

# 前言

中醫眼科的發展可說淵源流長，成書戰國時期的黃帝內經即對眼科醫學有許多論述。首先，內經將眼科的生理功能視同全身的一部分，如靈樞·大惑論謂：五臟六腑之精氣皆上注於目而為之精，精之窠為眼，骨之精為瞳子，筋之精為黑眼，血之精為絡，其窠氣之精為白眼，肌肉之精為約束，裹擷筋骨血氣之而與脈並為系，上屬於腦，後出於項中。說明眼睛之能夠視物乃得助於全身機能的表現，即中醫之整體觀，而且，還緊密結合中醫特有的經絡學說，如靈樞·邪氣臟腑病形篇謂：十二經脈，三百六十五絡，其血氣皆上於面而走空竅，其精氣皆上於目而為睛。基於上述的理由，所以對眼科的病理，同樣強調眼疾的發生和全身器官的相互影響性，如素問·臟氣法時論謂：肝病者，……虛則目眈眈無所見。靈樞·海臨篇也說：髓海不足，……目無所明。這些經驗，影響後世的發展甚大，如宋代太平聖惠方的五輪八廓學說，乃至元初之科專書秘傳眼科龍木編中的眼科七十二症，都可以看到中醫整體觀的一貫性，這些指導理論，經歷兩千年的淬煉，必有其存在的價值，並且隨著時間

的推移，更能精益求精，也更具有實用的價值。

內經記載的眼症已近40種，到唐代的千金要方已達100多症，並且首次記載有關赤白膜（相當於現代醫學的翼狀胬肉）的割除手術，到了西元1807年成書的銀海指南更明確地記載170多例眼科醫案，至清代的眼科百問一書，所用以治療眼科的內服及外用方共有199首，資料已相當完備，足為世借鑑。

時至晚近，因西方醫學傳入，中西醫病名多有所出入，尤其在眼科方面，中醫所用之病名本來就比較隱晦，而且缺乏光學診斷的支援，以致從事眼科專門研究的中醫師相對減少，甚至有被偏廢之虞，實為可惜，慶幸在有識之士共識之下，由台北市中醫師公會集合眾人之力，共同完成此冊中醫眼科經驗集問世，頗有承先啓後的意義。

在此特別感謝各位醫師無私的奉獻精神，感恩！

總編輯 黃碧松

2010年國醫節