

眼昏·眼盲의 病因에 對한 文獻的 考察

李强煥·盧石善*

I. 緒 論

眼昏, 眼盲은 平素 眼의 外見의 變化를 招來하지 않으면서 自覺的으로 視力의 低下나 或은 視覺의 障礙를 招來하는 症狀으로 內障疾患에서 흔히 보이는 症狀이다.^{1,31)}

眼昏의 昏은 “昏暗”²⁾ 혹은 “눈이 어두워짐”³⁾, “視物이 不清한 것”⁴⁾, “사물을 볼 때 맑지 않고昏暗하여 不明한 것”⁵⁾이라고 하여 視力의 下降으로 인해서 自覺的으로 視野의 맑지 않음을 뜻하는 것이며, 眼盲은 “失明”³⁾, “視力이 급속히 下降하여 視力의 喪失을 초래하는 內障症狀”⁵⁾을 뜻하는 것으로 視力의 低下가甚해져서 視力을 喪失하여 事物을 볼 수 없는 狀態를 말한다.

眼昏, 眼盲은 흔히 韓醫學의 視瞻昏渺, 睛黃視渺, 雲霧移睛, 老人眼昏, 暴盲, 肝虛雀目, 高風雀目, 汨尿, 糖尿眼盲等⁶⁾에서 多見되며, 西洋 醫學의 視網膜中央動脈阻塞症이나 視網膜靜脈周圍炎, 視網膜中央靜脈阻塞等の 眼底 出血性 病變, 高血壓 或은 糖尿病에서 오는 眼底變性으로 인한 大量出血, 急性球後視神經炎, 急性視神經乳頭炎等の 急性視神經炎과 視網膜脫離, 癥病性黑蒙, 皮質盲等 주로 視神經과 眼底 部位의 脈絡膜, 視網膜의 異常에 의해서 發生하는 疾患과 類似性을 보이고 있다.^{6,7)}

眼은 “肝開竅于目 藏精于肝”⁸⁾, “肝受血而能視”⁸⁾라하여 肝, 血과 聯關이 있으며,

“五藏六府之精氣 皆上注于目而爲之精”⁹⁾이라하여 五臟과도 밀접한 關聯이 있다. 또한 五臟의 精華가 目에 담겨있으므로 目에서 五輪의 狀態를 觀察하여 五臟의 氣血盛衰를 把握할수 있는데³¹⁾, 이 중 眼昏, 眼盲은 주로 水輪의 瞳神疾患에서 多發한다.^{25,31)}

眼昏, 眼盲의 原因에 대한 記載는 일찌기 《內經》에서부터 始作이 되는데, 精, 肝, 熱, 陽氣, 血, 心理의 狀況, 陰氣, 腎, 骨髓, 五臟六腑의 精氣 등과 많은 聯關性을 가지고 있음을 提示하였으며, 氣의 升降出入에 대해서도 言及을 하고 있다. 明代以前까지의 眼科 書籍들은 대부분 《內經》의 說을 標榜하였는데, 概念은 確實치 않았고, 後世의 《目經大成》에서부터 目妄見과 視惑의 兩證으로 分類하여 論하기 始作했으나 여전히 不分明하였으며¹⁾ 최근 까지도 眼昏, 眼盲에 대한 研究는 未洽한 實情이다.

이에 著者는 眼科의 여러 臨床 疾患에서 多見되는 眼昏, 眼盲에 대해 여러 韓醫學 文獻을 通해서 內容을 考察한 바 약간의 知見을 얻었기에 報告하는 바이다.

II. 資料調查 및 研究方法

1. 資料調查

韓醫學 歷代 文獻中 古典으로 부터 現代에 이르기까지의 32種의 文獻을 選定하여 研究 對象으로 삼았다.

2. 研究方法

1) 目門과 眼門에 記載된 것 중 視瞻

* 大田大學校 韓醫科大學 外官科學教室

昏渺，睛黃視渺，雲霧移睛，老人眼昏，暴盲，肝虛雀目，高風雀目，泔尿，糖尿眼盲 등을 對象으로 整理하였다.

2) 歷代醫家の 原因을 살펴서 分類하고 圖表化하였다.

III. 本 論

1. 《黃帝內經素問》⁸⁾

〈生氣通天論〉

陽氣者 煩勞則張，精絕 辟積于夏 使人煎厥 目盲不可以視.

〈金匱真言論〉

東方青色 入通于肝 開竅于目 藏精于肝.

〈五藏生成篇〉

肝受血而能視.

諸脈者 皆屬於目.

〈至真要大論〉

歲少陰在泉 熱淫所勝 民病腹中常鳴 氣上冲胸 喘不能久立 寒熱皮膚痛 目瞑齒痛 頰腫 惡寒發熱如瘡 少腹中痛，腹大.

2. 《黃帝內經靈樞》⁹⁾

〈邪氣臟腑病形篇〉

十二經脈 三百六十五絡 其血氣皆上于面 面走空竅 其精陽氣上走于目而為睛.

〈經脈篇〉

五陰氣俱絕 則目系轉 轉則目運 目運者 為志先死 志先死則 一日半死矣.

〈癲狂篇〉

狂 目妄見 耳妄聞 善呼者 少氣之所生也.

〈熱病篇〉

熱病 不可刺者 有九 …… 三日 目不明 熱不已者死.

〈師傳篇〉

肝者主為將 使之候外 欲知堅固 視目小大.

〈決氣篇〉

氣脫者 目不明.

〈海論〉

髓海不足 則腦轉耳鳴 脛痠眩冒 目無所見 懶怠安臥.

〈五癯津液別論〉

五藏六府 心為之主 耳為之聽 目為之候 肺為之相 肝為之將 脾為之衛 腎為之主外 故五藏六府之精液 盡上滲于目.

〈五閱五使篇〉

目者肝之官也.

肝病者 皆青.

〈邪客篇〉

今厥氣客於五臟六腑 則衛氣獨衛其外 行於陽 不得入於陰 行於陽則陽氣盛 陽氣盛則陽橋陷 不得入於陰 陰虛 故目不瞑.

〈大惑論〉

五藏六府之精氣 皆上注于目而為之精 精之窠為眼 裏擷筋骨氣血之精 而與脈并為系 上屬於腦 後出於項中 故邪中於項 因逢其身之虛 其入深則走眼系以入於腦則腦轉則引目系急 目系急則目眩以轉矣.

心有所喜 神有所惡 卒然相惑 則精氣亂 視誤 故惑 神移乃復 是故問者為迷 甚者為惑 衛氣不得入於陰 常留於陽 留於陽則陽氣滿 陽氣滿則陽蹻盛 不得入於陰則陰氣虛 故目不瞑矣 目者 五藏六府之精也.

3. 《難經》¹³⁾

二十難曰 脫陽者見鬼 脫陰者目盲.

二十四難曰 三陰氣俱絕者 則目眩轉目瞑 目瞑者為失志 失志者則志先死 死即目瞑也.

4. 《傷寒論》³⁴⁾

271 少陽之為病 口苦 咽乾 目眩也.

5. 《金匱要略》¹⁴⁾

〈目瞑〉

男子脈虛沈弦 無寒熱 短氣裏急 小便不利 面色白 時目瞑兼衄 少腹滿 此為勞使之然.

〈目黯〉

五勞虛極 羸瘦腹滿 不能飲食 食傷 憂傷

飲傷 房室傷 饑傷 勞傷 經絡榮衛氣傷 內
有于血 肌膚甲錯 兩目黯黑 緩中補虛 大黃
蠶蟲蠱主之。

〈目眩〉

夫失精家少腹弦急 陰頭寒 目眩髮落 脈
極虛芤遲 爲清谷亡血失精。

6. 《診脈學의 實際(脈訣原文)》¹⁵⁾

肝澁 昏目脇痛。

肝虛 目昏不寐。

肝濡 目昏易怒。

肝細 目睛筋痿。

7. 《諸病源候論》¹⁶⁾

〈十二 目暗不明候〉

夫目者 五藏六府陰陽精氣 皆上注于目。
若爲血氣充實 則視瞻分明，血氣虛竭 則風
邪所侵 令目暗不明。

〈十五 目茫茫候〉

夫目是五臟六腑之精華 宗脈之所聚 肝之
外候也 臟腑虛損 爲風邪痰熱所乘 氣傳于
肝 上冲于目 故令視瞻不分明 謂之茫茫也
凡目病 若肝氣不足 兼胸膈風痰勞熱則目不
能遠視 視物則茫茫漠漠也 若心氣虛 亦令
目茫茫 或惡見火光 視見蜚蠅黃黑也。

診其左手尺中脈沈爲陰 陰實者目視茫茫
其脈浮大而緩者 此爲逆 必死。

〈十六 雀目候〉

人有晝而睛明 至暝則不見物 世謂之雀目
言其如鳥雀 暝便無所見也。

8. 《千金方》¹⁷⁾

凡人年四十五已後 漸覺眼昏 至六十已後
還漸目明 治之法 五十已前可服瀉肝湯 五
十已後不可瀉肝 目中有疾 可傳石膽散等藥
無病不可輒傳 但補肝而已 目病肝中有風熱
令人眼昏暗者 當灸肝脈 及服除風湯圓散數
十制當愈。

生食五辛 接熱飲食 熱餐麵食 飲酒不已
房室無節 極目遠視 數看日月 夜視星火 夜

讀細書 月下看書 抄寫多年 雕鏤細作 博覽
不休 久處烟火 泣漏過多 刺頭出血多 右十
六件並是喪明之本 養性之士宜熟慎焉 又有
馳騁畋獵 冒涉風霜 迎風追獸 日夜不息
亦是傷目之媒也 資一時之浮意 爲百年之痼
疾 可不慎歟 凡人少時不自將慎 年至四十
卽漸昏暗 若能依此慎護 可得白首無他 所
以人年四十已夫 常須瞑目 勿護他視 非有
要事 不宜輒開 此一朮慎護之極也 其讀書
博覽等過度患目者 名曰肝勞 若欲治之 非
二年閉目不視 不可得瘥 徒自瀉肝及作諸治
終時無效 人有風疹 必多眼昏 先攻其風 其
暗自愈。

9. 《素問玄機原病式》¹⁰⁾

〈目昧〉

目昧不明，目赤腫痛，翳膜眦瘍，皆爲熱
也。及目膜俗謂之眼黑，亦爲熱也。然平白
日無所見者，熱氣鬱之甚也。或盲目昧 爲肝
腎虛冷者誤也。是以妄謂肝主于目，腎主瞳
子，故妄言目昧爲虛而冷也。然腎水 冬陰
也，虛則當熱；肝木，春陽也，虛則當本。
腎陰肝陽 豈能同虛而爲冷者歟？或通言肝
腎之中，陰實陽虛，而無由目昧也。俗妄謂
肝腎之氣衰少而不能至于目也。

不知《經》言：熱甚，目暝眼黑也，豈由
寒餘 又如仲景言：傷寒病 熱極則不識人
乃目盲也。

《正理》曰：由熱甚佛鬱于目而致之然也。
然皮膚之汗孔者，謂泄氣液之孔竅也。一名
氣門 謂泄氣之門也；一名 腠理者，謂氣液
出行之腠道紋理也；一名 鬼神門者，謂幽冥
之門也；一名 玄府者，謂玄微府也。然玄府
者，無物不有，人之藏府皮毛，肌肉筋膜，
骨髓爪牙，至于世之萬物，盡皆有之，乃氣
出入升降之道路門戶也。

夫氣者，形之主，神之母，三才之本，萬
物之元，道之變也。故元陽子解《清靜經》
曰：大道無形，非氣不足以長養萬物。由是
氣化則物生，氣變則物易，氣甚卽物壯，氣

弱卽物衰，氣正卽物和，氣亂卽物病，氣絕卽物死。

《經》曰：“出入廢，則神機化滅；升降息，則氣立孤危。故非出入則無以生長化收藏，是以升降出入，無器不有。”人之眼，耳，鼻，舌，身，意，神識能爲用者，皆由升降出入之通利也。有所閉塞者，不能爲用也。

若目無所見，耳無所聞，鼻不聞臭，舌不知味，筋痿骨痺，齒腐，毛髮墮落，皮膚不仁，腸不能滲泄者，審由熱氣佛鬱，玄府閉塞，而致氣液血脈，榮衛精神，不能升降出入故也。各隨鬱結微甚而察病之輕重也。故知熱鬱于目，無所見也。故目微昏者，至近則轉難辨物，由目之玄府閉小也。隔縑視物之象也。或視如蠅翼者，玄府有所閉合者也。或目昏而見黑花者，由熱氣甚而發之于目，亢則害，承乃制，而反出其泣氣液昧之，以其至近故雖視亦見如黑花也。及冲風泣而目暗者，由熱甚而水化制之也。故《經》言；厥則目無所見。夫人厥則陽氣并于上，陰氣并于下。陽氣并于上則火獨光也，陰氣并于下則足寒，足寒則腫也。夫一水不勝五火，故目眦而盲，是以冲風泣下而不止。夫風之中于目也，陽氣內守于睛，是火氣燔目，枯見風泣下。

10. 《仁濟直指方》¹⁸⁾

〈目爲肝之外候〉

目者 肝之外候 肝取木 腎取水 水能生木 子母相合 故肝腎之氣充 則精彩光明 肝腎之氣乏 則昏蒙運眩 心者 神之舍 又所以爲肝腎之副焉 蓋心主血 肝藏血 血能生熱 凡熱冲發于眼 皆當清心涼肝。

11. 《醫學綱目》¹⁹⁾

〈通治眼病〉

目盲 耳聾 鼻不聞臭 舌不知味 手足不能運用者 皆由其元府閉塞 而神氣出入升降之道路不通利。

蓋目主氣血，氣血盛則元府得利 出入升降

而明 虛則元府無以出入升降而昏。

〈目昏〉

運氣目昏有四 一曰風熱 經云 少陰司天之政 風熱參布 雲霧沸騰 太陰橫流 寒乃時至 往復之作 民病聾暝 此風熱參布目昏也 二曰熱 經云 少陰在泉 熱淫所勝 病目暝 治以咸寒 此熱勝目昏也 三曰風 經云 歲水不及 濕乃大行 復則大風暴發 目視眩暈 此風勝目昏也 四曰燥 經云 陽明司天 燥淫所勝 目味皆傷 稱苦熱 是也。

〈肝虛雀目〉

雀目者 日落卽不見物也 此屬肝虛。

12. 《醫學入門》²⁰⁾

〈腎膜眵昏總屬表〉

目昏者，熱鬱也。甚則平白日無所見 故傷寒病熱極，則目盲而不識人。目微昏者 至近則轉，難辨物，或如隔簾視，或視如蠅翅，或見黑花，皆目之玄府閉密，而致榮衛精神不能升降故也。若患風疹者，必多眼暗，攻其風則暗自去。

〈裏虛昏昧最羞明〉

昏花者 傷氣，昏暗者 傷血。

〈古人只消一(火)字了〉

童子水在上 則視明了 老人火在上 則視昏眵。

13. 《醫學正傳》²¹⁾

〈雀目〉

問 雀目之證 募則不見物 至曉復明 何也。曰 肝虛也 經曰 目得血而能視 肝卽無血 則目瞽而不明矣。

其募暗而曉復明者 何也。

曰 木生于亥而旺于卯 絕于申 至于酉戌之時 木氣衰甚 故暝 至于卯之分 木氣稍盛 而目復明矣。

曰 雀目終變爲黃脹而死 何也。

曰 木絕于申 乃水土長生之地 木衰而土盛 故變爲黃脹 宜平胃散以平土氣 四物湯以補肝虛。

14. 《古今醫統》²²⁾

〈高風雀目〉

此因臟腑熱極 腎水不滋 金不制木 肝氣損目 久則變爲青盲不見 宜服瀉肝散。

〈午後昏朦〉

此因陰虛不足 滯而不行 血至午後則斂而氣不充氣血故也 此皆陰虛腎弱。

〈腫痛昏朦〉

久病目昏 當用八珍湯 加羌活防風甘菊佐之 不可服寒冷之藥。

15. 《證治準繩》²³⁾

〈雲霧移睛〉

謂人自見目外有如蠅蛇旗旆蚘蝶縱環等狀之物 色或青黑粉白微黃者 在眼外空中飛揚撩亂 仰視則上 俯視則下也。

乃元府有傷 絡間精液耗澁鬱滯清純之氣而爲內障之證。其原皆屬膽腎 黑者膽腎自病 白者因痰火傷肺金之清純不足 黃者脾胃清純之氣 有傷其絡。

蓋瞳神乃先天元陽之所主 稟聚五臟之精華 因其內虛而見其狀 虛弱不足人及經產去血太多而悲哭太過深思積忿者 每有此病。

小兒疳證熱證瘡疾傷寒日久 及目痛久閉蒸傷精液清純之氣 亦有此患 幼而無知 至長始曉 氣絡已定 治亦不愈 今人但見此證則曰鬼神現像 反泥于禳禱而不求內治 他日病愈盛而狀愈多 害成而不可救矣。

〈論目昏花〉

運氣目昏有四 一曰風熱 經云 少陰司天之政 風熱參布 雲霧沸騰 太陰橫流 寒乃時至 往復之作 民病聾瞑 此風熱參布目昏也 二曰熱 經云 少陰在泉 熱淫所勝 病目瞑 治以咸寒 此熱勝目昏也 三曰風 經云 歲水不及 濕乃大行 復則大風暴發 目視眈眈 此風勝目昏也 四曰燥 經云 陽明司天 燥淫所勝 目味皆傷 稱苦熱 是也。

〈視瞻昏渺〉

謂目內外別無證候 但自視昏渺 夢味不清

也 有神勞 有血少 有元氣弱 有元精虧而昏眇者 致害不一 若人年五十以外而昏者 雖治不復光明 蓋時猶月之過望 天真日衰 自然日漸光謝 不知一元還反之道 雖有妙藥不能挽回 故曰 不復愈矣 此專言平人視昏非因目病昏眇之比 各有其因 又當分別 凡目病外障而昏者 有障遮之故 欲成內障而昏者 細視瞳內亦有氣色 若有障治愈後昏眇者 因障遮久 滯澁其氣 故光隱眊 當培其本而光自發 有目病漸發漸生 痛損經絡 血液澁少 故光華虧耗而昏 有因目病治失其中 寒熱過傷 及開導針烙炮炙失當 傷其血氣 耗其光華而昏者 已上皆宜培養根本 乘其初時而治之 久則氣脈即定 雖治不愈。

若目在痛時而昏者 此因氣塞火壅 絡不和暢而光澁 譬之煙不得透 火反不明 如目暴痛 愈後尙昏者 血未充足 氣未和暢也 宜謹慎保養以免後患。

若目病愈久而昏眇不醒者 必因六慾七情 五味四氣 瞻視哭泣等 故有傷目中氣血精液脈絡也 宜早調治 久則雖治亦不愈矣。

若人年未五十 目于無痛赤內障之病 及斲喪精元之過 而視昏眇無精影者 其人不壽。

凡人年在富強而多喪真損元 竭視苦思 勞形縱味 久患頭風 素多哭泣 婦女經產損血者 目內外別無證候 只是 昏眊 月復月而年復年 非青盲則內障來矣。

〈暴盲〉

平日素無他病 外不傷輪廓 內不損瞳神 條然盲而不見也 病致有三 曰 陽寡 曰 陰孤 曰 神離 乃痞塞關格之病。

病于陽傷者 然忿怒暴悖恣酒嗜辣好燥膩 及久患熱病痰火人得之 則煩躁秘渴。

病于陰傷者 多色慾悲傷思竭哭泣太頻之故 患則類中風中寒之起。

傷于神者 因思慮太過 用心罔極 憂傷至甚 驚恐無措者得之 患則其人如癡駭病發之狀 屬有因頭風痰火 元虛水少之人 眩運發而醒則不見 能保養者 亦有不治自愈 病復不能保養 乃成痼疾 其證最速而異 人以爲

曆魅方犯鬼神爲崇之類 泥于禳禱 殊不知急治可復 緩則氣定而無用矣。

〈雀目〉

俗稱也 亦曰鷄盲 本科目高風內障 至晚不明 至曉復明也 蓋元陽不足之病 或云卽陽不足 午後屬陰 何未申尙見？ 子後屬陽 何丑寅未明？

曰 午後雖屬陰 日陽而時陰 陽分之陰 且太陽明而于天 目得其類 故明 至酉日沒 陰極而暝 子後雖屬陽 夜陰而時陽 陰分之陽 天地晦黑 理之當暝 雖有月灯而不見者 月陰也 灯亦陰也 陰不能助內之陽。

病輕者視亦稍見 病重者則全不見。

至寅時陽盛日道氣升而稍明 卯時日出如故。

若人調養得宜 神氣融和 精血充足 陽光復盛 不治自愈。

若不能受養 反致喪眞 則變爲青盲內障 甚則有陰陽乖亂 否塞關格 爲中滿而死者 食以牛豬之肝 治以補氣之藥 卽愈 益見其元氣弱而陽不足也。

16. 《東醫寶鑑》¹¹⁾

〈眼〉

眼昏

五藏精明，聚於目，目睛全則 目明(得效)。

夫精明者 所以視萬物，別白黑，審長短，以長爲短 以白爲黑 如是則精衰矣(內經)。

足少陰之脈病，目眈眈無所見(靈樞)。

肝虛則 目眈眈無所見(內經)。

靈樞曰 氣脫者 目不明 難經曰 脫陰者 目盲 夫陰陽合傳而爲精明 氣血不足則 目昏 視物不明 見黑花者 腎氣弱也(保命)。

目昧不明 熱也 然 玄府者 無物不有 人之藏府 皮毛肌肉筋膜 骨髓 爪牙 盡皆有之 乃氣出入升降之道路門戶也。 有所閉塞不能爲用者 悉由熱氣怫鬱 玄府閉密而致 氣液血脈營衛精神 不能升降出入故也 各隨鬱結微甚而爲病之輕重故知熱鬱於目則無所見也。

或 目昏而見黑花者由熱氣甚而發之於目也(河間)。

目昏者 熱甚也 傷寒熱極則目盲不識人 目微昏者 至近則轉難辨物 或如隔簾視 或視如蠅翅 見黑花 皆目之玄府閉密 而榮衛精神 不能升降故也(入門)。

凡人目暴不見物 皆是氣脫 用人參膏 方見氣門 以補之 血藥以行之(丹心)。

久病昏暗者 腎藏眞陰之虛也(回春)。

眼昏 先駐景丸 加減駐景元 方並見上 滋陰地黃元 方見上 加味滋朱丸 四物五子元 蔓菁子丸 還睛丸 方見下。

傷寒熱病後 目昏 或生翳膜 宜服石決明散 方見上 點春雪膏 方見下。

婦人眼昏 宜服抑青明目湯。

老人眼昏。

人年老而目昏者 血氣衰而肝葉薄，膽汁減而目乃昏矣(脈訣)。

童子 水在上 故視明瞭，老人 火在上，故視昏眊。

老人眼昏 宜還睛丸(方見通治) 夜光育神丸 明眼地黃丸，滋陰地黃丸(方見上)，呂仙翁方，勞傷昏暗 宜益氣聰明湯。

17. 《醫貫》²⁴⁾

〈論目爲火病腎肝同治〉

經曰 五臟六腑之精 皆上注于目而爲之精 故治目者以腎爲主 目雖肝之竅 子母相生 腎肝同一治也。

神光者 原于命門 通于膽 發于心 火之用事也 火衰則有昏暝之患 火炎則有焚燥之殃。

許學士，東垣，秘要等所論 遠視近視之證 皆陰弱不能配陽，內障之病。 其病無侈淚痛 痒羞明緊澁之證 初但昏如雲霧中行 漸空中有黑花，又漸暗 視物成二體 久則光不收 遂而廢疾 患者皆宜培養先天根本 乘其初時而治之 況此病最難療 服藥必積歲月 絕酒色 淫慾 毋飢飽勞役 驅七情五賊 庶凡有效 不然 必廢 終不復也 世不知此 始曰目昏無傷 略不經意 及病成 醫亦不識 直曰熱致 竟用

涼藥 殊不知涼藥又傷胃。

18. 《景岳全書》²⁵⁾

〈論證〉

眼目一證 雖古有五輪八廓及七十二證之辨 余覺細察之 似皆非切當之論 徒資惑亂 不足憑也。以愚論之 則凡病目者 非火有餘 則陰不足耳 但辨以虛實二字 可盡之矣。蓋凡病紅腫赤痛 及少壯暫得之病 或因積熱而發者 皆屬之有餘 其即無紅腫 又無熱痛 而但或昏或澁 或眩運或無光 或年及中衰 或酒色過度 以致羞明暗黑 瞪視無力 珠痛如樞等證 則無非水之不足也。

〈論治〉

一若真陰不足 本無火證 而但目視無光 及昏黑倦視等證 悉由水虧血少而然。

〈述古〉

王節齋曰 眼赤腫痛 古方用藥 內外不同。在內湯散 則用苦寒辛涼之藥 以瀉其火。在外點洗 則用身熱辛涼之藥 以散其邪。故點藥莫要于冰片 以冰片大辛熱 以其性辛甚 故借以拔出火邪 以散其熱氣。古方用燒酒洗眼 或用乾薑末生薑汁點眼者 皆此意也。蓋赤眼是火邪內炎 上攻于目 故內治用苦寒之藥 是治其本 如鍋底之夫薪也。然火邪即客于目 從內出外 若外用寒涼以阻逆之 則火鬱內攻 不得散矣。故點藥用辛熱 而洗眼用熱湯 是火鬱則發 因而散之 從治法也。世人不知冰片爲劫藥 而誤認爲寒 常用點眼 遂致積熱入目 而昏暗障翳 故云 眼不點不瞎者也 又不知外治忌寒涼 而妄將冷水冷物冷藥浣洗 致昏瞎者有之 愚按節齋之論 甚屬有理。然寒冷點眼之法 亦非盡不可用 但用之有宜否耳。

19. 《醫宗金鑑》²⁶⁾

〈雀目內障歌〉

雀目內障多痒澁 暮暗朝明與雀同。
黃昏視下難見上 肝風邪火障雙瞳。
洗肝散用車前子 柴胡芩細黑參菴。

瀉肝湯里硝黃芍 桔梗黃芩與防風。
〈高風內障歌〉

高風內障號鷄盲 天晚不明天曉光。
夜能上視難見下 損虧肝血腎精傷。
補肝矜細羌蓉楮 參黑車斛枯草防。
還睛石決人參細 茺蔚知答芎木香。

20. 《血證論評析》²⁷⁾

〈眼目〉

眼爲肝竅 又陽明脈絡所繞 故其爲病 皆肝胃兩經之處。

一是胃有燥屎 目神昏花 三一承氣湯治之。

21. 《中國醫學大辭典》⁴⁾

【雀盲】 兩日至日暮即無所見也 此證由肝熱腎虛所致 乃陰微陽盛之候 故兩目非藉日光 不能見物。

【暴盲】 眼目忽盲而失明也 屬關格之病 治法如下。

①因陽傷者 好怒恣酒 痰火旺盛而陽傷者 多見乾燥秘渴 頭目澁痛 宜加味逍遙飲。

②色慾悲傷及感受風寒而陰元虧損者 宜柴胡蔞朮湯。

③憂思過甚 驚恐無措 以致形狀呆鈍者 宜龍膽丸 若時日延久 精氣已定 難治難愈。

【目夕昏】 目之至夕則昏者 此由腦髓不足所致 法當補腦。

【目不暝】 《靈樞·邪客篇》 今厥氣客於五臟六腑 則衛氣獨衛其外 行於陽 不得入於陰 行於陽則陽氣盛 陽氣盛則陽橋陷 不得入於陰 陰虛 故目不暝 補其不足 瀉其有餘 調其虛實 以通其道而去其邪 飲以半夏湯一制 陰陽已通 其臥立止 《靈樞·大惑論》 衛氣不得入於陰 常留於陽 留於陽則陽氣滿 陽氣滿則陽蹻盛 不得入於陰則陰氣虛 故目不暝矣。

【目午昏】 目之至午則昏者 此由肺臟積痰所致。

【目夜昏】 日之入夜則昏者 此證由肝旺

津虧所致.

【目昏】 視物不清也 《靈樞·決氣篇》
氣脫者 目不明 按此證由患目病日久 光華
耗損 或治失其道 傷其精血者 有勞瞻哭泣
七情過度者 有熱氣蒸沸 玄府閉塞 氣血不
能升降者 有目痛久而成者 然總不外血虧氣
弱 法當滋陰培本.

【目昧】 卽目昏也.

【目眩】 視物眩暈也 《靈樞·大惑論》
五藏六府之精氣 皆上注于目而爲之精 裏攝
筋骨氣血之精 而與脈并爲系 上屬於腦 後
出於項中 故邪中於項 因逢其身之虛 其入
深則走眼系以入於腦則腦轉則引目系急 目
系急則目眩以轉矣.

《金匱痰飲病脈證篇》 心下有痰 胸脇
支滿 目眩 苓桂朮甘湯主之.

《傷寒論》 少陽之爲病 口苦咽乾 目眩
也.

【目晨昏】 日至晨 視不明者 此由風邪
傷攻頭目所致.

22. 《漢方臨床四十年》²⁸⁾

【眼昏】 (視力減退症)

肝腎이 虛하여 눈이 어두워진 것을 眼
昏이라 한다.

夜盲症(雀目, 밤눈)

網膜 및 脈絡膜疾患에는 한 症候로서
本證을 發하는 것이 많다. 一般的으로 눈
에 뚜렷한 變化가 없이 오는 特發性夜盲
症이며, 一. 先天的遺傳性으로 오는것,
二. 急性夜盲症은 營養不給에 의해 産婦,
牢獄, 兵艦, 航海者등에 일어나고 또 外役
에 從事하여 激甚한 光燠에 의해서 發하
는 것도 있다.

【症狀】

弱光에 對하여 視力이 減退하여 夕景暗
室 등에 들어가면 突然盲目 같이 된다. 結
膜乾燥, 角膜軟化症을 나타내는 것도 있
다. 先天性的 慢性夜盲症은 不治인 것이
다.

23. 《醫學輯要》¹²⁾

〈眼病의 原因〉

眼病은 火가 없이는 病이 안된다.

視力에 損傷을 주는 것으로 一. 熱飲食,
二. 頭面傷으로 出血多, 三. 遠地方을 眺
望, 四. 月夜에 細書를 보는 것, 五. 煙氣
를 오랫동안 壁하지 아니하는 것, 六. 장
기와 바둑에 精神이 팔리는 것, 七. 彫刻
이나 細書로 오랜 세월을 지내는 것, 八.
酒色過度 등이 있으며 以外에 허다한 視
力損傷이 있으니 될 수 있는대로 避하고
가까이 하지 말 것이다.

〈5. 內臟〉

肝虛雀目: 雀目이라 함은 太陽이 지면
物件이 보이지 아니하는 것이니 特히 小
兒은 食疳後症으로 많이 생기고 大人은
腎虛症으로 많이 생긴다. 小兒은 蛤粉丸을
쓰고 大人은 風疳丸(小兒兼用)을 쓴다.

高風雀目: 肝虛雀目과 비슷하나 오래되
어서 三四年이 지나면 눈 瞳子가 黃昏빛
이 나면서 物件이 보이지 아니하니 醫書
에 不治로 되어 있다.

肝虛目暗: 近視는 되어도 遠視는 안되
고 物件 하나가 둘, 셋으로 보이니 肝虛에
서 생긴 것이므로 補肝散이 適當한 藥이
다.

〈8. 眼昏〉

五藏의 精氣가 全部 눈으로 모여서 五
色을 分辨하고 長短을 區別하게 된다. 萬
一 物件分辨이 옳지 못해서 흰 것을 검다
하고 긴 것을 짧다 하면 이것은 五藏의
精氣가 虛한 것이다. 足少陰腎脈이 虛하면
눈이 어질어질해서 잘 보이지 아니하고,
足厥陰肝脈이 虛하면 눈이 어질어질해서
보이지 아니한다. 《靈樞經》에는 「氣脫이
되면 目盲이 된다」하였고, 《難經》에는
「陰脫이 되면 目盲이 된다」 하였으니 四
個의 說明이 相異한 것 같으나 原理를 깊
이 研究하면 原因은 한 곳 밖에 없으니

類今之由維生素A缺乏所致的夜盲。

〈第二十三節 暴盲〉

眼外觀正常，一眼或雙眼視力驟然急劇下降，甚至盲而不見的內障眼病。屬眼科的急症之一。

可見于今之視網膜中央動脈阻塞，眼底出血性病變(如 視網膜靜脈周圍炎，視網膜中央靜脈阻塞以及高血壓或糖尿病眼底改變所致的大量出血)，急性視神經炎(包括急性球後視神經炎，急性視神經乳頭炎)，視網膜脫離，癥病性黑蒙，皮質盲等。

26. 《五官科》⁷⁾

〈第四節 暴盲〉

凡平素眼無他病，一眼或兩眼視力驟然喪失或視力迅速下降的內障眼病通稱暴盲。古代眼科醫家 由于歷史條件的限制，不能察看眼底的變化，主要根據視力的改變而命名，現代的許多眼底病如 視網膜中央血管阻塞，視網膜靜脈周圍炎，急性視神經炎，視網膜脫離等，都可以包括在暴盲之內。

【病因病機】

暴盲的原因較複雜，常見的有氣血瘀阻，陰陽偏盛，火熱上炎，氣血不足等多種。

① 氣血瘀阻：因忿怒爆發，肝氣上逆，氣血鬱閉，或情志鬱結，肝失條達，氣滯血瘀以致玄府閉塞，脈道瘀阻 氣血不能升運于目精明失用，視力喪失。

② 陰陽偏盛：勞視竭思，房勞過度，暗耗真陰，陰虛于下，陽亢于上，清竅被攔，或陰虛火旺，虛火上炎，臟腑精華不能上升歸明于目。別外 氣屬陽，血屬陰 陰陽的偏盛又可以引起氣血的失調，造成突然失明。

③ 火熱上炎：肝開竅于目，肝經連目系，肝鬱化火，肝膽火旺，循經上攔，目系受損，視力下降。或因恣酒食辛，胃熱蘊蒸，火熱內攔，迫血妄行，血溢絡外，眼內積血，遮蔽神光 則視物不見。

④ 氣血不足：“氣脫者目不明”，目得血而能視，產後哺乳，或內傷勞倦，氣血不足，

不能上榮于目，或因氣虛不能統血，眼內反復出血而失明，或因氣虛不固，水濕貯留，而發生視衣脫落等

〈第五節 視瞻昏渺，視惑〉

本證外眼正常，瞳仁端好，不痛不痒，而視力漸降，昏蒙不清，或眼前中央出現灰色圓形暗影，如隔紗狀，視物不真，變形變色，失去本來面目…… 臨床上許多眼外觀正常，視力不降并不嚴重的內障眼病，凡出現上述症狀者，可統稱為本證。病情發展，可以變為青盲證。本節僅重點敘述其中的常見病中心性脈絡膜視網膜炎。本病多發于青壯年男性，易反復發作。

【病因病機】

肝腎陰虛，陰弱不能配陽，遂致虛火上炎，或肝腎不足，精血損耗，木失涵養，神光耗散，故令視物昏花。

脾失健運，津液運化失常，濕濁上泛，或聚濕成痰，清陽不升，濁陰不降，不能運精于目

肝開竅于目，肝經鬱熱，玄府阻閉，經脈不利，氣滯血瘀，精氣不能上榮于目，故令目暗不明。

〈第六節 雲霧移睛〉

本證以患眼外觀端好，自覺眼前似有蚊蠅飛舞或有雲霧樣黑影飄動為主證，故稱雲霧移睛，相當于玻璃休混濁。

【病因病機】

腎為肝之母，神水之源，水不涵木，則肝陰必虧，陰精虧虛，故眼前有黑影如雲霧樣。…其他如濕熱鬱蒸，痰濕內聚，濁氣上泛，或者熱傷氣血，火鬱經脈，熱搏血行，血溢絡外，瘀血滯留于眼內，隨眼動而動蕩，使患者自覺眼前有雲霧動蕩不定。

27. 《漢醫學辭典》³⁰⁾

〈夜盲(야맹)〉

「鷄盲」，或은「雀目」이라고도 함. 本病은脾胃가 虛弱하므로, 肝血의 虧虛 或은腎陰의 不足을 招來하고, 비타민 A缺乏에

腎이다.

모든 物件이 鮮明하게 보이지 아니하고 黑花가 나타나는 것은 腎이 虛한 것이다. 그러나 腎에 熱이 있으면 눈이 밝지 못하니 이것은 玄府의 升降通路가 막힌 것이다. 그러므로 눈에 黑花가 보이거나 物件이 잘 보이지 아니할 때에는 玄府의 升降通路가 막힌 것이니 駐景丸으로 막힌 道路를 通하게 하면 된다.

〈9. 老人眼昏〉

老人이 氣血이 衰해서 膽汁이 減少되므로 視力이 밝지 못하니, 童子에 比較하면 童子는 水가 上에 있고 老人은 火가 上에 있어서 反對의 現象이 나오는 것이니 夜光育神丸, 明眼地黃丸 등을 쓴다.

24. 《傷寒學》²⁹⁾

〈第3節 目盲症〉

1) 原因

(1) 陰脫하면 目盲이라 하는데, 이는 精血이 脫하여 目에 上榮하지 못하므로 目盲을 發하는 것이다.

2) 證狀

(1) 目盲은 目이 了了하지 못하고 或은 보이지 못하며 傷寒病의 目盲은 煩熱을 發하고 甚하면 衄血한다.

25. 《中醫眼科學》¹⁾

〈第18節 目盲見 視惑〉

早在《內經》中即有目盲見, 視惑의 記載. 明代以前有關眼科專書對該症의 論術, 均宗《內經》之說. 但概念混淆不清. 後世醫家黃庭鏡在《目經大成》中, 將兩症分別論術, 其內容亦含混難分. 按目盲見應包括視惑以及某介內障眼疾出現의 症狀. 現分術如下.

一. 目妄見

本症名首見於《靈樞》, 癡狂. 又稱妄見(《目經大成》). 妄者, 亂也. 指眼外觀正常, 自視有各種異常의 改變, 爲多種內障目

疾常見의 自覺症狀. 如《目經大成》所術: “此目亦無外證 …… 則痰因火結而形成, 故妄見物色如前.” 以及視直如曲, 視物倒置, 視正反斜, 視斜反正, 視定反動, 視大爲小, 視小爲大等證候. 此外 目盲見亦爲狂症出現의 症狀之一, 如《靈樞》, 癡狂: “狂目妄見 耳妄聞 善呼者 少氣之所生也.” 因氣衰神怯 精神失常 而出現의 幻視幻聽症狀 待精神回復正常後 此症即可消失.

二. 視惑

本症名見於《目經大成》. 惑者 迷亂眩惑也. 指眼本無病, 在某種特殊情況下, 突然視物眩惑, 顛倒紊亂, 五色莫辨, 如《靈樞》, 大惑論所術: “……心有所喜 神有所惡 卒然相惑 則精氣亂 視誤 故惑 神移乃復 是故間者爲迷 甚者爲惑”說明 眼之能視物 受心的控制, 心乃精神意識策源之處 如過喜暴怒等非常因素, 引起精氣及神氣散亂 故視則眩惑, 待精神回復正常後, 此症即可消失. 以上因精神失常引起之目盲見亦可屬視惑의 範疇.

〈第十九節 雀目〉

入暮或白晝至黑暗處 視物罔見 儼似雀鳥 家禽 至黃昏則不見物 故稱雀目.

先天性者一般稱爲高風雀目 後天性者一般稱爲肝虛雀目 此類眼疾見於今之暗適應功能下降의 疾病, 如原發性視網膜色素變成, 無色素成視網膜色素變成, 結晶樣視網膜色素變成, 白點狀視網膜炎以及維生素甲缺乏所致의 夜盲症.

一. 高風雀目

眼外觀如常, 暗處不見, 亮處復明, “惟見頂上之物”爲主要症狀의 內障眼疾.

常 雙眼罹病 病程較長 病狀隨病程延長而加重 有遺傳特點 後期可發展成青盲等病. 類似於今之原發性性視網膜色素變成.

二. 肝虛雀目

因肝虛血少引起以夜盲爲主要症狀의 眼疾 爲肝虛雀目. 主要見於小兒疳積上目的早期 因後天失養, 脾失健運所致.

의해 생긴다. 그 主要症狀은 夜間 或은 어두운 곳에서 視物이 不明瞭하다.

〈鷄盲(계맹)〉

「夜盲」의 項 參照

〈雀目(작목)〉

「夜盲」의 項 參照

〈高風雀目〉

「夜盲」의 一種이며, 先天的으로 不足한 遺傳性疾病이다. 患者가 晝間에는 視覺이 正常인데, 夜間 或은 暗黑處에서는 兩眼의 視野가 管狀으로 좁아져서, 겨우 直視를 할 뿐이다. 本病은 視網膜色素變成(網膜色素變成)에 該當한다.

〈暴盲(폭맹)〉

暴盲은, 대개 肝氣의 上逆으로, 氣血이 鬱閉되어 일어난다. 患者가 原來 眼部에 其他證狀이 없는데, 突然 一眼 或은 兩眼이 失明된다. 本病은 視網膜中心動脈栓塞에 該當한다.

〈靑盲(청맹)〉

本病은, 肝腎이 不足하고, 精血이 虧損된데다가, 脾胃가 虛弱하여, 精氣가 눈으로 上達하지 못하기 때문에 일어난다. 처음에는 視力이 減退되고, 漸次 發展해서 失明하게 되는데, 이는 病程이 比較的 긴 一種의 慢性眼病이며, 視神經萎縮과 類似하다. 靑盲의 初期段階에서는, 患者가 視物이 흐릿하여 잘 보이지 않음을 自覺하는데, 이를 「視瞻昏渺」라 한다. 만약 眼前에 一片의 陰影이 보이고, 甚한 경우 靑綠碧藍色 或은 赤黃色을 띤 것처럼 보이는데, 이를 「視瞻有色」이라 한다. 視力이 더욱 減退됨에 따라 失明하게 되는데, 兩眼에 外觀上으로는 異常이 없는 것을 「靑盲」이라 한다.

〈視瞻昏渺(시침혼묘)〉

「靑盲」의 項 參照.

〈視瞻有色(시침유색)〉

「靑盲」의 項 參照.

28. 《漢方眼耳鼻咽喉科學》⁶⁾

〈第九章 眼盲疾患〉

視瞻昏渺, 視瞻有異色, 靑盲, 暴盲 等症은 眼底病의 脈絡膜, 視網膜 視神經 等の 病變과 類似하다

1) 暴盲

平常時에 視力이 正常이다가 갑자기 視力이 降下되어 光感이 있거나 失明이 되고 外形으로 異常이 없는 것을 暴盲이라 한다. 이 疾患은 臨床上 자주 나타나는 것으로 西醫學의 診斷이 視網膜中央 動脈栓塞, 眼底出血, 視網膜剝離, 急性球後視神經炎 등이다.

原因: 經絡阻滯나 高度近視 및 頭部損傷에 의한 것으로 性燥多怒 하거나 過飲嗜辛 하거나 熱病을 오래도록 앓거나 痰火가 왕성한 사람, 性生活 過度, 悲泣, 思慮過度, 驚恐, 근심, 用心 등의 太過로 氣血과 精神의 損傷으로 氣血循環에 障礙를 주기 때문이다.

暴盲의 素因이 氣血循環과 關係가 있다. 즉 “目得血而能視”, “血隨氣行”, “氣脫則目瞑”이란 뜻으로 觀察되며, 西醫學에서 視力이 갑자기 下降하는 것은 眼底病으로서 脈絡膜과 視網膜에 血管 循環障礙로 組織에 營養이 供給되지 않는다는 病理說과 類似하다.

2) 夜盲(高風雀目, 肝虛雀目)

夜盲은 一種의 症狀으로서, 先天性 視神經 및 視網膜의 退行性變化이며, 또한 營養缺乏 症狀이다. 先天性夜盲은 高風雀目에 屬하며, 視網膜色素變成에서 나타나며, 營養缺乏性 夜盲은 後天的이라 할 수 있으며, 肝虛雀目에 屬하고 角膜軟化證 初期에 나타난다.

原因: 先天性 夜盲은 주로 遺傳性 眼底病變이다. 患者의 가족 혹은 夜盲病歷이 있거나 父母에 近視結婚歷이 있거나, 先天不足으로 腎陽이 虧損되어 精氣가 上昇하지 못하기 때문이다. 또한 營養缺乏性夜盲

은 飲食失調로 脾胃를 損傷하게 되고 肝虛血少하여져 눈을 영양하지 못하거나 Vitamins A 缺乏과 관계가 있다. 肝虛雀目は 肝熱 腎虛로 陰虛陽盛하거나 肝風邪火가 相沖 및 小兒疳眼에 依하고 高風雀目は 元陽, 眞氣가 不足하기 때문이다.

雀目の 機轉: 雀目が 日沒時에 物體가 보이지 않다가 새벽에 다시 밝아지는 것은 肝이 虛하기 때문인 것으로 內經에서 “目得血而能視”라 한것으로 보아 肝에 血이 不足하게 되면 눈이 어두워진다. 또한 目이 亥에서 生하고 卯에서 旺盛하며, 申에서 絶滅하는 것으로서 酉戌時에는 木氣가 극히 衰弱하여지므로 어둡게 되고 卯時에는 木氣가 旺盛하므로 눈이 다시 밝아진다. 또한 雀目が 終局에 黃脹으로 變하는 것은 木氣가 申에서 絶滅하고 水土가 旺盛하므로 木氣가 衰하고 土氣가 旺盛하여져서 黃脹으로 변한다.

症狀: 先天性夜盲(視網膜色素變成)은 青春期에 夜盲이 開始되며, 日沒時나 暗處에서는 物體를 잘 보지 못하고, 日出時나 燈光 및 明亮處에서는 視力이 거의 正常으로 된다. 또한 눈 밑에 있는 것은 잘 볼 수 없으나 눈 위에 있는 것은 잘 볼 수 있으며, 오랫동안 經過하면 동자가 金色으로 변한다. 이것을 黃風이라 하며 또한 靑盲으로도 변한다. 眼底에 視乳頭가 混濁한 黃色을 모하고 血管이 미세하여지고 網膜上에 大量의 星狀, 黑色素가 出現한다. 視野는 部分이나 완전히 環形 暗點을 모하고 病勢가 더욱 심하여져서 視野가 減少되고 末期에는 狹窄性 中央視野가 되어 주위의 物體를 잘 보지 못한다. 終局에 中心視力이 消失되나 失明狀態로는 되지 않는다.

營養缺乏性夜盲은 晝間에는 視力이 正常이나 光線暗弱處에서는 物體를 보지 못한다. 日沒時에는 物體를 보지 못하다가 날이 밝으면 다시 볼 수 있다. 혹은 밝아

졌다, 어두워졌다 하거나 눈이 가렵거나 眼澁하는 등 發生하는 것이 일정치 않으며, 눈 밑에 있는 물체는 볼 수 있으나 눈 위에 있는 것은 볼 수 없다.

肝虛血少하여 때때로 眼花가 일어나고 혹은 때로 頭痛이 있다가 오래 경과하면 두 눈이 어두워지며 治愈치 않으면 靑盲으로 變한다. 주로 小兒에게 많이 나타나며, 眼底, 視力, 視野에는 別異常이 없고, 一般的으로 豫候는 良好하다.

3) 肝虛雀目

原因: 肝機能의 極甚한 低下로 나타난다.

症狀: 먼 곳에 있는 것을 볼 수 없고, 眼前에는 眼花가 자주 發生하고 양쪽 管部가 赤色을 띠고 疼痛하며, 때로 物體가 들로 나타난다. 점차 眼盲이 된다.

4) 卮尿管盲

原因: 腎의 虛衰와 肝熱 脾虛로 奇人된다. 腎과 膀胱이 表裏關係가 되므로 尿蛋白이 있으며, 視力이 漸次衰退한다. 或은 婦人妊娠 중에 發生하는 것도 있다.

症狀: 黃斑部の 中心陷沒된 곳 주위에 放射狀 滲出物이 있고 乳頭가 赤色으로 變하고 混濁 腫脹되어 視力障導로 眼盲이 된다. 豫候가 不良하여 1-2年내에 死亡하는 수가 많다. 婦人妊娠으로 發生되는 것은 例外로서 分娩後 調養이 必要하다.

5) 糖尿眼盲

原因: 糖尿病으로서 網膜炎을 일으켜 眼盲이 된다.

증상: 顯性糖尿病 患者의 대부분이 糖尿病性網膜證을 볼 수 있다. 黃斑部に 微細한 血管留가 나타나지 않으면 視力에 障導되지는 않는다. 比較的 早期에 초와 같은 滲出物로 網膜에 變化가 오고, 長期間 많은 年少한 糖尿病患者의 血管新生이다. 增殖性網膜證等으로 視力下降하여 眼盲이 되는 경우가 있다.

〈第十章 眼昏眼花疾患〉

五臟의 睛明이 눈에 聚合되어 物體를 잘 볼 수 있다. 그러나 精이 衰弱하여지면 眼昏이 된다. 五臟 중에 한 장기의 기능만 虛弱하여졌을 때도 物體를 잘 보지 못하는 경우가 있다. 足少陰脈에 疾病이 있을 때나 肝虛할 때이며, 그 외에 氣脫과 脫陰에서도 發生된다. 機能的 病變으로는 熱에 의한 刺戟때문에 發生되며, 氣質的 病變으로는 眼底에 異常이 있거나 內障 및 外傷에 依해서도 나타난다.

1) 視瞻昏渺

視瞻昏渺는 視瞻異色이나 青盲 등과 같은 特徵이 있다. 眼部外面은 正常이나 病變이 瞳神內部에 있다. 物體가 밝게 보이지 않는 것을 視瞻昏渺라 하며, 眼前에 一占이 색깔을 띠고 陰影이 遮蔽되어 있는 것을 視瞻異色이라 하며, 視力이 降下되어 점차 失明하는 것을 青盲이라 한다. 疾患이 瞳神內部에 있는 것은 慢性에 屬하며, 腎陰不足이 主要 原因이 된다. 肝腎이 不足하여 精血이 耗損되고 心營이 不足하여 腎氣가 虧衰되며, 秘氣의 運輸喪失로 精米가 不和한 中에 七情이 鬱結되고 氣血이 凝滯하여 玄府가 閉鎖되거나 或은 頭眼部 外傷이 이 疾患을 發生시킨다. 또한 眼底의 病變으로서 視網膜靜脈周圍炎, 大塊滲出性視網膜炎, 視網膜中央靜脈血栓, 視網膜中央動脈栓塞, 視神經乳頭炎, 視神經萎縮, 視神經乳頭水腫 등에서 나타난다.

2) 睛黃視渺

原因: 飲酒, 無節制한 飲食物의 攝取, 或은 發燥物의 過度한 攝取로 因하여 濕熱이 蓄積되어 濁氣가 清陽한 氣를 薰蒸하기 때문이다.

症狀: 風輪이 黃色을 띠고 밝으며, 金色과 같으면서 物體가 昏渺하게 보인다.

療法: 葛花解毒飲을 投與한다

3) 雲霧移睛

이 疾患은 外的으로 觀察할때는 正常과 다름이 없으나 患者의 自覺症으로는 눈

앞에 幻想이 나타나 雲霧가 浮遊하는 것과 같은 것으로 硝子體混濁이라고 볼 수 있다.

原因: 肝膽腎의 疾患으로 玄府가 損傷되어 絡間의 精血이 消耗되고 清氣가 鬱滯되었거나 先天元陽과 五臟精華가 凝集된 瞳神이 損傷되어 發生한다. 全身疾患의 症狀의 一種으로서 腎炎, 流行性感冒, 傷寒, 麻疹, 高熱後 血管病(動脈硬化, 血栓 등) 或은 反復된 硝子體 및 網膜出血이나 或은 虛弱한 사람이나 產後에 出血을 過多하게 하였거나 悲泣이 過度하였거나, 忿怒가 蓄積된 女人이나 小兒疳症, 痰火, 眼痛葡萄膜炎, 眼外傷 등으로 오는 수가 많다.

症狀: 眼前에 黑花가 아물거리고 뱀갈거나 깃발이 나부끼는 것 같거나 혹은 나비가 나르는 듯한 幻視가 허공에 나타났다가 없다 하며 그 색깔이 靑黑色이나 微白色 혹은 微黃色으로 어지럽게 휘날리면서 위로 보면 위에 있고, 아래로 보면 아래로 나타난다.

4) 老人 眼昏

原因: 老人에 있어서 氣血과 肝機能이 衰弱하고 膽汁이 減少되기 때문이다.

症狀: 童子는 水分이 위에 많고 老人은 佝가 위에 있기 때문에 眼昏된다. 物體가 흐리거나 잘 보이지 않고 遠視가 되며 昏暗하여진다. 혹은 冷漏가 흐르고 耳鳴과 眼昏이 있게 된다.

療法: 夜光育神丸, 明目地黃丸等.

29. 《修正東洋醫藥原理》³¹⁾

〈內障〉

이는 눈 瞳子가 안으로부터 가리워짐을 말한다. 대개 七情의 不和로 因하여 內臟의 氣血을 損傷하게 되면 精氣가 위로 眼目에 流通치 못하므로 發生하는 것이요, 이것이 오래되면 五風을 이루게 되며 드디어는 光明을 喪失하게 되니 이 眼科의

內障이란 內科의 內傷과 같으므로 그 發病이 漸進의으로 形成됨과 같이 治愈됨도 緩慢하여 어려운 수가 많다.

〈眼昏〉

內臟이 虛損되어 눈이 어두워짐을 말한다.

30. 《中醫症狀鑑別診斷學》⁵¹⁾

〈485 目昏〉

【概念】

目昏，俗稱“眼花”，是指視物不清，昏暗不明而言。

本證《素問·至真要大論》名曰“目昧”。《諸病源候論》稱爲“目眈眈候”。《千金方》則稱“眼昏暗”。《素問玄機源原式》稱爲“目盲”。其後歷代醫家 根據病人主述症狀的不同，又有“眼昏”（《黃帝素問·宣明論方》），“目昏”（《醫宗必讀》），“視物眈眈”（《正銀海精微》），“目昏昧”（《審視瑤函》），“目視眈”（《目經大成》）等名稱。現統稱“目昏。”

〈496 暴盲〉

【概念】

暴盲 是指驟然一眼或双眼視力迅速下降，以致視力喪失的內障症狀。

本證見于《證治準繩·七竅門》，如說：“暴盲，平日素無他病，外不傷輪廓，內不損瞳神，條然盲而不見也。”

暴盲與“青盲”都是盲而不見，眼外觀正常，瞳神內無翳障氣色可尋。然“青盲”以視力漸漸下降，或因其他內障眼病而盲爲特徵，二者有別，故不屬本條討論範圍。

31. 《中醫學問答(下)》³¹⁾

〈13-1 眼與臟腑，經絡有哪些關係？〉

眼是構造比較複雜而細致的人體器官，它與五臟六腑有着密切的關係。《靈樞·大惑論》說“目者，五臟六腑之精也”。說明眼之所以能發揮正常的視覺功能，主要依賴于五臟六腑之精氣不斷通過經絡轉輸營養而來的。

因此，臟腑功能失調，常常導致眼病的發生。脾主運化 爲後天之本，能化生精微以濡目，眼得所養 則目光有神。若脾虛，目失所養 則會引起視物昏花，雙眼隱痛，兩眼常欲垂閉，夜盲，疳積傷目，黑睛生翳等症。腎爲先天之本，主藏精，先天後天元氣所化之精微謂“真精”，先起于腎，次施于膽，而後及于瞳神。年少之人，腎氣充足，所以耳目聰明，老年人腎氣已衰，故耳聾，目昏。《素問·金匱真言論》曰：“肝開竅于目”《素問·五臟生成篇》謂：“肝受血而能視”肝藏血而心主血，心氣旺盛，肝血才能源源不斷上供于目，使眼發揮視萬物辨五色之功能。如果心肝兩臟功能不足，目失血養就會發生視物昏花，頭暈目眩，甚則目盲。如心陰不足心火上炎，熱搏血溢，可使眼內出血。肺主氣，司呼吸，人體氣血津液靠肺氣的推動散布全身。肺氣虛，中氣下陷，可致目昏，上胞下垂。肺的功能正常，則血脈調和，水道通暢。肺氣怫鬱，血行不暢，則發生白睛紅赤，或眼底有滲出 水腫等症。六腑與五臟有表裏關係，相互協助，相互營養，所以眼和六腑也有同樣密切的關係。

眼的視覺功能 全賴臟腑精氣的營養，眼和臟腑之間的聯系是通過經絡來完成的，所以《靈樞·決氣篇》說：“諸脈者皆屬于目。”

〈13-3 眼科是如何運用八綱進行辨證的？〉

由內傷七情或某些原因導致臟腑功能失調引起眼內組織發病則屬裏證，多見于內障眼病，症見視物昏花，視物變形，變色，或眼前有黑影，或有夜盲等。

〈13-4 怎樣憑借自覺症狀對眼病進行辨證〉

自覺症狀就是病人自己感覺到的症狀。

辨視覺情況，視物昏花，視力下降，風輪及水輪疾患均可引起。

如果外眼正常，只是自覺視物昏花，或視瞻有色，視物變形，或瞳神變爲白色，多屬肝腎陰虛，精血不能上榮，或氣血虧損，也

有因脾胃虛損引起者。

〈13-6 水輪疾患如何辨證？如何從眼底的改變去辨證？〉

肝腎同源，故水輪疾病也與肝經有密切關係。

聯系全身症狀辨

① 外眼正常，瞳神不大不小，也無障翳氣色，自覺視物昏花，或視瞻有色(即看無色之物爲有色)，視物變形，視力逐漸下降，有頭暈，耳鳴，口燥咽乾，五心煩熱，腰膝痠軟者屬肝腎陰虛。

② 眼前螢星滿目，全身骨蒸勞熱，觀赤盜汗，或神煩易怒，失眠，小便短赤，舌質紅絳，脈象細數，屬陰虛火旺。

③ 外眼正常，自覺視物昏花，或有黑影在眼前移動，全身虛弱乏力，食少便溏，舌淡苔薄，脈細弱無力，屬脾胃虛弱。如有胸脘痞悶，身體沈重，口渴不欲飲，口淡無味，小便赤澀不利，苔白厚膩或黃膩，脈濡緩或濡數，屬濕熱鬱閉於內。

④ 外眼正常，有覺視物昏花，或突然失明，兼有情志不舒，愛歎息，頭暈目眩，胸脇脹滿疼痛，口苦咽乾，脈弦細而數，速肝鬱氣滯。如見面色蒼白無華，心悸怔忡，懶言少動，倦怠乏力，舌淡苔白，脈虛弱或虛細，屬氣血雙虧。

⑤ 突然失明而外眼正常，多屬氣血鬱閉，使眼睛不能發揮正常功能所致。因肝鬱氣滯者，必兼有肝鬱氣滯症狀，因胃熱血逆者，每多頭痛，眼痛，煩躁口渴，舌紅苔黃，脈象數實。

⑥ 入夜雙眼視物不見，天亮後視物如常人，俗稱雀目眼，或屬先天疾患，或爲肝虛血少，或屬脾腎陽虛。

中醫對內眼病的診斷多依五輪辨證，認爲內臟眼病多屬於肝腎陰虛。長期以來，對內眼病的治療方法不多。目前理容現代科學僅器對眼病進行檢查，逐步摸索出一套眼底病的辨證治療規律。

① 視網膜出血，多屬肝熱絡傷，出血量

少，但易反復發作者，爲虛火上炎所致；出血較多，血色暗紅，視網膜血管紫脹迂曲，爲內熱而有瘀阻；眼底出血，或玻璃體積血，兼有氣虛現象者，屬脾肺氣虛，氣不攝血所致；陳久之出血，或滲出久不吸收，多兼有瘀滯。

② 視網膜顏色蒼白，爲肝虛血少，或爲瘀血阻絡。

③ 視網膜水腫，或有新鮮滲出，多屬脾虛不能制水，或氣血鬱滯化爲水濕，或爲陰虛火旺所致。

④ 視神經乳頭充血，境界牡蒿，視網膜靜脈充盈，屬肝經鬱熱，視神經乳頭蒼白，多屬脾虛血少，或兼腎陰不足。

⑤ 眼底組織出現之萎縮，變成，多屬肺脾不足，肝腎兩虧導致目失濡養，精明失用而成。其中也有血滯痰阻造成的。因此，除虛證外，也有虛中挾實者。

〈13-8 怎樣辨別內障，外障？〉

內障眼病多有視物昏花，或有瞳神的變化，多爲肝腎不足，宜從肝腎論治。

〈13-66 暴盲有什麼特点？如何辨證治療？〉

暴盲是以一眼或雙眼視力迅速下降或突然喪失視力，而眼外觀無病態可察爲特点的一種急性眼病。本證概括了多種眼底疾病在內，引起造成視力聚然喪失，故稱暴盲。

引起暴盲的原因主要有忿怒，思慮等精神因素，也有因恣酒嗜辣或熱性病後而成的。忿怒傷肝，肝氣鬱結上逆，氣血鬱閉，阻塞脈絡而成；或肝氣久鬱不解，化熱化火，血受熱搏，氣血上逆，鬱閉脈道，或迫血妄行，使血溢絡外所致；情緒激動，思慮太過導致氣結，氣不行則血瘀，氣血瘀滯於脈絡，遂導致視力驟降；恣食酒漿，過食辛燥油膩之品，脾胃運化失調，水濕停聚生痰，痰瘀阻塞脈絡，使精明失用；或因急性熱病，耗傷陰液，目失所養。上述因素，均能引起暴盲。

暴盲病因較多，發病急驟，外眼又無多少症狀，因此應當結合全身情況進行辨證。

1) 患者情志抑鬱或煩躁易怒，兩脇脹痛，不死飲食，脈弦，速肝氣鬱結。治應舒肝解鬱，主方用逍遙散。

2) 眼前先有黑點，黑影，或自覺眼前有紅墨水樣物質流動，後即視物不見，頭脹，胸悶，心煩，口渴，水面不寧，小便短赤，舌質紅，脈數者，速火熱上攻，血熱妄行。治應清熱瀉火，涼血止血。方用三黃湯……。

3) 患者眼前有黑影或如黑幕遮擋，胸悶食少，或有嘔惡現狀，口乾不渴，舌苔白滑或白膩，脈滑者，屬水濕停聚。治應健脾化濕，利水，可用五皮飲或五苓散。

4) 頭痛，頭脹，面色晦暗，舌有瘀點或瘀斑，脈澀或細者，速瘀血阻滯，玄府閉塞。治應活血祛瘀。

5) “氣脫者目不明，血脫者目暴盲”因失血過多引起之視物昏花，或失明，治應大補氣血，可用當歸補血湯或八珍湯為主方。

6) 若因急性熱病引起，患者先有發熱病史，熱退以後，視力驟降或失明，或兼煩躁，午後潮熱，四肢輕度抽搐，口乾少津，舌絳無苔等證。治應養陰清熱明目。

〈13-68 視物昏朦是一種什麼眼病？應該如何治療？〉

有些病人外觀看不出什麼問題，外眼不紅不腫，瞳仁中也無障翳氣色，儼然和好人一般，只是自覺視力減退，看東西象隔着一層薄紗，或者還不可見到眼前有一些圓點狀帶顏色的陰影飄動，這樣的病中醫叫稱“視瞻昏渺”，“視瞻有色”。他包括了很多眼底病在內，由于中醫過去沒有檢查儀器，看不到眼內的病變，所以都稱為內障眼病。

〈13-69 什麼叫雲霧移睛？如何辨證治療？〉

雲霧移睛是指病人自覺患眼前有雲霧狀暗影飄動，一般為黑色或灰色，也有微帶黃色及赤色者。其狀或如飛蠅，或如蚊蝶飛舞之狀，忽上忽下，飄移不定，在注視藍天或白色牆壁時尤為明顯。一般對視力沒有影響，屬內障眼病的一種。現代醫學的玻璃體混濁，

或有少量的視網膜出血時則與本病相類似。雲霧移睛可由肝腎不足，精血虧虛所引起，如生理性的飛蚊幻視與高度近視導致的玻璃體混濁多屬此類。也可由濕熱鬱證，濁氣上泛，陰液虧耗，虛火上炎，或肝鬱氣滯，久鬱化火等原因所引起，象眼內炎症，出血所致的即屬於這一類。臨床上必修辨清症候，預以不同的治療。

〈13-71 對瞳神疾病，單純補腎行嗎？〉

瞳神為水輪，在臟屬腎，包括瞳孔及其後方的晶狀體，玻璃體，視網膜，脈絡膜和視神經。瞳神是視覺的中心，腎精缺乏，髓海空虛，則視物不清。實踐證明，補腎是治療內眼病的有效方法，六味地黃丸，杞菊地黃丸，明目地黃丸為常用方劑。但是，瞳神疾病還與其他臟腑陰陽的偏勝，氣血的盛衰有關。

1) 肝血不足，則視物昏花；肝氣鬱滯，氣血瘀阻，或肝鬱化火常發生暴盲，青盲等（如目系疾病，血管阻塞）所以舒肝解鬱的逍遙散，丹梔逍遙散也是治療瞳神疾病的常用方劑。

2) 脾虛則五臟失資，眼睛也會受影響。所以補中益氣湯，益氣聰明湯，在治療瞳神疾病中也是常用的。而脾虛水濕不化，可能是視網膜水腫的原因之一。水腫日久不消，聚濕成痰，可以形成眼底的滲出物。臨床上常用五苓散，二陳湯，溫膽湯等方加減來治療。

3) 失血過多，心身過用，嚴重失眠等，也是發生內眼疾病的因素。通過補血良心安神，眼目得養，眼病容易回復。所以常用天王補心丹，四物五子湯等方，常用藥物如柏子仁，棗仁，麥冬，……，車前子等。對於氣血陽虛者，當氣血雙補，故歸脾湯，八珍湯亦常用于內眼病變。若血熱妄行，造成眼底出血，病初當急用涼血止血藥，方如瀉心湯，犀角地黃湯。出血停止應配以活血散瘀之藥，以促進出血的吸收。

總之，補腎固然重要，但僅僅是治療內眼

病의 方法之一, 還有補氣養血, 養心安神, 舒筋解鬱, 止血, 化痰, 祛濕利水, 化痰散結, 平肝潛陽等許多治療方法, 其適應症各不相同, 應當作具體分析.

32. 《舍岩針法活投》³²⁾

〈第 30章 眼〉

1) 醫案

眼이란 것은 五臟六腑의 精이요, 榮衛와 魂魄이 머무는 곳이다. 五臟六腑와 12經脈, 365絡의 血氣가 다 脾土로부터 받아 위로 눈에 貫徹하러 밝음을 얻는다. 그러므로 脾가 虛하면 五臟의 精氣가 모두 處所를 잃어 눈이 밝지 못하며, 결국 視力의 喪失을 가져온다. 따라서 一體의 눈병에 脾胃를 다스려서 養血, 安神을 시키지 못하면 그것은 絶만 다스리고, 根本을 알지 못하는 경우이다.

眼科의 各病目을 歷考해보면, 寒症은 없고, 오직 虛와 熱이 있으니 寒은 血을 澁하게 하므로 上攻하지 않는다.

〔12〕羞明怕日

【見證】 밝은 것을 싫어하고 해를 못 보는 것

【療法】 脾病인지라 脾正格

少府, 大都 補

大敦, 隱白 瀉

〔15〕視物不眞

【見證】 똑바로 보이지 않고 둘 혹은 셋으로 보이는 것

【療法】 脾虛인지라

少府, 大都 補

大敦, 隱白 瀉

〔19〕雀目

【見證】 밤눈 어두운 것

【療法】

陰谷, 曲泉 補

少府, 然谷 瀉

眼昏, 眼盲은 平素 眼의 外見의 變化를 招來하지 않으면서 自覺的으로 視力의 低下나 或은 視覺의 障礙를 招來하는 症狀으로 內障疾患에서 흔히 보이는 症狀이다 (1.31)

眼昏, 眼盲의 原因, 機轉에 對해서 歷代 醫家들의 內容을 考察하면 다음과 같다.

《內經》^{8,9)}에서는 肝의 機能障礙, 血虛, 五臟六腑의 精華의 作用失調, 陽氣, 五陰氣絶, 心神의 相惑, 狂症, 氣脫, 髓海不足, 熱, 運氣의 不適, 氣의 升降出入의 失調 概念인 陰陽 兩氣의 相互 作用失調를 提示하고 있으며, 《難經》¹³⁾은 脫陰과 失志를, 《金匱要略》¹⁴⁾에서는 勞役, 五勞虛極, 羸瘦腹滿, 不能飲食, 食傷, 憂傷, 飲傷, 房室傷, 饑傷, 勞傷, 經絡榮衛氣傷等の 過勞, 亡血失精을 原因으로 言及하였다.

《診脈學》의 實際(脈訣原文)에서는 주로 肝의 脈象으로 目昏을 把握하고 있으며, 주로 虛症性 脈에서 나타난다고 認識하러 하고 있다.

《諸病源候論》¹⁶⁾에서는 血氣虛竭하여 風邪가 侵入하는 경우, 臟腑虛損하여 風邪, 痰熱이 乘하여 肝에 영향을 주어 目에 上冲하여 오는 경우와 肝氣不足한 경우, 心氣虛하여 오는 경우, 脈診의 陰實한 경우를 言及하고 있다.

《千金方》¹⁷⁾은 45歲 以後에 眼昏하여 60以後 還目明하는 경우의 治法에 있어서 50歲 以前은 瀉肝을 하고 50以後에는 不可瀉肝이라고 하여 肝과의 關聯을 이야기하였고, 風疹 등을 主張, 外邪로 因해서 眼昏 眼盲이 發生하는 境遇와 그 治法을 말하였다.

《素問玄機原病式》¹⁰⁾은 目昧不明하고 目赤腫痛하고 翳膜毗瘍하는 것은 모두 열에 속하며, 平상시 눈에 보이는 것이 없는 것은 熱氣가 鬱甚된 것이라고 하여 熱이

IV. 總括 및 考察

眼昏, 眼盲의 主要原因임을 主張하면서 肝腎虛冷이라고 하는 것은 肝主目하고 腎主瞳子에서 나온 잘못이라고 力說하였다. 또 한 氣를 形之主, 神之母, 三才之本, 萬物之元, 道之變이라고 言及하면서 氣의 重要性을 強調하면서, 皮膚의 汗孔을 玄府라 稱하면서 이 玄府를 通하여 氣의 升降出入이 일어나 人體의 生理作用이 正常을 維持하며, 玄府의 作用이 圓滑하지 못 할 경우 熱이 鬱滯되어 眼昏, 眼盲 등 여러 疾病을 發生시킨다고 하여 《內經》^{8,9)}에서 말한 “今厥氣客於五臟六腑 則衛氣獨衛其外 行於陽 不得入於陰 行於陽則陽氣盛 陽氣盛則陽橋陷 不得入於陰 陰虛 故目不瞑”, “衛氣不得入於陰 常留於陽 留於陽則陽氣滿 陽氣滿則陽蹻盛 不得入於陰則陰氣虛 故目不瞑矣”의 說을 氣의 升降出入 理論으로 發展시켰다.

《仁齋直指方》¹⁸⁾은 肝腎의 缺乏, 血과 心主血의 關聯이 있음을 주장 熱로 인해서 眼에 疾患이 올 경우 清心涼肝하라고 主張하였다.

《醫學綱目》¹⁹⁾은 運氣와 目昏의 關係를 風熱, 熱, 風, 燥의 4가지로 要約하였고, 肝虛, 玄府의 閉塞, 神氣가 出入升降하는 通路가 不通利하여 나타난다고 《素問玄機原病式》¹⁰⁾의 說을 引用하였으나 玄府에 대한 概念에 약간의 差異가 있다. 《素問玄機原病式》¹⁰⁾은 玄府를 汗孔을 直接 言及하였지만 《醫學綱目》¹⁹⁾은 단지 元府라는 이름으로만 言及하고 있는 것이 特徵이다. 그리고 雀目은 肝虛로 因한다고 斷言하였다.

《醫學入門》²⁰⁾에 熱鬱과 玄府의 閉塞, 傷血, 風疹을 原因으로 言及된다고 하여 外部의 原因인 風邪와, 內部의 原因인 熱로 因한 玄府의 升降不利와 熱이나 다른 原因에 의한 結果的인 原因인 血의 損傷으로 온다고 보고 있다. 따라서 火를 중요한 原因으로 認識하고 있는 것으로 보인다.

다.

《醫學正傳》²¹⁾에서는 肝虛雀目症狀의 時間的 變化를 木氣는 亥에서 生하여 卯에서 旺하고 申에서 絶하니 酉戌時에 이르면 木氣의 衰가 甚해지므로 瞑하고 卯의 分에 이르면 木氣가 조금씩 盛해져서 다시 目이 明해진다고 干支를 利用하여 言及하고 있으며 木은 申에서 絶하는데 이는 水土가 長生하는 곳으로 木이 衰하여 土가 盛하는 것이니 變하여 黃脹이 된다. 따라서 平胃散으로 平土氣하고 四物湯으로 補肝虛하여야 한다고 하여 雀目이 變하여 黃脹이 되는 機轉과 治療法까지 言及하고 있다.

《古今醫統》²²⁾에서는 高風雀目を 臟腑熱極으로 因해 腎水가 不滋하고 金이 不制木하여 肝氣가 損目하므로 오래된 즉 變하여 青盲이 되어 보지 못한다고 하였으며, 午後昏朦은 陰虛不足으로 인해서 滯되어 不行하고 血이 午後가 되면 斂되어서 氣血을 不充하는 이유이니 陰虛腎弱이 원인이라고 하여 陰의 不足이 原因으로 보고 있으며, 久病目昏에는 寒冷한 藥을 사용할 수 없다고 主張하였다.

《證治準繩》²³⁾은 元府가 損傷을 받아서 絡間精液을 耗溢鬱滯시키면 內障의 疾病이 나타난다고 하면서 膽과 腎을 原因的 臟腑로 認識하고 있으며, 瞳神은 先天元陽이 主하는 것으로 五臟의 精華를 稟고 있으므로 虛弱不足한 사람이나, 妊娠婦가 出血을 많이한 경우나, 悲哭太過, 혹은 深思積忿하거나 小兒疳證, 熱證, 瘡疾, 傷寒日久, 目痛으로 오래동안 精液과 清純한 氣運을 蒸傷한 경우에 瞳神의 機能을 沮害할 수 있다고 原因的 境遇를 言及하고 있다.

또한 《內經》의 運氣의 原因을 《醫學綱目》¹⁹⁾의 說을 引用하여, 少陰이 司天한 경우의 風熱, 少陰이 在泉한 경우의 熱, 歲水不及한 경우의 風 陽明이 司天한

경우의 燥의 4가지로 要約하였으며, 視瞻昏渺는 神勞, 血少, 元氣弱, 元精虧로 오며, 五十以後에는 治療가 어렵다고 言及하고 있다. 또한 五十이전에 無痛한 內障病이 있으면 傷元精한 것으로 壽하기 어렵다고 豫候를 밝히고 있다. 또한 早期에 培養根本 謹慎保養하면 未然에 豫防할 수 있음을 言及하고 있다. 暴盲에 對해서는 陽寡, 陰孤, 神離에서 오는 痞塞關格的 病이라고 하면서 陽寡를 病于陽傷으로, 陰孤를 病于陰傷으로, 神離를 傷于神으로 原因別 分類를 하면서, 病于陽傷者는 平시 熱病을 앓거나 痰火가 많은 사람이 忿怒暴悖 恣酒 嗜辣好燥膩하여 오게 되는 것이며, 病于陰傷者는 主로 色慾 悲傷思竭哭泣太頻한 것이므로 발병이 類中風이나 中寒의 發生과 類似하다고 하였으며, 傷于神者는 思慮太過, 用心罔極, 憂傷至甚, 驚恐無措한 경우에 많이 오는데, 그 症狀는 癡騃病의 發生과 類似하며 頭風 痰火 元虛水少한 사람에 屬한다. 保養을 잘 하면 不治하여도 自愈되며, 保養을 잘 하지 못하면 痼疾을 이루는데 그 症狀이 最高로 어렵다²³⁾라고 하였다. 이 중에서 症狀으로 살펴본다면, 陽傷者는 熱에 屬하는 것을 이야기 한 것이고, 陰傷者는 陰虛한 경우를 이야기 한 것이며, 傷于神者는 七情過傷으로 因해서 오는 것에 屬한다고 할 수 있다. 또한 雀目에 대해서는 《醫學正傳》²¹⁾의 干支를 利用한 時間的 變化機轉을 引用하여 解說하였다.²³⁾

《東醫寶鑑》¹¹⁾에서는 主로 學說을 引用하면서 歷代 醫家의 여러 原因을 集約하였다. 足少陰脈, 肝虛, 氣脫 脫陰로 초래되는 腎氣弱, 精衰, 玄府의 升降出入의 障病으로 인한 熱甚, 熱, 氣脫, 腎藏 眞陰之虛, 傷寒熱病後, 婦人眼昏, 久病 等を 原因으로 提示하고 있다.

《醫貫》²⁴⁾는 五臟六腑의 精이 모두 目에 上注하고, 肝主目하나 그중에서도 腎이

精을 藏하므로 主가 되며 子母相生하니, 腎肝을 同一하게 治하라고 하였다. 또한 神光은 命門에서 根源하면서 膽에 通하고 心에서 機能을 發揮하게 되니 모두 火의 作用이니, 火衰, 火가 주된 原因이라고 主張하고, 治療時에는 培養先天根本하고, 오랜기간 服藥을 하며 酒色淫慾을 禁하고, 飢飽勞役을 하지 말며, 七情五賊를 除去하면 效果를 볼 수 있다고 主張하면서, 이러한 機轉을 알지 못하면서 무조건 熱이라 하여 涼藥을 사용하면 胃를 傷한다고 主張하여 寒冷藥의 過用으로 因한 副作用을 언급하였다.

《景岳全書·論證》²⁵⁾에서 “凡病目者非火有餘則陰不足”이라고 하면서 虛實의 두가지 상황으로 압축하여 言及하면서 火有餘와 水不足을 重視하였다. 또한 〈述古〉에서는 王節齊가 말한 “眼赤腫痛에 內服藥과 外用藥이 틀리는데 內服藥에는 苦寒辛涼藥을 사용하여 瀉火하며, 外用藥으로는 辛熱 辛涼藥을 사용하여 散邪하는 것이니, 冰片이 그 主된 藥이며, 燒酒洗眼法이나 乾薑末生薑汁點眼법 역시 이러한 뜻이고, 무릇 赤眼은 火邪內炎하여 上攻于目한 것이니 內治에는 苦寒藥을 사용하는 것이 治本하는 것이나, 만약 火邪가 직접 目に 疔입한 경우 從內出外하려는 경우 寒涼藥으로 外用하면, 阻滯하여 도리어 火鬱內攻하여 不得散하게 된다. 點眼時 辛熱藥을 사용하고, 洗眼에 熱湯을 사용하는 것은 火鬱則發 因而散之하는 從治法이니, 世人들은 冰片이 그러한 줄 모르고 寒藥으로 誤認하여 흔히 點藥으로 使用하니 곧이어 目に 積熱되어 昏暗障瞖하게 되니 예전부터 이야기하는 ‘眼點不睛者也’라고 하게 된 것이다. 또한 外治時에 寒涼을 忌해야 함을 모르고서 淸水, 冷物, 冷藥으로 안을 닦으니 昏瞶하게 되는 경우가 있게 되는 것이다.”라는 것에 대하여 王節齊의 理論의 價値를 認定하지만 寒冷點眼法 역

시 필요한境遇에 使用해야 한다고言及하였다.

《醫宗金鑑》²⁶⁾은 雀目は 黃昏視下難見上하는 것으로 肝風, 邪火가 原因이며, 高風雀目は 夜能上視難見下하는 것으로 損虧肝血, 腎精을 損傷하여 오는 것으로言及하였다.

《血證論評析》²⁷⁾에서는 肝, 胃, 胃의 燥屎를 原因으로 提示하였다.

《中國醫學大辭典》⁴⁾에서는 雀盲은 肝熱腎虛로 因하고, 暴盲은 好怒 恣酒 痰火 旺盛하여 陽傷者와 色慾, 悲傷, 感受風寒하여 陰元虧損者와, 憂思過甚하고 驚恐無措하여 形狀呆鈍者의 3가지로 보았고, 眼昏을 症狀이 發現되는 時間에 따라서 目晨昏은 風邪가 頭目을 傷攻한 것이며, 目午昏者는 肺臟積痰한 것이며, 目夕昏은 腦髓가 不足한 것이며, 目夜昏은 肝旺하여 津虧한 때문이라고 하여 時間에 따른 原因을 分類하였다.

《漢方臨床四十年》²⁸⁾은 肝腎虛, 先天的 遺傳性, 産婦, 牢獄, 兵艦, 航海者 등 營養不給성, 急性夜盲症, 外役에 從事하여 激甚한 光燠을 原因으로 主張하고 있다.

《醫學輯要》¹²⁾에서는 東醫寶鑑의 內容을 引用하였고, 그 중 《靈樞》에서 언급한 “氣脫者 目不明”과 《難經》에서 이야기하는 “脫陰者 目盲 夫陰陽合傳而爲精明 氣血不足則 目昏 視物不明 見黑花者 腎氣弱也(保命)”이라는 句節에 대해서 “《靈樞經》에는 「氣脫이 되면 目盲이 된다」하였고, 《難經》에는 「陰脫이 되면 目盲이 된다」 하였으니 四個의 說明이 相異한 것 같으나 原理를 깊이 研究하면 原因은 한 곳밖에 없으니 腎이다.”라고 解釋하여 腎이 眼昏의 重要한 臟器임을 言及하고 있다. 또한 이와 關聯시켜서 “腎에 熱이 있으면 눈이 밝지 못하니 이것은 玄府의 升降通路가 막힌 것이다. 그러므로 눈에 黑花가 보이거나 物件이 잘 보이지 아니할

때에는 玄府의 升降通路가 막힌 것”이라고言及하여 腎과 氣의 升降出入과의 關係를 熱로써 認識하고 있음을 볼 수 있다.

《傷寒學》²⁹⁾은 “陰脫하면 目盲이라 하는데, 이는 精血이 脫하여 目에 上榮하지 못하므로 目盲을 發하는 것이다.”라는 說을 引用하고 있다.

《中醫眼科學》¹⁾에서는 眼昏을 視惑으로, 眼盲을 目盲見으로 言及하면서 안의 正常的 視覺機能은 心の 調節을 받는다는 事實을 重視하고 있음이 特徵이라고 하겠다. 그리고 雀目は 先·後天으로 分類하였고, 先天性은 高風雀目에, 後天性은 肝虛雀目에 該當한다고言及하면서, 西洋醫學의 原發性視網膜色素變成, 無色素成視網膜色素變成, 結晶樣視網膜色素變成, 白点狀視網膜炎以及維生素甲缺乏所致的夜盲症 原發性視網膜色素變成, 無色素成視網膜色素變成, 結晶樣視網膜色素變成, 白点狀視網膜炎以及維生素甲缺乏所致的夜盲症 등의 病에 該當한다고言及하였다. 暴盲은 주로 現代 西洋醫學의 視網膜中央動脈阻塞과 視網膜靜脈周圍炎, 視網膜中央靜脈阻塞으로 인한 高血壓 或은 糖尿病性 眼底改變으로 일어나는 大量出血 등의 眼底出血性病變과 急性球後視神經炎과 急性視神經乳頭炎을 包括하는 急性視神經炎, 視網膜脫離, 癥病性黑蒙, 皮質盲 등 證에 該當한다고言及하고 있다.

《五官科》⁷⁾는 暴盲이 西洋醫學의 眼底病과 視網膜疾患, 視神經疾患과 類似性을 가지고 있다고 하면서, 原因을 氣血瘀阻, 陰陽偏盛, 火熱上炎, 氣血不足으로 分類하고, 視瞻昏渺, 視惑에 대해서는 주로 肝腎陰虛, 脾失健運, 肝經濕熱에 의한다고 하였으며, 雲霧移睛은 陰精虧虛, 濕熱鬱蒸, 熱傷氣血으로 因한다고 하였다.

《漢醫學辭典》³⁰⁾에서는 夜盲(야맹)은 脾胃가 虛弱하므로, 肝血의 虧虛 或은 腎陰의 不足을 招來하여 되거나 지금의 비

타던 A 缺乏에 依한다고 하면서, 高風雀目は「夜盲」의 一種이며, 先天的으로 不足한 遺傳性疾病이며 視網膜色素變成에 連繫시키고 있으며, 暴盲은 肝氣의 上逆으로, 氣血의 鬱閉로 因한다고 하면서 視網膜中心動脈栓塞에 該當한다고 하였다.

《漢方眼耳鼻咽喉科學》⁶⁾에서는 眼盲은 視瞻昏渺, 視瞻有異色, 青盲, 暴盲 等症에 해당하며 西洋醫學의 眼底病의 脈絡膜, 視網膜 視神經 等の 病變과 類似하다고 하였고, 〈暴盲〉은 經絡阻滯, 高度近視, 頭部損傷, 過飲嗜辛하거나 熱病을 오래도록 앓거나 痰火가 왕성한 사람, 性燥多怒하거나, 性生活 過度, 悲泣, 思慮過度, 驚恐, 근심, 用心 等の 太過로 氣血과 精神의 損傷으로 氣血循環에 障礙를 주는 경우에 發生한다고 하였으며, 《內經》의 “目得血而能視”, “血隨氣行”, “氣脫則目瞑”란 句節을 인용 暴盲의 素因이 氣血循環과 關係가 있다고 主張하고 있다. 즉 西醫學에서 視力이 갑자기 下降하는 것은 眼底病으로서 脈絡膜과 視網膜에 血管 循環障으로 組織에 營養이 供給되지 않는다는 病理說과 類似하다고 言及하고 있는 것이다. 夜盲중 高風雀目は 先天不足으로 腎陽이 虧損되어 精氣가 上昇하지 못하여 元陽, 眞氣가 不足하기 때문이며 肝虛雀目は 飲食失調로 脾胃를 損傷하게 되고 肝虛血少하여서 눈을 營養하지 못하거나, Vitamins A 缺乏과 關係가 있으며 肝熱 腎虛로 陰虛陽盛하거나 肝風邪火가 相沖 및 小兒疳眼에 依한다. 卮尿眼盲은 腎의 虛衰와 肝熱, 脾虛로 起因되며, 腎과 膀胱이 表裏關係가 되므로 尿蛋白이 있으며, 視力이 漸次衰退한다. 或은 婦人妊娠 중에 發生하는 것도 있으며, 糖尿眼盲은 糖尿病으로서 網膜炎을 일으켜 眼盲이 된다고 言及하고 있다. 또한 眼昏은 《內經》, 《東醫寶鑑》의 說을 引用하여 說明하고 있으며, 視瞻昏渺는 腎陰不足이 主要 原因이 되며,

肝腎이 不足하여 精血이 耗損되고 心營이 不足하여 腎氣가 虧衰되며, 秘氣의 運輸喪失로 精米가 不和한 中에 七情이 鬱結되고 氣血이 凝滯하여 玄府가 閉鎖되거나 或은 頭眼部 外傷이 이 疾患을 發生시킨다고 《東醫寶鑑》의 說을 引用하고 있다. 그리고 睛黃視渺는 飲酒, 無節制한 飲食物의 攝取, 或은 發燥物의 過度한 攝取로 因하여 濕熱이 蓄積되어 濁氣가 清陽한 氣를 薰蒸하기 때문이고, 雲霧移睛은 肝膽腎의 疾患으로 玄府가 損傷되어 絡間의 精血이 消耗되고 清氣가 鬱滯되었거나 先天元陽과 五臟精華가 凝集된 瞳神이 損傷되어 發生한다고 言及하고, 全身疾患의 症狀의 一種으로서 腎炎, 流行性感冒, 傷寒, 麻疹, 高熱後 招來되는 動脈硬化나 血栓 등의 血管病 或은 反復된 硝子體 및 網膜出血이나 或은 虛弱한 사람이나 産後에 出血을 過多하게 하였거나 悲泣이 過度하였거나, 忿怒가 蓄積된 女人이나 小兒疳症, 痰火, 眼痛葡萄膜炎, 眼外傷 等으로 오는 수가 많다고 說明하고 있다.

《修正東洋醫藥原理》³⁾에서는 內障을 內科의 內傷과 같다고 言及하면서 그 發病이 漸進的으로 形成됨과 같이 治愈됨도 緩慢하여 어려운 수가 많다고 하였다. 또한 眼昏은 內臟이 虛損되어 눈이 어두워지는 것으로 言及하여 內臟의 虛損을 原因으로 提示하고 있다.

《中醫學問答(下)》³¹⁾에서는 眼의 正常的 視覺機能을 發揮시키는 것은 五臟六腑의 精氣가 쉬지 않고서 經絡에 營養을 供給하는 것에 依存한다고 言及하면서, 다음과 같이 五臟의 聯關性을 各各 說明하고 있는데 脾는 主運化하여 後天之本이 되므로, 능히 化生精微하여 濡目하며, 眼이 이렇게 하여 滋養을 받으면 目光有神하게 되며, 만약 脾虛하여 目이 滋養을 받지 못하면 視物昏花, 雙眼隱痛, 兩眼常欲垂閉, 夜盲, 疳積傷目, 黑睛生翳等症을 나타내게

되며, 腎은 先天之本으로 主藏精하며, 先天과 後天의 元氣가 變化된 精微로운 것을 “眞精”이라 하는데 腎에서 起하고, 膽에서 施하여 瞳神에 까지 미치게 되고, 젊은 사람의 경우는 腎氣가 充足되면 耳目이 聰明하고 老人의 경우는 腎氣가 衰하여 耳聾, 目昏이 되며 《素問·金匱眞言論》⁸⁾의 “肝開竅于目”과 《素問·五臟生成篇》⁸⁾의 “肝受血而能視”에서 보면 肝藏血하고 心主血하여 心氣旺盛하고, 肝血이 目에 계속적으로 供給되므로써 眼은 視覺機能을 發揮하게 된다고 설명하면서, 만약 心肝의 機能이 不足하면 目은 血의 滋養을 받지 못하여 視物昏花, 頭暈 目眩을 發하게 되고 甚한 경우 目盲을 발하며, 또한 心陰이 不足하게 되면, 心火上炎하여 熱搏 血溢하게 되어 眼內出血을 招來하게 된다고 言及하였다. 그리고 肺는 肺主氣하고 司呼吸하여 人體氣血津液은 肺氣의 推動作用에 의해서 全身에 散布되며, 中氣下陷은 目昏, 上胞下垂을 일으키고, 肺의 機能이 正常的이면, 血脈이 調和되어 水道通暢하고, 肺氣가 拂鬱되면, 血行不暢하고 白睛紅赤, 或眼底有滲出 水腫等症을 發하게 된다고 言及하였다.

六腑는 五臟과 表裏關係, 相互協助, 相互營養의 關係이므로 眼의 機能과도 많은 聯關성이 있고, 따라서 眼의 視覺機能은 五臟六腑精氣의 營養에 의해서 發揮되고 있다. 그러므로 內傷이나 七情 等の 原因에 의해서 臟腑機能의 失調가 招來되면, 흔히 內部組織의 損傷을 招來하며, 흔히 視物昏花, 視物變形, 變色, 혹은 眼前에 黑影있거나, 或은 夜盲症狀 等の 症狀을 보이고, 주로 自覺의이며, 辨視覺情況, 視物昏花, 視力下降 等이며 주로 風輪과 水輪疾患에서 주로 보인다. 이는 주로 肝腎陰虛하여 精血不能上榮하거나 或 氣血虧損, 하거나 혹은 脾胃虛損인하는 경우가 있다. 또한 眼底의 病變은 漢方의 水輪疾患

에 屬하여, 肝腎同源이라는 理論에 의해서 水輪 疾病은 肝經과 밀접한 關聯이 있다고 言及하면서, 外眼이 正常이고, 瞳神不大不小하며, 다른 障翳의 氣色이 없고, 視物昏花나 혹은 視瞻有色, 視物變形, 視力遂漸下降, 頭暈, 耳鳴, 口燥咽乾, 五心煩熱, 腰膝痠軟을 自覺하는 경우는 肝腎陰虛에 屬하며, 眼前에 螢星이 가득하고 全身에 骨蒸勞熱이 있으며, 觀赤盜汗하거나 혹은 神煩, 易怒, 失眠, 小便短赤, 舌質紅絳, 脈象細數한 경우는 陰虛火旺에 屬하며, 外眼은 正常이며, 視物昏花, 혹은 眼前에서 흑색의 影상이 移動하거나, 全身이 虛弱하여 乏力하고, 食少 便溏, 舌淡 苔薄, 脈細弱 無力한 경우는 脾胃虛弱에 屬하며, 胸脘痞悶, 身體沈重, 口渴不欲飲, 口淡無味, 小便赤澀不利, 苔白厚膩或黃膩, 脈濡緩或濡數한 경우는 濕熱이 內에서 鬱閉한 것이다. 그리고 外眼은 正常이며, 視物昏花나 혹은 突然히 失明하면서 情志가 不舒暢되고 憂歎息하며, 頭暈 目眩하고 胸脇이 脹滿疼痛하고, 口苦咽乾, 脈弦細而數한 경우는 肝鬱氣滯에 屬하며, 만약 面色이 蒼白無華하고, 心悸怔忡, 懶言少動, 倦怠乏力, 舌淡苔白, 脈虛弱或虛細한 경우는 氣血雙虧에 屬한다. 突然히 失明하나 外眼은 正常인 것은 흔히 氣血鬱閉에 屬하여 眼睛이 正常的 機能을 發揮하지 못하도록 한다. 肝鬱氣滯로 인한 경우는 반드시 肝鬱氣滯의 症狀을 兼하고, 胃熱血逆한 경우는 매번 頭痛, 眼痛, 煩躁口渴, 舌紅苔黃, 脈象數實한 症狀이 甚하다. 夜間에 들어서면 양 눈 모두 보지 못하고, 날이 밝으면 正常人과 같이 볼 수 있는 것을 俗稱 雀目이라고 하는데, 先天 疾患에 屬하기도 하고, 또는 肝虛血少나 脾腎陽虛에 屬한다고 分類하고 있다.

또한 逆으로 西洋醫學의 視神經, 視網膜, 眼底疾患에 韓方의 辨證을 加해서, 視網膜出血은 흔히 肝熱絡傷에 屬하며, 出

血량이 少하지만 쉽게 反復해서 發作하는 경우는 虛火上炎한 것이며, 出血은 比較的 多하지만, 血色이 暗紅, 視網膜血管이 紫脹 紆曲하는 것은 內熱로 瘀阻가 있는 것이며, 眼底出血이나 或은 玻璃體의 積血하며 氣虛症象을 겸한 것은 脾肺氣虛로 氣不攝血한 것이며, 오래된 出血이나 惑은 滲出된 것이 오래되어 吸收되지 않는 경우는 흔히 瘀滯를 兼한다. 顏色蒼白한 것은 肝虛血少나 瘀血阻絡한 것이고, 視網膜水腫이나 혹은 새로운 滲出이 있는 경우는 脾虛로 不能制水하는 것이나 或은 氣血鬱滯하여 化水濕하거나 或은 陰虛火旺한 所致이다. 視神經乳頭充血은 境界牡蒿하고, 視網膜靜脈充盈은 肝經鬱熱에 屬하며 視神經乳頭蒼白한 것은 흔히 脾虛血少에 屬하면서 或 腎陰不足을 兼한다. 眼底組織에 나타나는 萎縮, 變成은 肺脾不足이나 肝腎兩虧하여 目的濡養을 失하여 精明이 失用되어 이루어진 것이나 그 중에 또한 血滯痰阻으로 된 것도 있다. 이로 因해서 虛證외에도 虛中挾實한 경우의 5가지로 言及하고 있음이 特徵的이라고 할 수 있다.

暴盲의 原因은 주로 忿怒, 思慮等 精神因素과 恣酒嗜辣 熱性病後 등이며, 忿怒傷肝하면 肝氣가 鬱結되어 上逆하고, 氣血鬱閉되어 阻塞脈絡하여 이루어진다. 或은 肝氣가 久鬱不解하여 化熱化火하여 血受熱搏이 되어 氣血上逆하게 되므로 鬱閉脈道하고 或은 迫血妄行하여 血溢絡外하게 한 때문이다. 情緒激動하고, 思慮太過하여 氣結하게 되면 氣不行하여 血瘀가 되고 氣血이 脈絡에 瘀滯되어서 視力驟降하게 된다. 恣食酒漿하고 辛燥油膩한 음식을 過食하여, 脾胃의 運化를 失調시켜서 水濕停聚하면 生痰하여 痰瘀가 脈絡을 阻塞시켜서 精明失用하게 된다. 或은 急性熱病으로 耗傷陰液하여 目失所養하면 위에서 말한 것처럼 能히 暴盲을 일으킬 수 있음을 說明

하고 있다. 視物昏朦은 視力減退하여 물체를 보면 얇게 보이는 것으로 주로 眼底病에 屬한다고 보았으며, 雲霧移睛은 눈앞에 벌레같은 것이 날아 다니는 것을 느끼는 것으로 西洋醫學의 玻璃體混濁, 液化, 或有少量의 視網膜出血時등과 類似하고, 주로 精血虧虛, 濕熱鬱證, 肝鬱氣滯 久鬱化火로 因하다고 본다. 또한 이러한 瞳神疾患에 대하여 水輪에 屬하고 臟에서는 腎에 屬하며, 瞳孔과 後方의 晶狀體, 玻璃體, 視網膜, 脈絡膜和 視神經 등을 包括하므로 視覺의 中心이되므로, 腎精缺乏되면 髓海空虛하게 되어 視物不清하게 됨이 證明됨에 따라서 補腎이 眼病治療의 有效한 方法임이 證明되었다. 하지만 瞳神은 五臟의 精華를 담고 있는 것이므로 다른 臟腑의 失調로도 疾病을 招來할 수 있기 때문에 補腎도 重要하나 治療 方法 중 하나일 뿐이며, 補氣養血, 養心安神, 舒筋解鬱, 止血, 化瘀, 祛濕利水, 化痰散結, 平肝潛陽 等 수많은 治療方法중 症狀을 具體的으로 分析한 후 알맞은 治療方法을 使用해야 한다고 治法의 多樣性을 言及하였다.

《舍岩針法活投》³²⁾에서는 《東醫寶鑑》¹¹⁾의 說을 引用하였는데 그 中 脾胃를 특히 重視하여 “一體의 눈병에 脾胃를 다스려서 養血, 安神을 시키지 못하면 그것은 隻만 다스리고, 根本을 알지 못하는 경우이다.”라고 하면서 脾正格의 使用을 重視하고 있다. 그리고 寒으로 인한 眼疾의 없음을 “寒은 血을 澁하게 하므로 上攻하지 않는다.”라고 하여 寒을 原因에서 除外하는 理由를 밝히고 있다.

以上에서 眼昏, 眼盲은 內障 疾患에서 나타나는, 平素 眼의 外見的 變化를 招來하지 않으면서 自覺的으로 視力의 低下나 或은 視覺의 障礙를 招來하는 症狀으로 眼科에서 흔히 보이는 症狀이며, 瞳神疾患에 屬하고, 주로 五輪中 水輪 疾患의 範疇에 屬하며, 特히 肝, 腎과 깊은 聯關性을

가지고 있다. 症狀의 發現上 西洋醫學의 眼底疾患, 視神經疾患, 視網膜疾患等과 類似性을 띠고 있다.

眼昏, 眼盲에 대한 歷代 醫家들의 原因을 考察해보면, 陰脫, 少陰脈虛, 饑, 亡血, 失精, 肝氣不足, 心氣不足, 久病, 肝腎의 氣乏, 無血, 産後, 虛弱不足人, 小兒疳症, 瘧疾, 傷寒日久, 心火, 痰火, 玄府閉塞, 勞役過度, 房室不節, 憂, 血少, 失志, 臟腑虛損, 外感風邪 侵入, 運氣의 不適當, 頭部出血過多, 氣血亂, 風疹性, 熱, 六慾七情, 熱鬱, 汗孔의 閉塞, 胃의 燥屎, 脾의 升降失常 等 수많은 原因을 言及하고 있으나, 거의가 《內經》의 理論을 敷衍하고 있다. 이 들을 綜合的으로 歸納시켜보면 보면, 眼의 滋養과 계속적인 營養에 關係하는 陰液의 損傷으로 인한 眼의 虛症 狀態 즉 “陰虛”의 機轉과 熱邪가 直接 眼의 여러 部分을 損傷하여 眼의 機能 障礙를 일으켜서 眼昏, 眼盲을 만드는 “火旺”의 機轉, 그리고 七情鬱結이나 或은 認知能力의 障礙로 因해서 招來되는 失志性의 類로 三大別 할 수 있다.

眼의 虛症 狀態 즉 陰虛를 發生시키는 原因들로는 五臟虛損이나, 肝, 腎의 機能 障礙를 招來하는 경우 等으로, 陰虛로 因해서 目을 營養하는 作用을 喪失시켜 目의 視力機能에 障礙를 招來하여 眼昏, 眼盲을 招來한다. 물론 津液損傷이나, 혹은 過多한 出血, 飢飽, 勞役過度, 産婦出血, 失精, 失血, 水害不足 等의 다른 原因 역시 五臟의 虛損과 肝腎의 精血을 損傷시켜서 기타 五臟이나, 目을 營養하는 作用에 影響을 미쳐 眼昏, 眼盲을 招來할 수 있다.

火旺 卽 熱이 原因이 되어 目을 損傷시키는 機轉 역시 眼昏, 眼盲의 주된 原因이라고 볼 수 있는데, 우선 風, 風熱, 燥, 火等의 外邪가 侵入하는 경우, 傷寒日久로 鬱熱化火하는 경우 等 熱氣가 直接 木을

損傷시키거나 或은 上述한 精, 血의 耗損으로 陰虛가 되어 虛火가 더욱 上冲하게 되어 目을 損傷시키는 경우도 역시 直接的인 損目 原因은 熱로 因한 것이므로 이 역시 火旺의 範疇에 屬한다고 볼 수 있다. 이 外에도 玄府의 閉塞으로 氣의 升降出入이 障礙가 招來되어 오는 경우 역시 熱鬱로 因한 것으로 보아야 하며, 脾胃의 機能 障礙로 오는 것 역시 脾의 升降濁의 失調로 鬱結化火하여 오는 것이므로 熱의 範疇에 屬한다고 보아야 할 것이다.

失志性이란 精神的 素因으로 因한 境遇를 말하는데, 氣血이 亂하게 되어 神散하는 경우나, 或은 狂症에서 나타나는 경우, 六慾七情의 太過나 狂症, 悲哭太過, 深思積忿, 忿怒暴悖, 悲傷思竭哭泣太頻, 思慮太過, 用心岡極, 憂傷至甚, 驚恐無措, 好怒 또는 心有所喜等 요사이 만연되는 스트레스성 疾患에서 보이는 症狀의 一種에 該當되는 것으로, 心火나, 肝火가 爆發하여 冲目하는 등의 七情鬱結도 失志性에 該當한다.

그러나 이 失志性에 의한 것은 原因이 七情氣鬱일 뿐 실지로 症狀을 招來하는 機轉上에서는 七情鬱結 化火하는 科程을 通하여 目을 冲하거나 或은 鬱結化火하여 陰液을 損傷시켜서 陰虛의 病理를 誘發시켜 眼昏 眼盲을 招來하므로 火旺과 陰虛의 範疇에 넣을 수 있으나, 요사이 많은 部分을 차지하는 原因이며, 또한 七情의 範疇가 廣大하고, 治療나 臨床時 따로 項目을 分類하는 것이 便利하므로 失志性이라는 項目으로 細密히 分類하였다.

또 上述한 火旺과 陰虛의 2가지 原因은 서로 互根하고 있는 關係로 火旺이 甚해지면 必然的으로 陰虛를 招來하고, 陰虛는 또한 虛火라는 火旺의 機轉을 招來하게 되므로 治療에 臨해서는 두가지 原因의 混合된 狀態를 잘 把握해야 할 것이다.

以外에 熱性인 火旺의 機轉中에서 玄府

鬱熱로 인한 氣의 升降出入障蔽의 理論과 脾胃의 關係에 關해서는 많은 研究가 加해져야 할 것으로 思料된다.

V. 結 論

以上에서 살펴본 결과 다음과 같은 結論을 얻게 되었다.

1. 眼昏, 眼盲은 內障 疾患에 屬하는 것으로, 平素 眼의 外見的 變化를 招來하지 않으면서 自覺적으로 視力의 低下나 或은 視覺의 障蔽를 招來하는 症狀으로, 瞳神疾患에 屬하고, 五輪中 水輪 疾患의 範疇에 屬하며, 肝, 腎과 깊은 聯關性을 가지고 있고, 症狀의 發現上 西洋醫學의 眼底疾患, 視神經疾患, 視網膜疾患 등과 類似性을 띠고 있다.

2. 歷代醫家の 眼昏 眼盲에 대한 原因은 《內經》의 學說을 數衍하고 있으며, 이들을 綜合시켜보면 陰虛, 火旺, 失志의 세가지로 歸納시킬 수 있다.

3. 陰虛에 속하는 原因들은 五臟虛損, 津液損傷, 血虛, 久病 등으로 內臟의 機能障蔽를 招來하는 경우로 目を 營養하는 作用을 喪失하여 目的 視力機能에 障蔽를 주어 眼昏, 眼盲을 招來한다.

4. 火旺에 속하는 原因들은 外邪가 侵入하여 鬱熱化火하거나 혹은 上述한 精, 血의 耗損으로 虛火가 더욱 上冲하거나 玄府閉塞으로 氣의 升降出入障蔽로 鬱熱되는 것으로 熱로 化하여 冲目하여 眼昏, 眼盲을 發生시킨다.

5. 失志의 範疇에 屬하는 것은 七情太過 或鬱結, 思慮過度, 心神相惑, 失志 등으로 鬱結化火하여 眼昏, 眼盲을 招來한다.

參 考 文 獻

1. 成都中醫學院編著: 中醫眼科學, 北

京, 人民衛生出版社, p.228, 229, 231, 234, 1985.

2. 張登本 外1人: 內經辭典, 北京, 人民衛生出版社, p.253, 254, 257, 373, 377, 378, 379, 1990.

3. 李正來: 修正東洋醫藥原理, 大田, 온누리출판사, p.412, 414, 1988.

4. 謝觀: 中國醫學大辭典(4冊), 臺灣, 臺灣商務印書館有限公司, p.913, 912, 911, 910, 909, 2827, 3925, 3925, 中華民國70年 1981.

5. 中醫研究院: 中醫症狀鑑別診斷學, 北京, 人民衛生出版社, p.590, 603, 604, 1987.

6. 蔡炳允: 漢方眼耳鼻咽喉科學, p.128, 132, 133, 134, 135, 136, 137, 138, 1989.

7. 楊醫亞: 五官科, 北京, 河北科學技術出版社, 128 129, 132, 133, 137, 1994.

8. 洪元植: 精校 黃帝內經素問, 서울, 東洋醫學研究院 出版部, p.16, 20, 39, 295, 1985.

9. 洪元植: 精校 黃帝內經靈樞, 서울, 東洋醫學研究院 出版部, p.37, 83, 134, 139, 165, 168, 174, 183, 186, 298, pp.342-343, 1985.

10. 范永升: 素問玄機原病式新解, 北京, 浙江科學技術出版社, pp.162-163, 1984.

11. 許浚: 東醫寶鑑(外形篇), 서울, 大成文化社, p.155, 156, 157, 1990.

12. 宋点植: 醫學輯要, 大田, 文耕出版社, p.44, 45, 47, 1991.

13. 扁鵲: 難經, 醫部全錄, 서울, 成輔社, 卷138, p.1039, 1982.

14. 李正來: 東醫要諦眞詮(三) 金匱要略 譯解精說, 대전, 태창출판사, p.1296, 1297, 1309, 1994.

15. 朴炯圭: 診脈學的 實際(脈訣原文),

부산, 새로출판사, p.44, 46, 66, 68, 1982.

16. 南京中醫學院: 諸病源候論校釋, 北京, 人民衛生出版社, p.776, 777, 778, 1983.

17. 孫思邈: 備急千金要方, 醫部全錄, 서울, 成輔社, 卷138, pp.1042-1043, 1982.

18. 楊士瀛: 仁齊直指方, 醫部全錄, 서울, 成輔社, 卷138, p.1043, 1982.

19. 樓英: 醫學綱目, 서울, 一中社, pp.406-418, 1989.

20. 李梴: 原本 編註醫學入門, 서울, 大星文化社, p.365, 366, 1989.

21. 虞搏: 醫學正傳, 서울, 成輔社, pp.229-237, 1986.

22. 徐春甫: 古今醫統, 醫部全錄, 서울, 成輔社, 卷138, p.1092, 1100-1101, 1982.

23. 王肯堂: 證治準繩, 醫部全錄, 서울, 成輔社, 卷138, pp.1128-1131, 1135-1138, 1982.

24. 趙獻可: 醫貫, 서울, 도서출판 정담, pp.69-72, 1990.

25. 張介賓: 景岳全書, 서울, 大星文化社, p.557, 559, 1988.

26. 吳謙等編: 醫宗金鑑, 北京, 人民衛生出版社, p.2040, 2041, 1988.

27. 裴正學 編譯, 唐宗海 著: 血證論評析, 北京, 人民衛生出版社, 239, 240, 1979.

28. 朴炳昆: 漢方臨上四十年, 서울, 大光文化社, p.408, 409, 1990.

29. 姜鎭春·金弘起: 傷寒學, 서울, 一中社, p.394, 1992.

30. 洪元植 外1人: 漢醫學辭典, 서울, 成輔社, 서울, p.586, 587, 1990.

31. 楊醫業 主編: 中醫學問答(下), 北京, 人民衛生出版社, p.520, 522, 523, 525, 526, 527, pp.571-575, 1985.

32. 金烏 김홍경: 舍岩針法活投, 서울, 도서출판 신농백초, p.251, 255, 256, 257, 1992.

33. 尹東浩 外2人: 眼科學, 서울, 一潮閣, pp.158-163, 242-245, 1990.

34. 蔡仁植: 傷寒論譯詮, 서울, 高文社, p.192, 1972.