ZHENCI ZHILIAO YANBING TUJIE

针刺治疗眼病图解

张 彬/著

北京科学技术出版社

需要全本请访问 www.erto

针刺治疗眼病图解

张 彬 著

北京科学技术出版社

图书在版编目（CIP）数据

针刺治疗眼病图解/张彬著. —北京：北京科学技术出版社，2005.4

ISBN 7-5304-2948-5

Ⅰ.针… Ⅱ.张… Ⅲ.眼病-针刺疗法-图解 Ⅳ.R246.82-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字（2005）第 008462 号

针刺治疗眼病图解

作　　者：张　彬
责任编辑：邬扬清
责任校对：黄立辉
封面设计：耕者设计工作室　王　军
出 版 人：张敬德
出版发行：北京科学技术出版社
社　　址：北京西直门南大街 16 号
邮政编码：100035
电话传真：0086-10-66161951（总编室）
　　0086-10-66113227（发行部）
　　0086-10-66161952（发行部传真）
电子信箱：postmaster@bkjpress.com
网　　址：www.bkjpress.com
经　　销：新华书店
印　　刷：三河紫恒印装有限公司
开　　本：850mm×1168mm　1/32
字　　数：166 千
印　　张：6.625
版　　次：2005 年 4 月第 1 版
印　　次：2005 年 4 月第 1 次印刷
印　　数：1—5000
ISBN 7-5304-2948-5/R·736

定　价：15.00 元

京科版图书，版权所有，侵权必究。
京科版图书，印装差错，负责退换。

作者简介

张彬，男，1961年6月生，中国河北省邯郸市人。现任河北省人民医院中医眼科副主任医师，河北医科大学临床医学院中医眼科教研室副教授，教学秘书。兼任：中华医药研究会常务理事，中华中医药学会眼科分会委员，中国针灸学会会员，河北省中医药学会眼科专业委员会第二届副主任委员兼秘书，河北省针灸学会常务理事，河北省针灸学会中青年专业委员会副主任委员兼秘书，河北省邯郸市中医药学会常务理事，河北省医学会医疗事故鉴定委员会委员，河北省中医药学会专家库中医眼科专家，《中国全科医学》、《现代中西医结合》、《中华临床医药》、《河北中医》、《河北医药》、《承德医学院学报》、《邯郸医专学报》、《疑难病》编委、特聘编辑及审稿专家，《眼科实践》常务编委，《医学与实践》特约通讯员，《人民医院报》记者，河北冀联医学院、河北长安医学院特聘教授。少年时代曾受到河北医学院邯郸分院中医系主任、先父张宝钧讲师及先叔父张宝林主治医师、师叔夏陆勋副主任医师的指导，后毕业于河北医科大学中医学院中医专业。1983～1985年参加河北省中医眼科医师培训班学习2年，1985年拜师于中国著名中医眼科学家、全国劳动模范、全国首批500名老中医带徒导师、河北省人民医院副院长、中医眼科主任、主任医师庞赞襄教授，至今从医已经21年。1999年9月到俄罗斯阿默尔州医学院进行学术交流访问，2001年2月16日至

8月21日应邀在丹麦哥本哈根大学医学院做访问学者，客座教授，从事中医药、针灸教学、临床医疗科学研究工作。2002年10月31日至11月11日应新加坡中华医院原院长李金龙教授的邀请到新加坡中医学院、马来西亚槟榔屿中医学院做访问学者，客座教授，从事中医针灸治疗眼病教学与临床工作。2004年3月23日至4月5日应新加坡中医学院李金龙教授、马来西亚槟榔屿中医学院院长余根铨教授和泰王国中医中药联合会的邀请到新加坡中医学院、马来西亚槟榔屿中医学院、泰王国中医中药联合会做访问学者，客座教授，从事中医针灸治疗眼病教学与临床工作。

出版主编的著作有：《家庭用药指南》石家庄：河北科学技术出版社，1992.《庞赞襄中医眼科经验》石家庄：河北科学技术出版社，1994.《中医眼科全书·方剂精选》北京：人民卫生出版社，1996.《实用医疗护理技术操作常规》北京：人民卫生出版社，1996.《家庭用药400问》石家庄：河北科学技术出版社，1996.《新编家庭常用中成药》石家庄：河北科学技术出版社，1999.《新编家庭常用西药》石家庄：河北科学技术出版社，2000.《五官科金方》石家庄：河北科学技术出版社，2001.《中小学生眼病防治300》石家庄：河北科学技术出版社，2004.另外，担任副主编和参编著作20部。2000年度被河北省针灸学会评为先进个人。2002年度被河北省中医药学会评为眼科分会先进工作者。2003年度被河北省针灸学会评为首届河北省百名针灸杰出人才。2003年度被河北省中医药学会评为眼科分会先进工作者。在国家级学术刊物《中医杂志》中文、日文和英文版、《中国中医眼科》、《中华物理医学》、《中国中医药报》和日本《中国医报》、《新加坡中医》、《马来西亚槟榔屿中医学院专刊》以及省级刊物《河北中医》、《河北中医药》、《江苏中医药》、《辽宁中医》、《河北医科大学学报》、《陕西中医》、《山西中医》、《河南医药》、《吉林中医药》、《光明中医》、《中原医刊》、《中成药》、

需要全本请访问 www.ertongbook.com

《眼科通讯》、《中西医结合眼科》、《江西中医》、《承德医学院学报》、《世界青年中医药》、《青年基础医学研究会会刊》、《邯郸医专学报》、《邢台医药》、《邯郸中医函授通讯》等，发表学术论文近百篇。16次参加全国中医、中西医结合眼科学术会议，18篇论文在大会宣读。1994年“庞赞襄辨治视神经萎缩经验”获河北省卫生厅科技进步2等奖，被Http://www.hbpphosp.cn收入。在应用中医药、针灸治疗眼科疑难病方面取得较好效果，治疗角膜炎、色素膜炎、白内障初发期、麻痹性斜视、上睑下垂、视神经炎、视神经萎缩、中心性浆液性视网膜脉络膜病变、急性视网膜色素上皮炎、视网膜色素变性等病在国内处于领先水平。

李　序

2001年9月，我是在北京召开的中国中医眼科、中西医结合眼科学术研讨会上认识张彬副教授的，当时他作客于丹麦，是哥本哈根大学医学院访问学者，从事中医药针刺治疗眼病的教学和医疗工作，刚回到中国。大会上，张彬副教授有2篇针刺治疗眼病的论文引人瞩目，我很感兴趣。2002年1月12日，张彬副教授邀请我参加由他主办的第四届河北省中医眼科学术研讨会。我在大会上介绍了新加坡中医药和针刺的现状，并且参观了河北省人民医院中医眼科门诊和住院病房，亲眼目睹了张彬副教授和他们全科同事应用中医药和针刺治疗眼病的情景，其针刺眼病的患者之多，场面之壮观，效果之显著，令人信服，令人难忘。2002年4月，我派郭育杏、黄微芬、王桂玉、余贤兴4名资深医师前往河北省人民医院中医眼科学习，他们收获颇丰。2002年11月我邀请张彬副教授到新加坡李金龙针灸馆、新加坡中医学院、新加坡中华医院和马来西亚槟榔屿中医学院访问讲学，请他介绍中医药、针刺治疗眼病的经验，张彬副教授深入浅出的讲解在新加坡、马来西亚中医界引起了轰动，使大家对中医专科有了更深刻的认识，并且开始向专科化的纵深发展。2003年9月新加坡中医师公会5位资深医师汪国智、符亚隆、赖贵丰、蔡德理在陈建生博士的带队下，专程到河北省人民医院中医眼科参观学习；2003年10月，马来西亚槟榔屿中医学院资深医师吴果强先

生前去拜访张彬副教授，2004年9月，新加坡中华医院谢叁哲、林莲湘医师去河北省人民医院中医眼科张彬副教授处参观学习，这些都进一步加强了中国、新加坡、马来西亚三国中医界的友好关系。张彬副教授所著的《针刺治疗眼病图解》一书，内容充实，理论与临床实践经验相结合，图文并茂，文笔流畅，非常丰富，实用可读。在此书出版之际，是以为序，并且表示衷心的祝贺。

新加坡中医学院原院长
新加坡中华医院原院长
新加坡中医学院教授 李金龙
上海中医药大学客座教授
广州中医药大学客座教授
广西中医学院客座教授

2004年11月

前　言

中医眼科历史悠久，《史记》载："扁鹊名闻天下，过邯郸，闻贵妇人，即为带下医；过洛阳，闻周人爱老人，即为耳目痹医。"扁鹊为中医眼科的鼻祖。几千年来，我们的先辈一直应用中医药、针刺治疗眼病。目前，以针灸为主治疗眼科疑难病，在提高视力，扩大视野，恢复视功能方面确实取得较好的效果。有不少眼科学著作、针灸专著都记载了针灸治疗眼病的方法和经验。吾师河北省人民医院中医眼科庞赞襄教授在《中医眼科临床实践》（河北人民出版社出版）一书之中，提出了治疗外眼病和眼底病的针灸穴位和方法，比较实用和有效。近年来，在应用现代科学技术方法对针灸的某些机制（如经络、穴位生物电方面）等进行深入的研究和探讨，并且取得一些进展。1994 年刘怀栋教授、张彬副教授在河北科学技术出版社出版的《庞赞襄中医眼科经验》一书中，结合近几年来对疑难眼病的治疗，提出了治疗视网膜色素变性、麻痹性斜视等眼病针灸的方法和经验，受到国内外眼科学者和患者的广泛重视。近几年来各种医学期刊，尤其是《中国针灸》杂志对针灸治疗眼病的报道逐年上升。我在 20 余年的临床实践中，总结针刺治疗眼病的经验，编著成《针刺治疗眼病图解》一书。本书图文并茂，实用性强，便于医务工作者在临床上参考应用。

本书的出版承蒙河北省人民医院领导关心，业师庞赞襄教授

指导，中医眼科主任刘怀栋教授帮助，河北医科大学中医学院针灸临床教研室主任、硕士生导师孙立虹教授审阅，新加坡中医学院李金龙教授作序，庞荣、高辉医师帮助打字，河北科技大学王军讲师绘图；在此表示感谢。书中如有不妥之处，敬请广大读者批评、指正。

河北省人民医院中医眼科 张彬

2004年11月

目　录

总论 …… (1)
各论 …… (3)

一、睑腺炎 …… (3)
二、睑缘炎 …… (12)
三、病毒性睑皮炎 …… (16)
四、接触性睑皮炎 …… (20)
五、上睑下垂 …… (24)
六、小儿扎目（眨眼症） …… (30)
七、眼睑痉挛 …… (34)
八、泪囊炎 …… (38)
九、干眼症 …… (41)
十、结膜炎 …… (45)
十一、沙眼 …… (55)
十二、翼状胬肉 …… (60)
十三、角膜病 …… (63)
十四、巩膜炎 …… (68)
十五、白内障 …… (74)
十六、青光眼 …… (82)
十七、葡萄膜炎 …… (94)
十八、玻璃体病 …… (98)

需要全本请访问 www.ertongbook.com

十九、视网膜中央动脉阻塞……（103）
二十、视网膜中央静脉阻塞……（108）
二十一、视网膜血管炎……（112）
二十二、大块渗出性视网膜炎……（114）
二十三、糖尿病性视网膜病变……（116）
二十四、高血压性视网膜病变……（120）
二十五、黄斑区病变……（123）
二十六、年龄相关性黄斑变性……（129）
二十七、视网膜脱离……（133）
二十八、视网膜色素变性……（137）
二十九、视神经炎……（141）
三　十、前部缺血性视神经病变……（145）
三十一、视乳头水肿……（149）
三十二、视神经萎缩……（153）
三十三、近视……（159）
三十四、远视……（165）
三十五、散光……（169）
三十六、老视……（172）
三十七、弱视……（175）
三十八、麻痹性斜视……（180）
三十九、眶上神经痛……（187）
四　十、眼疲劳……（191）
四十一、闪辉性暗点……（194）
四十二、小儿皮质盲……（197）

总　论

随着祖国医学的发展，中医眼科不断地发展和壮大，尤其是近年来在国内应用针刺治疗眼病，取得突飞猛进的发展。早在《内经》中就有“目中赤痛，从内眦始，取之阴”的记载。我们应用针灸治疗眼病，依据中医眼科的辨证方法，采用现代医学眼科的检查诊断技术，明确施治方法，进行相应的配穴处方，依法施针，取穴准确，手法得当，进针平稳，以补以泻，补泻兼施，调和阴阳，调整经络和脏腑气血津液的功能，出针迅速，辅以按压，以防止出血，从而达到治疗眼病的目的。实践证明，应用针灸治疗眼病，可以提高视力，扩大和恢复视野，在提高视功能方面有着卓越的成效。

中医眼科在治疗眼病方面注重整体观念和辨证论治，本着“治病必求于本”和“标本缓急”的治疗原则，认为人是一个有机的整体，眼睛是人体气血津液所在，人们对事物的认识，都是通过眼睛反映于脑，目前人们对外界的了解与认识主要靠眼睛，没有视觉功能，人们难以了解世界。所以，我们更加要注重保护眼睛；同样，眼部病变也可以引发全身的疾病。中医眼科最能体现出全身与局部的辨证关系。临床上常见的肝炎可以见有巩膜黄染，肺结核可以有泡性结膜炎，感冒可以患结膜炎、角膜炎。高血压、糖尿病可以并发有眼底出血。同样，青光眼的急性发作可以引起头痛、恶心、呕吐等全身症状，进一步观察眼底可以了解

到动脉硬化的情况。所以中医眼科认为：人体的各个部分都是有机地联系在一起的，局部的病变可以影响到其他部位和整体，而整体的病变又会涉及到眼睛局部。

针灸治疗眼病的选穴方法

我们在临床实践中，见到有不少的眼病患者，虽然在针灸治疗过程中，取穴颇多，但是疗效并不显著。而且有不少眼病是在辨证论治的情况下，已经认清疾病的实质。所以，我们首先要解决主要矛盾和实质问题，少而精地达到更好的效果。我们提倡选穴准确，进针迅速，出针较快，效果更佳。有些眼病以往是在关节部位和肢体进针 10～20 针，但疗效不著。我们经过辨证选穴，理清了思路，认清了眼病的病经所在，辨明眼科疾病的寒热虚实，准确而恰当地选穴，能迅速治疗眼病，效果较好。所以说：针刺数量的多少与疗效的关系并不成正比，关键是辨证要准确，取穴要适当，手法要适宜，这是治愈眼病的根本所在。

各　论

一、睑腺炎

睑腺炎是常见的眼睑腺体的细菌性感染。如果是睫毛毛囊或其附属的皮脂腺或变态汗腺感染，称为外睑腺炎，以往又称麦粒肿。如果是睑板腺感染，称为内睑腺炎。大多为葡萄球菌，特别是金黄色葡萄球菌感染眼睑腺体而引起。

【临床表现】

患处有红、肿、热、痛等急性炎症的表现。疼痛程度常与水肿程度成正比。外睑腺炎的炎症反应主要位于睫毛根部的睑缘处，开始时红肿范围较弥散，但以棉签头部等细棍样物进行触诊时，可发现有明显的压痛硬结；患者疼痛剧烈；同侧耳前淋巴结肿大和压痛。如果外睑腺炎邻近外眦角时则疼痛特别明显，还可以引起反应性球结膜水肿。内睑腺炎被局限于睑板腺内，肿胀比较局限；患者疼痛明显；病变处有硬结，触之压痛；睑结膜面局限性充血、肿胀。睑腺炎发生 2～3 日后，可以形成黄色脓点。

外睑腺炎向皮肤方向发展，局部皮肤出现脓点，硬结软化，可自行破溃。内睑腺炎常于睑结膜面形成黄色脓点，向结膜囊内破溃，少数患者可以向皮肤面破溃。睑腺炎破溃后炎症明显减轻，1～2日逐渐消退。

在儿童、老年人或患有糖尿病等慢性消耗性疾病的体弱、抵抗力差的患者中，睑腺炎可以在眼睑皮下组织扩散，发展为眼睑蜂窝织炎。此时整个眼睑红肿，可波及同侧面部。眼睑不能睁开，触之坚硬，压痛明显，球结膜反应性水肿剧烈，可暴露于睑裂之外。可伴有发热、寒战、头痛等全身症状。

【诊断要点】

根据临床表现易于诊断。很少需要用细菌培养来确定致病细菌。

中医眼科称之为“针眼”，又名“偷针”、“土疳”、“土疡”，有内、外麦粒肿之分，青少年以及体质虚弱，或有近视、远视及消化不佳、不良的卫生习惯者常患此病。患处可有红、肿、热、痛的表现，内麦粒肿的炎症浸润被限制在睑板腺内，肿胀比较局限，有硬节、疼痛和压痛。结膜面局限性充血、肿胀，2～3日以后可以形成脓点，颜色变黄，逐渐向结膜囊内溃破。之后疼痛减轻，炎症反应逐渐消退。外麦粒肿的炎症反应在睫毛根部的睑缘处。初起红肿范围比较弥散，有硬节，剧烈疼痛和压痛。之后局部皮肤出现脓点，硬节软化，可自行溃破，排出脓液，炎症反应及疼痛减轻。

【针刺取穴】

主穴：攒竹、太阳、球后、承泣（图1）。

配穴：鱼腰、四白、列缺、外关、合谷等（图2～5）。但需要注意眼部取穴应在小疖红肿区以外的区域。

手法：用中刺激或重刺激。

方义：合谷疏风清热，止痛散结。攒竹、承泣、球后具有疏风清热的作用。太阳清热解毒，消肿散邪。

［穴位介绍］攒竹（BL2）

［定位］在面部，当眉头陷中，眶上切迹处。



图 1　睑腺炎针刺治疗主穴



图 2　睑腺炎针刺治疗配穴（1）

需要全本请访问 www.ertongbook.com