

从“肝开窍于目”论治儿童异常瞬目综合征

孙朝龙^{1*}, 王有鹏^{2#}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第二医院儿科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2026年7月18日; 录用日期: 2026年8月11日; 发布日期: 2026年8月19日

摘要

儿童异常瞬目综合征是临床常见的儿童疾病, 以眼睑不自主频繁眨动为主要表现, 近年来随着电子产品的普及和学业压力的增大, 发病率呈逐渐上升趋势。中医学将其归属于“目劄”范畴。本文基于“肝开窍于目”的中医经典理论, 系统探讨该病的病因病机与辨证治疗。认为儿童异常瞬目综合征的核心病机为肝脾失调、脾虚肝旺, 具体可归纳为肝血不足、肝气郁结、肝火上炎、肝风内动四种证型, 分别治以补肝血、疏肝郁、清肝火、平肝风。

关键词

肝开窍于目, 治疗, 目劄

Treating Children's Abnormal Blink Syndrome from the Perspective of "The Liver Opens into the Eyes"

Chaolong Sun^{1*}, Youpeng Wang^{2#}

¹Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Pediatrics, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: July 18, 2026; accepted: August 11, 2026; published: August 19, 2026

Abstract

Pediatric Abnormal Blink Syndrome is a common clinical disorder in children, characterized by

*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 孙朝龙, 王有鹏. 从“肝开窍于目”论治儿童异常瞬目综合征[J]. 临床医学进展, 2026, 16(8): 1644-1649.
DOI: 10.12677/acm.2026.1682945

involuntary and frequent blinking of the eyelids. In recent years, with the widespread use of electronic devices and increasing academic pressure, its incidence has shown a gradual upward trend. In traditional Chinese medicine (TCM), it falls under the category of “Mu Zha” (eye flickering disorder). Grounded in the classic TCM theory that “the liver opens into the eyes”, this article systematically explores the etiology, pathogenesis, and syndrome-based treatment of this condition. We propose that the core pathogenesis of Pediatric Abnormal Blink Syndrome lies in the disharmony between the liver and spleen, specifically manifesting as spleen deficiency with liver hyperactivity. This can be further categorized into four syndrome patterns: liver blood deficiency, liver qi stagnation, liver fire flaring upward, and internal stirring of liver wind. The corresponding treatment principles are to nourish liver blood, soothe liver qi stagnation, clear liver fire, and calm liver wind, respectively.

Keywords

The Liver Opens into the Eyes, Treatment, Frequent Blinking

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

儿童异常瞬目综合征是指以各类异常眨眼为主诉或主要临床表现, 伴或不伴有眼部和(或)神经系统疾病症状的症候群, 是眼或全身因素与精神心理因素相互作用的结果[1]。临床表现为眨眼频率增高(频繁眨眼)、眨眼幅度增加(皱眉、挤眼)、眼球向某一方向运动(翻白眼或单侧眨眼皱眉)等多种形式。该病多见于学龄前期和学龄期儿童, 以 6~13 岁小儿多发。

中医学将本病归属于“目劄”范畴[2]。《审视瑶函·目劄》中即有相关记载, 认为小儿目劄者, 肝有风也[3]。中医药学对目劄的认知可追溯至宋代, 钱乙首先提出“肝风入目”这一主要病因, 在明清时期得到充分的延续及发展[4]。目劄是一种临床常见病症, 多见于小儿, 其自愈可能性很小, 甚至可持续至终生, 影响人的正常生活及外貌特征, 属于疑难杂症范畴。近年来, 中医药治疗儿童异常瞬目综合征的临床报道日益增多, 中药、针灸、耳穴等疗法对本病均有较好的疗效[5]。但由于缺乏公认的疗效评价指标和标准, 无法对不同疗法和药物疗效进行客观评估并获得高质量的循证医学证据。因此, 本文试从“肝开窍于目”的中医经典理论出发, 系统阐述儿童异常瞬目综合征的病因病机与辨证治疗思路, 为临床提供该病新的诊疗思路。

2. 肝开窍于目的理论内涵

“肝开窍于目”是中医学“藏窍理论”的经典论述之一, 首见于《素问·金匱真言论》: “东方色青, 人通于肝, 开窍于目, 藏精于肝。”[6]该理论反映了藏象之肝与目窍的密切关系, 是中医学最具影响力的理论学说之一。其理论内涵可概括为目为肝窍、肝血养目、肝气通目、肝经循目、肝体柔目五个方面。

2.1. 目为肝窍

目为肝之外窍, 肝与目通过经络相互联系。《灵枢·经脉》云: “肝足厥阴之脉, 起于大趾丛毛之际……上入颧颞, 连目系。”十二经脉中, 唯有足厥阴肝经以本经上连目系[7]。《灵枢·口问》亦云:

“目者, 宗脉之所聚也。”目虽与诸经、诸脏有着广泛的联系, 但与足厥阴肝经的关系最为密切。肝为

五脏之一,主疏泄、主藏血,其功能状态通过目窍反映于外。故目之生理功能与病理变化,皆与肝密切相关[7]。

2.2. 肝血养目

肝主藏血,目受血而能视。《素问·五脏生成》云:“肝受血而能视。”[6]张介宾注曰:“肝得血则神聚于目,故能视。”[8]目之视物,有赖于肝血的充足濡养。肝血充足,则目得滋养,视觉清晰,眼睑启闭自如;肝血亏虚,则目失所养,可出现视物模糊、眼干涩、眼睑筋肉失于滋润而频频眨动等症。

2.3. 肝气通目

肝主疏泄,调畅气机。《灵枢·脉度》云:“肝气通于目,肝和则目能辨五色矣。”[7]肝气条达,则气血和调,上注于目而目光有神;肝气郁结,则气机不畅,目窍失于通利,气血不能上荣于目,可出现目昏、目涩、瞬目异常等症。

2.4. 肝经循目

足厥阴肝经循喉咙之后,上入颞颥,连目系。肝经与目窍的直接经络联系,为“肝开窍于目”提供了坚实的经络基础。肝经气血的盛衰,直接影响到目窍的濡养与功能。肝经循行于目系,使得肝之病变可通过经络传导而表现为目病,亦为从肝论治目病提供了理论依据。

2.5. 肝体柔目

肝在体合筋,目之眼睑在五轮中属肉轮,其开合运动有赖于筋脉的柔和与协调。《素问·痿论》云:“肝主身之筋膜。”[6]肝体柔和,则筋脉和畅,眼睑启闭自如;肝失柔和,则筋脉挛急而现瞬目异常。眼睑的频繁眨动,实质上属于筋脉不柔、拘急挛缩之象,与肝的柔和功能失调密切相关。

2.6. 现代医学研究

现代研究从多角度证实并拓展了“肝开窍于目”的理论内涵。以“肝-目生物轴”为核心框架的研究表明,肝脏通过调控维生素A、脂质、糖等关键物质的代谢维持眼球结构与功能稳态,经由神经-内分泌通路影响眼压、泪液分泌等[9]。基于红外热成像技术的研究亦发现,愤怒情绪诱导下受试者肝区及官窍温度升高,眼睛温度升高较鼻子、口唇、耳朵更为显著,进一步验证了“肝开窍于目”的正确性[10]。这些现代研究成果为“肝开窍于目”的经典理论提供了科学依据。

3. 基于“肝开窍于目”理论对儿童异常瞬目综合征的认识

中医学对小儿目割的认识由来已久,认为其发生与五脏中的肝、脾、胃有关,病因归责于风、痰、火、虚、惊风等。基于“肝开窍于目”理论,可从以下几个方面认识其病机演变规律。

3.1. 肝脾失调

小儿肝常有余,脾常不足。脾土能制约肝木。但当脾土虚弱时,则无法制约肝木,会引起土虚木乘,导致肝气横逆、化风上扰目窍。脾主运化,将水谷精微转化为气血。脾虚则运化失职,气血生成不足。肝藏血,需要依赖脾胃运化的水谷精微来不断补充。脾虚时,血液来源匮乏,则肝血不足,目窍失养。肝主疏泄,需要依赖脾胃气机的通畅。当脾胃气机被湿浊困阻,肝气的升发和疏泄通道也随之堵塞,导致“土壅木郁”。脾虚无力运化食物,饮食停滞胃腑,日久则化热生火,胃肠的积热内火,循经上扰,引动肝脏的相火,形成“肝火上炎”。

3.2. 肝藏血——肝血不足，目失濡养

肝藏血，为血之府库。目之视物，有赖于肝血的充足濡养。肝血充足，则目得滋养，视觉清晰，眼睑启闭自如；肝血亏虚，则目失濡养，可出现眼干涩、视物模糊、眼睑筋肉失于滋润而频频眨动。

儿童肝血不足的成因主要有三：其一，小儿“脾常不足”，脾胃运化功能尚未健全，气血生化乏源，肝血随之亏虚；其二，用眼过度，“久视伤血”，长期使用电子产品耗伤肝血；其三，先天禀赋不足，肝血素亏。此外，不良的饮食习惯，如偏食挑食，亦会影响气血的化生。

肝血虚证之目割，临床表现为双睑连札不止，兼感涩痒难忍，可伴有面色少华、头晕眼花、舌淡红、脉濡细等。此为血虚生风，眼睑筋肉失于滋养之证。《审视瑶函》谓：“目者，肝有风也，风入于目，上下左右如风吹，不轻不重而不能任，故目连也。”肝血不足，虚风内生，风性主动，上扰于目，故见瞬目不止[11]。

3.3. 肝气郁结——气机不畅，目窍失利

肝主疏泄，调畅全身气机，对气血津液的运行输布起着重要的调节作用。肝气条达，则气血和调，目窍得养；肝气郁结，则气机壅滞，目窍失于通利。

儿童肝气郁结多与情志因素有关。学业压力、家庭关系紧张、家长过度斥责等均可导致肝气不舒。目割症开始常不被家长重视而斥责之，反而加重患儿的情志负担。气机郁滞，目窍经络不通，气血不能上荣于目，眼睑筋脉失于濡养而出现瞬目异常。肝气郁结进一步发展，可郁而化火，或横逆犯脾，加重病情。小儿肝郁证的原始病因，多与怀胎时母亲情志所伤有关[12]。

肝气郁结之目割，临床常见眨眼时作时止，与情绪波动相关，可伴有精神紧张、容易兴奋、睡眠不佳等症。病性属气滞为主，尚未化火生风。

3.4. 肝火上炎——火热上扰，目系躁动

肝气郁结，日久化火；或过食肥甘厚味，脾胃积热，引动肝火；或外感风热，入里化火，均可导致肝火上炎。肝火循经上扰于目，火热迫及眼睑筋脉，致筋肉躁动不安而频频眨动。

肝火上炎之目割，临床常见眨眼频繁、急躁易怒、口苦、目赤、溲黄、舌红苔黄、脉弦数等症。火热之邪，其性急迫，故眨眼动作多快速而频繁。临床可见患儿双眼上下眨动频作，两目眦色赤发痒生眵，自觉眼内干涩。部分患儿可因肝脾积热，上蒸目系而发病[13]。

3.5. 肝风内动——风性主动，筋脉挛急

《素问·至真要大论》云：“诸风掉眩，皆属于肝。”[6]肝属木，木生风。肝风内动的产生，主要有虚实两端。

虚者，肝血不足，血虚生风。肝血亏虚，筋脉失养，虚风内动，致眼睑筋肉挛急而瞬目不止。《审视瑶函》所云“小儿目割者，肝有风也”，即指此而言。脾虚则气血生化无源，不能上濡目珠，肝风内动而成目割[3]。

实者，肝阳化风。肝火亢盛，热极生风，风火相煽，上扰于目，眼睑肌肉抽动不已。小儿“肝常有余”，肝气易亢盛，化风上扰，导致眼部肌肉抽动，即异常瞬目。

儿童异常瞬目综合征的四种病机并非孤立存在，常相互兼夹、互为因果。肝血不足可致血虚生风，肝气郁结可化火生风，肝火上炎又可耗伤肝血。临证当审其标本虚实，综合辨治。治疗本病并非一味平肝熄风，而应针对脾虚肝旺的核心病机，注重培土以抑木、揉肝以平肝，既针对眨眼、耸鼻、努嘴、做鬼脸等动风表现，又针对脾虚肝旺之基本病机，既平肝熄风止痉，又健脾养血揉肝，既条达肝气，又健运

脾气,从而达到标本兼顾的治疗目的[13]。

4. 以“肝开窍于目”理论指导儿童异常瞬目综合征的治疗

4.1. 补肝血——养血濡目, 柔筋止割

肝血不足、目失濡养者,治宜补肝养血,柔筋止割。方用养肝丸或补肝汤加减。常用药物包括当归、白芍、熟地黄、川芎等养血之品,配伍枸杞子、菊花等养肝明目之药。补肝汤由当归、白芍、熟地、川芎、炙甘草、木瓜等组成,具有补肝、养筋明目的功效,主治肝血不足所致视物不清等症。

临床若见脾虚气血生化不足者,当在补肝血的基础上配合健脾益气之品,如党参、白术、茯苓等,以资气血生化之源。有学者采用健脾养血、平肝熄风的治则治疗小儿眨目,效果较好。以益气健脾法为主,佐以养血熄风治疗小儿目眨,亦取得满意疗效[14]。此外,日常可嘱患儿适当食用动物肝脏以补肝养血,并注意控制用眼时间,避免“久视伤血”。

4.2. 疏肝郁——疏肝理气, 条达目窍

肝气郁结、气机不畅者,治宜疏肝理气,条达目窍。方选柴胡疏肝散加减。常用药物包括柴胡、白芍、枳壳、香附、川芎等疏肝解郁之品。肝郁化火者,可选丹栀逍遥散加减以疏肝清热。小儿肝郁证以疏肝理气为根本原则,方用柴胡疏肝散,这是针对原始病因的治疗。

临床中此类患儿多伴有情绪紧张、急躁易怒、学习压力大等情志因素。治疗时除药物疏肝外,还应注重心理疏导,安抚患儿情绪,指导家长减少斥责,营造轻松的家庭氛围。针灸可取太冲、合谷等穴以疏肝理气[15]。

4.3. 清肝火——清泻肝火, 安目止动

肝火上炎、火热扰目者,治宜清肝泻火,安目止动。方选龙胆泻肝汤加减。常用药物包括龙胆草、栀子、黄芩、夏枯草等清肝泻火之品。龙胆泻肝汤出自《医宗金鉴》,由龙胆草、黄芩、栀子、泽泻、木通、车前子、当归、柴胡、生地、甘草组成,具有泻肝胆实火、清三焦湿热之功效。临床报道显示,以龙胆泻肝汤加味治疗小儿札目,疗效确切。

若兼见脾胃积热,可配伍山楂、麦芽等消食导滞之药。对于肝火亢盛、眨眼频繁、急躁易怒、口苦目赤者尤为适宜。此外,应指导患儿清淡饮食,少食油炸、甜食等肥甘厚味,以免助热生火。

4.4. 平肝风——平肝熄风, 解痉止搐

肝风内动、筋脉挛急者,治宜平肝熄风。根据虚实不同,又有侧重。

血虚生风者,治宜养血熄风,在补肝血的基础上配伍熄风止痉之品,如钩藤、天麻、僵蚕、蝉蜕等。养肝熄风法是治疗小儿目割的常用方法。目割症是胞睑频频眨动不止,幅度大小不均,频率不一,不能自止,伴有眼干涩、眼痒、视物模糊、急躁易怒、口苦、纳差、乏力等症状。根据中医“肝开窍于目”的理论,采用养肝熄风法治疗,可取得良好效果。

肝阳化风、风火相煽者,治宜平肝潜阳、清热熄风,常用天麻、钩藤、石决明、珍珠母等平肝潜阳之品。临床研究表明,平肝熄风法治疗小儿目割疗效确切。临床可选用黄参、白术、云茯苓、枳实、陈皮、天麻、钩藤、胡黄连、焦山楂、神曲、麦芽、全蝎等药物,以健脾和胃,平肝熄风。

5. 小结

从“肝开窍于目”论治儿童异常瞬目综合征,体现了中医学整体观念和辨证论治的特色优势。本文

基于该经典理论,从肝血不足、肝气郁结、肝火上炎、肝风内动四个方面阐述了儿童异常瞬目综合征的病因病机,并分别提出补肝血、疏肝郁、清肝火、平肝风的治疗思路。四种证型之间常相互兼夹、动态演变,临证当以辨证论治为核心,灵活施治。

参考文献

- [1] 国家眼部疾病临床研究中心中医眼科专科联盟. 儿童异常瞬目综合征中医诊疗专家共识(2025) [J]. 中华眼视光学与视觉科学杂志(中英文), 2025, 27(9): 641-648.
- [2] 姜德友, 梁琳, 解颖, 等. 目割源流考[J]. 中国医药导报, 2021, 18(29): 138-141.
- [3] 傅仁宇, 郭君双, 赵艳. 审视瑶函[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023: 132.
- [4] 钱乙, 郭君双. 小儿药证直诀[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023.
- [5] 吴利龙. 耳穴压豆、眼局部按摩治疗小儿目眨[J]. 中国中医眼科杂志, 2012, 22(2): 97-98.
- [6] 何永, 马君, 何敬华. 黄帝内经素问[M]. 第2版. 北京: 中国中医药出版社: 2022.
- [7] 刘更生. 灵枢经[M]. 第2版. 北京: 中国中医药出版社: 2022.
- [8] 张介宾, 李继明. 景岳全书[M]. 北京: 人民卫生出版社: 2023.
- [9] 朱悦, 曹程, 王颖异, 等. “肝开窍于目”中医理论启示下的“肝-眼生物轴”的提出及其现代医学生物学证据[J]. 南京中医药大学学报, 2021, 37(2): 161-170.
- [10] 付俊, 章莹, 肖微, 等. 基于红外热成像技术对“肝开窍于目”中医理论的研究[J]. 中医临床研究, 2019, 11(20): 1-3.
- [11] 胡万荣. 养肝熄风法治疗小儿目割症[J]. 天津中医, 1998(5): 24-25.
- [12] 李清雅, 刘莹莹, 张风梅. 张风梅运用目割方治疗小儿目割经验[J]. 中国中医眼科杂志, 2024, 34(4): 346-349.
- [13] 凌德鹏, 苏风军, 吕凤玲. 中医药治疗小儿目割的研究进展[J]. 中国中医眼科杂志, 2023, 33(9): 891-893, 900.
- [14] 何懿德. 六君子汤加减治疗小儿眨眼症 72 例[J]. 浙江中医杂志, 2010, 45(6): 440.
- [15] 刘建明. 针刺配合推拿治疗小儿眨眼症 60 例[J]. 实用中医药杂志, 2010, 26(5): 333.