

 XBJPJC

高等中医药院校西部精品教材

GAODENG ZHONGYIYAO YUANXIAO XIBU JINGPIN JIAOCAI

中西医临床 眼科学

ZHONGXIYI LINCHUANG
YANKE XUE

主编 郑燕林

(供中西医临床医学及相关专业使用)

中国医药科技出版社

高等中医药院校 **西部精品** 教材

中西医临床眼科学

(供中西医临床医学及相关专业使用)

主编 郑燕林

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书为高等中医药院校西部精品教材之一，教材内容全面体现中医学理论，中西医眼科学特色与最新发展，突出中西医结合治疗的优势，以及中医的特色疗法。本书共分二十三章，前五章论述了眼科的基础理论，第六章至第二十二章从中西医两方面论述了眼科常见病、多发病的诊治，最后一章介绍了全身疾病的眼部表现。本教材主要供高等医药院校中西医专业，中医专业使用，亦可作为中医师及中西医医师参考用书。

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医临床眼科学/郑燕林主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2012. 7

高等中医药院校西部精品教材

ISBN 978 - 7 - 5067 - 5503 - 0

I. ①中… II. ①郑… III. ①眼科学 - 中西医结合疗法 - 中医药学院 - 教材
IV. ①R77

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 090363 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010 - 62227427 邮购: 010 - 62236938

网址 www.cmstp.com

规格 787 × 1092mm¹/₁₆

印张 21¹/₂

彩插 4

字数 424 千字

版次 2012 年 7 月第 1 版

印次 2016 年 7 月第 3 次印刷

印刷 三河市腾飞印务有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 5503 - 0

定价 39.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

编写说明

《高等中医药院校西部精品教材》是由“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”统一组织编写的全国第一套针对西部医药院校人才培养特点的精品教材。“高等中医药院校西部精品教材建设委员会”由西部十一所高等医药院校的校长、副校长及医药系统专家组成。

随着《国家中长期教育改革和发展纲要(2010~2020年)》的颁布和实施,高等教育更加强调质量、能力为先的教育理念,高校办学进入了以人才培养为中心的结构优化和特色办学的时代,因此特色教材、区域教材及校本教材的建设必将成为今后教育教学改革的发展趋势。西部地区作为国家“西部大开发”战略要地和“承接产业转移,优化产业结构,实现均衡发展”的后发区域,对创新型、复合型、知识技能型人才的需求更加旺盛和迫切。本套精品教材就是在学习了《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2011~2020年)》、《医药卫生中长期人才发展规划(2011~2020年)》的相关精神,并到西部各院校调研座谈,听取各校有关中西医临床医学教学与人才培养现状的介绍,以及各校专家及骨干教师对中西医临床医学教材编写的思路和想法,充分了解当前该专业的授课与教材使用情况的基础上组织编写的。

教材编写既要符合“教材内容与职业标准深度对接”的要求,又要高度注重思想性、科学性、启发性、先进性和实用性。既要注意基本知识、基本理论、基本技能的传授,又要注重知识点、创新点、执业点的结合,实践创新能力的培养。本套教材在中西医已经融合得比较好的科目,我们采用现在比较通行的编写大纲,以西医病名为纲,中医特色病种辅之。在中西医临床内科学的编写上,采用以中医内科为纲,在具体的诊断及治疗部分加入西医内容,真正使中西医临床内科学教材能够在教学过程中使用,并指导学生临床工作。本套教材首批建设科目为以中西医临床医学专业为主的18个科目(附表)。

教材建设是一项长期而严谨的系统工程,它还需要接受教学实践的检验。欢迎使用教材的广大院校师生提出宝贵的意见,以便日后进一步修订完善。

高等中医药院校西部精品教材建设委员会

2012年6月

伤寒论讲义

温病学

内经选读

金匱要略

中西医临床内科学

中西医临床外科学

中西医临床妇产科学

中西医临床儿科学

中西医临床危重病学

中西医临床骨伤科学

中西医临床眼科学

中西医临床耳鼻咽喉科学

中西医临床皮肤性病学

中西医临床传染病学

中西医临床全科医学概论

中西医临床预防医学概论

中西医结合导论

中西比较医学史

前言

本书为高等中医药院校西部精品教材之一，遵循最新《国家中长期教育改革发展纲要》所强调的质量、能力为先的教育理念，根据目前中西医临床医学的发展，中西医结合执业医师考试及学生毕业以后的就业方向而编写。教材内容全面体现中医学理论、中西医眼科学特色与最新发展，在既往中医类、中西医结合类教材的基础上重点介绍临床常见病、多发病的诊治，突出中西医结合治疗的优势，以及中医的特色疗法。对目前临床常用的有效及最新治疗方式进行介绍，删减临床疗效不确切或已不常使用的药物或陈旧治疗方式；在具体病种介绍中注重临床实际，体现中医、西医各自优势，不一概而论、盲目的中西医结合，做到理论结合实际，实事求是。本教材适用高等医药院校中西医结合专业本科、七年制本硕连读、医疗机构相关的工作人员培训使用。全书共分二十三章，分别以中西医眼科学的发展历程、眼的组织解剖与生理功能、中医眼科基础理论、眼科检查、眼科治疗五大章节总论眼科基础理论，眼睑病、泪器病、眼表疾病、结膜病、角膜病、巩膜病、晶状体病、青光眼、葡萄膜病、玻璃体病、视网膜病、黄斑病变、视神经及视路疾病、眼外肌病、眼眶病、眼视光学、眼外伤和全身疾病的眼部表现各章分别论述了眼科临床常见病及多发病的诊治。附录为眼科相关正常值、中西医眼部解剖名称对照表和眼科常用方剂索引。全书力求做到内容少而精，概念清楚，便于教学应用和临床参考。

在教材编写过程中，得到了全体编委的支持和合作，得到了西部相关院校的鼎力相助。教材中的眼底图由成都中医药大学附属医院眼科提供。在此，向所有对本版教材做出贡献的人们，表示诚挚的感谢。

由于编者水平及时间有限，教材中的不足之处及错误在所难免，敬请广大读者在使用过程中不吝指正。

编者
2012年3月

目 录

第一章 中西医眼科学的发展历程	1
第一节 中医眼科学发展史	1
第二节 西医眼科学发展史	5
第三节 中西医结合眼科学发展史	6
第二章 眼的解剖与生理功能	13
第一节 眼球	13
第二节 视路及瞳孔反射通路	21
第三节 眼附属器	23
第四节 眼的血液供应与神经支配	28
第三章 中医眼科基础理论	31
第一节 眼与脏腑的关系	31
第二节 眼与经络的关系	36
第三节 眼与气血津液的关系	38
第四节 眼病的病因病机	39
第五节 常用辨证法	46
第四章 眼科检查	57
第一节 问诊	57
第二节 视功能检查	57
第三节 眼科常规检查	61
第四节 眼科特殊检查	65
第五章 眼科治疗	76
第一节 中医眼科治疗	76
第二节 西医眼科治疗	81

第六章 眼睑病	85
第一节 眼睑炎症	85
第二节 眼睑位置及功能异常	94
第三节 眼睑肿瘤	98
第七章 泪器病	101
第一节 泪囊炎	101
第二节 泪道阻塞或狭窄	105
第八章 眼表疾病	108
第一节 眼表疾病概述	108
第二节 干眼	109
第九章 结膜病	114
第一节 细菌性结膜炎	116
第二节 衣原体性结膜炎	121
第三节 病毒性结膜炎	124
第四节 免疫性结膜炎	127
第五节 结膜变性疾病	132
第十章 角膜病	135
第一节 角膜炎症	136
第二节 角膜变性与营养不良	151
第十一章 巩膜病	154
第一节 表层巩膜炎	154
第二节 巩膜炎	156
第十二章 晶状体病	160
第一节 年龄相关性白内障	160
第二节 先天性白内障	163
第三节 外伤性白内障	166
第四节 并发性白内障	168
第五节 后发性白内障	169
第六节 代谢性白内障	170
第七节 晶状体异位或脱位	172
第十三章 青光眼	174
第一节 原发性青光眼	175
第二节 继发性青光眼	182
第三节 正常眼压性青光眼	187

第四节	先天性青光眼	189
第十四章	葡萄膜病	191
第一节	葡萄膜炎	191
第二节	特殊葡萄膜炎	200
第十五章	玻璃体病	210
第一节	玻璃体退行性病变	210
第二节	玻璃体积血	214
第十六章	视网膜病	217
第一节	视网膜血管病	219
第二节	视网膜脱离	237
第三节	视网膜色素变性	243
第十七章	黄斑病变	246
第一节	年龄相关性黄斑变性	246
第二节	近视性黄斑变性	249
第三节	中心性浆液性脉络膜视网膜病变	250
第四节	黄斑前膜	253
第五节	黄斑裂孔	254
第十八章	视神经及视路疾病	257
第一节	视神经炎	257
第二节	视盘水肿	260
第三节	缺血性视神经病变	263
第四节	视交叉与视路病变	266
第五节	视神经萎缩	268
第十九章	眼外肌病	271
第一节	斜视	271
第二节	眼球震颤	278
第二十章	眼眶病	280
第一节	眶蜂窝组织炎	280
第二节	甲状腺相关性眼病	282
第三节	炎性假瘤	284
第二十一章	眼视光学	286
第一节	眼的屈光与调节	286
第二节	屈光检查方法	287
第三节	屈光不正	289

第四节 老 视	298
第五节 弱 视	300
第六节 视疲劳	303
第二十二章 眼外伤	305
第一节 钝挫伤	306
第二节 眼球贯通伤	310
第三节 角结膜异物伤	313
第四节 酸碱化学伤	315
第五节 其他类型眼外伤	318
第二十三章 全身疾病的眼部表现	320
第一节 高血压	320
第二节 糖尿病	320
第三节 肾 炎	320
第四节 白血病	321
第五节 结核病	321
第六节 系统性红斑狼疮	322
第七节 获得性免疫缺陷综合征	322
第八节 肝豆状核变性	323
附 录	324

第一章 中西医眼科学的发展历程

眼是人体最重要的感觉器官，能够接受外部的光刺激，并将光冲动传送到大脑中枢而引起视觉。人从外界获得的各种信息中，80%~90%来自于视觉器官，视觉的敏锐程度极大地影响着人的生活质量、学习和工作能力。眼科学则主要研究视觉器官生理、疾病发生发展、预后转归以及预防、诊断和治疗的医学科学。

眼科学是在人类与疾病抗争过程中产生和发展起来的，由于文化背景的巨大差异，出现了中医眼科学和西医眼科学两个完全不同的理论体系，并在相当长的一段时期内各自独立发展。随着科学技术的飞速发展及中西文化的广泛交流，中医眼科学与西医眼科学必将互为影响，逐渐结合与交融，为人类医学事业的发展做出贡献。

第一节 中医眼科学发展史

中医眼科，是我国宝贵文化遗产的一部分，是我国人民几千年来在与疾病作斗争的过程中，逐渐形成和发展起来的一门临床学科。它的形成和发展，是与社会的发展以及整个中医学的发展息息相关的。

一、中医眼科学的萌芽时期

中医眼科的萌芽时期远在上古，经历了我国历史上商、周、秦、汉诸代。这一时期，我们的祖先通过一段漫长而原始的、一症一药、对症治疗眼疾的年代之后，开始向着探索眼的解剖结构、生理病理，乃至辨证论治的方向进步。自从有文字出现以后，有关眼病的医药知识逐渐有了记载。不过，最初多散见于各种书籍文献之中。以后，随着《黄帝内经》、《神农本草经》、《伤寒杂病论》等医药专书的出现，有关眼与眼病的知识，在医药书籍中开始有了比较集中的记载和论述。

古代关于眼及眼病最早的记录见于殷代，河南安阳殷墟甲骨文卜辞中关于“贞王弗疾目”的记载。我国现存最早的医书，战国末期的《黄帝内经》首先提出目、眼、眶、内眦、外眦（锐眦）、约束、络、白眼、黑眼、瞳子、目系等解剖名称及其相应的生理功能，从整体观角度指出眼与脏腑经络的关系，将阴阳五行学说引入眼部辨证，并在多种全身病中记述了30余种眼部症状及部分针刺治疗方法。为后世中医眼科认识眼的解剖生理、病因病机和辨证论治奠定了一定理论基础。

晋·王叔和著《脉经》探讨了眼症的病机、鉴别及预后判断，初具眼科类证鉴别的雏形。此期其他一些古典文献中也散载眼部病症，如《荀子》、《史记》记载舜帝、项羽有“重瞳”，为世界上关于瞳孔异常的最早记载；《说文解字》中有30余字涉及眼

病，汉·刘熙所撰《释名》中又有增加。先秦古书《山海经》载有关于眼病防治的动植物冉遗之鱼、植楮等7种。《书经》、《诗经》亦有记载。《淮南子》载有栲木（即秦皮）能治目疾，沿用至今。大约编著于秦汉时期的《神农本草经》，收载药物365味，其中眼科用药已达70余种，可用于治疗胞睑、两毗、白睛、黑睛、瞳神等部疾病，以及一些全身病的眼部证候。而且不少药物至今仍为眼科所常用。后世《肘后救卒方》、《刘涓子鬼遗方》、《肘后百一方》等载有少量方药。此外，《淮南子》载“目中有疵，不害于视，不可灼也”，说明其时已有手术用于眼病治疗；《晋书》所载“帝目有瘤疾，使医割之。”则为我国有关目瘤割治的最早记载；《针灸甲乙经》载有治疗眼病的针灸处方。

综上所述，从商周至秦汉的漫长年代里，我们的祖先对防治眼病的医药知识不断增加和积累，并开始从实践上升为理论，载入医药书籍，这是一个很大的进步。不过，中医眼科尚无比较系统的理论，也无收载和论述眼病的专书。所以说，当时的眼科尚处于萌芽时期。

二、中医眼科学的奠基时期

隋唐时期，随着社会经济文化的极大发展，中医学发展迅速。

在医学教育方面，五官疾病逐渐从内、外科范围内划分出来，自成一科而为“耳目口齿科”，眼科首次被列入正式教学科目，从基础理论到临床实践都有了进一步发展，为以后中医眼科学的独立发展奠定了基础。

在中医眼科基础理论方面，这一时期，古人对眼的解剖结构出现了三种见解。一为王焘著《外台秘要》，在眼疾一卷中引印度《天竺经论眼》指出：眼乃轻膜裹水，外膜白睛重数有三，黑睛水膜止有一重，不可轻触；眼之黑白分明，肝管无滞，外托三光，内因神识，故有所见。二为遵循《内经》的解剖观点，并有发展的认识。如《诸病源候论》书中在沿用《内经》所载解剖名称的同时，首次应用了睑、眉、睫毛、缘等名称。三为将眼的解剖部位分别配属于脏腑的五轮学说，如晚唐时期著成的一部眼科专书《刘皓眼论准的歌》。书中所载的“五轮歌”及将72种眼部病证按内、外障分类的方法，对以后的中医眼科影响深远。

在中医眼科临床方面，这一时期古人对眼科病症有较多的集中记载，《诸病源候论》散载了多种与全身病相关的眼症，并于卷二十八列目病专篇共38候，对症状病源进行了初步探讨。《备急千金要方》与《千金翼方》收集了丰富的眼科资料，内容涉及病因病机和治疗。书中首次将眼科病因归纳为19因，并在《内经》的基础上，发展了眼科脏腑病机学说。介绍了内服、外用、针灸、按摩和手术等多种治疗方法，首次记述了赤白膜（包括胬肉）的割除手术。此外，唐武宗时（公元九世纪中叶）已能配制假眼。据《太平御览》记载：“唐崔暹失一目，以珠代之。”《吴越备史》又载：“唐立武选，以击球较其能否。置铁钩于球杖以相击。周宝尝与此选，为铁钩摘一目，睛

失，……敕赐木睛以代之。”由此可知，世界上装置假眼实以我国为早。

在医著方面，在这一时期的医著比较丰富，这一阶段出现了大批对后世眼科影响较大的著作：《诸病源候论》、《备急千金要方》、《外台秘要》、《龙树眼论》、《刘皓眼论准的歌》等。

总之，隋唐时期在眼的解剖、生理等基础理论的认识方面较前深入、系统，在眼病诊断、分类及治疗方面已具有一定水平，为中医眼科发展为独立的专科奠定了基础，故称奠基时期。

三、中医眼科学的独立发展时期

宋金元时期，眼科的生理解剖、病因病机等基础理论和临床治疗得到了进一步发展，主要表现在五轮、八廓学说的发展，诊断体系的逐步完善以及治疗方药的大量增加。此时，中医眼科已基本形成了独立的理论体系，加之北宋元丰年间，眼科从耳目口齿科中分出，从此，中医眼科作为一门独立的学科发展起来。

在医学教育方面，北宋元丰年间太医署设有九科，眼科为九科之一，即将眼科从耳目口齿科中独立划分出来，自此，眼科一直成为独立专科。

在基础理论方面，最突出之处是形成了中医眼科独特的基础理论：五轮学说和八廓学说。在现存医籍中以宋代《太平圣惠方》的记载为最早。历代多数医家认为其理论依据源于《灵枢·大惑论》，论中指出：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精，精之窠为眼，……上属于脑，后出于项中。”指出了眼的各个部位与脏腑的内在联系。在分属关系上，历代虽有差异，但大体是一致的，即胞睑属脾胃为肉轮，内外两毗属心和小肠为血轮，白睛属肺和大肠为气轮，黑睛属肝胆为风轮，瞳神属肾与膀胱为水轮，合称五轮。八廓理论的演变较五轮学说更为复杂，其眼部部位与脏腑分属，各书中记载差异很大。至元代危亦林《世医得效方》将八廓在眼中划分出一定的部位，配属于相应的脏腑，并以八卦中天、水、山、雷、风、火、地、泽为八廓命名。《银海精微》则大体沿用《世医得效方》命名与脏腑方位配属，并有初步运用的例证。至此，五轮八廓学说已基本形成。此外，金元时代，医学流派主要以刘完素、张从正、李东垣、朱震亨四大家为代表，其学术思想对眼科病因病机理论影响深远，进一步丰富了眼科的理论和实践。

在中医眼科临床方面，这一时期医籍中记载眼科病症的数量有所增加，但对眼科病症记述的最大特点是将眼科病症分为外障和内障两大类。北宋《太平圣惠方》之卷三十二及三十三，综合唐以前眼科病种、方药，对病因病理进行探讨。另一书《圣济总录》共有十二卷专述眼科，收集较多资料，并注明出处，有一定临床价值，而其“针灸门”中收集了大量眼科用穴及主治功能等，体现了这一时期针灸治疗眼病的发展。《太平惠民和剂局方》之卷七“治眼目疾”中不少效方也为后世眼科所常用。此外，据南宋·赵希鹄《洞天清录》载：“礞礞，老人不辨细书，以此掩目则明。”礞礞

即眼镜。说明当时已能用眼镜矫正视力。

在医著方面，这一阶段，大部分眼科资料以专篇列于方书、全书之中，除《秘传眼科龙木论》、《银海精微》两书外少有专著。

综上所述，由于宋元时期的发展，中医眼科已逐渐形成了本学科的理论体系与诊疗特点，所以有了分化为专科的条件。眼科独立之后，学有专攻，又大大地促进了中医眼科学术和技术的发展。

四、中医眼科的兴盛时期

明、清两代，是中医学发展的兴盛时期，眼科也不例外。

在中医眼科基础理论方面，最突出的便是五轮学说和眼病的病因病机得到了全面的整理和发展。明清时期，中医眼科对眼的生理解剖有新的认识和发挥，王肯堂《证治准绳》中七窍门设专篇论眼病，首次解释了五轮、八廓的名词含义，并且首次阐述了瞳神内含神膏、神水、神光、真气、真血、真精的观点。吴谦等所编《医宗金鉴》列“眼科心法要诀”两卷，认识到目系与脑相连，谓：“目系者，目睛入脑之系也。”《医林改错》则进一步明确指出：“两目系如线，长于脑，所见之物归于脑。”这些论述补充和发展了中医眼科的解剖生理基础。

在中医眼科临床方面，这一时期不仅医著收录的眼科病症数量大，新增病种多，并且对某些病症的病变过程描述的较为准确。王肯堂《证治准绳》，改进眼病分类方法，共列 170 余证，其眼病的症状和病因均极详尽。所述眼病的他觉症状，几乎肉眼所能见到的均已描绘无遗。元末明初倪维德著《原机启微》，该书分两卷，上卷按病因将眼病分为 18 类，加以阐述并附施治经验。下卷专述方剂，首论君臣佐使、逆从反正之义，次列眼病 40 余方。明代傅仁宇在前人眼科著述的基础上，撰成《审视瑶函》。作者在《证治准绳》的基础上结合自己的经验，将眼病综合为 108 证，详述各种眼病的症状、诊断和治疗，其中对金针拨障及其他外治法还作了较为详细的说明。清·黄庭镜著《目经大成》，书分三卷，卷一阐述基本理论，卷二包括 12 类病因，81 证及似因非症 8 条，卷三则载方 220 余首。明清时期对药物的研究工作更加细致深入。明万历年间李时珍著《本草纲目》。全书载眼科药物 400 余种，计明目药 120 余种，治疗用药物 300 余种。并附有历代名方和作者经验方。此外，眼镜在我国使用较早，早期称为“空空格”。在明初由艺衡《留青日札摘抄》及屠隆的《文房器具笺》都有记载，主要用于老人“目力昏倦，不辨细书”。张自烈《正字通》则明确指出：“空空格，眼镜也”。此后，渐称眼镜。

医著方面，明清时期出现了许多眼科专著，许多方书、丛书中也有眼科专篇。此外这一时期唐宋的不少眼科著作也再版，今之所见的眼科古籍大多为明、清时期的版本。

总之，由于明清时期的中医眼科，在基础理论与临床治疗方面都有很大发展，眼

科文献的数量与质量大大超过以前各代，所以说是中医眼科最兴盛的时期。

五、现代中医眼科学的发展

中华人民共和国诞生以后，中医眼科得到迅速发展。政府对中医事业十分重视，1955 年在北京成立了中国中医研究院，2003 年该院又成立了眼科医院。1956 年起，陆续在多数省、市创建中医学院，此后不久各市、县普遍设立了中医院，在上述机构中大都设有眼科，大批中医眼科医师出现，而多种现代眼科检查仪器、工具和方法的应用，扩大和精细了中医眼科的四诊，使中医眼科在传统治疗方法上、基础理论研究中，都取得不少进步，丰富了中医眼科内容。

在出版书刊方面，近 50 年来，路际平著《眼科临证笔记》、陆南山著《眼科临证录》、姚和清著《眼科证治经验》、陈达夫著《中医眼科六经法要》、庞赞襄著《中医眼科临床实践》、张望之著《眼科探骊》以及《韦文贵眼科经验选》、《陈溪南眼科经验》、《张皆春眼科证治》等，使老中医的宝贵经验得到总结与推广。除国家有关部门组织编写全国统编或规划教材《中医眼科学》外，大量中医眼科学专著出版面世，此外还创办了《中国中医眼科杂志》、《中医眼耳鼻喉杂志》促进了中医眼科学的发展。

第二节 西医眼科学发展史

据考古及文献发现，早在古埃及、巴比伦、印度时期就已有多种眼病记载。而在古印度名医 Sus' ruta（公元前 600 ~ 公元前 556）所著《妙闻集》中，已将眼病按局部解剖基础排列，并载有包括白内障针拨术在内的部分眼科手术，显示当时眼科水平已经很高。

古希腊医学始于公元前 1000 年，他是后来罗马以及全欧医学的开端。现在所用的许多医学符号，仍多为古希腊医学名词的沿用，如眼科学 Ophthalmology 一词，是关于眼的学问之意，即起源于希腊。希腊医学衰落后，医学中心逐渐转向罗马。罗马著名医生和自然科学家 Galen 发现了视神经、巩膜、角膜、结膜、脉络膜、睫状体、虹膜、视网膜和晶体等解剖部位，并记述了泪腺的排出口，睫状体、悬韧带等。整个中世纪的欧洲都在他的学说影响之下。

西医现代眼科学始于 16 世纪文艺复兴时代。这一时期认识到了晶体的屈光功能、屈光率，眼底烛光成像，角膜的屈折度以及人眼视野中的生理盲点等。18 世纪发明了白内障摘除术。到 19 世纪，由于科学技术的进步，眼科学才真正脱离外科而独立，1851 年德国人 Helmholtz 发明了检眼镜，取得了眼科学划时代的进步。一些眼科学家研究了调节，屈光，色觉和色盲的机制。

到 20 世纪，随着眼压计、裂隙灯显微镜等各种检查治疗仪器的发明，视网膜脱离手术、角膜移植术等手术治疗的开展，眼科学得到飞跃发展。例如 20 世纪 60 年代出现的眼底荧光血管造影、激光治疗、电生理诊断、显微手术，以及眼病遗传学，眼免疫

学,眼组织病理学,眼微循环等的研究和诊断应用,极大的促进了近代眼科学的发展。20世纪70年代开展的玻璃体切除术及人工晶体植入术,20世纪80年代开始角膜屈光手术,出现了计算机辅助的自动视野计,20世纪90年代图像分析技术的应用等。至此,眼科学领域的器械制造越来越精良,眼科医师的分工越来越细,有关眼科的各种实验性研究已深入到细胞分子生物学的水平,使预防,诊断和治疗眼病的水平提高到了新的高度。

第三节 中西医结合眼科学发展史

纵观中医眼科发展历史,中医眼科始终以开放包容的姿态面对外来理论和知识,剔粗存精,中西并举。在中西医眼科相互遭遇、碰撞、融合的漫长过程中,大致经历了四个阶段。

一、印度医学传入

中西医结合眼科学是近年来中医学和西医学两大体系有机结合的产物,但就眼科的中西医融合历史而言,则可上溯至魏晋隋唐时期。这一时期中医眼科主要体现在金针拨障术和《龙树眼论》,均接收来自古印度医学的眼科知识。

早在公元前,印度名医 Sus' ruta 所著《妙闻集》中已有白内障手术的记载。而有关此术在中国的早期史料则见于北魏时佛经《大般涅槃经》卷八“如来性品”：“百盲人为治目,故造诣良医。是时,良医即以金棍决其眼膜……”表明此术可能随佛教传入中国。另外,唐代《外台秘要》卷二十一提及金针拨障术,而该卷书注明“于西国胡僧处授”,是中医学对印度医学吸收的重要例证。

成书于唐代的我国第一部眼科专著《龙树眼论》,通常被认为是托印度著名哲学家、医药学家龙树(公元四世纪)之名,生动反映了印度眼科理论对中医眼科的影响。

此外,有关义眼的手术在印度医著《妙闻集》中有论及,而我国则见于唐代,故认为很可能与印度医学的影响有一定关系。

二、近代西医学传入

近代西医学传入中国的时间为16世纪中叶,葡萄牙人在澳门建立西医医院,但因仅向欧洲人服务,影响不大。17世纪曾有西方传教士翻译出版《人身说概》,其中“目司”一章以问答形式介绍了眼的解剖、生理。1807年英国传道会派马礼逊来广州传教,1820年他与英国东印度公司船医李文斯敦在澳门开设诊所,治疗内、外科疾病,兼治眼科疾病,西方医学传入中国之时,也是西医眼科传入之时。这是因为当时欧洲眼科施行白内障手术已较为成功,正好成为教会医生的医疗手段。1827年英国东印度公司眼科医生郭雷枢来华,在澳门首创眼科医院先后五年,治疗了众多患者,颇受欢迎。1834年,美国派传道医生伯驾来广州,次年开办广东眼科医院,后更名为博济医

院。不久他以带徒弟的方式，训练了三名中国医助，除做眼科手术外，也兼做外科手术，其中关韬在做白内障手术方面，颇负盛誉。成为我国第一位西医眼科医生。1855年嘉约翰来广州，在华50年，除诊治眼科病人之外，于1880年翻译出版了《眼科撮要》一书，1881年，在他翻译出版的《外科手册》中第六卷为眼科手术。此外传教医生还翻译有《眼科治疗学》、《付氏眼科学》、《屈光学》等。

从上述可知，不论是澳门的诊疗所，或是广州的眼科医院，西医眼科学在其中均居于重要地位，是西医学最有特色及疗效的学科，也是外国人在中国建立最早、维持时间最长的医院。眼科学成为西医学在中国最早立足，开展临床治疗的突破口，它以现代医学对眼的解剖生理和手术治疗优势为特色，成为西医学在中国最早获得民众信任并接受治疗的临床学科。

三、中西医并举

随着西医眼科的传入，出现了一批系统学习过西医学，并有中医学渊源者，他们开始致力于对当时传入的西医知识进行及时介绍，同时又不忘继承和总结传统中医学。因此这一时期文献中，有一部分表现为明显的中西并举的特点。

我国早期中西医汇通医家陈定泰所著《医理传真》中对西医眼科手术有所介绍。1892年，唐容川在《中西汇通医经精义》中记载了有关西医眼科的大体解剖，对中西眼科解剖进行比较说明，并绘有图形，但较为简略。

由胡巨瑗、胡子恒父子所撰《开明眼科》以五轮八廓学说归纳眼科基本理论，以及内、外障诸病之证因脉治。每证之下，配合绘图，附以论说，其立论以中西汇通为用、自成体系。书中并收有西医眼科检查法、西医治疗方药、眼科用药大纲等内容，“恒习家学，又参以西法”，中西兼具。

1924年徐庶遥《中国眼科学》将传统的中医36种眼病，加入一些当时流行的西医知识和药物、预后、摄生等知识而成，反映了当时社会西医学的时兴，以及中医界对西医知识的利用。

这一时期对中西结合眼科学最有影响的是陈滋，陈滋出身医学世家，曾留日学医，1912年归国，长期从事眼科医疗实践。其著《中西眼科汇通》，旨在“保国粹”、“雪国耻”、“补欧医之不足”。值得一提的是该书所附眼科处方，集中医眼科专方之大成，共达976方。并且该书收载近百种眼科病，每病都冠以中西病名，并列中西两法治疗。他采集整理了大量的中西眼科医籍资料，并进行了比较研究。他的一些学术观点一直沿用至今，对中西医结合眼科学的建立和发展具有历史性贡献。

四、中西医结合

眼部疾病的治疗，西医需明确疾病的诊断，中医要辨证，其基础都是对疾病表现症状的检查和分折。西医眼科在检眼镜发明后（1861年Gimud-Teulon发明了第一个