

上海市大学教材

# 五官科学

(中医专业用)

上海人民出版社

上海市大学教材

# 五 官 科 学

上海中医学院 编

上海人民出版社

上海市大学教材

五 官 科 学

上海中医学院 编

上海人民出版社出版

(上海绍兴路 5 号)

由新华书店上海发行所发行 上海中华印刷厂印刷

开本 850×1156 1/32 印张 7 插页 2 字数 166,000

1973 年 10 月第 1 版 1973 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—4,500

统一书号: 14171·118 定价: 0.58 元

## 毛主席语录

中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。

教育必须为无产阶级政治服务，必须同生产劳动相结合。

## 前　　言

遵照毛主席关于“教材要彻底改革”的教导，我们以批林整风为纲，在总结我院近三年来教材改革经验的基础上，试编了中医专业（三年制）用的《中医学基础》、《中草药学》、《方剂学》、《中医内科学》、《中医外科学》、《中医儿科学》、《妇产科学》、《伤科学》、《五官科学》、《针灸学》、《推拿学》、《古文》等十二门教材。

在编写中，我们遵照伟大领袖毛主席关于“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”的教导，贯彻中西医结合的方针，以辩证唯物论和历史唯物论的观点，来整理和研究祖国医学，并注意到面向农村的问题。这是一次新的尝试，缺点、错误一定很多。我们热忱地希望同志们批评指正，以便作进一步的修改、充实和提高。

在编写过程中，各兄弟院校、医疗单位、广大医务人员和“赤脚医生”给了我们大力支持和帮助。在此，我们表示衷心感谢！

上海中医学院革委会

## 编写说明

一、为了本院医学专业班的教学需要，我们遵循毛主席有关教育革命的教导，通过前一阶段工农兵试点班的教学实践，并听取了学员的意见，对过去的教材重新作了修改和补充，从而编就本教材。

二、本教材是根据我院的特点，以中医为主体、中西医结合的精神进行编写的。

三、全书共分概论、常见眼病、鼻病、咽喉病、耳病以及口腔疾病等六章。书末附有手术操作法与附录（文献摘要，眼、耳鼻咽喉的结构功能与检查等），供学员作为自学、参考之用。在编写每个病症中，有概述、病因病理、临床表现、检查、辨症、治疗以及预防等项目，最后列有中药方剂附方。

四、从临床实际出发，本书多采用现代医学的病名。为了使学员掌握“异病同治”的规律，避免烦琐重复，其中也有以中医的“症”来编写的，这样有助于学员的学习。

五、有关草药、新针疗法以及全国各地很多先进经验，由于我们学习不够，实践不多，体会不深，因此编入较少，有待今后补充。

# 目 录

<b>第一章 概论</b>	<b>1</b>
第一节 眼耳鼻咽喉与内脏经络的关系	1
一、眼与内脏经络的关系	1
二、耳鼻咽喉与内脏经络的关系	3
第二节 辨症概要	5
一、病因病理	5
二、脏腑经络失调	6
三、常见症候辨症	8
第三节 治疗概要	9
一、内治	10
二、外治	12
第四节 预防与护理	16
一、预防	16
二、护理	17
<b>第二章 常见眼病</b>	<b>19</b>
第一节 眼脸疾患	19
一、麦粒肿	19
二、霰粒肿	21
三、眼睑肿胀	22
四、睑缘炎	24
五、眼睑下垂	27
六、眼睑振跳	30
七、倒睫(附：睑内翻、睑外翻)	31

<b>第二节</b>	<b>两眥疾患</b>	<b>32</b>
一、	流泪	33
二、	泪囊炎	34
<b>第三节</b>	<b>白睛疾患</b>	<b>37</b>
一、	沙眼(附：结膜结石)	37
二、	急性结膜炎	41
三、	慢性结膜炎	44
四、	泡性结膜炎	45
五、	春季卡他性结膜炎	47
六、	球结膜下出血	49
七、	翼状胬肉	50
八、	巩膜炎	52
<b>第四节</b>	<b>黑睛疾患</b>	<b>54</b>
一、	角膜炎	54
二、	虹膜睫状体炎	57
<b>第五节</b>	<b>瞳神疾患</b>	<b>60</b>
一、	白内障	60
二、	玻璃状体混浊	66
三、	青光眼	68
四、	暴盲症	72
五、	青盲症	76
六、	夜盲症(附：色盲)	79
七、	屈光不正	80
八、	眼疲劳	83
<b>第六节</b>	<b>眼外伤</b>	<b>84</b>
一、	电光性眼炎	85
二、	眼挫伤	86
三、	眼球穿孔伤	88
四、	角、结膜异物	88
五、	眼酸碱化学伤	89

<b>第三章 常见鼻病</b>	<b>91</b>
<b>第一节 鼻腔疾患</b>	<b>91</b>
一、鼻前庭疖 鼻前庭炎	91
二、鼻中隔弯曲	94
三、慢性鼻炎	95
四、鼻息肉	99
五、鼻衄	100
六、鼻道异物	103
<b>第二节 鼻旁窦疾患</b>	<b>104</b>
化脓性鼻旁窦炎	104
<b>第四章 常见咽喉病</b>	<b>107</b>
<b>第一节 鼻咽部疾患</b>	<b>107</b>
鼻咽癌	107
<b>第二节 口咽部疾患</b>	<b>109</b>
一、扁桃体炎	109
二、咽炎	112
三、喉痛	115
<b>第三节 喉咽部疾患</b>	<b>118</b>
一、喉风	118
二、喉喑	120
三、梅核气	124
四、骨鲠	125
五、白喉	127
<b>第五章 常见耳病</b>	<b>132</b>
<b>第一节 外耳道疾患</b>	<b>132</b>
一、外耳道疖 外耳道炎	132
二、外耳道耵聍栓塞	134
三、耳道异物	136
<b>第二节 中耳道疾患</b>	<b>137</b>
一、化脓性中耳炎	137

二、卡他性中耳炎.....	142
三、中耳癌.....	144
<b>第三节 内耳道疾患.....</b>	<b>144</b>
一、耳源性眩晕.....	144
二、聋哑症.....	147
<b>第六章 常见口腔病 .....</b>	<b>149</b>
<b>第一节 口腔粘膜疾患.....</b>	<b>149</b>
一、复发性口疮.....	149
二、痰包.....	151
<b>第二节 齿部疾患.....</b>	<b>152</b>
一、牙衄.....	152
二、牙槽脓肿.....	153
<b>附：手术操作法 .....</b>	<b>155</b>
一、霰粒肿刮除术.....	155
二、倒睫电解术.....	155
三、潘氏内翻矫正术.....	156
四、何兹氏内翻矫正术.....	157
五、泪道冲洗术.....	158
六、泪道探查术.....	158
七、交替疗法(变位疗法).....	158
八、后鼻孔填塞术.....	159
九、上颌窦穿刺术.....	160
十、扁桃体周围脓肿切开术.....	161
十一、气管切开术.....	161
十二、耳咽管吹张术.....	162
<b>附录</b>	
一、文献摘要.....	165
(一) 八廓概要 .....	165
(二) 识病辨证详明金玉赋 .....	166

(三) 咽喉说 .....	169
(四) 刺、割、烙治疗石蛾 .....	169
<b>二、眼、耳鼻咽喉的结构和功能.....</b>	<b>172</b>
(一) 眼的结构和功能 .....	172
(二) 鼻的结构和功能 .....	178
(三) 咽的结构和功能 .....	181
(四) 喉的结构和功能 .....	182
(五) 耳的结构和功能 .....	185
<b>三、眼、耳鼻咽喉的检查.....</b>	<b>191</b>
(一) 眼的检查 .....	192
(二) 耳鼻咽喉的检查 .....	202
<b>附方 笔划索引 .....</b>	<b>209</b>

# 第一章 概 论

## 第一节 眼耳鼻咽喉与内脏经络的关系

人的五官，都和内脏、经络有着密切不可分割的连在性，绝对不能把它孤立起来看，必须掌握局部与全身的关系，要有整体观念。现将眼、耳、鼻、咽喉等器官与内脏、经络的关系分别概述如下。

### 一、眼与内脏经络的关系

眼属五官之一，为视觉的器官，无论在生理上和病理上，都与内脏密切相关。它和内脏的联系是依赖经络为之贯通。眼之所以有正常的生理功能，由来于内脏的精气上行灌输，如果内脏发生偏盛偏衰，都可引起眼部病变。

#### 眼的生理、病理概述

《灵枢·大惑论》说：“五脏六腑之精气皆上注于目而为之精，精之窠为眼，骨之精为瞳子，筋之精为黑眼，血之精为络，其窠气之精为白眼，肌肉之精为约束，裹摄筋骨血气之精而与脉并为系，上属于脑，后出于顶中”。在这段文献中指出了眼的每个部位是分属于各个内脏的。因肾主骨、肝主筋、心主血、肺主气、脾主肌肉，故具体地将瞳子(瞳孔)属肾；黑眼(睛)(角膜、虹膜)属肝；络(内、外眴之血络)属心；白睛(球结膜、巩膜)属肺；约束(上、下眼睑)属脾。这是阐明眼与内脏各个归属的情况，遂成为中医眼科独有的论症

方法。

《素问·上古天真论》说：“肾者主水，受五脏六腑之精而藏之”。《灵枢·大惑论》说：“目者，五脏六腑之精也”。精是藏于肾的，这都说明肾与眼的密切关系。《灵枢·脉度篇》说：“肝气通于目，肝和则目能辨五色矣”。《素问·金匮真言论》指出：“肝，开窍于目”。《素问·五脏生成篇》说：“肝受血而能视”。因为肝主藏血，肝血充盈，则目得所养而视物分明，这是肝与眼的关连。《灵枢·大惑论》说：“目者，心之使也”。又如：“心合脉，诸脉皆属于目”。说明心与眼的关系也非常密切。《灵枢·决气篇》说：“气脱者，目不明”，气虚则与脾肺攸关。又如：“五脏六腑之精气皆禀受于脾，上贯于目。脾者，诸阴之首也。目为血脉之宗也，故脾虚则五脏之精气皆失所司，不能归明于目”。因此，脾和肺与眼的关系也很为重要。综上所述，每个内脏都与眼有着莫大关系，从而说明眼之所以能视万物，辨五色，主要依靠内脏精气的上供，才能发挥其正常生理的功能。

当内脏有偏盛、偏衰或相互制约紊乱时，均能引起眼的病理变化。如临幊上，常见肝血不足的患者，每有目昏眼花或发生夜盲症等；肾虚的人，往往两眼少神或视物昏糊等；肺弱、脾虚或心衰的人，每能形成眼的各种疾患。再有当内脏经络某部有病变时，可于眼部出现病症，如急性黄疸型传染性肝炎患者的双眼巩膜发黄，其主要矛盾在于全身方面，只要内脏情况好转，巩膜黄色即可随之减退。反之，当眼部发生疾患时，也能出现全身的症情，如青光眼急性发作时，有头痛、恶心等，这主要是由眼内压升高所引起，只要眼压下降，全身症状就随即消除。所以明确眼与内脏经络的关系，掌握眼病的分经辨治，在临幊实践上具有重要意义。

### 五轮学说的基本概念

中医眼科书籍，多以“五轮”和“八廓”立论。八廓学说，由于部

位、涵义等，历代医家见解不一，且在临床也很少应用，故列入最后附录中，备作参考。现将五轮学说概述如下。

五轮学说的理论，是将眼从外向内分为肉轮、血轮、气轮、风轮和水轮五个部分（轮是比喻眼球形圆如车轮，能灵活运转之意）。

1. 肉轮 位于上下眼睑，眼睑在脏属脾，脾主肌肉，故称肉轮。

2. 血轮 位于内外眴，两眴血络在脏属心，心主血，故称血轮。

3. 气轮 位在白睛，在脏属肺，肺主气，故称气轮。

4. 风轮 位在黑睛，在脏属肝，肝为风木之脏，故称风轮。

5. 水轮 位在瞳神，在脏属肾，肾主水，故称水轮。

上述五轮学说，不难看出，仍是依据《内经》中所阐述的内脏、经络与眼关系的理论，只是将眼的五个部位所分属各内脏的情况，加上一个“轮”字而已。但必须指出，内脏之间的联系，是有机而互相牵连的，因此，不能拘泥于某一部位只属某一脏的病变，有时可以发生二或三脏同时合病的情况，该从临床实际出发，全面地来分析问题。我们应当掌握中医眼科这一独有的论症方法，结合患者全身情况进行辨症——寒、热、虚、实，并分析眼的局部症状（包括现代医学眼科的检查和诊断），做到辨症与辨病相结合，才能作出正确的治疗方法。

## 二、耳鼻咽喉与内脏经络的关系

耳、鼻、咽喉等器官，也和内脏经络有着密切的关系。不但各个器官之间都有它的相互影响，而与内在脏腑也有莫大联系。

### 耳的生理、病理与内脏经络的关系

耳是听觉的器官。肾开窍于耳；耳属肝胆。《灵枢·脉度篇》说：“肾气通于耳，肾和则能通五音”。根据经络的循行，手、足少阳

具会于耳中。盖肾主藏精、生髓，髓通于脑，脑有余则耳聪，如髓海不足，则耳鸣或耳聋。因肝胆主升发，如升发太过，每易引起耳部胀痛，或耳流脓液等疾患。《灵枢·五色篇》说：“耳为宗脉之聚”。由于耳为清空之窍，清阳交换之所，十二经上络于耳之故，所以当内脏有病变时，可在耳壳上的相应部位出现反应。使用耳针疗法，就是利用针刺耳部穴位，以达到调整人体内脏机能而治疗全身疾患的目的，由是可见耳的生理功能和病理变化，都与内脏密切攸关。

### 鼻的生理、病理与内脏经络的关系

鼻为嗅觉的器官。为呼吸出入之门户，故鼻为肺之窍。《灵枢·脉度篇》说：“肺气通于鼻，肺和则能知香臭矣”。必须肺气宣和，呼吸通利，嗅觉才能正常。如果肺气失于宣通，不仅会影响嗅觉，往往会有鼻塞头胀、流涕等情况。目前临床方面，在鼻的部位上，使用针刺麻醉法进行手术来治疗全身某些疾患，获得了新的成就，足见鼻与全身也有着密切的关系。

### 咽喉的生理、病理与内脏经络的关系

咽喉为口腔肺胃之通道，前系舌本，合齿、腭、唇而为口，称为脾之外窍。其下为会厌所分隔，连于气道者合声门为喉咙，与肺相通，为肺系之所属，主气息出入，行呼吸，发声音；咽连于食管，直贯胃腑，为胃之通道，主通利水谷。即《重楼玉钥》所说：“夫咽喉者，生于肺胃之上，咽者嚥也，主通利水谷，为胃之系，乃胃气通道也；喉者空虚，主气息出入呼吸，为肺气之通道也”。《灵枢·忧恚无言篇》说：“声音出于肺系，而根于肾”。又心之经脉直贯于舌，故“舌为心之苗”，又为心之外窍。咽和喉及舌的生理特点，可概括为连肺系而行呼吸和发音；助脾胃而消水谷；通心气而能辨五味。这就是说，咽、喉、舌三者，与肺、胃、心、肾诸经的关系至为密切，如这些

内脏发生偏盛或偏衰，都可影响上述部位而引起各种病变。

以上所述，是阐明眼、耳、鼻、咽喉等器官的生理、病理与内脏经络的关系，这对指导临床实践的分经辨症和治疗，具有重要的意义。

## 第二节 辨 痘 概 要

眼、耳鼻咽喉等疾患之所以发生，总的来说，不外乎外来的各种因素与人体内脏的偏盛、偏衰两个方面。这两者之间，既有它的相互制约，又有它的相互促进，从而来分析病的属寒、属热、属虚、属实。

本节扼要地分为病因病理、脏腑经络失调以及常见症候辨症三点来叙述。

### 一、病 因 病 理

眼、耳鼻咽喉等疾病的发生和发展，必须根据疾病的不同表现和它的复杂性，作全面的分析、归纳、推理，然后决定是那一种或那几种致病的因素。这种分析、归纳的过程，叫做“辨症求因”；针对不同的原因，用不同的方法去治疗，称为“审因论治”。

致病的原因众多，主要可分外在性与内在性两类。

#### (一) 外在性

1. 六淫之邪 即风、寒、暑、湿、燥、火。临幊上常见本科各种疾患，由六淫所致的，其中以属风、火、湿者居多，因寒、暑的较少。但又多有兼挟的，即风邪挟火、挟湿、挟燥等。例如外眼病见有红肿热痛，多眵，多泪；耳内流有脓液；鼻流浓涕；咽喉充血肿痛等，多属风火或风邪挟湿火等引起。

#### 2. 外伤和异物

(1) 外伤有眼挫伤、眼球穿孔伤、眼化伤、电光性眼炎等；外

伤性鼓膜破裂；鼻外伤出血等。

(2) 异物有眼结膜、角膜异物；耳道异物；鼻腔异物；咽部异物；气道异物等。

## (二) 内在性

1. 精神因素 即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七情。在正常情况下，由于外界的影响，而引起精神活动变化，原是属于生理性的。如果过度的忧郁、思虑、惊恐、恼怒等，引起精神上的刺激和情志方面的不舒，往往容易形成“因郁致病”。例如眼科中的青光眼与喉科中的梅核气等疾患，每多由于这些因素所致。

### 2. 饮食和劳倦

(1) 饮食不节 饮食不足(如母乳缺少)，营养不良，可致脾胃虚弱，肝血亏损，引起营养不良性夜盲、角膜软化等症。暴饮暴食，或过食膏粱厚味，影响脾胃功能，因胃主受纳，脾司运化，如脾胃失于健运，则易积热、生痰、生湿，每多引起眼生麦粒肿，耳鼻生疖，口舌生疮，咽喉赤痛等疾。

(2) 劳倦 如过度疲劳、狂喊高叫等，损伤肺脾，以致气虚力乏，常能形成眼睑下垂，声嘶音哑等症。

3. 先天与衰老 在临床常见病中，属于先天性的有色盲、视网膜色素变性、小儿先天性白内障、先天性听觉器官发育不全或畸形、鼻中隔弯曲等。因身体衰老而发生的疾患，常见的有老年性白内障、老年性耳聋等。

4. 继发于其他疾病 因其他疾病的牵连而于眼、耳、鼻、咽、喉等部位所引起的各种症候，例如糖尿病并发白内障；因虹膜睫状体炎引起青光眼；由于鼻腔炎症，致鼻泪管阻塞而成泪囊炎等，都称“继发性”疾患。

## 二、脏腑经络失调

祖国医学，关于人体生理、病理的论述，特点是从“整体观”出