

目珠夜痛

中醫對閉鎖性青光眼的研究

文／中醫內科 醫師 鐘茂旗・主治醫師 林彩蕙

「醫生啊！我最近怎麼到了傍晚6、7點就開始覺得得眼睛怪怪的，眼睛深處有疼痛感，然後睡一覺就好了？」很多人都以為阿公或阿媽才可能有青光眼，但是在中醫門診也偶爾會遇到2、30歲的電腦族抱怨眼睛疼痛不適，他們多半有過敏性鼻炎或乾眼症病史，並且長期失眠或習慣晚睡。有警覺性的中醫師這時就會將病人轉介給專業眼科醫師，進一步診斷是不是急性閉鎖性青光眼。

青光眼，英文名稱Glaucoma源自於希臘文的Glaukos，原意是指「水樣的或是淡

藍色的」。古希臘名醫Hippocrates觀察到某些老年人的瞳孔呈現青色，將之命名為Glaukosis。它最後會演變成一種漸進式的視神經病變，隨著病情進展，患者的視野逐漸縮小，如果沒有妥善治療，最終會導致失明。

青光眼的病因及症狀

我們常將青光眼簡單分為開放性與閉鎖性兩種，前者常見於60歲以上，糖尿病、高血壓患者及有家族史的人；後者的病因有多種，造成虹膜外推而阻塞眼房水的回流（正

常的眼房水回流情形如圖1的紅色箭頭)。隅角測量器可以區分二者，治療用的西藥亦不相同。即使眼壓正常，還是有可能進展到視力模糊。

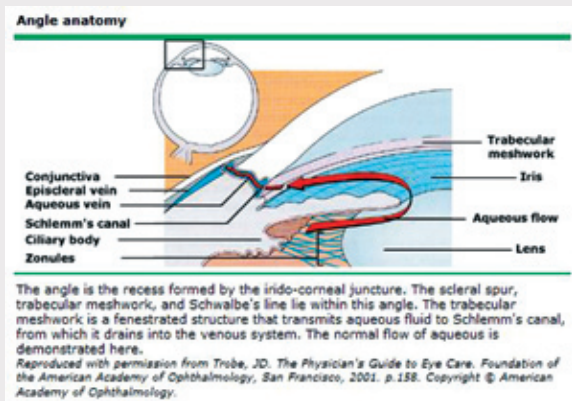


圖1

青光眼初期沒有症狀，不少患者直到視神經嚴重受損，視力及視野均已出現明顯異常，才來就醫，在眼科被診斷出來，由於為時已晚，這時往往只能控制病情，防止繼續惡化。

隅角閉鎖性青光眼，發生原因與眼睛結構有關，其角膜與虹膜之間的前房距離較短淺，有可能是虹膜或水晶體較往前凸出，或眼睛前後徑較短，或眼前部的結構異常等（圖2），以致用來回收房水的小樑組織被虹膜周邊阻塞，造成房水蓄積、眼壓急遽上升。這一型的青光眼比較會急性發作，特別是在晚上，發作時常伴隨深部頭痛、眼周有光環、眼內疼痛、噁心嘔吐等。使用儀器檢查很快就能找到問題所在，雷射手術與藥物控制多能緩解症狀，但是如果忽略潛在的病因，到後來仍然會反覆阻塞，並且變得難以控制。

隨著現代人用眼時間的增加、電影特效閃光、熬夜習慣、常喝冰品甜飲、愛吃精緻糕點、燒烤與炸雞等等，都會造成新陳代謝功能變差、全身代謝的廢物增加，產生疲倦、黑眼圈、鼻塞、鼻涕、痰多等症狀，進而影響視力。

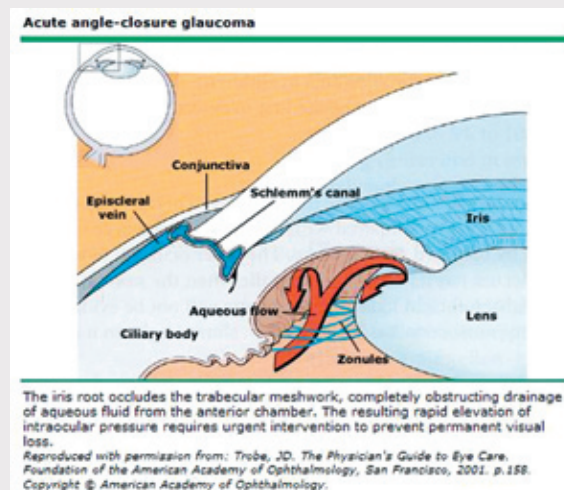


圖2

中醫對青光眼的論述

青光眼在中醫的名稱又分「綠風內障」與「青風內障」兩種，介紹如下：

綠風內障

病名最早見於宋朝《太平聖惠方》

以眼珠變硬、瞳神變大、瞳色淡綠、視力嚴重減退為主要症狀。好發於40歲以上女性，多為單眼罹患。其病因病機可分為下列幾項：

- **肝膽經風熱型**：眼睛紅絲增加、遇風流淚；鼻眼癢兼熱痛。
- **情志鬱悶型**：氣機郁滯、兩側頭痛、脅肋下悶脹；胸悶、喜歎氣。
- **脾濕生痰型**：眼白出現淡黃色膜翳；鼻塞、鼻涕倒流、咽痰多。

- **耗傷腎陰型**：用眼過度、眼痠澀怕光、房水製造不足；鼻乾、咽乾。
- **肝經虛寒型**：頭深部緊痛、腹中冷痛；遇冷易打噴嚏連聲，清涕多。
- **濕熱型**：愛吃烤炸與甜膩、眼分泌物增加、黏而難清、易長針眼；鼻涕黏稠、黃而量多。

現代研究發現，綠風內障即為急性閉鎖性青光眼，只有閉鎖性青光眼才會急性發作，開放性青光眼較少會急性發作。在年輕人身上，通常可以找到新陳代謝失調、全身代謝廢物增加的證據，如前述伴隨有疲倦、黑眼圈、鼻炎、痰多等。

中醫治療用藥

- **肝膽經風熱型**：羚羊鉤藤湯、柴胡清肝湯
- **情志鬱悶型**：小柴胡湯、加味道遙散
- **脾濕生痰型**：二陳湯、溫膽湯、香砂六君子湯
- **耗傷腎陰型**：杞菊地黃丸、六味地黃丸、滋腎明目丸
- **肝經虛寒型**：吳茱萸湯
- **濕熱型**：龍膽瀉肝湯、甘露消毒丹

針刺治療與穴位按摩

- **眼周穴位**：睛明、攢竹、魚腰、絲竹空、瞳子膠、承泣（右圖）。眼眶周圍都是穴



道，輕柔按摩就會很痠，每個穴道用旋轉

式按摩10秒鐘，按完會有眼睛一亮的感覺喔！

- **體針穴位**：合谷、太陽、風池、翳明、外關、太衝、光明、足臨泣
- **耳針**：耳尖、目穴、眼穴

青風內障

病名最早見於《太平聖惠方》。

青風內障對應到現代醫學又稱為慢性青光眼，多為開放性。視野缺損是由周圍開始，逐漸往中央，終至失明。眼壓不一定會升高，通常是在視神經受損後才被診斷出來。

- 好發族群為40歲以上、女性，多半同時見於雙眼。
- 青風內障起初無明顯不適，逐漸眼珠變硬，瞳色為混如清山籠淡煙之狀，視野縮窄，終致失明。
- 以中醫觀點來看，其病因病機與急性閉鎖性青光眼類似，但眼睛悶痛是持續性的，不分晝夜，患病時間多超過3個月。眼睛內的病變位置不同，可能是房水的黏稠度增加或角膜重吸收房水有障礙，也可能是視神經盤退化。
- 有研究發現氣喘病人長期使用類固醇也可能引發此病。

筆者的臨床經驗是眼睛一開始出現目珠夜痛等不適症狀，便應及早就醫。尤其是本有過敏性鼻炎的人，鼻腔一直處在發炎狀態，臨近的鼻淚管和供應眼睛的血管自然容易受影響。一旦眼分泌物增加，變得黏稠，



就可能引發房水的黏稠、混濁，虹膜腫脹變形，房水回流不暢，視神經甚至會因發炎日久而萎縮。

中藥治療用藥

古人雖然不知道黑睛的虹膜部位是由平滑肌構成，但從經驗累積得知使用舒肝柔筋的藥物，例如夏枯草、白芍、香附等，能緩解黑輪的症狀，現代藥理證明亦證明能達到縮腫的效果。可見臨床觀察、仔細分析病因病機，是非常重要的且值得現代醫師學習的。

以夏枯草來說，明代張景岳所著的《景岳全書》中提到：夏枯草治目珠痛，至夜則甚者，神效。清代汪昂《本草備要》對夏枯草亦有以下解釋：

【性味】辛苦微寒，氣稟純陽

【功用】補肝血，緩肝火，解內熱，散結氣

【主治】治癭癧濕痺，目珠夜痛

【命名】冬至生，夏至枯，故名

樓全善曰：目珠連目本，即目系也。夜痛及點苦寒藥更甚者，夜與寒皆陰也。夏枯氣稟純陽，補厥陰血脈，故治此如神，以陽和陰也。按：目白珠屬陽，故晝痛，點苦寒藥則效；黑珠屬陰，故夜痛，點苦寒藥反劇。

還是一句老話：「保養勝於治療」，現代人要脫離電視、電腦、電影的魔掌是不可能的，但心中應時時謹記「眼睛痠痛就是它要生病的警訊」，必須讓眼睛多休息，多看綠色植物、遠山與閉目養神等，都是很有效的方法，再加上控制飲食習慣，減少烤、炸、甜食的攝取，相信眼睛就能健康地陪伴您走到白頭。☺