

## 七、眼科

清代前中期中医眼科出现三个显著特点。一是金针拨障术的发展趋于高峰。二是对前代眼科病证论述的修正补充。三是将眼科理论和内科理论相结合，从整体范围来认识眼科。

### (一) 金针拨障术的总结提高

清初医家张璐所撰《张氏医通·七窍门》上，列有“金针开内障”专节。详细讨论圆翳内障(白内障)的成因、症状、针拨内障的适应症与具体操作方法。对病人瞳孔在不同光线下的反应，翳的颜色、形状、老嫩、以及眼球的硬度等都给予了特别的注意。并详细介绍了大小形状各别的金针、拨障时应注意的地方、并发症的处理等，并专列造金针一节，介绍金针的大小、粗细、刚柔等内容。书中提及瞳神内夹道(即虹膜与晶体间的狭窄空间)，是古代唯一明确指出这最关键的拨障要言路径者，对术中出血的原因，已明确指出是因进针后触著黄仁造成，此和现代临床观察一致，说明张氏对针拨内障这一重要并发症的认识达到了相当高的水平。

针拨内障的进针部位在《审视瑶函》即有“离黑睛与大眦两处相平分中”之说，但因大眦靠近鼻部，术中操作不便，黄庭镜将其调整为“风轮(即黑暗)与锐眦相半”。此部位至今在针拨内障术中沿用，经现代实验研究和临床观察认为具有重要的解剖学意义。

### (二) 对眼科病症论述的修正补充

从自己丰富的临床经验出发，对一些传统的提法进行修正，对前人认识不足的进行补充。如“黄膜上冲”(前房积脓)历代沿用已久，不尽合理，将其易名为“黄液上冲”，纠正了一个宿误。对“胬肉攀睛”病的症状、病机、分类、预后、内服方药及外治钩割手术等论述甚为精详，和现代医学的论述相当接近，至今仍有着十分重要的临床意义。