

角膜眼病医案四则

湖北省浠水县人民医院 孙海云整理

我院老中医陈秉仁，从事中医眼科六十余年，临床经验丰富。现将其中四例角膜眼病，加以报道如下。

例一：张×，男，42岁。1963年7月2日初诊。患者右目早年失明，两天前，左目红肿羞明刺痛，黑睛猝起细颗星翳，视物模糊，并伴头痛、失眠、精神疲劳等症，诊脉弦数，舌红、苔黄白。检查：角膜中下方上皮缺损，荧光素染色阳性，视力0.1。诊断：角膜溃疡。中医辨证：肝经风热，风火热毒相搏，上攻于目。治则：祛风清热平肝，退翳明目。处方：荆芥12克，防风12克，薄荷4克（后下），柴胡12克，龙胆草9克，梔仁9克，赤芍12克，川芎6克，木贼草12克，蝉蜕9克，密蒙花15克，生甘草3克。五剂。

二诊：红肿好转，目视物仍发雾，头昏痛，检查荧光素染色区缩小。仍予上方去荆芥、防风，加蔓荆子12克，藁本6克。五剂。

三诊：红肿羞明诸症除，视力由0.1增至0.3，仍失眠，心烦，拟清肝养血安神去翳方调理。处方：柴胡12克，干生地12克，白芍12克，当归12克，柏子仁15克，远志9克，朱茯神12克，密蒙花15克，石决明12克（先煎），木贼草12克，生甘草3克。五剂。经治疗后诸症消失，荧光素染色阴性，溃疡修复，基本痊愈。

按：本例星翳，系由肝火内炽，心火上炎，兼夹风邪，风热相搏，上攻于目。方中荆芥、防风、薄荷祛风清热，清利头目；柴胡、胆草、梔仁清肝泄热；赤芍、川芎凉血活血；蝉蜕、木贼草、密蒙花退翳明目；甘草和诸药。后随症加减，诸症向愈。

例二：毛×，男，48岁，1963年6月21

日初诊。本年5月，患者左目生一颗粒状小疱，破后随即发红、微痒胀，有沙涩感，风轮生翳，连缀成树枝状，白睛多赤丝，色暗红，目视昏糊，头目时发胀痛。诊脉弦迟，舌苔薄白。检查：角膜中下方树枝状上皮缺损。视力0.6。诊断：树枝状角膜炎。中医辨证：肝经风热，日久未愈，兼久滞郁阻之象。治则：清肝泄热，散风，去翳明目。处方：柴胡12克，龙胆草9克，梔仁9克，薄荷4克（后下），刺蒺藜12克，蔓荆子12克，荆芥12克，防风12克，木贼草12克，密蒙花15克，马蹄决明12克，生甘草3克。五剂。

二诊：左目红赤减轻，头仍胀痛，为肝经郁滞重。仍予上方去荆芥、防风，加青皮、赤芍各9克。五剂。

三诊：头目胀好转，但眉心胀甚，此停饮。仍予上方去胆草、青皮，加半夏片12克，陈皮9克。五剂。

四诊：眉心胀好转，病已向愈，拟养血柔肝去翳方调理。处方：柴胡12克，白芍12克，当归12克，茯苓12克，梔仁9克，薄荷4克，密蒙花15克，马蹄决明12克，石决明12克（先煎），甘草3克。五剂。

药后检查，缺损组织愈合，表面平坦清洁，荧光素染色阴性，视力增至1.0，痊愈出院。

按：本例风热病毒外侵，肝火内炽，邪热滞留，结聚于目。方中柴胡、胆草、梔仁清肝泄热；荆芥、防风、薄荷疏散风热；蔓荆子治肝热所致的目赤痛，亦能解除头痛；刺蒺藜能疏风清肝而明目；密蒙花、木贼草、马蹄决明平肝退翳明目；甘草和诸药。二诊三诊随症增减药物。最后用养血柔肝退翳方调理。

例三：谢×，男，32岁，1963年6月19

日初诊。患者于本月9日,左目因竹条刺伤,随即发红流泪胀痛,经市××医院治疗未愈,检查左目红赤,畏光流泪胀痛,乌珠浑浊,视力减退。诊脉弦细,舌红、苔薄黄。西医检查:角膜实质层圆盘状浑浊,兼上皮缺损,视力0.2。诊断:圆盘状角膜炎。中医辨证:肝经风热,兼瘀血凝滞。治则:清热泄肝,祛风,去翳明目,佐以活血散瘀。处方:柴胡12克,龙胆草9克,菊花12克,梔仁9克,防风12克,蔓荆子12克,赤芍12克,苏木9克,红花9克,桃仁9克,密蒙花15克,马决明12克,甘草3克。五剂。

二诊:红赤畏光流泪好转,左侧头目夜痛甚,仍予上方去红花、桃仁,加夏枯草12克,藁本6克。五剂。

三诊:红赤胀痛均减轻,乌珠仍浑浊。上方去苏木、赤芍,加香附12克,石决明12克(先煎)。五剂。

四诊:红赤已退,不胀痛,萤光素染色阴性,病已趋愈,但视力仍为0.2。拟滋阴活血退翳方调理。处方:柴胡12克,干生地12克,当归12克,川芎9克,白芍12克,蔓荆子12克,山梔9克,密蒙花15克,石决明12克(先煎),马决明12克,甘草3克。五剂。

药后,视力增至0.4,留下角膜斑翳,基本痊愈而出院。

按:本例因外伤引起,复感风热病毒,侵犯风轮,致气滞血瘀,伤及脉络而成。方中柴胡、胆草、菊花、山梔清肝泄热;防风、蔓荆子疏风清热止痛;赤芍、苏木、红花、桃仁活血化瘀;密蒙花、马决明退翳明目;甘草和诸药。上药合用,则热清瘀化。复诊因红赤渐消,故逐步减少破瘀药,以防伤正。夏枯草有止“目珠夜痛”的作用,依据病情,随症加入藁本、香附等配合清肝理气止痛,并加石决明以退翳明目。

例四:申×,男,57岁。1963年6月27日初诊。自诉右目疼痛四天,症状逐日加重,致右目昏暗无光。检查右目黑睛凝脂成片,目赤胞肿,并伴头痛、腹胀、便秘、溺赤等症。脉

弦有力,舌质红、苔黄。西医检查:右目睫状高度充血,角膜近瞳孔处圆形溃疡,有脂状附着物。诊断:右目匍行性角膜溃疡。中医辨证:肝胆火盛,上攻于目,实火热结。治则:清肝泄热,通腑化瘀。处方:柴胡12克,龙胆草9克,梔仁9克,大黄9克(后下),厚朴12克,枳壳9克,赤芍12克,丹皮9克,当归尾9克,车前子12克,玄明粉5克(包冲),生甘草6克。二剂。

二诊:服上药后,大便通,腹胀除,右目红肿渐消,疼痛减轻。仍予上方去大黄、厚朴、枳壳、玄明粉,加菊花12克,木贼草12克,密蒙花15克,蝉蜕9克。五剂。

三诊:目痛已止,但视物昏朦,进末药调治。处方:干生地12克,白芍12克,当归12克,川芎9克,菊花12克,防风12克,柴胡12克,木贼草12克,密蒙花15克,石决明12克,马决明12克,甘草3克。十剂,共研极细末,早晚开水冲服。经上治疗,临床症状消失,检查视力0.6,基本痊愈。

按:本例“凝脂翳”,系由肝胆火盛,络脉受阻,腑气不通,病属危重。故首先取柴胡、胆草、梔仁清肝胆之火;厚朴、枳壳、大黄、玄明粉破气通腑;赤芍、丹皮、归尾活血化瘀;车前子清热明目;生甘草解毒和诸药。二诊病势缓解,故去大黄、厚朴、枳壳、玄明粉,更方以平肝退翳明目为主,最后以末药调治。

体会:陈老医师认为,肝为风木之脏,同气相求,故风轮生病,病风热者多,治当疏肝解郁、清热祛风为要务。但在临床运用中,又须根据各自不同的情况灵活处理,才能收到较好的效果。同时,陈老医师治疗外障眼病,多以破散(即活血祛风)之剂为主。对于应用祛风药的阶段必须重用,因祛风药不仅宣散风热疗效好,且多数有退翳作用。他常说:外障眼病,宁可服十剂破散之剂,不可滥用一派寒凉。认为眼红就是热,一味清热,过用凉药,则寒凝气滞,病不能解。这些临床经验,应当记取。