

● 国医大师临床经验实录 ●

主审◎唐由之

国医大师

唐由之

主编◎邱礼新 巢国俊 王影



中国医药科技出版社

● 国医大师临床经验实录 ●

主审◎唐由之

国医大师

唐由之

主 编 邱礼新 巢国俊 王
编 委 (按姓氏笔画排序)

于 静 王慧娟 李学晶 任燕如 周尚昆 钟舒阳

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书主要内容是唐由之教授对 20 余种常见难治性眼病的中医证治经验, 本书对每一种眼病都提出了现代医学的病因病机、诊断要点、鉴别诊断和治疗原则, 以及目前常规的中医眼科的病因病机、辨证分型、治法用药, 最后着重论述唐由之教授的临床病案及证治经验和体会。本书内容中西并重、博采众长, 适用于中医、西医、中西医结合眼科医生阅读使用。

图书在版编目 (CIP) 数据

国医大师唐由之/邱礼新, 巢国俊, 王影主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2011. 1

(国医大师临床经验实录/吴少祯主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4854 - 4

I. ①国… II. ①邱… ②巢… ③王… III. ①中医学临床 - 经验 - 中国 - 现代 IV. R249. 7

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 221867 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

网址 [www. cmstp. com](http://www.cmstp.com)

规格 710 × 1020mm^{1/16}

印张 19^{1/4}

彩插 8

字数 255 千字

版次 2011 年 1 月第 1 版

印次 2011 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京楠萍印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4854 - 4

定价 29.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

国医大师临床经验实录

编委会

学术顾问 (按姓氏笔画排序)

王绵之	邓铁涛	朱良春	任继学
李玉奇	李济仁	李振华	何任
张琪	张学文	张灿理	张镜人
陆广莘	周仲瑛	贺普仁	班秀文
郭子光	唐由之	程莘农	路志正
颜正华	颜德馨		

总主编 吴少楨

副总主编 王应泉 许军 范志霞

编委 (按姓氏笔画排序)

王朔	王煦	王影	王松坡
白极	吕文红	刘小斌	米邴
许东雷	李艳	李尊	李燕
李郑生	李海玉	杨俐	杨金生
张泽	张宏伟	张佩青	张鹤鸣
吴嘉瑞	邱礼新	范永升	赵燕宜
金路	金芬芳	郑洪	南征
班胜	徐光星	浩云涛	曹东义
韩天雄	程凯	谢新才	路喜善
颜乾麟			

总策划 范志霞

2009年4月由卫生部、国家中医药管理局、人力资源和社会保障部联合评选产生了我国首届30位“国医大师”。这是新中国成立以来，中国政府部门第一次在全国范围内评选出的国家级中医大师，这是中医发展历史上的重要里程碑。

中医是门实践科学，有其自身的发展规律，中医学术的传承历史上多数表现为师徒口授心传。国医大师是当代名老中医的杰出代表，是优秀中医药学术的泰斗级人物，体现着当前中医学术和临床发展的最高水平，他们的学术思想和临证经验是中医药学宝库的宝贵财富，深入挖掘、抢救、整理他们的经验精华，就显得尤为紧迫。

为此，我社紧密配合国家中医药事业的发展目标，精心策划推出一套《国医大师临床经验实录》系列丛书，全面总结集成各位大师的临床经验和学术成果。每位国医大师的经验单独成册，旨在使各位国医大师的经验心得能够广播于世，使后学者们能够充分学习吸取前贤们的经验精华，使中医发扬光大，后继有人。

本丛书的编写宗旨为突出临床和实用性，力争使阅读者能够学有所获、学有所宗、用能效验。本丛书正文主要包括7大部分：学术思想、方药心得、验案撷英、薪火相传、医话随谈、成才之路和年谱。因各位大师擅长的领域不同，研究的方向各异，每位大师的正文结构会略有不同。

学术思想部分主要包括大师学术思想的理论来源、个人临证的特殊认识和总结、擅长病种的医理阐释和治学理念等。

方药心得部分主要包括用药心法、成方心悟、经方传真、自拟方等部分。集中反映大师的临床用药经验和心得体会。“医生不精于药，难以成良医”，希望读者通过本部分内容学习大师的临床用药处方思路，触类旁通，举一反三。

验案撷英部分主要收录各位大师擅长的病种案例，每一案例下设案例和按语两部分，围绕案例集中阐述该类病证的证治特点、大师自己的辨证心法和要点、医理阐释和独特认识。内容不求面面俱到，只求突出大师个人特点，简洁精炼，突出重点。

薪火相传部分主要收录大师给学生讲课、各种中医交流会、研修班的讲稿整理。对讲稿的要求：内容精彩实用、对临床具有指导意义，确切反映其学术思想。

医话随谈部分是不拘体裁的医学随笔，主要探讨中医药学术问题，涉及范围很广，重在抒发己见。

成才之路部分主要包括大师学习中医、应用中医的全部历程，重点突出大师学习中医的方法和体会，旨在使后学者沿着前辈走过的路，少走弯路，直步中医的最高殿堂。

年谱则按照时间顺序，记录大师经历的重大事件。

本丛书的撰写者或为大师本人，或为大师学术经验的继承人。希望丛书的出版对推动中医事业的继承和发展、弘扬民族医学和文化，做出一定的贡献。

中国医药科技出版社

二〇一一年一月



自 1942 年起，我拜沪上中医眼科名家陆南山先生为师，学成后在杭州开设中医眼科诊所。1952 年，有幸成为国家选拔的优秀青年中医，在北京大学医学院学习西医 5 年。毕业后，先后在中国中医科学院西苑医院、广安门医院眼科工作。20 世纪 80 年代后期起，开始筹建中国中医科学院眼科医院，到 21 世纪初最终建成。从拜师起，屈指数来，已经 60 余年，不由得感叹光阴荏苒，岁月如梭！在此期间，我有幸见证了中医眼科从衰落到复兴，再到发展的全过程，并能够参与其中，做了一点点微薄的贡献。

中医眼科和中医内科、中医妇科、中医儿科等中医其他学科不尽相同，少有贯穿古今指导中医眼科临床实践的经典著作和理论依据，仅在部分古代中医眼科著作中提出外眼病治疗的“五轮”“八廓”学说。因窥不进眼内这一局限，古代中医眼科医生不能了解眼内的组织结构和病理变化，对眼内疾病仅从“肾”来论治，显然过于局限和偏颇。随着近代裂隙灯和检眼镜的发明，越来越多的眼科精密检查仪器和设备的出现，使中医眼科医生也同样能够了解眼内的组织结构和生理病理变化，极大地扩展了中医眼科“望诊”的范围，眼底病变所见已由既往“内障者，外不见证，无下手处”发展为“局部为整体，平面为立体”的可视可查的阶段，也使中医眼科眼内微观辨证成为可能。

作为一个现代中医眼科医生，如何提高临床疗效呢？要以中医基本理论做指导，同时要充分借鉴现代医学的发展成果，二者缺一不可。要中医、西医并重，前者是根本，不可动摇，后者是发展条件，不可或缺。这

就必然促使我们在“衷中参西”的基础上，建立和发展眼内的微观辨证，以证前人所未证，求前人所未求。

这本学术经验集，主要是我近些年在中医眼科临床实践中的一些病例的整理和总结。在外眼病治疗中，多采用传统中医眼科治疗思路；而内眼病的治疗，多采用眼内微观辨证与全身辨证相结合，以求进一步提高疗效。本书主要记录的 20 余种眼病，都是目前中医治疗有一定优势的常见难治性眼病。对每一种眼病，初以西医诊治方法进行论述，随之阐述包含现阶段的中医眼科整体认识，后再论述我个人临证经验和心得，同时附上典型病例 1~3 个。希望将我个人中医眼科临床经验总结，提供给广大眼科医生，以资借鉴和参考。对于我本人，虽已老骥伏枥，但仍志在千里，愿为中医眼科、中西医结合眼科事业之发展而尽绵薄之力。

本书的编写囊括内容较多，有些涉及到近年来的文献报道，观点可能尚存争议，恐有疏漏，由于作者水平有限，如有不当或错误之处，敬请广大同仁批评指正。本书编纂过程中，得到了中国医药科技出版社的支持与帮助，对此表示衷心的感谢！

唐由之

2010 年 10 月 10 日



前言

唐由之教授是我国著名的中西医结合眼科名家，2009年获国家中医药管理局颁发的“国医大师”称号。他从事中西医结合眼科工作60余年，具有丰富的临床诊疗经验。先生学贯中西，医德高尚，学而不厌，与时俱进，向为世人仰慕和称颂。

我们有幸成为唐由之教授的学生和弟子，能有机会跟随老师出诊抄方，得到老师临床上的指点和教诲，感悟良多，受益匪浅。今有机会借助中国医药科技出版社的大力支持，整理唐由之教授的中医眼科临证经验和学术思想，使祖国医学之精华得以保存和弘扬，也供中西医眼科同道们在临床诊疗中参考和运用。

本书整理的材料，主要是唐由之教授对20余种常见难治性眼病的中医证治经验。唐由之教授一直提倡在中医眼科临证中，应主动运用现代医学的检查方法，来明确诊断。提倡使用西医诊断病名，他认为相对于中医眼科的病名，西医病名定位定性更为准确和明确。治疗上应中西医并重，一切以临床疗效的提高为出发点。对于目前临床上的一些难治性眼病的中医诊治，唐由之教授提出，要在中医基本理论的指导下，充分借鉴现代医学的发展成果，衷中参西，提高临床疗效。本书病例方面的体例和格式，与一般的中医学术经验总结不尽相同，对每一种眼病都提出了西医学的病因病机、诊断要点、鉴别诊断和治疗原则，以及目前常规的中医眼科的病因病机、辨证分型、治法用药，最后是唐由之教授的临床病案及证治经验

和体会。这样做的目的—方面出自于唐由之教授中西并重、博采众长的初衷，另一方面，唐由之教授也希望这本书不单纯是他的学术经验集，也是一本中医、西医、中西医结合眼科医生都能有用的眼科临床手册，使眼科工作者能够从不同角度对比了解中西医对眼病的认识。本书的最核心内容，是每种眼病的治验医案中，“唐由之医师论本病病机及治法、基本处方、病例举隅、按语”这一部分，对每个眼病的基本病机、治疗思路、方药选择都做了提纲挈领的高度概括，示人以理，示人以法，从中可以体会到唐由之教授独到的中医眼科临证心得。

这本书主要包括唐由之教授的学术经验总结及治验医案两部分。考虑到篇幅，仅提出若干病种的治验医案作为示范，选取的也是唐由之教授近 10 年的临证医案的极少部分，主要是中药治疗，不包括针灸和外用眼药的治疗。因此，这本学术经验集，并不能十分完整地反应唐由之教授的学术思想，今后我们会在此基础上进一步总结、补充和完善。

由于水平和条件有限，所编著的这本书存在着一定的不足，在此敬请同道给予批评指正。

编 者



目录

学术思想

1 ~ 12

(一) 创新的白内障诊疗研究	/ 1
(二) 创新的中医抗青光眼手术	/ 2
(三) 对中医眼科望诊的发展	/ 4
(四) 眼局部辨证与整体观念相结合	/ 6
(五) 中医眼底病的辨证论治新思路	/ 7
(六) 治外障祛邪不忘固本	/ 9
(七) 证候错杂, 谨守病机	/ 9
(八) 眼科血症, 衷中参西	/ 11
(九) 升阳益气, 善用黄芪	/ 11
(十) 明目退翳, 内外兼修	/ 12

方药心得

13 ~ 70

第一节 单味药举隅	/ 13
一、祛风药	/ 13
(一) 祛风散寒药	/ 13
防风	/ 13
荆芥	/ 14
白芷	/ 14
细辛	/ 14
羌活	/ 15
藁本	/ 15
(二) 祛风清热药	/ 16
薄荷	/ 16
牛蒡子	/ 16
桑叶	/ 16

菊花	/ 17	密蒙花	/ 26
蔓荆子	/ 17	夜明砂	/ 27
葛根	/ 18	(四) 清热凉血药	/ 27
柴胡	/ 18	牡丹皮	/ 27
蝉蜕	/ 18	赤芍	/ 27
蛇蜕	/ 19	地黄	/ 28
二、清热药	/ 19	玄参	/ 28
(一) 清热泻火药	/ 19	(五) 清热燥湿药	/ 28
石膏	/ 19	黄芩	/ 28
知母	/ 20	龙胆草	/ 29
栀子	/ 20	黄连	/ 29
天花粉	/ 20	黄柏	/ 29
大黄	/ 21	(六) 清虚热药	/ 30
(二) 清热解毒药	/ 21	地骨皮	/ 30
金银花	/ 21	白薇	/ 30
连翘	/ 21	胡黄连	/ 30
板蓝根	/ 22	三、祛湿药	/ 31
蒲公英	/ 22	(一) 祛风湿药	/ 31
野菊花	/ 22	防己	/ 31
紫花地丁	/ 22	秦艽	/ 31
秦皮	/ 23	松节	/ 31
千里光	/ 23	(二) 芳香化湿药	/ 32
穿心莲	/ 23	白豆蔻	/ 32
鱼腥草	/ 23	砂仁	/ 32
土茯苓	/ 24	(三) 利水渗湿药	/ 32
败酱草	/ 24	苍术	/ 32
(三) 清肝明目药	/ 24	茯苓	/ 33
决明子	/ 24	泽泻	/ 33
夏枯草	/ 25	薏苡仁	/ 34
青箱子	/ 25	车前子	/ 34
木贼草	/ 26	桑白皮	/ 34
谷精草	/ 26	(四) 除湿止痒药	/ 35

地肤子	/ 35	茜草	/ 45
白鲜皮	/ 35	大蓟	/ 45
四、化痰药	/ 36	小蓟	/ 45
半夏	/ 36	侧柏叶	/ 46
天南星	/ 36	八、开窍药	/ 46
白附子	/ 37	石菖蒲	/ 46
竹茹	/ 37	远志	/ 46
桔梗	/ 37	九、理气药	/ 47
海藻	/ 38	陈皮	/ 47
昆布	/ 38	青皮	/ 47
浙贝母	/ 38	香附	/ 47
瓜蒌	/ 38	厚朴	/ 48
五、平肝熄风药	/ 39	十、活血祛瘀药	/ 48
天麻	/ 39	丹参	/ 48
钩藤	/ 39	川芎	/ 48
僵蚕	/ 40	桃仁	/ 49
地龙	/ 40	红花	/ 49
全蝎	/ 40	牛膝	/ 49
石决明	/ 41	郁金	/ 50
珍珠母	/ 41	茺蔚子	/ 50
白蒺藜	/ 41	十一、补益药	/ 51
龙骨	/ 42	(一) 补气药	/ 51
牡蛎	/ 42	人参	/ 51
六、温里药	/ 42	黄芪	/ 51
附子	/ 42	白术	/ 52
肉桂	/ 43	五味子	/ 52
吴茱萸	/ 43	(二) 补血药	/ 52
七、止血药	/ 44	当归	/ 52
三七	/ 44	熟地黄	/ 53
蒲黄	/ 44	阿胶	/ 53
旱莲草	/ 44	枸杞子	/ 53
白茅根	/ 45	楮实子	/ 54

白芍	/ 54	淫羊藿	/ 57
(三) 补阴药	/ 54	巴戟天	/ 57
麦冬	/ 54	山茱萸	/ 57
沙参	/ 55	覆盆子	/ 58
石斛	/ 55	菟丝子	/ 58
女贞子	/ 55	紫河车	/ 58
龟板	/ 56	潼蒺藜 (沙苑子、沙苑蒺藜)	/ 58
鳖甲	/ 56		/ 58
(四) 补阳药	/ 56	十二、退翳障药	/ 59
鹿茸	/ 56	海蛤壳	/ 59
补骨脂	/ 56	海螵蛸	/ 59
第二节 成方心悟			/ 59
(一) 银翘散	/ 59	(二十一) 化坚二陈丸	/ 64
(二) 羌活胜风汤	/ 60	(二十二) 除湿汤	/ 64
(三) 除风清脾饮	/ 60	(二十三) 五苓散	/ 64
(四) 桑白皮汤	/ 60	(二十四) 三仁汤	/ 64
(五) 桑菊饮	/ 60	(二十五) 玉女煎	/ 64
(六) 四味大发散	/ 60	(二十六) 泻心汤	/ 65
(七) 新制柴连汤	/ 61	(二十七) 宁血汤	/ 65
(八) 石决明散	/ 61	(二十八) 正容汤	/ 65
(九) 驱风一字散	/ 61	(二十九) 牵正散	/ 65
(十) 龙胆泻肝汤	/ 61	(三十) 生蒲黄汤	/ 65
(十一) 泻黄散	/ 62	(三十一) 补阳还五汤	/ 66
(十二) 清脾散	/ 62	(三十二) 血府逐瘀汤	/ 66
(十三) 清胃散	/ 62	(三十三) 丹栀逍遥散	/ 66
(十四) 普济消毒饮	/ 62	(三十四) 天麻钩藤饮	/ 66
(十五) 甘露消毒丹	/ 62	(三十五) 参苓白术散	/ 66
(十六) 散风除湿活血汤	/ 63	(三十六) 四君子汤	/ 67
(十七) 抑阳酒连散	/ 63	(三十七) 四物汤	/ 67
(十八) 四妙勇安汤	/ 63	(三十八) 归脾汤	/ 67
(十九) 黄连温胆汤	/ 63	(三十九) 杞菊地黄汤	/ 67
(二十) 阿胶鸡子黄汤	/ 63	(四十) 明目地黄丸	/ 67

(四十一) 滋阴降火汤	/ 68	(四十七) 四物五子汤	/ 69
(四十二) 养阴清肺汤	/ 68	(四十八) 八珍汤	/ 69
(四十三) 知柏地黄汤	/ 68	(四十九) 人参养荣汤	/ 69
(四十四) 当归四逆汤	/ 68	(五十) 右归丸	/ 70
(四十五) 金匱肾气丸	/ 68	(五十一) 清肝引经汤	/ 70
(四十六) 定志丸	/ 69		

专病论治

71 ~ 284

一、麦粒肿	/ 71	十五、高度近视眼底病变	/ 193
二、霰粒肿	/ 77	十六、中心性浆液性视网膜脉络膜病变	/ 201
三、眼部带状疱疹	/ 81	十七、中心性渗出性视网膜脉络膜病变	/ 212
四、慢性结膜炎	/ 87	十八、年龄相关性黄斑变性(湿性)	/ 218
五、过敏性结膜炎	/ 95	十九、年龄相关性黄斑变性(干性)	/ 231
六、干眼症	/ 101	二十、原发性视网膜色素变性	/ 238
七、单疱病毒性角膜炎	/ 113	二十一、视神经炎	/ 246
八、真菌性角膜炎	/ 122	二十二、视神经萎缩	/ 255
九、浅层巩膜炎	/ 131	二十三、眶上神经痛	/ 266
十、前葡萄膜炎	/ 140	二十四、眼肌麻痹	/ 269
十一、中间葡萄膜炎	/ 150	二十五、甲状腺相关眼病	/ 276
十二、原发性开角型青光眼	/ 159		
十三、视网膜中央/分支静脉阻塞	/ 171		
十四、视网膜静脉周围炎	/ 182		

治学经验

285 ~ 287

年谱

288 ~ 291

学术思想

唐由之教授在长期从事眼科临床的过程中，对眼科领域中的难治病种，应用现代化先进的仪器进行临床和实验研究，运用中医眼科理论辨证论治，在白内障、青光眼、缺血性视神经病变、视神经萎缩、糖尿病视网膜病变、视网膜中央静脉阻塞、老年性黄斑变性及视网膜色素变性等疾病的临床诊疗方面积累了丰富的经验，在中医眼科学术理论方面有较多的创新。他提出了眼底病辨证以“气血理论”为依据，辨证与辨病相结合的中西医结合的诊治模式，他的中医眼科学术思想体现在以下几个方面：

（一）创新的白内障诊疗研究

金针拨障术是一种古老的治疗白内障的方法，过去的中医眼科医家开展该手术时，由于受历史条件的限制，缺乏解剖、消毒学的知识，手术过程不规范，造成并发症较多，成功率不高，因此，金针拨障术很早就已经失传了。唐由之教授还在学校学习时，就在思考如何重新对它加以发掘提高。

1952年唐由之教授考入北大医学院，系统的学习了现代医学知识，对眼部结构、发病机制等有了更为深刻的认识。1958年，他根据《目经大成》中描述的“针锋就金位，去风轮于锐眦相半正中插入，毫发无偏”，这一进针部位进行反复测量，发现古人进针部位在角膜缘后4mm位置，相当于睫状体平坦部，当时该部位尚为内眼手术的“禁区”，他对该手术部位的安全性进行了系统研究，首次提出将睫状体平坦部作为内眼手术的切口部位，改变了长期以来称之为“危险区”的传统看法。比国外开展睫状体平坦部切口施行玻璃体切割术早了16年。目前该切口已为国内外眼科界广泛应用。

手术切口部位的解决为“白内障针拨术”的实施扫清了道路。按照古

人的方法，将混浊的晶状体拨入到玻璃体腔，白内障就算解决了。但是，根据现代眼科知识沉到玻璃体腔的晶状体随时都可能引起葡萄膜炎、继发青光眼等并发症。唐由之教授在“白内障针拨术”的基础上进行了改良，尝试将晶状体悬韧带部分拨断，然后用自己发明的器械经睫状体平坦部的微小切口将晶状体粉碎、套出，发明了“白内障针拨套出术”、“白内障针吸术”。白内障“针拨套出术”后有部分患者出现了高眼压。唐由之教授对手术后并发症的原因进行了研究，国内较早提出白内障手术后玻璃体疝引起瞳孔阻滞的问题。

与手术切口相关的白内障针拨术、针拨套出术临床及基础研究，使古老的针拨术获得了新的生命力。由于这一方法具有手术快、恢复快、痛苦少的优点，在 20 世纪 60 年代至 80 年代初被广泛应用。1985 年唐由之教授主持的“中西医结合白内障针拨套出术研究”获得国家科技进步二等奖。

白内障的诊断规范化的问题，一直是现代眼科的重要课题。以往的白内障诊断标准有直接观察和照片比照法，其分级比较粗略，而且受到较多主观因素的干扰，不同医生选择同一标准进行临床诊断时往往有较大的差异性。为此，唐由之教授主持了旋转式晶状体断层图像分析系统的研究。该研究利用窄裂隙光源照射晶体，形成光学切面，通过数码摄像将动态切面图像传给计算机，选择图像进行光散射强弱分析，即计算机灰度分析，对晶体的混浊程度进行定量分析。该项目以基础实验和临床研究为依据，完成了旋转式晶状体断层图像分析系统的研制，首次提出了大鼠半乳糖实验性白内障定量分级诊断标准；初步测定了老年性白内障各期的混浊面积及灰度值。该研究为白内障临床提供了客观、定量、可重复检查的诊断方法，对白内障的早期诊断、病情变化监控、药物疗效评价提供了可信可靠的检测仪器，通过旋转式晶状体断层图像分析系统的图像传输功能可以异地实施白内障的普查、药物疗效观察及手术筛选，对防盲治盲工作有着重要意义。

（二）创新的中医抗青光眼手术

青光眼是目前仅次于白内障的第二大致盲眼病。有关研究资料显示，2000 年全球约有 6680 万原发性青光眼患者及约 600 万继发性青光眼患者，