



丛书主编 刘忠德
袁家麟
本书主编 孙海波
郭少武

五官病

结膜炎
角膜炎
鼻炎
□腔溃疡
牙痛
咽喉炎
耳聋

辽宁科学技术出版社

验方·新法治百病丛书



验方·新法治百病丛书

五官病

丛书主编 刘忠德 袁家麟

本书主编 孙海波 郭少武

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

五官病/孙海波, 郭少武主编. - 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.5

(验方·新法治百病丛书)

ISBN 7-5381-2586-8

I. 五… II. ①孙… ②郭… III. 耳鼻咽喉病方
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 07386 号

辽宁科学技术出版社出版

(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)

朝阳新华印刷厂印刷 辽宁省新华书店发行

开本: 787×1092 1/32 印张: 7 $\frac{3}{4}$ 字数: 169,000

1997 年 5 月第 1 版

1997 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷

版式设计: 于 浪

封面设计: 邹君文

责任校对: 王 莉

印数: 1-6,000

定价: 10.00 元

丛书主编	刘忠德	袁家麟		
本书主编	孙海波	郭少武		
本书副主编	高树玲	赫群	黄守立	寇有艳
	姜永前			
编写人员	刘玉娟	周景慧	张平	张玉珠
	倪春光	谢敏	文丽芬	

内 容 提 要

本书系统介绍了五官的结构与功能，包括眼睛、耳、鼻、咽喉、口腔和舌的解剖和生理功能；重点介绍了治疗 70 余种常见五官病的验方、新法，对每种病的病因、症状、治疗方法进行了详细的阐述，每方、每法都注明了处方来源、使用方法、适应症及功效。

本书内容实用，方法简单，疗效显著。可供广大五官病患者对症选方；也可供医务工作者临床参考。

出版说明

验方历史悠久，源远流长，在祖国的医学宝库中流光溢彩，璀璨夺目。验方以其神奇的功效、简便独特的治法和无现代合成化学药物副作用等特有的优势，千百年来，不仅在民间流传甚广，而且受到医务工作者的青睐。随着现代医学的发展，验方的功效得到了进一步发挥，使用验方已经和正在解决临床医学中遇到的许多难症，应用越来越广泛。

我们出版的这套《验方·新法治疗百病丛书》，包括《小儿病》、《妇人病》、《男性病》、《老年病》、《五官病》、《皮肤病·性病》和《疑难病》7个分册。丛书由有丰富经验的医务人员编写，将古今验方精华与现代最新疗法融为一炉，分科精专，按科索病，治法简单，通俗实用，面向大众，适合家庭。对每种疾病，重点介绍了运用验方、新法治疗各类疾病的方法，每方、每法都注明了处方组成、用法、适应征及临床疗效；还介绍了每种疾病的发病原因、基本治则和注意事项等。

由于时间仓促，文字疏漏恐难避免，请读者指正。

辽宁科学技术出版社

1997年1月

目 录

五官的结构与功能.....	1
眼睛的结构与功能.....	1
耳、鼻、咽喉的结构与功能	14
口腔的结构与功能	21
舌的结构与功能	27
验方·新法治疗常见五官病.....	30
麦粒肿	30
霰粒肿	35
睑缘炎	36
沙眼	39
上睑下垂	41
流泪症	43
泪囊炎	45
细菌性结膜炎	47
病毒性结膜炎	50
春季卡他性结膜炎	53
翼状胬肉	55
单纯疱疹病毒性角膜炎	58
匍行性角膜溃疡	62
角膜翳	65
巩膜炎	67

葡萄膜炎	69
开角型青光眼	72
老年性白内障	75
玻璃体混浊	77
视网膜动脉阻塞	81
视网膜静脉阻塞	82
中心性浆液性脉络膜视网膜病变	84
原发性视网膜色素变性	87
老年性黄斑盘状变性	89
视神经炎	90
缺血性视神经病变	92
视神经萎缩	92
近视	94
麻痹性斜视	96
前房积血	98
视神经挫伤	101
眶上神经痛	102
外耳湿疹	103
外耳道疔肿	107
急性非化脓性中耳炎	109
慢性非化脓性中耳炎	112
急性化脓性中耳炎	114
慢性化脓性中耳炎	119
耳聋、耳鸣	123
面瘫	129
美尼尔氏病	133

鼻前庭炎	138
鼻疖肿	139
酒渣鼻	140
急性鼻炎	145
慢性鼻炎	146
过敏性鼻炎	150
萎缩性鼻炎	155
鼻窦炎	158
鼻息肉	165
鼻衄	168
慢性咽炎	172
急性咽炎	177
急性扁桃体炎	180
慢性扁桃体炎	185
急性喉炎	188
慢性喉炎	192
声带小结	196
咽部异物	199
咽异感症	201
牙痛	205
口臭	208
干燥综合征	210
腮腺炎	212
雪口(鹅口疮)	214
冠周炎	218
牙龈出血	221

舌痛	224
口腔扁平苔藓	226
干槽症	232
复发性口疮	233

五官的结构与功能

眼睛的结构与功能

眼睛是人体最重要的视觉器官。视觉是人类最重要、最复杂的感觉。视觉的敏锐与否对生产劳动和工作学习的能力影响极大，我们从外界环境中感知的信息有 80% 是靠视觉获得的。眼睛又是易受感染和外伤的部位，对于眼病，其治疗目的就是恢复和保护视觉。因此，首先介绍一下眼睛的结构及视觉是怎么形成的。

（一）眼睛的解剖与生理

眼睛由眼球、视路和附属器三部分组成。眼球在最前哨，它接受视信息经过处理转为神经冲动，由视路向视中枢传递，最后在大脑视觉中枢形成视觉。眼附属器则具有保护和协调机能。

1. 眼球的解剖与生理 眼球近似球形，正常成人其前后径平均为 24 毫米，垂直径平均 23 毫米。眼球位于眼眶之内，前有眼睑保护，后借视神经与大脑相连，周围由脂肪组织和筋膜与眼眶内壁相连，眼球外有肌肉附着，使眼球运动灵活自如，亦免受震动。眼球的最前端突出于眶外约 12 毫米~14 毫米，易受伤害。眼球包括眼球壁和眼内容物（见图 1）。

(1) 眼球壁是眼球的外壳，分外、中、内3层。

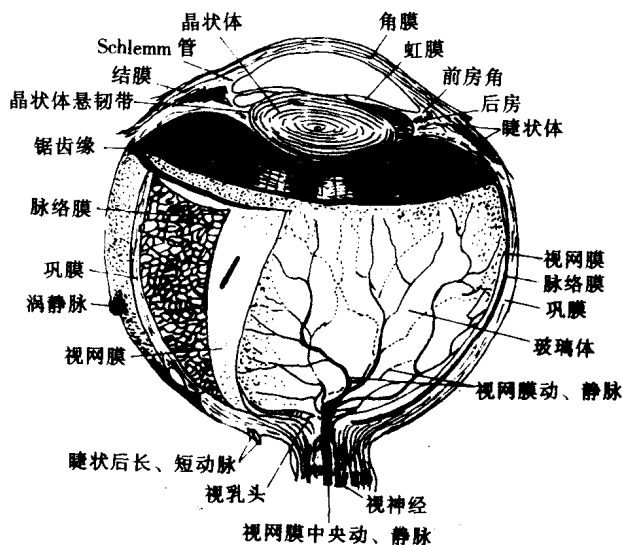


图1 眼球剖面图

外层：由角膜、巩膜组成。前 1/6 为透明角膜，其余 5/6 为白色巩膜。眼球的外层起维持眼球的形状和保护眼内组织的作用。

中层：又称葡萄膜，亦称色素膜，含有丰富的血管和色素，有眼球血库之称。由虹膜、睫状体和脉络膜组成。

内层：为视网膜，是一层透明的膜，前至锯齿缘、睫状体后缘，后至视神经盘。是视觉形成的神经信息传递的第一站，和照像机里的胶片一样，专门接受外界光线刺激，是眼的感光层。去医院眼科看病，常常要查眼底，主要检查的就

是视网膜。视网膜上的视轴正对终点为黄斑中心凹。黄斑区是视网膜上视觉最敏锐的特殊区域，直径约 1 毫米 ~ 3 毫米，其中央为一小凹，即中心凹。黄斑区很薄，中央无血管，其营养来自脉络膜血管。在黄斑鼻侧 3 毫米处有一直径 1.5 毫米的淡红色区，为视乳头，亦称视盘，是视网膜上视神经纤维汇集向视觉中枢传递的出眼球部位。其呈垂直椭圆形，上面有动静脉血管支，供给视网膜内层的营养。视盘中央有一小凹陷区称为视杯或生理凹陷。视盘仅为神经纤维，无感觉细胞，故无视觉，在视野中形成生理盲点。视信息在视网膜内形成视觉神经冲动，以三节神经元传递，即视细胞—双极细胞—节细胞。视细胞包括杆细胞和锥细胞。视觉冲动经节细胞神经纤维出视网膜后，沿视路到视觉中枢。杆细胞和锥细胞在数量、分布和功能上各有不同。杆细胞感受弱光与无色视觉；锥细胞感受强光及色视觉。在黄斑中心凹，仅有锥细胞，中心凹以外则锥细胞逐渐减少，而杆细胞逐渐增多，到周边部几乎无锥细胞。

(2) 眼内容物：包括房水、晶状体和玻璃体。三者均透明，有一定的屈光指数，与角膜一起共称之为屈光间质。

房水：是含有营养物质的透明液体，充满在前后房内。前房是角膜后面与虹膜前面的空隙。后房为虹膜后面与晶状体前面之间的空隙。房水由睫状体分泌产生，含量约 0.25 毫升 ~ 0.3 毫升，其主要成分为水，含有少量氯化物、蛋白质、维生素 C、尿素和无机盐类等。房水呈弱碱性，屈光指数为 1.3336，比重较水略高。房水具有营养角膜、晶状体及玻璃体和维持眼内压的功能。若房水形成过量，或排出受阻，均会导致眼内压增高。

晶状体：为富有弹性的透明体，形如双凸透镜，位于虹膜、瞳孔之后，玻璃体之前。借晶体悬韧带与睫状体联系以固定其位置。由囊膜、皮质和核三部分组成。晶体是重要的屈光间质之一，随年龄增长，晶体核增大变硬，囊弹性减弱，调节力减退，呈老视现象。晶体亦有滤去部分紫外线的作用，对视网膜有一定保护作用。晶体无血管，营养来自房水。

玻璃体：为透明无色的胶状体，填充在晶状体与视网膜之间的空腔内。约占眼球容积的 $4/5$ ，主要成分为水。玻璃体前面有一凹面称玻璃体凹，以容纳晶体，其它部分与视网膜和睫状体相贴。玻璃体亦有屈光功能，还起着支撑视网膜的作用。玻璃体无血管，其营养来自脉络膜和房水，无再生能力。

2. 视路的解剖与生理

(1) 视神经：是指从视盘起，至视交叉前角止的这段神经。是中枢神经系统的一部分。在眼内由视网膜节细胞发出的纤维组成。全长约 42 毫米 ~ 47 毫米。起自视乳头的视神经，通过巩膜筛板穿出眼球后，在眶内作 S 形弯曲，以利于眼球在眶内转动，经视神经孔进入颅内，在颅底蝶鞍处，左右两眼的视神经纤维汇合成为视交叉。视神经纤维损伤后不能再生。

(2) 视路：是指从视网膜接受视信息，到大脑枕叶视中枢形成视觉的整个神经冲动传递的径路。它包括视神经纤维、视神经、视交叉、视束、外侧膝状体和视放射。由视网膜鼻侧来的神经纤维在视交叉处交叉到对侧，和对侧视网膜颞侧来的神经纤维合并成视束，经外侧膝状体继续向后伸

3. 眼附属器的解剖与生理 眼睛有许多附属器官, 它们都为眼球的各种功能服务。这些附属器是眼睑、结膜、泪器、眼外肌和眼眶。

(1) 眼睑：眼睑是眼眶的大门，对保护眼球的安全起着

十分重要的作用（见图3、图4）。眼睑分上睑和下睑，居眼眶前口，覆盖眼球前面。上睑以眉为界，下睑与颜面皮肤相

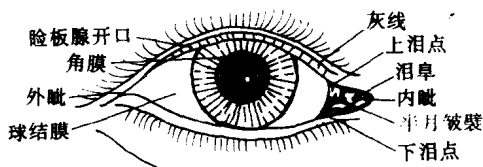


图3 眼睑及结膜外观

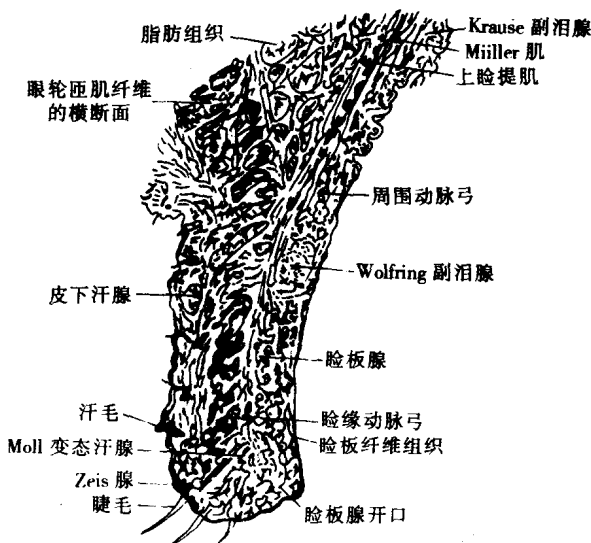


图4 眼睑矢状切面

连。上、下睑间的裂隙称睑裂。两睑相联接处，分别称为内眦及外眦。内眦处有肉状隆起称为泪阜。睑缘分前后两唇，

前唇钝圆，睫毛由此长出，毛囊周围有皮脂腺及汗腺。后唇呈直角，使眼睑和眼球接触良好。后唇之前有一排细孔，为睑板线开口。两唇间呈突起灰色，称为灰线，为皮肤与粘膜交界处。上、下睑缘近内眦处各有一有孔的乳头状突起，称泪点，为泪小管的开口。眼睑皮肤薄而富于弹性，以适应眼睑运动的需要。眼睑肌肉使眼睑与眼球表面紧密贴合，但又启闭自如。反射性的闭睑，可使眼球免受强光、暴力等外来损伤。经常不断的眨眼运动，不但可及时的除去粘附在眼球表面的尘埃和微生物，还能将泪液、睑板腺分泌的脂性物质，均匀地涂布在角膜表面，使角膜得到润泽。排列整齐的睫毛好像门帘，可以阻挡灰砂、汗水进入，还能减少强光对眼球的刺激。

(2) 结膜：是一层薄而透明的粘膜。起于睑缘，止于角膜缘。按部位不同分为睑结膜，紧贴于眼睑后面；球结膜覆盖在眼球前部的巩膜表面，易于推动；穹窿结膜位于睑结膜与球结膜之间的转折部分，多皱褶，便于眼球的转动。由结膜形成的囊状空隙，称为结膜囊。结膜分泌粘液和泪液，湿润眼球表面。

(3) 泪器：包括分泌泪液的泪腺和排泄泪液的泪道（见图5）。

泪腺：位于眼眶外上方的泪腺窝内，开口于外上穹窿结膜。泪腺分泌的泪液除了具有润滑眼球表面、清洁结膜囊外，还具有杀菌的能力。

泪道：由泪小点、泪小管、泪囊和鼻泪管组成。泪点位于上、下睑缘内眦处。泪小管起自泪点，上、下睑各一小管，向内侧进行至泪囊。泪囊位于泪骨的泪囊窝内，泪囊的