

中医可以治疗白内障吗？

林秋霞（新加坡）

在中医眼科临床的工作经验上，病人最常问及的也是医者感觉最难回答的便是中医是否可以治疗白内障这个问题。以我们对现代医学的了解，白内障超乳化手术已经进展到了15分钟内可以妥善完成替换晶状体的程度，有什么理由我们必须推崇白内障由中医来处理呢？毕竟老年性白内障归根究底就是一个人老珠黄的问题，珠黄了还可以用中医逆转吗？这么说来治疗白内障还真不是中医的优势。

在中医的古老历史里，白内障在西医现代医学还未面世的时候，老年性白内障在唐代已经由手术处理，那时候手术名为“金针拨障”，是由印度僧人传入当时的中国医学界，唐代诗人白居易还为此发文记录。施行此手术的前提便是白内障已经很厚了，按今天的白内障浑浊程度来说，至少第四级以上，然后以一根金针，穿越角膜及晶状体的囊包，将整个熟透的晶状体自囊包里拨下来，让它掉进玻璃体内沉淀下去。

这其实是非常考技术的一门手艺，第一必须懂得检测晶状体的浑浊程度，如果晶状体不够厚及沉，那么晶状体被剥下后就会在玻璃体内浮沉不定，造成视线干扰之外，接下来还可能出现视网膜脱离或炎症。第二手法要巧，在眼睛局部麻痹情况及手术环境及手术条件不那么完全发达的情况下，必须穿刺角膜及晶状体的囊包，将如一粒米样的晶状体整个完整无缺地剥离下来，沉淀到玻璃

体，是一件非常考技术的活，每次我同西医说到这种技术，他们都承认在那么有限的条件下，他们今天也不一定做得到。第三是术后的保养处理，以今天西医那么高端的手术技巧，白内障术后的瓶瓶罐罐点滴眼药水，少说也有四种，两三类抗炎药物包括类固醇，加上控制眼压的眼药水，有些一天点滴6次，有些点滴3-4次，有些点滴2次，即使在这么样的严谨控制下，很多病人还是在术后遭遇到不良反应，该发炎的发炎，该眼压高的眼压高，眼压飙高到45以上的也多见，术后处理的困难甚至比手术困难更甚。

导师韦企平教授一家四代人从清朝开始便从事中医眼科工作，从见报的宝贵资料中发现他的外祖父韦文贵、外祖叔韦文轩那辈先贤们，一开始便是以金针拨障这门活在杭州眼科界打天下，还登报发广告说来就诊的病人，三餐住宿给全包办，这就吸引了全中国络绎不绝的病群前往就医，让他们以金针拨障术闻名全中国。新中国成立后，他们就被中国中央政府吸纳入北京专开辟中医眼科，韦文贵先生进驻广安门医院，收录了一群弟子，开始重点培养中医眼科人才，其中一位就是后来成了国医的眼科大专家唐由之教授。

新中国主席毛泽东先生在高龄80岁的时候动了白内障手术，由于他要求第一时间动完手术后就得看书写字，医生团队就选择了这自唐代流传下来的金针拨障

术，操刀的第一把手就是唐由之教授，韦文贵先生的高徒。

因为这么样的历史背景，在中医眼科的领域中，我们必须面对的现实是，如果是年老性的白内障，眼前由条絮阴影或云雾样暗影，视力逐渐下降的情况，犹如雾里看花的视线模糊，首选第一应该是动手术。

但是针对白内障初期譬如晶状体不够浑浊，或浑浊程度是第一级或第二级，在不需要动手术的情况下，给予药物治疗则十分重要，部分病人即可制止病情发展恶化，延缓手术时间，又可提高视力。年老性白内障一般大多数属于肝肾不足，精血不能上荣于目；或年老体弱，肾精日衰，气血两亏，目失濡养所致。中医治疗时多以滋养肝脏补益肾脏、益气养血为主，辅助以退翳明目。

在具体治疗时，对肝肾不足者，常用杞菊地黄汤、明目地黄汤；伴有心悸健忘、神烦失眠活年老体弱兼夜卧多梦者，治疗以补肾宁神为主，方用补水宁神汤加味；畏寒、肢冷、便溏者，治宜温阳益肾，方用附桂八味汤加味；对年老体弱肾精日衰，气血两亏者，治以益气补血为主，常用四物五子汤、人参养荣汤、八珍汤加味；双眼疲困，眼肌无力者，治以益气升阳为主，方用补中益气汤或益气聪明汤。

早期的白内障在治疗过程中，经常搭配服用其他药方如石斛夜光丸、明目还睛丸、磁朱丸等；脾胃虚弱者，汤药和丸药交替使用，特别是磁珠丸，属于质量重难消化之品，脾胃虚弱者不宜服用。

此外，针对早期白内障病人，眼前如果有点条状黑影或云雾样暗影时，首选方剂为桑麻丸，桑叶、黑芝麻、菟丝子、五

味子、何首乌、石决明、沙苑蒺藜等，以助滋养肝肾，平肝退翳之力。

关于手术治疗，以目前的西医常规，只要视力低于0.5 (6/15)，晶状体浑浊程度达第三级，就可以考虑动手术。相比较几十年前的手术情况，白内障术后整个晶状体被摘除之后由于无晶状体，必须佩戴高屈光度达1200度的凸透镜矫正视力，手术眼失去原有的调节能力，因此在工作上和生活上都不太方便。但是来到21世纪的今天，白内障超声乳化手术已经进展到飞秒切割，在没有复杂的情况下，一般手术可以在短短的15分钟内完成，只要视力低下明显即可考虑手术，不必久等。中医眼科界一般也认可此种手术不只彻底的改善白内障，还是一种增加视力的手术，在替换晶状体的同时也纠正了先前的近视度，将不同度数的晶状体安装进去，一并解决了近视戴眼镜的问题。或在前房角狭窄的情况下或患者患有青光眼的情况下，在动白内障的过程中，一并将前房角给扩大了，那对病人的病情进展，实在是一种比较有效的解决办法，所以目前中医眼科不但不反对手术治疗白内障，反而大加鼓励，且精益求精，技术磨练得日益成熟。在目前中国的中医眼科界，操刀的白内障医生，在第一线的多是中医，而非西医。这完全颠覆了我们的认知，也同新加坡的国情是有很大的分别。

虽然白内障手术如今已经大行当道，但不代表有关白内障的中医药物治疗已经式微。早期白内障的各种药物治疗依然是今天中医眼科研究的热点，而先贤们有关的用药经验对非手术治疗白内障的临床工作及研究，依然有着非常重大的参考价值。