼组织结构与脏腑分属关系，试从中医理论角度探讨眼的病理现象及部分眼病的发病机理，讨论其辨证及治疗，并客观分析中西医两学科的所长所短等，以祈能在探索中西医结合的实践中，起到抛砖引玉的作用。为便于学习、实践，对解答中所提及的常用眼科方剂均附于题解之末，但对已常用于内科的方剂，则不再赘。

本书末还附有中西眼科名词对照表，是作者根据广大医家意见并结合个人看法而收集整理出来，中医方面的名词均是历代医著中较常出现的，包括有解剖、生理、病名、症状等方面内容，可供读者在阅读中医眼科书籍时参考。

书的篇幅有限，解答的问题不可能应有尽有，故仅以“百问”作本书之命题。由于作者学识浅薄，解答的内容难免粗浅错漏，敬请读者、同道、尤其是眼科前辈给以批评指正。

本书编写过程中，曾得到胡锦贞、张梅芳、詹前贤等老师帮助，并得到在中西医结合方面有较深造诣的李儒珍副教授指导和审阅，在编写过程中，还引用了部分眼科同道的理论观点和资料，在此一并致谢。

目 录

基础理论

中医眼科概述

1. 学习中医眼科学应注意什么问题…………… (1)
2. 中医能治急重的眼病吗…………… (1)
3. 在眼科临床中如何进行中西医结合…………… (2)
4. 金元四大家学术思想对眼科有何影响…………… (4)
5. 古代有那些较有影响的眼科专书…………… (6)

眼病病因

6. 眼病有那些病因…………… (8)
7. 六淫所致之眼病有何特点…………… (8)
8. 七情致眼病有什么特点…………… (9)
9. 为什么风邪外犯容易伤目…………… (10)
10. 为什么目病不专从火治…………… (10)
11. 为什么阴伤挟湿为眼病的常见原因…………… (12)

眼的解剖与生理

12. 眼与脏腑有何关系…………… (13)
13. 眼与经络如何联系…………… (13)
14. 什么是玄府…………… (14)
15. 什么是神光…………… (15)
16. 什么是神水…………… (16)
17. 什么是神膏…………… (18)
18. 为什么说“泪为肝之液”…………… (18)
19. 如何理解“目得血而能视”…………… (19)

20. “气脱者目不明”在临床上有何意义·····	(20)
21. 如何理解“久视伤血”·····	(21)
眼病的辨证	
22. 什么是五轮辨证·····	(22)
23. 如何评价五轮辨证·····	(22)
24. 什么是八廓辨证·····	(23)
25. 对八廓辨证如何评价·····	(24)
26. 什么是六经辨证·····	(26)
27. 如何评价六经辨证·····	(26)
28. 什么是眼病的卫气营血辨证·····	(27)
29. 内眼结构如何分属脏腑·····	(29)
30. 对眼痛如何辨证·····	(30)
31. 对白睛红赤、抱轮红、白睛混赤如何辨证·····	(31)
32. 对目痒如何辨证·····	(32)
33. 对目眵如何辨证·····	(32)
34. 如何认识眼底渗出物·····	(33)
35. 治疗视网膜水肿为何可用祛风药·····	(34)
36. 如何消除眼底渗出物·····	(35)
37. 对角膜新生血管如何辨证·····	(35)
38. 对角膜沉着物如何辨证·····	(36)
39. 对房水混浊如何辨证·····	(37)
40. 对视乳头病理改变如何辨证·····	(37)
41. 对网膜血管病理改变如何辨证·····	(38)
42. 对视瞻有色应如何认识·····	(39)
43. 为什么会视物变形·····	(39)
44. 对“阳明为目下纲”应如何理解·····	(40)
45. 从中医角度如何认识眼内压·····	(41)

46. 为什么有些眼病并无全身证状…………… (42)
47. 眼局部辨证与全身辨证有何关系…………… (43)
48. 中医眼科问诊有何特点…………… (44)
49. 对眼病应如何进行辨证…………… (44)

眼病的治法与用药

50. 眼科有哪些常用的内治大法…………… (46)
51. 中医眼科有那些传统的手术方法…………… (47)
52. 眼病有哪些外治方法…………… (47)
53. 眼病内治与外治的关系如何…………… (48)
54. 眼病用药有何特点…………… (49)
55. 如何认识眼病的引经药…………… (50)
56. 眼病生熟用药有何不同…………… (50)
57. 眼病服药煎药有什么注意事项…………… (51)
58. 是不是凡子类药都可用于眼病…………… (52)
59. 如何选择使用子类明目药…………… (53)
60. 为什么眼病常用祛风药…………… (54)
61. 如何选用祛风药…………… (55)
62. 如何选用息风药…………… (56)
63. 如何选用理气药…………… (57)
64. 如何选用清热药…………… (57)
65. 如何选用除湿药…………… (59)
66. 如何选用化痰散结药…………… (60)
67. 如何选用止血药…………… (61)
68. 怎样选用活血祛瘀药…………… (62)
69. 有哪些眼病可用活血祛瘀法…………… (64)
70. 如何选用退翳药…………… (64)
71. 如何选用补益药…………… (65)

72. 养阴去湿法在眼病中如何应用…………… (67)
73. 如何理解眼病的“上病下取”法…………… (68)
74. 凡眼病均可用动物肝类来补眼吗…………… (69)

临床医学

中医眼科临床概述

75. 什么是外障目病…………… (71)
76. 外障目病都是实证吗…………… (71)
77. 什么是内障目病…………… (72)
78. 内障目病都是虚证吗…………… (72)
79. 外感眼病应如何预防及护理…………… (73)
80. 对内伤眼病如何预防及护理…………… (74)
81. 慢性眼病可作哪些饮食辅助治疗…………… (75)
82. 中药离子导入有何适应症…………… (76)
83. 眼部中药离子导入应注意什么问题…………… (77)
84. 眼保健操有何适应症…………… (78)
85. 如何做眼保健操…………… (79)
86. 做眼保健操应注意什么问题…………… (79)

眼睑病

87. 胞睑病有什么特点…………… (80)
88. 什么是眦目…………… (80)
89. 什么是地倾症…………… (81)
90. 小儿常频频眨眼是怎么回事…………… (81)
91. 为什么会眼皮跳…………… (82)
92. 为什么麦粒肿、霰粒肿易反复发作…………… (83)
93. 沙眼是不是都得“磨沙”…………… (84)

两眦病

94. 两眦病有何特点…………… (86)

95. 为什么有些老人常易流泪·····	(86)
----------------------	--------

白睛病

96. 白睛疾病有何特点·····	(88)
97. 急性结膜炎在治疗上应注意哪些问题·····	(88)
98. 什么是赤痛如邪症·····	(89)
99. 如何分型治疗赤痛如邪症·····	(90)
100. 如何从中医角度认识春季结膜炎·····	(91)
101. 为什么有些人结膜下易出血·····	(92)

黑睛病

102. 黑睛病有何特点·····	(94)
103. 什么是翳·····	(94)
104. 老翳真的难以消退吗·····	(95)
105. 中医对角膜炎如何认识·····	(96)
106. 对角膜炎应如何治疗·····	(97)
107. 小儿常喜掩面而卧喜伏母怀是怎么一回事·····	(99)
108. 五风内障指的是什么病·····	(101)
109. 从中医角度如何认识急性充血性青光眼·····	(102)
110. 如何从中医角度认识慢性单纯性青光眼·····	(103)
111. 如何认识青光眼睫状体炎综合症·····	(104)

瞳神病

112. 瞳神病有何特点·····	(106)
113. 从中医角度如何认识葡萄膜炎·····	(106)
114. 对葡萄膜炎如何分型治疗·····	(107)
115. 中医对毕夏氏病如何认识·····	(110)
116. 毕夏氏病如何分型治疗·····	(111)
117. 老年性白内障一定要手术治疗吗·····	(112)
118. 为什么金针拨内障能使人复明·····	(113)

- 119. 白内障针拨术有何优缺点…………… (114)
- 120. 如何避免针拨内障术的并发症…………… (114)
- 121. 对中心性浆液性网脉絡膜炎如何认识…………… (115)
- 122. “中浆”如何分型治疗…………… (117)
- 123. 什么是暴盲…………… (118)
- 124. 对视网膜中央血管栓塞如何认识…………… (119)
- 125. 如何认识视网膜脱离…………… (120)
- 126. 对视神经炎如何认识…………… (121)
- 127. 对皮质盲如何认识…………… (123)
- 128. 什么是青盲…………… (124)
- 129. 中医对视网膜色素变性如何认识…………… (124)
- 130. 如何从中医角度认识闪辉性暗点…………… (125)
- 131. 什么是血灌瞳神症…………… (126)
- 132. 对眼底出血如何分期治疗…………… (127)
- 133. 如何治疗视网膜静脉周围炎…………… (128)
- 134. 如何认识高血压动脉硬化性眼底出血…………… (129)
- 135. 对糖尿病性眼底出血如何认识…………… (130)
- 136. 眼内反复出血的人, 生活应如何调理…………… (131)
- 137. 什么是假性近视…………… (132)
- 138. 怎样预防近视眼…………… (133)
- 139. 从中医角度怎样认识高度近视…………… (134)
- 140. 高度近视患者在生活上应如何调理…………… (135)
- 141. 为什么会“四十四”, 眼生刺”…………… (136)
- 142. “六十花甲转少年”是怎么一回事…………… (137)
- 143. 中医对色盲认识如何…………… (138)

眼外肌病

- 144. 为什么有些人阅读容易疲劳…………… (140)

145. 中医对麻痹性斜视如何认识…………… (140)

146. 小儿斗鸡眼是怎么一回事…………… (142)

眼外伤与眼科术后

147. 中医对眼外伤如何认识…………… (144)

148. 对交感性眼炎如何认识及治疗…………… (144)

149. 外伤性眼内出血的治疗应注意什么问题…………… (146)

150. 中医对眼科术后反应如何认识…………… (147)

151. 眼科手术后如何用中药配合治疗…………… (147)

部分中医眼病考证

152. 什么是辘轳转关症…………… (150)

153. 什么是神水将枯症…………… (151)

154. 什么是鹤眼凝睛外障…………… (152)

155. 什么是鸡冠蝇肉症…………… (153)

156. 什么是瘀血灌睛症…………… (154)

157. 什么是鱼子石榴症…………… (155)

附：中西医眼科医学名词对照表…………… (157)

解剖与生理…………… (158)

病名…………… (160)

症状…………… (166)

1. 学习中医眼科学应注意什么问题

祖国医学有几千年的历史，自宋代开始，眼科已成为独立学科，随着祖国医学的发展，中医眼科学也日趋完善。今天学习中医眼科学，应注意三个方面：

①学好中医基本理论：中医眼科学是中医学的组成部分，中医眼科学对眼的生理病理的认识，都是以中医基本理论为指导，重要的中医眼科理论如五轮、八廓学说等，就是根据中医理论创立发展的。中医很强调整体观念，眼与脏腑经络有密切关系，脏腑经络的生理病理变化均可在眼有反映。因此，学好中医基本理论是学好中医眼科的基础。

②掌握眼病的辨证方法：眼局部辨证是中医眼科的特点，如五轮辨证就能很好地指导临床；八廓辨证目前虽有争议，但仍有不少医家用此指导临床亦取得疗效，故不容忽视。只有熟悉眼局部辨证法，熟悉眼的生理病理特点，才能正确认识眼病、准确进行辨证用药。

③学习一定的西医知识：用中医理论分析内眼结构的生理病理变化，能使中医对眼病的认识向纵深发展，学习西医知识，能更有利于中西医两学科取长补短、共同提高，通过中西医结合，能对眼病的发病机制有新的认识，对治疗用药有新的途径。如当今对眼底病的中医治疗，就较古代有更深刻的认识，取得了较好的疗效。因此，为更好地挖掘祖国医学遗产，使中医眼科更好地造福于民，学点西医知识是必要的。

2. 中医能治急重的眼病吗

当然能。中医治疗眼病有悠久的历史，《内经》就有关于眼病、眼药的记载，隋代的《诸病源候论》就有关于眼病

病理的论述，从宋代开始，眼科就成为独立的临床学科，并且，对一些严重威胁视力的眼病如狐惑病（毕夏氏病）、惊震内障（交感性眼炎）的认识，亦远较西医早。几千年来，中医眼科学和其他中医学科一样，为中华民族的昌盛作出了巨大贡献。

中医眼科既有系统的理论，亦有丰富的临床验证。在临床治疗中，中医眼科既有内治亦有外治，还有手术治疗。因此对急重的内外眼病，均有一整套有效的疗法。如对角膜炎，就有聚星障、凝脂翳、混睛障之分，对其并发症如蟹睛症（角膜穿孔虹膜脱出）、黄液上冲（前房积脓）等亦有深刻的认识，根据辨证而制定的抑阳酒连散、新制柴连汤、泻肝散等，都是临床证明有效的方剂。又如中医对暴盲的病机的认识是：阴孤阳寡神离，用之指导治疗视网膜静脉周围炎、视网膜中央动脉栓塞等视力剧降的病，有明显疗效。临床亦已证明，对某些急重眼病的抢救，中医较之西医具有辨证灵活、疗效高、复发少的优点。

但是由于历史条件局限，中医对部分眼病急重症的治疗，效果仍欠理想。首先，剂型落后往往成为抢救急重眼病的很大障碍，汤剂虽能荡涤脏腑，但煎药费时，疗效发挥易受肠胃功能影响，因此会影响药物在体内发挥最大效力。其次，由于对眼内解剖生理病理在某些方面认识不够深，亦影响治疗效果。如对急性虹睫炎及青光眼，若仅用中药内服治疗，则疗效较差，并易有并发症。另外，中医眼科的手术较粗糙，尤其对一些内眼手术更缺少研究，这亦影响到对急重病的抢救。因此只有中西医结合、取长补短、相互促进，才能提高急重眼病的治愈率。

3. 在眼科临床中如何进行中西医结合

由于内眼的特殊结构，通过现代医疗器械的使用，可直接窥测到眼底的病理改变，这为中西医结合的研究提供了有利的条件。

作为一个中医眼科医生在中西结合的研究中，首先应立足于继承和发扬祖国医学遗产。中西医是两套不同的医学理论体系，要真正结合并创造出新医学派决非易事，当前切忌用西医学观点来解释中医的病理及药理。中西医两学科均各有长短，因此在中西医结合过程中，要取长补短，共同提高。

用中医理论来分析眼的生理病理变化及对眼内结构作脏腑分属。这是中西医结合的一个新发展。但辨证过程决不能违背中医理论的最大特点——整体观念。因此一定要做到局部辨证与全身辨证相结合、辨病与辨证相结合。中医眼病一般以症状来命名，较笼统，因此可采用西医的诊断标准来辨病，以中医理论分析眼局部及全身症状来进行分型，这样能更准确有效地治疗，并能正确地估计其预后。

作为中医眼科医生，应坚持用中医理论来指导使用中药。无论什么病均以中西药凑合，决不等于中西医结合。但我们又不能泥于古书、古法而停滞不前，随着医学的发展，对眼病的发病机制及用药，无论是中医或西医，均逐渐有新的见解，因此应善于学习、勇于创新。如目前较被重视的眼内血管属微循环系统，以及不少眼病与免疫机制有关等理论，为眼病治疗提供了新的途径。我们可在辨证基础上，配合现代实验室检查而选用活血祛瘀药及提高或抑制免疫力的药物。西医眼科较强调局部治疗，中医眼科较强调整体治疗，它们各有长短，临床上对部分眼病，可采用中药内服治疗及西药局部使用相结合，则疗效往往较好。

用中医方法能解决不少西医认为须手术才能解决的眼病,这些应坚持和发扬。对于有些确须手术的眼病,在手术前后配合中药治疗,能提高手术成功率、促进机体恢复和减少复发。

针刺疗法、穴位注射、中药离子导入等,亦为眼科临床中西医结合的重要途径,应努力开展。

4. 金元四大家学术思想对眼科有何影响

金元四大家是指金元时代的刘河间、张子和、李东垣、朱丹溪四大学派,他们的学术思想虽有一定的片面性,但由于他们能展开学术上的争鸣,在他们的学术思想影响下,后世的中医眼科学得到很大发展。下面简单介绍他们对眼科的影响。

刘河间主张火热致病,他提出:“六气皆能化火”,“五志所伤皆化为热”。关于目病病机,其指出:“目昧不明,目赤肿痛,翳膜眦疡皆为热也”。对于目病,则主张用苦寒泻火药以治之。关于眼病的病机,在《素问玄机原病式》中,刘河间还提出玄府闭塞导致眼病的学说。这学说对后世眼科发展产生了巨大影响,对不少内外障眼病,均从玄府闭塞或玄府衰竭自闭而论证。

张子和与刘河间的医学观点相似,但亦有许多不同。他指出:“目不因火则不病”,并认为“能治火者,一句可了”,此外他还指出血太过则目壅塞而发痛,不及则目耗竭而失明。他认为病邪留于人体不去,是疾病发生的根本原因,所以,祛除病邪是治疗疾病的首要方法,在《儒门事亲》中,他指出:“先论攻其邪,邪去而元气自复也。”攻邪的方法,他常用汗吐下法,对于目暴病,他指出:“以其血在上,故宜汗;以其火在上,故宜吐;以其热在中,故宜