

## 肝窍学说及其在中医眼科中的应用

张苗<sup>1</sup>, 周建雄<sup>2</sup>, 高振杰<sup>2</sup>

(1. 成都中医药大学, 四川 成都 610075; 2. 海南医学院, 海南 海口 571100)

**摘要:** 肝窍学说最早起源于《黄帝内经》, 是中医眼科学中的一个重要理论。中医认为肝脏其经脉与眼相连, 因此, 肝在中医眼科中具有非常重要的作用。运用肝窍学说进行辨证施治在中医眼科中具有非常重要的临床意义。

**关键词:** 肝窍学说; 中医眼科; 临床应用

**中图分类号:** R 276.7 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 10-0038-04

**The Theory of Liver-Window and Its Application in TCM Ophthalmology/ZHANG Miao<sup>1</sup>, ZHOU JianXiong<sup>1</sup>, GAO ZhenJie<sup>2</sup>// (1. Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan 610075, China; 2. Hainan Medical University, Haikou Hainan 571100, China)**

**Abstract:** The theory of Liver-Window, originating from the 《Yellow Emperor's Internal Canon of Medicine》, is an important theory in Traditional Chinese Medicine (TCM) ophthalmology. TCM holds that there is a connection between the liver and the eyes through the meridians. Therefore, the liver plays a crucial role in TCM ophthalmology. Consequently, the application of the theory of Liver-Window in the diagnosis and treatment based on syndrome differentiation holds significant clinical significance in TCM ophthalmology.

**Keywords:** Theory of Liver-Window; TCM ophthalmology; Clinical application

肝窍学说是中医学的重要理论之一, 自古以来 便被广泛应用于临床各个领域。其中, 肝在中医眼

作者简介: 张苗, 硕士研究生在读, 主要研究方向: 中医治疗眼底病的临床研究。

最为广泛的便是目和毛窍的病变, 如糖尿病导致的眼部微血管损害这类疾病和糖尿病性皮肤病。本文提出“糖尿病窍病”这个理论, 并主要以《黄帝内经》中的脏窍理论为基础, 简要探讨了糖尿病和官窍之间的病理联系, 旨在进一步丰富中医学辨证论治体系, 引导大家在临床工作中若遇到非目、毛窍等典型糖尿病窍病时亦能联想到糖尿病; 但是在临床诊疗过程中, 除了考虑单纯的一脏对应一窍, 还应当注意到一脏对应多窍、一窍对应多脏等特点; 治疗时见象而治藏, 在遇到发生糖尿病窍病的患者时, 不仅要治疗窍病, 还应当积极治疗糖尿病。并且已有部分研究显示, 通过某些官窍给药或是治疗可以在一定程度上改善糖尿病或其并发症的临床症状, 可见糖尿病与官窍不仅在病理上息息相关, 在临床治疗上亦有所联系, 值得大家重视并深入研究。

## 参考文献

- [1] (汉)许慎. 说文解字 [M]. 上海: 上海古籍出版社, 2007: 360.
- [2] 窦志芳, 李其忠. 构建中医“形体官窍学”的思考 [J]. 上海中医药大学学报, 2010, 24 (01): 23-24.
- [3] (明)马蒨撰. 黄帝内经注证发微 (下) [M]. 北京: 中医古籍出版社, 2017: 934.
- [4] 田代华整理. 黄帝内经素问· [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 5.

- [5] 张电冲. 中医“窍”理论研究 [D]. 北京: 中国中医科学院, 2020.
- [6] 陈子杰, 翟双庆. 《内经》脏窍相关不同观点的探讨 [J]. 吉林中医药, 2009, 29 (03): 185-187.
- [7] 田代华, 刘更生整理. 灵枢·经 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 52.
- [8] 李方怡, 徐寒松, 陈永华, 等. “毒瘀损络”理论在消渴目病中的运用 [J]. 中医学报, 2020, 35 (08): 1627-1630.
- [9] 樊玉珠, 王春亮, 梁贵廷. 由五轮学说探讨消渴目病的中医辨证思路 [J]. 河北中医药学报, 2019, 34 (05): 29-32.
- [10] 王玉芳. 《黄帝内经》论心与七窍 [J]. 中华中医药杂志, 2021, 36 (02): 695-697.
- [11] 闵潇, 焦拥政. 从脾胃论治糖尿病勃起功能障碍的理论探讨 [J]. 国际中医中药杂志, 2016, 38 (07): 654-655.
- [12] 张进源, 戴燕桃. 糖尿病患者口腔状况分析及口腔护理建议 [J]. 口腔护理用品工业, 2012, 22 (06): 53-54.
- [13] 金小琴, 赵璐, 袁占盈. 袁占盈教授治疗糖尿病口干舌燥经验总结 [J]. 光明中医, 2020, 35 (21): 3356-3358.
- [14] 王世伟, 徐宁. “引火归元”和消渴汗证 [J]. 江西中医药, 2021, 52 (05): 23-24.
- [15] 叶婷, 李晶, 徐利娟, 等. 温通活血乳膏皮肤给药可减轻糖尿病周围神经病变模型大鼠的炎症反应 [J/OL]. 中国组织工程研究, 2022: 1-6.
- [16] 叶华富, 徐娅苹, 蔡志毅. 糖尿病伴发鼻窦炎的临床研究 [J]. 求医问药 (下半月), 2012, 10 (06): 631-632.

(收稿日期 2023-01-19)

科中具有至关重要的地位,《灵枢·大惑论》<sup>[1]</sup>“五脏六腑之精气,皆上注于目而为之精”,肝主疏泄,神气舒则目明,肝经主行于目,肝与眼之间关系密切。本文将重点探讨肝窍学说在中医眼科中的运用,以期更好地指导临床诊疗工作。

## 1 肝窍学说

1.1 肝窍学说的起源 肝窍是中医学中的一个重要概念,肝主疏泄,能够使气血畅通,防止气滞血瘀、水肿等症状的发生。同时,肝还能调节情绪,保证机体精神状态正常,进一步推动气血运行。因此,在中医治疗中,肝窍学说被广泛应用。肝窍最早可追溯至《黄帝内经》,《素问·灵兰秘典论》<sup>[7]</sup>中有“肝之应在目,而志意在外”,“目之所生,必先于肝”等记载,说明肝脏对眼的影响古人早已有认识<sup>[1]</sup>。且在许多经典条文中都有相关记载,《素问·至真要大论》<sup>[6]</sup>认为“肝藏血,主疏泄,充满筋脉”。《素问·金匱真言论》<sup>[9]</sup>中讲到,肝“主生化,疏泄调畅,在藏在表,司决断,谷糟化为气”,表明了肝脏对于身体消化代谢和疏泄作用的重要性<sup>[1]</sup>。《灵兰秘典论》中将疏泄分为两种类型:疏泄浊气和疏泄阳气,其中,《素问·阴阳应象大论》<sup>[8]</sup>中记载:“肝为将军之官,疏泄调畅,其应在上”,故可考虑其亦疏泄人体五脏的阳气。此外,各代医家在不同的著作中对肝窍也有过详细而深入的论述。如东汉时期张仲景在《伤寒论》中提到“肝主筋,恶风者,属肝”“胆窍系目,目为开窍于头”“水谷淖而不化,皆宜利其肝以疏之。盖肝主疏泄,胆则附焉”,明确阐述了肝窍的作用和意义<sup>[2]</sup>。东晋葛洪在《抱朴子内篇》中认为,肝窍与情志有着密切联系,情绪不稳定、喜怒无常会导致肝气疏泄失常,从而引发身体各种疾病<sup>[3]</sup>。以上仅是部分中医古籍中对于肝窍的引述,总的来说,肝窍作为中医中重要的概念和理论之一,在各代医家的著作中都有不同的探讨和阐述。这些文献深刻地揭示了肝窍与人体健康的关系,为中医治疗和养生提供了重要的理论指导。

1.2 肝窍学说的形成 古代医家对于肝窍的认识和理解存在着多种不同的流派和学说,各自具有不同的原理和理论支持。首先是张仲景,他继承了内经中“肝藏血,主疏泄,充满筋脉”的观点,强调肝窍与人体筋脉运行之间的关系<sup>[4]</sup>。他认为,肝主疏泄,若肝气郁结,就会导致气血不畅,从而出现各种病症。针对这种情况,他开发了以柴胡为主要成分的小柴胡汤,通过清疏肝气来和解少阳,达到调畅气机的作用。金元四大家朱丹溪则更加注重阐述肝窍与情志之间的关系,他认为情志失调会导致肝气郁结,“气血冲和,百病不生,一有佛郁,诸病生焉”,而六郁之中,气郁为先,古人有“气郁为六郁之始,肝郁为诸郁之主”<sup>[5]</sup>之说。因此他在《丹溪心法》中开发了越鞠丸,用于治疗“佛郁致病”<sup>[11]</sup>,后世根据其“六郁学说”,在治疗因肝气佛郁所致的不寐、焦虑抑郁等方面取得良好疗效<sup>[12-13]</sup>,因此被视

为“情志学派”的代表人物。明代张介宾在前人肝窍学说的基础上进一步创新,提出了“心肝开窍”的观点<sup>[14]</sup>。他认为,人体内外环境的变化会导致人体脏器产生不同的反应,心肝之间的关系尤为重要,可以通过心肝的协调作用来调整人体的生理功能,从而达到防治疾病的目的,并于《类经》列“情志九气”,首提“情志病”之名<sup>[10]</sup>。陈士铎则更加注重气机的运行和调节,他在《外经微言》中提出“肝脏象”理论<sup>[15]</sup>,认为肝主要的作用是调节气机,强化了肝脏在五脏中的核心地位,增加了肝脏的独立性,即“肝有木之性”<sup>[16]</sup>。综上所述,古代各医家对肝窍学说存在着不同的理解和认识,在不同的历史时期,医家们在前人的基础上进行了继承和创新。他们通过对肝窍与情志、气机等方面的深入探究,有了各自不同见解的肝窍学说,为中医理论体系的发展做出了巨大贡献。

1.3 肝窍学说的发展 肝窍学说是中医学理论中十分重要的一部分,历代各个医学流派对肝窍学说均进行了不同的继承和发展,并在临床实践中取得应用。东汉时期,张仲景开温肝补肝法之先河,强调“调肝以治四脏”<sup>[17]</sup>,确立了治肝的辨证论治原则<sup>[18]</sup>,若肝气郁结,则会影响人体的生理活动,引起各种病症。他针对肝气郁结导致的中风、头痛等病症,提出了清肝、疏通经络的治疗方法,如吴茱萸汤、风引汤等方剂<sup>[18]</sup>。唐代孙思邈提出了“肝”的“以脏补脏”的观点,他认为肝主疏泄,若肝气郁结,会导致血滞不畅,引发各种病症。因此他提出了“疏肝健脾”“泻肝散结”等治疗方法。在他的《备急千金要方》中,针对不同类型的疾病,详细介绍了相应的药物和方剂,如独活寄生汤、龙胆泻肝汤等,成为后世的经典代表方剂<sup>[19]</sup>。而随着时间的推移,肝窍学说逐渐有了新的发展和 innovation。宋代陈无择关注情志病,提出的“三因论”认为情志与肝密切相关,情志失调可以引起肝气郁结,从而导致各种病症。他针对情志失调引起的疾病,提出了“益肝舒脾,解郁下气”等治疗方法,如温胆汤等,广泛灵活应用于中医临床<sup>[20]</sup>。明代张介宾继承并发扬了内经的“肝主疏泄,藏血”以及肝气上达于空窍的学说,他提出“情志病”病名,与肝、脾、心三脏密切相关,而肝主管人体的疏泄和藏血,故气流畅,可使身心健康,因此他创立了“情志三郁”理论,提出了“柔肝益脾”“疏肝利胆”等治疗方法,如柴胡加芍药汤、枳实汤等,通过调理肝脏,清理胆汁,纠正气血淤滞,改善人体的内部环境,从而达到治疗疾病的效果。清代吴鞠通认为肝主血,亦主络,他指出若肝络郁阻则气血不畅,故提出了“和络调肝”的治疗方法,如新绛旋覆花汤,通过调理肝脏,促进血液流动,消除气滞,改善肝部功能,对于肝硬化、水肿等病症具有较好的治疗效果<sup>[21]</sup>。每个医学流派在继承和发展肝窍学说时,都在其基础上添加了新的看法,不断完善肝窍学说。现代研

究表明,肝窍学说与肝病的发生、发展、诊断和治疗有着密切的关系。如肝气郁结是肝病的常见病因之一,中药治疗肝病的各种方剂,也都与肝窍学说有着紧密的联系。同时,现代医学也注重探究情志对身体健康的影响,许多中医治疗方法也取得了较好的应用。

## 2 肝窍学说在中医眼科中的应用

2.1 眼科肝窍学说的确立 眼疾与肝脏的关系在中医学中论述颇多,历代古代医家在临床实践中对肝与眼的关系亦在进一步的探索,肝窍学说源于《素问·金匱真言论》:“东方青色,入通于肝,开窍于目,藏精于肝。”指出了肝与眼的关联,目为体内的肝脏通向体外的窍道<sup>[22]</sup>。扁鹊亦云:“肝有病,则目夺精,虚则寒。”东汉张仲景在他的经典著作《伤寒杂病论》中提到了“目赤”“睛赤”等与肝有关的症状<sup>[23]</sup>。此外,还根据临床经验总结了多种针灸治疗眼疾的手法,初步奠定了肝与眼关系的基础。晋唐时期的医家进一步深化了眼科肝窍学说的认识。孙思邈在他的医书《备急千金要方》中提出“目者,肝之官。肝气通于目,目和则能辨五色矣”“肝受血而能视”等,强调了肝与目之间的联系。王叔和则在他的医书《脉经》讲到“肝虚则目疏离无所见”“肝中风者,头目瞶瞶”等。这时期的医家们对肝窍学说进行了深入的阐述,详细讨论了肝与眼的关系。宋元明时期的医家对眼科肝窍学说作出了重要的贡献。李东垣进一步细化了肝窍学说,并根据内经理论提出了“肝血虚则目干涩,肝火旺则目赤肿”<sup>[24]</sup>。张介宾在他的医书《景岳全书》中着重强调了肝窍学说,对眼疾的诊断与治疗作了更加全面系统的论述,提出了“肝之病则目之赤黄、或枯涩”、肝气虚则目弛不明等,强调了肝与眼的关系。王肯堂在《证治准绳》中强调以开导郁滞法治疗眼疾,并收录了大量治疗眼疾的方剂,其中不乏以清肝明目为主要疗法的方剂。而这些为后世奠定了扎实的基础。清代以后的医家在前人的基础上进一步发展了眼科肝窍学说。《张氏医通·眼目》中深入探讨了眼疾的发病机制、临床表现和辨证施治。吴鞠通在他的医书《温病条辨》中提出了“肝郁则目赤肿”<sup>[25]</sup>等观点,进一步明确了肝与眼的关系<sup>[26]</sup>。郑钦安在《医法圆通》中对肝窍学说进行了深入研究,并提出了诊治目疾需详审阴阳,在主定位为肝时亦要辨证论治等观点。在这一基础上,现代许多医家对眼科肝窍学说提出了新的理论和思路。唐由之教授提出从肝论治能近怯远,强调以肝为中心辨证论治<sup>[27]</sup>。彭清华教授治疗眼底出血性疾病从肝论治<sup>[28]</sup>,张怀安治疗暴盲、马庆余治疗 POAG、韦玉英治疗小儿青盲均强调重在治肝<sup>[29]</sup>。

## 2.2 眼科肝窍学说的临床运用

2.2.1 眼之肝窍病机 目为肝之窍,肝脉直接上连目系;肝受血能视物;五轮学说中黑睛为风轮内属于肝;肝与胆相表里,眼内神膏由胆中渗润之精汁

积而成,可养护瞳神,故肝与眼病关系密切相关。而一旦肝窍功能失调,则可从眼部表现出来。而外邪、情志、饮食劳倦、气血津液等均可造成肝胆功能失调而致眼病<sup>[30]</sup>。综合来看,临床所见由肝窍功能异常引起的眼病根据其临床表现可分为虚证、实证及虚实夹杂证三类。因肝气郁结,气机不利,可见目珠胀痛、视瞻昏渺、青风内障等。肝火上炎于目,可致目赤肿痛、黑睛生翳、瞳神紧小,甚至绿风内障等。肝风内动若因肝肾阴虚,筋脉失养,虚风内动,则可见胞轮振跳,目睛瞤动;若阴虚火旺,风火相煽,上攻头目,则可致视力下降,干眼、绿风内障等<sup>[31]</sup>;若肝风夹痰,经络阻滞,则可见目珠偏斜等。肝胆湿热上攻于目则可致聚星障、凝脂翳、瞳神紧小等症。肝血亏虚致使目失濡养,可见眼干涩不适、瞬目频频、小儿夜盲等相关眼病。

## 2.2.2 现代认识对于肝窍在眼科疾病中的作用

2.2.2.1 视疲劳 视疲劳是一种发病率较高的眼科疾病,主要由于长时间用眼,尤其是长时间接触电子屏幕等原因引起。中医理论认为,肝气郁结是导致视疲劳的主要因素之一。肝脏是情志的主要场所,情志受刺激时,肝气会紊乱,导致气血不畅,进而引起眼部不适<sup>[32]</sup>。肝窍也同时与情志密切相关,若肝气郁结导致肝窍功能不畅,会致眼部气血不畅,从而出现视疲劳等症状。因此,调节肝窍是缓解视疲劳的重要方法之一。2022年的一项研究通过对比实验组和对照组对视疲劳进行干预,其中实验组在治疗时采用了针刺肝经相关穴位,包括太冲、行间、太渊等穴位,结果发现,在治疗后视疲劳指数明显下降,并且这种改善持续了较长时间<sup>[33]</sup>。

2.2.2.2 干眼症 干眼症是指因润泽物质不足引起的眼睛不适,常见于老年人和长时间用眼的人群。中医认为,肝主疏泄,在情志紊乱时肝气郁结易致肝血不足,进而导致视觉器官干涩、目不得湿润。同时,肝气郁结还会影响到肺经,使肺气失于疏泄,导致眼部缺乏气血的滋养和润泽,从而产生眼干燥等问题。因此,调节肝窍可以改善肝气郁结和肝血不足,促进眼部气血的正常运行,进而改善干眼症状。一项研究针对干眼治疗的对比调查:采用了针刺肝、肺相关穴位治疗组(其中包括太冲、内关、合谷、列缺等穴位)与使用人工泪液治疗组,结果发现,在治疗后,针灸疗法对于干眼症患者更为有效,并且这种缓解持续了更长的时间<sup>[34]</sup>。

2.2.2.3 夜盲症 夜盲症是一种由视网膜缺乏维生素A所引起的眼病,具有夜间视力减退的特征。中医认为,肝主疏泄,情志紊乱时,肝气易郁结,导致气血不畅通。而在中医眼科中,肝窍所在的位置,是调节肝气的重要穴位。因此,调节肝窍可以帮助调节肝气,促进气血运行,改善夜盲症等疾病。有关于中药治疗夜盲症的临床研究发现,肝火旺盛的患者使用具有清肝泻火作用的中药,如龙胆草、栀子、黄芩等,这些药物通过清热解毒、泻火明目的

作用,可以帮助治疗夜盲症<sup>[35]</sup>。

### 2.3 肝窍学说对眼科临床的影响

2.3.1 基于肝窍学说的辨证施治方法 中医治疗眼科疾病时,常常采用辨证施治的方法。肝窍学说在眼科疾病的辨证施治中起着重要作用。例如,中医认为“肝主筋”,因此,在出现眼肌麻痹、眼球震颤等症状时,就可以考虑采用疏肝理气的方法来进行治疗<sup>[36]</sup>。又如,中医认为“肝开窍于目”,因此,在出现视物模糊、视力下降时,就可以采用活血化瘀的方法来调节肝窍的功能,改善眼部症状<sup>[37]</sup>。

2.3.2 应用针灸调节肝窍功能 针灸疗法是中医治疗眼科疾病的重要方法之一,其中就包括了针刺肝俞穴。肝俞穴是人体背部的一个穴位,在中医理论中,这个穴位与肝脏密切相关,可以通过刺激肝俞来疏通肝气,调节肝窍。现代研究证实,针刺肝俞穴可以增加眼部血流量,缓解眼部疲劳、改善视网膜血管病变等问题<sup>[37]</sup>。

2.3.3 调理肝火治疗眼病 在中医理论中,肝火是指肝脏功能亢进、气机失调。当肝火过旺时,就会影响肝窍的功能,导致眼病的发生。因此,在治疗眼病时,中药调理肝火也是一种重要的疗法。如龙胆泻肝汤就是通过清热解毒、泄肝火的方法来缓解眼部不适<sup>[38]</sup>。

综上所述,肝窍学说作为眼科三大基础理论之一,对临床有着深远的影响。基于肝窍学说的辨证论治,可以有效预防和治疗眼科疾病。

#### 参考文献

[1] 翟双庆,王平,邢玉瑞,等. 内经选读 [M]. 北京:中国中医药出版社,2017.

[2] 陆渊雷. 伤寒论今释 [M]. 上海:上海钱千顷堂书局,1955.

[3] 葛洪. 抱朴子内篇校释 [M]. 王明,校. 北京:中华书局,1985.

[4] 张仲景. 伤寒论 [M]. 钱超尘,等整理. 北京:人民卫生出版社,2005.

[5] 朱震亨. 丹溪医集 [M]. 浙江省中医药研究院,编校. 北京:人民卫生出版社,2003.

[6] 杜武勋. 黄帝内经运气篇——至真要大论集注 [M]. 上海:上海交通大学出版社,2020.

[7] 南京中医学院医经教研组. 黄帝内经素问译释·灵兰秘典论 [M]. 上海:上海科技出版社,1959.

[8] 唐·王冰注. 黄帝内经·素问·阴阳应象大论 [M]. 北京:人民卫生出版社,1963.

[9] 程士德. 内经讲义·素问·金匱真言论 [M]. 上海:上海科技出版社,1984.

[10] 高明周,潘琳琳,杨焕新,等. 刘完素论治情志病浅谈 [J]. 环球中医药,2016,9(09):1081-1082.

[11] 迪亚娜提·艾斯艾提,帕丽丹·吾术尔. 从六郁学说探讨中医情志类疾病研究进展 [J]. 新疆中医药,2023,41(02):98-101.

[12] 孔繁飞,杨阳,杨丽平,等. 张铁忠从“六郁”论治失眠 [J]. 中国中医药信息杂志,2014,21(07):92-93.

[13] 朱利霞. 浅谈“佛郁致病论”在失眠治疗中的应用 [J]. 光明

中医,2015,30(05):938-939.

[14] (明)张介宾. 类经 [M]. 北京:中国古籍出版社,2016.

[15] 宋敏,许晴,汤小茜,等. 陈士铎辨治头痛临证经验和特色探析 [J]. 山东中医杂志,2022,41(5):490-493.

[16] 王维广,王莉媛,李成卫,等. 陈士铎的肝脏象理论框架分析 [J]. 世界中医药,2015,0(11):1672-1674.

[17] 温桂荣. 张仲景调肝以治四脏浅析 [J]. 中医药学刊,2005,23(8):1434-1435.

[18] 王学平. 张仲景治肝法探述 [J]. 中医临床研究,2011,3(12):115-116.

[19] 王宏国,樊伶俐. 浅析“肝”的“以脏补脏” [J]. 光明中医,2018,33(20):2968-2970.

[20] 姜永斌,孙志义. 论温胆汤不宜轻视生姜 [J]. 中国中医基础医学杂志,2009,15(09):700.

[21] 黄甫,常占杰. 吴鞠通和络调肝法的理论探讨 [J]. 江西中医学院学报,2009(4):18-19.

[22] 杨继红,王育良. 《黄帝内经》对中医眼科理论架构的指导探讨 [J]. 江苏中医药,2017,49(04):8-10.

[23] 孙西霞. 浅谈张仲景目诊法论治杂病的学术思想 [J]. 河南中医,2005,25(3):7-8.

[24] 于游,焦晓民,张欢,等. 探“血中伏火”之理以“肝心和合”法治治疗双心疾病 [J]. 中华中医药杂志,2021,36(10):5902-5905.

[25] 戚璐,徐俊,程良斌. 吴鞠通治肝思想指导病毒性肝炎治疗 [J]. 中医学报,2020,35(03):547-550.

[26] 张晶晶. 《医法圆通》目病诊治经验探讨 [J]. 中国民间疗法,2019,27(01):5-6.

[27] 安娜,刘成源. 试论肝窍学说对青少年近视防治的影响 [J]. 中国中医眼科杂志,2013,23(01):53-55.

[28] 谢立科,彭清华. 从肝论治眼底血证 [J]. 中国中医眼科杂志,1996(01):30-32.

[29] 闫玲. 试论目为肝之窍 [J]. 光明中医,2007,(11):12-14.

[30] 余丰,李小丹,李慧丽,等. 玄府学说及其在中医眼科中的应用 [J]. 成都中医药大学学报,2021,44(03):24-27.

[31] 曾庆华. 中医眼科学 [M]. 北京:中国中医药出版社,2007.

[32] 王莉媛. 基于知识考古学的汉唐时期与现代中医“肝窍理论”的比较研究 [D]. 北京中医药大学,2015.

[33] Zhang, T. T., Jin, T. H., Xia, Y. T., Wei, Q. P., Li, L., Xiao, Y. P., & Liao, L. (2022). Zhongguo zhen jiu = Chinese acupuncture & moxibustion, 42(6), 625-628.

[34] Yang, L., Yang, Z., Yu, H., et al. (2015). Acupuncture therapy is more effective than artificial tears for dry eye syndrome: evidence based on a meta-analysis. Evidence-based complementary and alternative medicine: eCAM, 2015, 143858.

[35] 赵虎,庄燕鸿. 浅谈中医对夜盲的认识. 陕西中医,2012,33(5):637-638.

[36] 张玮琼,李军,接传红,等. “肝开窍于目”理论在内障眼病的应用. 中国中医眼科杂志,2021,31(5):347-350.

[37] 吴凯,时健,曾令聪,等. 针刺对比常规滴眼液治疗视疲劳的Meta分析. 中医临床研究,2022,14(2):139-143.

[38] 吉成玉. 龙胆泻肝汤联合更昔洛韦眼用凝胶治疗单纯疱疹病毒性角膜炎的疗效分析 [J]. 中国现代药物应用,2020,14(22):230-231.