

中医对眼科疾病的研究

赵宏革 杨阳 陈睿知 张峻赫 周殿坤

(黑龙江中医药大学 黑龙江哈尔滨 150040)

摘要:从中医的角度来看,眼睛能够明视万物,辨别颜色,是端赖五脏六腑精气的滋养。在人体的十二条经络中,只有肝经是本经直接上连目系的,其它都是透过络脉而与目相连。这里的目系,也称为称眼系,指眼球后方与脑相连系的组织。

关键词:中医眼科;治法;综述

中医眼科是中医临床学科不可缺少的组成部分。它是以中医基础理论为基础,研究中医的生理、病理、临床表现、诊断、辨证论治、利用眼病的发生、发展及脏腑与经络的功能关系治疗和预防眼病。其任务是预防和治理眼病,保持人体视觉器官的健康。中医眼科是中国人民几千年来在与疾病的斗争中逐渐形成和发展起来的一门临床学科,是中国宝贵的文化遗产。

一.发展历史

中医眼科是中国人几千年来在与疾病斗争的过程中逐渐形成和发展起来的一门临床学科。它的形成和发展与社会的发展和中医药的发展密切相关。虽然其发展历史是一致的,但其发展和学术特征大致可分为五个阶段,即萌芽期、奠基期、独立发展期、繁荣期、衰退期和复兴期。

萌芽时期(上古-南北朝)中医眼科起源于古代,经历了中国历史上的商、周、秦、汉。这一时期,我们的祖先在经过一病一药的漫长而原始的眼病治疗时期后,开始探索眼睛的解剖结构、生理和病理,甚至在辨证论治的方向上取得了进展。早在殷墟出土的碑文中就有“眼”、“病”等记载。春秋时期,“诗经”和“历史的书”,有一个盲人,根据不同的症状,采用“是”、“覆盖”和“苏”字区分,提高预防和治理眼睛疾病的医学知识和积累,并开始从实践到理论,载人航天医学书籍,这是一个很大的进步。然而,在中医中并没有系统的眼科学理论,也没有专门的眼科学专著。

衰落复兴(清朝至今鸦片战争)从1840年鸦片战争到1949年中华人民共和国的诞生,由于国家政治腐败和帝国主义列强的侵略,社会经济处于崩溃的边缘,中医事业也处于崩溃的边缘。中医眼科没有得到应有的发展,也从繁荣走向衰落。直到中华人民共和国成立,中医眼科才迅速发展起来。由于西方眼科的传播和影响,中西医结合为眼科的发展创造了条件。山东博兴人魏汝正(1847-1929)是魏氏眼科的创始人。他早年行医,晚年编纂了一本眼科专著。《眼科集要》是一本专注于眼科诊断和治疗的专业著作,《眼科集要》是当时的眼科综合著作,具有较高的中医眼科历史资料和参考价值。清代其魏春恩继承了父亲的足迹,晚年是作者《记在眼科疾病》等重要医学文献的作者,并继承和发扬了它。

二.经典著作

1.《黄帝内经》写于战国时期,对眼睛的解剖生理、眼病的病因病机、临床症状和针灸治疗等方面作了初步探讨。眼科疾病有红斑、焦虑、眼角、眼下肿胀、视力不清、失明、视歧义等30多种。

2.神农不同于传统经典,编制有关秦汉,包含365种药物,包括70多种眼科药物,可用于治疗眼睑等疾病,眼角,白色的眼睛,黑色的眼睛,和蒲同申,以及一些系统性疾病的眼部症状。许多药物仍被广泛应用于眼科。

4.隋朝,晁元芳等《病源论》在一本眼病中收集了38个证候,包括眼睑、眼角、白眼、黑眼、瞳孔等局部病变。此外,也有关于突发性眼、近视和一些与全身性疾病相关的眼病的记载,对症状和发病机制的描述比前人更进一步。

5.在唐代,孙思邈《近效方》写道,眼疾上市之初卷七七窍疾病,首次明确提出了19个因素很容易导致眼疾,如吃5草药原料和晚上读好的书,以及一些预防措施防止眼疾,第一次描述了老年人的头晕。在治疗眼病方面,记载了参曲丸等内外部处方81个。此外,还介绍了熏蒸、外敷、钩切等眼病外治、针灸、推拿等疗法。因此,该书对眼科的发展有很大的影响。

三.外部治疗概要

外治:眼外治是利用祛风、清热、除湿、活血通络、化痰散结、祛瘀明目等不同疗效的药物或手法,直接从眼外治疗。它被广泛应用于临床实践。它通常与内部治疗密切配合,特别是对于外部障碍。有很多种外部治疗,除了纯物理治疗如冷压缩、热敷,也有外部的药物治疗,如眼药水、眼粉点眼、眼药膏涂眼、药物熏蒸,外部应用程序,有仪器与外部治疗,如钩、针、拨、玩、熨烫。现代中医眼科积极改进传统的外治方法。1.点眼药法是将药物直接点在眼睛上,主要用于祛红肿、祛泪、止痒、祛翳。适用于白内障眼病及部分白内障眼病的治疗。常用的眼药水、眼粉和眼药膏三种。用眼药水把药打成水,用眼粉把药打成很细的粉末。把药涂成膏状现在一般使用软管软膏。

2.熏蒸是用液体滚烫的气体对眼睛;冲洗的方法是将汤剂过滤后,将患眼冲洗干净。一般为洗后熏制,统称熏制洗法。这种方法除有药物的温热作用外,使眼部气血通畅,能驱散邪滞,还可通过不同的药物,直接作用于眼部,起到疏通经络、红肿消肿、止痒止泪等作用。适用于眼睑浮肿、羞怯、光亮、疼痛、流泪等外阻性疾病的排出和排出。

3.应用方法分为热敷、冷敷和药敷三种。热敷可以疏通经络,宣通气血,有散瘀消肿止痛的作用。适用于伴有眼红肿痛的视力障碍患者,也可用于眼外伤24小时后眼睑红紫肿痛、老年白睛出血、瞳孔灌注的患者。一般分为湿式热敷和干式热敷两种。冷敷具有凉血、止血、止痛的作用。适用于眼睑外伤后24小时内皮下出血肿胀,也可用于眼部肿胀疼痛。一般采用冷水毛巾或冰塑料袋。用药方法用药方法是选用各种具有不同功效的药物,如清热凉血、舒经活络、散瘀止痛、化痰软化、收敛除湿、祛风止痒等,直接涂抹于眼睑及其附近皮肤。适用于各种外部障碍物。眼睑疾病和外伤最为常见。当罗

4.冲洗法:结膜囊冲洗法是用清水或药液直接冲洗眼睛的方法。结膜囊内充血异物或化学物质是冲洗的目的,清除结膜囊内充血异物或化学物质,适用于泪液较多的白睛病、结膜囊内异物、化学性眼外伤的术前准备及急救措施等。泪道冲洗是用液态水冲洗泪道的一种方法。主要用于检测泪道是否畅通,清除结膜囊内积聚的分泌物。适用于有冷泪症及眼漏的患者,或作为眼内手术前的常规制剂。

5.打洗法:用针或粗糙的仪器表面轻轻刺破或刮伤患处。玩后用水洗毒血瘀,所以叫玩洗法。这种方法具有祛瘀滞、散邪毒、疏通局部气血的作用。如果将器皿用药物浸泡(如鲑鱼骨浸泡在水中),药物可直接到达病变组织内部,起到协同治疗作用。此法适用于眼睑内表面有瘀血或粗颗粒的病变。如眼睑肿硬、胡椒疮、小米疮、细胞肉质凝胶、眼睑淤滞。

参考文献

[1]从唐由之学术思想看中医眼科发展.《中国中医眼科杂志》.被中信所《中国科技期刊引证报告》收录 ISTIC .2011年6期.李新.刘玉玮.周尚昆.

[2]民国年间中医眼科学术发展历史研究.《中国中医眼科杂志》.被中信所《中国科技期刊引证报告》收录 ISTIC .2013年4期.和中浚.汪剑.

项目基金:2020年黑龙江中医药大学大学生创新创业训练计划项目。

作者简介:赵宏革(2001-),男,黑龙江中医药大学2019级中医学专业本科生。