

中医学校試用教材

中医眼科学中級讲义

广州中医学院眼科教研組 編

北京中医学院 南京中医学院 上海中医学院

成都中医学院 广州中医学院

重庆、烟台、石家庄等中医学校

代表會議 审訂



.61054

81

Y

.0.1

人民卫生出版社

中医学校試用教材
中医眼科学中級讲义

开本：787×1092/32 印张：1 2/16 字数：23千字

广州中医学院眼科教研組 編

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京书刊出版业营业许可证出字第〇四六号)

·北京崇文区禄子胡同三十六号·

北 京 新 华 印 刷 厂 印 刷

新华书店北京发行所发行·各地新华书店經售

统一书号：14048·2615

定价：(科四)0.10元(K)

1961年7月第1版—第1次印刷

1965年4月第1版—第10次印刷

印 数：83,001—93,000

中華人民共和國衛生部為了解決中醫學校的教材問題，於1960年3月間在上海召開中醫高級教材審查會議期間，組織北京中醫學院、南京中醫學院、上海中醫學院、廣州中醫學院、成都中醫學院等五個中醫學院編寫一套中醫中級教材。並對這套中醫中級教材的編寫目的、基本內容要求，作了明確的指示。各學院按照指示精神，分頭積極進行編寫。同年9—10月間各學院先後編成初稿，分發各地中醫學院、中醫專科學校、中醫學校徵求意見。經匯集整理後，又作了一次全面的修改。衛生部遂於1961年4—5月間在成都召開了中醫中級教材審查會議。在這次會議中，除了有主編單位的代表參加外，並有河南、安徽中醫學院，蘇州、蕪湖中醫專科學校，重慶、煙台、石家莊、河間、復縣、博羅等中醫學校，江陰衛生學校，晉江醫士學校的代表參加，經反復討論，修訂審定後，交由人民衛生出版社出版，作為當前中醫學校、衛生學校中醫班、中醫學徒班的試用教材。

本試用教材，計有：中國醫學史中級講義、語文講義、內經中級講義、中藥學中級講義、中醫方劑學中級講義、傷寒論中級講義、溫病學中級講義、中醫診斷學中級講義、中醫內科學中級講義、針灸學中級講義、中醫外科學中級講義、中醫傷科學中級講義、中醫婦科學中級講義、中醫兒科學中級講義、中醫眼科學中級講義、中醫喉科學中級

講義、中医各家學說及醫案選中級講義等。

本試用教材的各科內容，是根據中醫學校的教學實際情況，用現代語言敘述了中醫的基本理論知識和臨証經驗，並密切地注意了各科之間的有機聯系和理論聯系實際的問題，務求達到系統、簡明的基本要求，以適應當前中醫學校教學上的需要。

由於我國醫學科學和醫學教育事業正在迅速發展，中西醫結合研究的新成就和教學實踐中的新經驗，正在不斷增長，因而，本試用教材必須隨時修訂、補充，並加以提高，使之逐步成為合乎教科書水平的中醫中級教材，更好地為社會主義建設服務。為此，熱望全國中西醫教師們、各地讀者們多提寶貴意見，共同完成這項光榮任務。

中醫中級教材審查會議

1961年5月

目 录

前言	1
第一章 总论	2
一、眼与脏腑经络的关系	2
二、五轮学说	2
三、诊断概要	3
四、治疗概要	5
五、护理和预防	7
第二章 外障疾患	8
一、睑生偷针 眼丹	8
二、椒疮 粟疮	9
三、险弦赤烂	11
四、胬肉攀睛	12
五、大眦漏症	13
六、天行赤眼 暴风客热	15
七、赤痛如邪症	16
八、白膜侵睛	16
九、赤膜下垂 血翳包睛	17
十、聚星障	18
十一、凝脂翳	19
十二、麻疹攻目	20
十三、眼外伤	21
第三章 内障疾患	23
一、五风内障	23
二、视瞻昏渺 视瞻有色 青盲	25
三、暴盲	26
四、云雾移睛	27
五、雀目 鸡盲	28
六、圆翳	29
七、视物易色	31

緒 言

眼病虽是局部的疾患,但和身体的整个情况有着密切的关系。

中医眼科学,在内经的理论指导下,生理方面,重视脏腑经络与眼睛的关系,所以有“五脏六腑之精气,皆上注于目”、“诸脉皆属于目”的论说;病理方面,也同样重视脏腑经络有病对于眼睛的影响,所以,有“髓海不足;……则目无所见”、“燥气流行,肝木受邪,民病目赤、眦瘍”的论说。基于如上的理论原则,所以中医眼科学的内容,在诊断上,除了和其他各科一样,运用四诊、八纲,进行辨证施治外,又有以五轮配五脏的“五轮学说”,作为诊断眼病的特有依据。在治疗上,除了局部处理外,又有许多内外兼施、标本同治的方法,充分地体现了整体治疗的精神。同时很早已有金针拨内障等手术,并且发展到相当高的技术水平,这也是中医眼科学的特殊成就之一。

本讲义共分三章,第一章总论,叙述眼与脏腑经络的关系,五轮学说以及有关诊治方面的基本知识;第二、三两章,扼要分述外障眼病和内障眼病的理、法、方、药。至于手术疗法,除一般的外,凡遇操作过程复杂的,必须具有一定熟练技术才能胜任的手术(如金针拨内障等)暂不介绍。全书内容,力求系统、简明,切合临床实用。使学员学习本科后,能够掌握中医眼科的基本理论知识,并用于临床。

第一章 总 論

一、眼与脏腑經絡的关系

眼是五官之一，它和脏腑经络有着密切的关系。“灵枢”大惑论指出：五脏六腑的精气都上注于眼睛，以维持视觉的正常功能，如瞳子是肾和骨髓的精气所养，黑睛是肝和筋的精气所养，络（目眦）是心的精气所养，白睛是肺的精气所养，胞睑是脾和肉的精气所养，等等。如果某一内脏的精气不足，或发生病变，就很容易使眼睛生病。“素问”脏气法时论说：“虚则目眈眈无所见。”“灵枢”决气篇说：“气脱者，目不明。”这都说明精气不能上荣于目就会产生眼病。

脏腑的精气所以能够上注于目，必赖经络为之运行转输，而眼睛发生的病变，又往往是通过经络而反映在各该经脉循行所过之部位。“灵枢”论疾诊尺篇说：“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。”就是明显的例证。

同一眼病，由于受病的脏腑经络不同，其表现的证候也各有差异。因此，明确眼与脏腑经络的相互关系，在眼科临床实践上有着极其重要的意义。

二、五輪学說

古人把眼部分作五轮。轮之涵义，取其形圆如车轮，能够灵活转运的意思。五轮内应五脏，内脏有病，多表现于轮部故以轮属标，脏属本。它的名称、部位、功用和五脏分配如下：

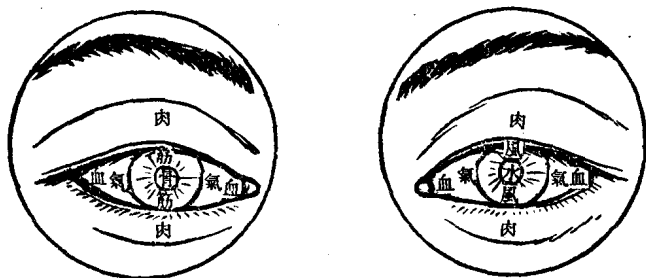
1. 肉轮：肉轮属脾，就是眼胞，亦即上胞下睑。胞睑是眼的外层，有护卫睛珠的功能。

2. 血轮：血轮属心，就是两眦，近鼻侧为内眦(又名大眦)，近耳侧为外眦(又名小眦)，大眦内藏泪窍，分泌泪液，有润泽睛珠的作用。

3. 气轮：气轮属肺，就是白睛，又名白仁、白珠，有保护风轮、水轮和整个眼睛内部的作用。

4. 风轮：风轮属肝，就是黑睛，又名黑眼、乌珠，风轮与水轮密切相依，有维护瞳神之功。

5. 水轮：水轮属肾，就是瞳神，又名瞳子、瞳仁、金井，瞳神的神光充沛，才能明视万物。



五 轮 图

五轮和五脏的关系，就是根据阴阳互根、五行生克等理论来说明的。用以分析内脏所蕴发的病变，找出眼病的本质及其发展趋势，从而作出相应的治疗措施。

此外，尚有八廓学说，由于临证上应用较少，理论又未能一致，兹不叙述。

三、诊断概要

眼病诊断也是以四诊八纲作为纲领，结合眼科特点来进行的。其中闻诊、切诊与诊断学相同，故从略。这里只就望诊、问诊和内外障的辨别，作为重点叙述。

(一) 望诊 眼病的望诊，着重于眼部范围的检查，可分下列几点：

1. 望诊的步骤：首先观察胞睑有无红肿、胶粘、粟疮、椒疮、睫毛倒入或脱落等；次看两眦有无胬肉、血络呈现，或脓泪渗溢等；再看白睛是否光滑润泽，有无赤丝虬脉或浮肿；更看黑睛是否光彩，有无赤脉、黄液、星点、云翳，或凹陷、高凸等；最后观察瞳仁神光的强弱，有无扩大、缩小、变形或变色等。

2. 病位和颜色：病位着重于五轮的观察，除上述检查外，更当审其一轮受病或多轮并病，以定哪一脏腑经络受邪，并按照五行生克乘侮的规律，分析脏腑病变的关系。例如：肉轮出现椒疮，是一轮独病，病较单纯；若椒疮发展，气轮红赤，甚则风轮也现红赤，是多轮并病，病较复杂。颜色的辨别，着重于红丝赤脉，如鲜红者属风热，淡红者属虚热，紫红者属血热之甚等。

3. 星点和翳膜：星点和翳膜，多生在风轮上，或风轮和气轮的交界处。星点又名星翳，其状或大或小，以浮嫩不扩大者为轻；白陷侵入风轮者为重；时退时发者为顽固；迅速扩大、腐蚀风轮者为恶候。翳膜又名云翳，色白浮嫩，尚能辨认瞳仁者易治；色黄厚整片叠暗者难治。若黑睛上生翳，突起如珠如豆，状如蟹睛或螺尖者，多属不治。

(二) 问诊 眼科问诊，除一般常规外，应注意下列数项：

1. 疼痛情况：疼痛有阴阳虚实的分别，如日间痛者属阳证；夜间痛者属阴证；痛势轻缓、时发时止者属虚证；痛如针刺、无间歇者属实证。目干涩不舒，是津液耗损；目赤痛多眵泪，是风热壅盛。若目痛连及头顶和额部，病属太阳；连及齿颊，病属阳明；两侧头痛，牵连目眦，病属少阳。

2. 视觉情况：凡患者眼前感觉黑花茫茫、云雾动荡、蝇飞蚊舞、旌旗异形等，多属肝肾两虚。焮赤刺痛，羞明流泪等，多属风热。又如夜间昏暗者，属阳虚，早上昏花者属阴虚。

3. 其他情况：凡冷泪长流，多属肝虚；热泪不绝，多属风热；胀痛流泪，属肝经郁热；目昏流泪，属肝肾两虚。眵多结硬，属肺经实热；眵多不结，属肺经虚热；迎风极痒，是风邪外袭；涩痒兼作，属血少风多。

(三) 辨外障和内障 眼睛的疾患，非常复杂，一般可归纳为外障和内障两大类。“障”就是遮蔽的意思。外障是从外而蔽，治疗较易；内障是从内而蔽，治疗较难。兹分述如下：

1. 外障：外障可发生于黑睛、白睛、两眦、胞睑、睫毛等部，多属六淫所侵，或内有食滞、湿热痰火等而引起。局部症状明显，如眼部红赤、肿胀，分泌物呈液状或脓样，或干结，或呈现星点、翳膜、胬肉。自觉眼睛痒痛、羞明，或沙涩不舒，或痛痒并作。往往兼有寒热、头痛、二便不利等全身症状。或一眼先发，或两眼齐发。病情发展较快，多属邪实有余之证。

2. 内障：内障主要发生于水轮，多由七情内伤，或耗精劳神等所引起。眼睛表面无特殊病征，亦间有瞳人变色或变形的。自觉视力昏蒙，或如在云雾中，或常觉眼前有幻象。全身症状多表现为肝肾不足，或气血两虚，或阴虚火旺等一系列的证候。先由一眼发病，继则两眼俱损，病情发展缓慢，多属内虚不足之证。

以上所述，仅属一般情况，并非绝对的。如外障也有因七情郁结，或脏气虚亏而发的，其证亦可属虚；内障也有因感受外邪引动积热而成的，其证亦可属实。因此，不可拘泥于外障为实、内障为虚的说法，必须探本求源，分清虚实，才能审证确当，不致混淆。

四、治疗概要

眼病虽是局部疾患，但与全身关系很是密切，所以治疗方法应该内治与外治并重。至于针灸推拿、气功等，对眼病也有一定疗效，因有专科论述，这里从略。

(一) 内治 内治法则，除根据八纲辨证，运用八法外，还须结

合眼病的特点来进行，兹概述于下：

若外感风热，发热恶风，头痛多泪，目赤胀痛，宜宣解风热；若兼阳明里热、脉实便秘者，须疏风、泄热、通腑并进。若肝胆火炽，目赤生翳，肿痛难忍，宜平肝泻火。若心火上炎，目眦赤痛，宜清心降火；若肺热壅盛，白睛赤痛，宜泻肺清热。若脾胃积热，出现粟疮、椒疮，宜清脾凉血、疏风化湿。

若因血虚阴弱不能养心，心火旺盛，瞳散目蒙者，宜滋阴补血、养心明目。肝肾不足，阴虚火旺，眩晕目昏者，宜滋补肝肾、清火明目。若劳伤过度，脾气虚弱而成内障者，宜益气扶脾。务必随证求因，细审详察，分清寒热、虚实、标本、缓急，才能获得满意的疗效。

(二) 外治 外治包括药物和手术两方面(手术应用较少，故从略)。外治是利用药物直达病处，以解除局部病变和痛苦，外障疾患多用之。一般轻性病例，单用本法可以获愈，重症的当与内服药并进，才可抑制病的发展，缩短疗程。兹分述如下：

1. 点药：点药是眼科最常用的外治法，能治一切风热外障眼疾，有消退炎症、祛除星点、翳膜、胬肉等作用。施药时，以点药器挑药少许，把眼睑轻轻揭起，将药沿着睑缘搽上，搽后轻轻合目休息数分钟，使药气化匀。亦有用温暖的开水或乳汁调化药粉，涂入眼内，有润泽软坚之效。

2. 敷药：敷药是以生药捣烂敷贴于眼睑上，多用于外障炎症，或撞伤跌仆、赤肿积瘀疼痛等，有减轻热肿、消散瘀滞的作用。还有利用蓖麻子、白芥子等研烂敷贴足心，引热下行，以减轻眼疾肿痛的。

3. 洗药：洗药是用药物煎成药汤，滤过后，洗涤患处。也有利用内服药渣再煎而作洗剂的。凡是风热目疾、椒疮、粟疮、风弦、湿痒或胶眵粘结者，都可应用，有外解风热、消散颗粒的作用。本法多与他法并行，如洗后随即点上丹药，可使疗效加速。

4. 熏药：熏药主要是用于干涩痒的外障目疾，有宣散风

热、驱除外邪的作用。其法是把药剂加水煎后，将煎药器离开火炉，揭起盖子熏目。或把药液倒入盆内，俯首睁目承受盆内的蒸气；或用布蒙面，使蒸气集中，不易外散。本法常与洗法并行，即先熏后洗。

5. 滴药：滴药是把药物煎成汁液（经滤过无丝毫沉淀），滴入眼内。多用于外障初起，有消炎退翳和预防眼疾的作用，是眼科外治法中最简单有效的一种方法。

五、护理和预防

（一）**护理** 眼病的护理，除一般常规外，要注意以下各项：

1. 休养：眼病不能过劳目力，宜注意适当休息，一般睡眠时间可稍延长。病轻患者，虽可阅读书报，但时间亦不宜过久，应稍阅稍停，使眼病不致因过劳而增重。

2. 光热：光线过强，对眼病刺戟很大，如病人畏光喜暗，窗户可加帘幔，灯光也要适当减弱；外出时，宜戴有色防护眼镜。病人居处，不要接近炉灶高热，尤忌烟熏。

3. 饮食：外障炎性眼病，忌吃公鸡、鲤鱼、虾、蟹发毒等物；可吃水果、猪肝、瘦猪肉、青菜等。内障眼病，除戒刺戟性的饮食外，以吃富有滋养和易消化的食物为宜。

4. 服药：外障眼病，饭后休息片刻，然后服药；如大便秘结，须泻下者，应空腹服。内障眼病，宜空腹或睡前服药。其它如温服、冷服等，当视病情决定。

（二）**预防** 眼病预防，除重视精神修养、体格锻炼、慎防外感外，还应注意下列几点：

1. 摄生：凡起居、工作、文娱等，都要适当安排而有规律。不恰当的活动，每易损害身心目力，耗血伤精，易生内障；此外，饮食、房事等，也应注意。因此，养成良好摄生习惯，是相当重要的。

2. 清洁：清洁卫生对眼病的关系很为密切，凡衣服、毛巾、面

盆、枕具等，不宜与别人共用，以免互相传染。

3. 药物：利用药物，可以预防一般眼病，如“千金要方”用桑叶煎汤洗目，以防外障；用胡麻子、黑豆常服，以明目，而防年老内障；磁朱丸常服，可以补益眼力；灸肝俞穴可以防止昏暗。此外，群众有以黄连挫末，与鸡蛋清混合，取浮沫点眼，对预防天行赤眼也有良效。

第二章 外障疾患

五轮病变，除瞳神疾患外，都属外障范围。这里把临证上较常见的叙述如下：

一、睑生偷针 眼丹

睑生偷针，简称针眼，它和眼丹的发病因素，大致相同，只在症状上有轻重的差异，故合并论述。

病因 多由脾经风热壅盛，或过食辛辣炙煨等物，致胃热蕴积，上攻胞睑而成。

辨证治疗 偷针：多生于下睑，有习惯性，初起如麦粒起尖，微痒微肿，继则掀赤作痛、拒按，至溃后，排脓始愈。轻者则可自行消散。本症多生于一目，但也有传及两目，或一核消后他核又起者。轻症未成脓时，可用热水频敷，促其消散；如脓已成熟，可刺破排脓。若风热较甚，核大赤痛，宜祛风清热，可用清脾散^①。有在肩胛骨肺俞或膏肓穴附近，找出红点，刺破出血，也很有效。

眼丹：生于上胞或下睑，常伴有寒热头痛等全身症状，一般较针眼为重。若眼胞肿软下垂，属于风盛，宜疏风解毒，用荆防败毒散^②；若掀热红肿疼痛，属热毒壅盛，宜泻火解毒，用内疏黄连汤^③。外用如意金黄散^④，调敷患处。

附方：

(1) 清脾散(审视瑶函)：薄荷叶 升麻 山梔子 赤芍 枳壳 黄芩 陈皮 藿香叶 石膏 防风各等分 甘草(減半) 煎水溫服。

(2) 荆防敗毒散(证治准绳)：防风一錢半 荆芥 前胡 羌活 独活 川芎 枳壳 桔梗 茯苓 柴胡各一錢 人参 甘草各五分 銼細，加薄荷一錢(一方无薄荷，有生姜三片)，清水煎服。

(3) 內疏黃連湯(医宗金鉴)：山梔一錢 连翹一錢 薄荷一錢 甘草五分 黄芩一錢 黃連一錢 桔梗一錢 大黃二錢 当归一錢 白芍(炒)一錢 木香一錢 檳榔一錢 煎水溫服。

(4) 如意金黃散(外科正宗)：南星 陈皮 苍朮各二斤 黄柏五斤 姜黃五斤 大黃五斤 甘草二斤 白芷五斤 花粉十斤 厚朴二斤

共为咀片，晒干磨三次，以細絹笏篩，用蜜和茶清調敷患處。

二、椒疮 粟疮

椒疮、粟疮，是同类的疾患。椒疮病变纏綿，容易引起并发症；粟疮病情较轻，预后多良。

病因 由于脾胃湿热內蘊，风邪外束，以致血热瘀滯，壅积胞睑之间，或互相傳染而成。

辨证治疗 两症都是在胞睑內側出現丛生的細小顆粒。椒疮的顆粒色紅而堅，狀如花椒，初起微有痒感，漸次增重，涩痛，多眵，多泪，羞明；甚則胞睑腫硬，顆粒累累連片，形成疙瘩，隱隱摩擦眼球，引起星点或云翳。在这阶段，多并发其他惡候(見附表)，危害視力。粟疮是在睑內聚生黃色質軟的顆粒，狀如粟粒，病勢较轻，很少变化，这是两证的鉴别点。

本病顆粒易去，根治較难，故当內外兼施。內治：以清脾、祛

风、化湿、凉血为主。初期沙涩痒痛，可用清脾凉血湯①；如胞内红赤较甚，可用除风清脾饮②；严重的，睑内血瘀凝滞，应兼散瘀，用归芍红花散③。

外治：可滴黄连西瓜霜眼药水④。有瘀滞的，可点石燕丹⑤或犀黄散⑥。以消除睑内的颗粒。

椒疮比较顽固，失治则并发或后遗下列各症：

椒疮的并发症和后遗症

病名	主要症状	治 疗
垂帘障	赤膜一片，自气轮垂下，蔓掩风轮	根治椒疮，兼平肝清肺
血翳包睛	呈一片血障，满遮风轮	根治椒疮，兼凉血祛瘀
胞肉胶凝	胞睑浮壅，湿烂胶粘	根治椒疮，兼清脾胃湿热
两睑粘睛	睑间与睛珠有筋膜粘连，紧合难开	根治椒疮，兼行手术
皮急紧小	睑裂缩小，甚则仅露一线隙缝	根治椒疮，结合体质用药
睫毛倒插	睫毛拳曲，内刺睛珠，扫成云翳	根治椒疮，兼行手术

附方

(1) 清脾凉血湯(医宗金鉴)：荆芥 防风 赤芍 陈皮 蝉退 苍朮(炒) 白藜皮各一錢 连翘 生大黃各一錢五分 厚朴 甘草各五分 竹叶三十片 元参一錢

煎水溫服。

(2) 除风清脾饮(审视瑶函)：陈皮 连翘 防风 知母 玄明粉 黄芩 玄参 黄连 荆芥 大黃 生地黄 桔梗各等分

煎水溫服。

(3) 归芍红花散(审视瑶函)：当归 大黃 梔子仁 黄芩 红

花 甘草 赤芍药 白芷 防风 生地 连翘各等分
煎水溫服。

(4) 黄连西瓜霜眼药水(验方): 硫酸黄连素0.5克 西瓜霜(或皮硝)5.0克 月石0.2克 硝苯汞0.002克 蒸馏水100毫升
每日滴眼三次。

(5) 石燕丹(医宗金鉴): 炉甘石(入大银罐内,盐泥封固,用炭火煨一柱香,以罐通红为度。取起为末,用黄连水飞过,再入黄芩、黄连、黄柏湯内,将湯煮干,以甘石如松花色为度)四两 硼砂(铜杓内同水煮干) 石燕 琥珀 朱砂(水飞)各取淨末一錢五分 冰片 麝香各一分半

共为极细末,研至无声,每用小许,水蘸点眼大眦。枯涩无泪加熊胆、白蜜;白翳加真阿魏;黄翳加鸡内金;风热翳加蕤仁;热翳加珍珠、牛黄;冷翳加附子尖、雄黄;老翳倍硼砂加猪胰子。

(6) 犀黄散(验方): 西月石粉五錢(将生月石研细,沙锅内微炒至松为度,再用纸包裹,放在土上,去火气十天后即可用) 冰片三錢 麝香三分 犀黄四分

共研极细末,瓷瓶收貯,应用时点放内眦。

三、验弦赤烂

险弦赤烂,又名风弦赤烂、迎风赤烂、沿眶赤烂、烂弦风等。

病因 多由脾胃蕴积湿热,复受风邪所致;亦有因椒疮引起的。

辨证治疗 眦险沿眶赤烂,痒痛时作,频喜揉擦,遂致赤湿糜烂更甚,睫毛稀疏不整,久则睫毛脱落,不易再生。重则并生翳障。

内治: 以祛风、除湿、清热为主。如痒感较甚的,属风湿偏盛,可用除湿湯^①;如赤烂较重,脾胃积热的,可用三黄湯^②;由椒疮引起者,当根治椒疮。

外治: 以鸡蛋黄油^③,擦涂患处。或用洗烂弦风赤眼方^④熏

洗。又针刺合谷、睛明、瞳子髎、足三里等穴，亦有良效。

附方：

(1) 除湿汤(眼科纂要)：连翘三钱 滑石三钱 车前二钱 枳壳二钱 黄芩三钱 川连钱半 木通三钱 粉甘草钱半 陈皮一钱 荆芥二钱 白茯苓五钱 防风二钱

水煎温服。

(2) 三黄汤(银海精微)：大黄 黄连 黄芩等分

水煎温服。

(3) 鸡蛋黄油：用鸡蛋黄一至三枚(放入铜碗内，以文火煎熬色黑取油)

制甘石 冰片各少许，和匀(两药须研为细末)

擦涂患部。

(4) 洗烂弦风赤眼方(审视瑶函)：苦参四钱 五倍子 荆芥穗 防风 黄连各三钱 铜绿五分

为细末，以薄荷煎汤调药末，为丸，如弹子大。临用时以热水化开，澄清后洗眼，每日三次。

四、胬肉攀睛

胬肉是发生于眦角的赘生物。一般以发自内眦者较多，发自小眦或两眦同时发生者较少。

病因 由于心肺二经风热壅盛，经络瘀滞；或过食五辛，恣饮酒浆，脾胃湿热蕴蒸，或久受风吹日晒而致。

辨证治疗 初起眦内生脉如缕，缕根生赘肉，色黄赤如脂状，或似膏膜而韧，微痒微涩，日久渐渐伸展，横贯气轮，侵入风轮，甚则掩蔽瞳神，遂致失明。有些患者，胬肉始终停留在气轮与风轮之间，色白如珠，不红不痛，则属轻症。

若红筋集布，多眵多泪，羞明刺痛，属心肺风热壅盛，当祛风清热，可用梔子胜奇散^①；如兼见便秘溺赤，属脾胃蕴热的，宜泄热通腑，可用泻脾除热饮^②。