

基層中醫臨證必讀大系



杜保康 李國青 主編

口腔科分冊

中國科學技術出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

基层中医临证必读大系: 口腔科分册/程昭资, 阎孝诚主编;
李振吉分主编. - 北京: 中国科学技术出版社, 1996
ISBN 7-5046-2294-X

I. 基… I. ①程… ②阎… ③李… II. ①中医学: 临床
医学-丛书 ②中医五官科学: 口腔科学 N. R24-51

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 17809 号

中国科学技术出版社出版
北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码: 100081
新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售
中国科学院印刷厂印刷

开本: 850 毫米×1168 毫米 1/32 印张: 5 字数: 120 千字
1997 年 8 月第 1 版 1997 年 8 月第 1 次印刷
印数: 1—5000 册 定价: 8.00 元

为提高基层中医学学术
水平多做贡献

陈敏章

九三年九月

提高与普及医療技术
更好地为人民服务

為基層中區臨証必讀大系之題

钱信忠

一九九二年十二月

千里之行
始于足下
提高學術
加強根本

祝金屋中藏地証必讀大衆出版

山佳月製
一九九二年九月



提高中医药
学水平
为民造福

袁克

一九九三年夏

《基层中医临证必读大系》

主编单位

中国中医研究院基础理论研究所

北京中医学院东直门医院

国家体委训练局医院

协 编 单 位

北京中医学院

中国中医研究院

北京医院

中国中医研究院广安门医院

中国人民解放军总参管理局医院

国家中医药管理局

北京武警医院

中医杂志社

天津中医学院

河南中医学院第二附属医院

山西省晋中二院

山西省长治市中医研究所

南京中医学院二附院

河北省玉田县中医院

湖北中医学院附属医院

江西中医学院

福建省明溪县人民医院

宁夏医学院中医系

山东省泰安市中医院

浙江中医学院

浙江省绍兴市中医院

北京针灸骨伤学院

中日友邦医院

中国中医研究院西苑医院

北京市朝阳医院

中国中医研究院眼科医院筹备处

北京市中医院

中国农村卫生协会

上海市中医文献馆

河南中医学院

山西中医学院

山西省晋中卫校

南京中医学院

江苏南通市中医院

湖北中医学院

湖北省运安县中医院

江西省波阳县中医院

宁夏医学院

湖南省临沅县中医学院

黑龙江省中医药杂志社

浙江省上虞市中医院

甘肃省武威地区卫生学校

《基层中医临证必读大系》

名誉主编 陈敏章 胡熙明 张文康

编辑委员会

主任委员 董建华

副主任委员 金 涛 张凤楼 房书亭

总 主 编 程昭寰 阎孝诚 杜怀棠 朱辉武

副总主编 李振吉 沈志祥 张 崇 高健生

编辑委员 (以姓氏笔画为序)

王传贵	王金权	卢炳辰	邢维莹	朱建贵	汤寿根
杜怀棠	杜皓林	李书良	李文泉	李国栋	李建臣
李振吉	李铁君	朱辉武	吴家清	沈志祥	宋祖殷
谷晓红	张 崇	陈克正	陈书长	陈瑞泰	周安方
俞景茂	姚乃礼	柴中元	党寿考	高健生	阎孝诚
程昭寰	廖有谋	潘文奎			

顾 问 (以姓氏笔画为序)

丁继华	马继兴	方和谦	王雪苔	王锦之	史兆岐
朱仁康	朱良春	刘志明	刘渡舟	许润三	江育仁
李经纬	李乾构	李维衡	时振声	余瀛鳌	张六通
陆广莘	陈可冀	周仲瑛	周济民	房定亚	孟树江
赵永昌	施奠邦	费开扬	耿鉴庭	高 德	唐由之
程莘农	傅世垣	傅方珍	焦树德	谢海洲	路志正

编委办公室 赵金钢 孙永平 张印生

《口腔科分册》编辑委员会

主 编 李振吉

副主编 赵丽娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

李佳瑜 陈 颖 黄頔玉 崔晓光

前 言

为响应卫生部关于到2000年,人人享有卫生保健的号召,满足人民大众对卫生保健日益增长的需求,提高广大中医尤其是基层中医的医疗水平,特组织国内数百名中医专家、学者编写了这套《基层中医临证必读大系》。

临证必读,顾名思义就是指临床诊治疾病之际,中医必须认真阅读的书籍。它能使广大中医不仅对常见病、多发病于临证之际能够药到病除,而且对疑难而复杂的危、急、难病也心中有数,不至于手忙脚乱,束手无策。为了达到这一目的,在编写中我们贯彻理论与实际结合、普及与提高结合、厚今薄古、古今结合的原则,力求做到通俗易懂、深入浅出、雅俗共赏、推求新意,使实用性、先进性、科学性一炉共治。

时代的责任感和强烈的中医事业心,驱使我们在反复研究几十种版本教材的基础上,构筑了一个新的体例,着眼于三个重点方面的阐述。

其一是对每个病因病机的阐述,采用了综合式叙述和“以问题为中心”相结合的写法,废除通套的俗语,避免笼统难懂,使重点突出;其二是把辨证重点和论治要则分开。在辨证重点中既强调了必须掌握的要领,又铺述常见证型,做到有纲有目;在论治要则中既指出常规治法,又补述特殊治法,使读者知常达变,常中识变;尤其是治禁,点明临床常易犯的错误,以便于减少临床中的失误;其三是介绍了现代防治研究中的新技术、新成果、新方法、新见解,给读

者在临证之际以启迪思维,拓宽视野,便于提高疗效。

《大系》共分18个分册,即内科、妇产科、儿科、骨伤科、耳鼻咽喉科、按摩、外科、肛肠科、皮科、口腔科、眼科、伤寒、温病、金匱、针灸、中药、方剂、外治,共650余万字。虽然各科特点有所不同,除在体例上作适当的变动外,上述重点的把握仍是重中之重。

《大系》总编委员会贯彻董建华等著名老中医的指导意见,实行总编负责制,总编委员及顾问约70人,作者155人。其中副主任医师以上的人员约占70%,这对保证本书质量起了很重要的作用。

在编写过程中,得到卫生部原部长钱信忠、崔月犁的关怀,并题词祝贺;卫生部部长陈敏章亲自担任名誉主编并题词,副部长胡熙明、张文康给了多次指导,并担任名誉主编;原中国人民解放军纪委领导袁光将军欣然挥毫祝贺,在此我们表示崇高的敬意和衷心的感谢。在编写过程中还得到了国家中医药管理局、中医研究院领导的支持,全国广大中医的热情鼓励,以及本书编委、顾问、作者的共同努力,使全套大系保质保量保速度顺利完成了任务,在此,我们一一表示衷心感谢。

由于时间仓促,不妥之处在所难免,敬希广大读者批评指正。

总主编 程昭寰 阎孝诚
杜怀棠 朱辉武

一九九三年七月于北京

凡 例

一、全《大系》共分 18 分册，各分册一般分上、下篇，书末附有方剂索引。原则上采用统一的体例，个别学科根据其不同特点作了适当调整，但突出重点的章节仍然牢牢把握，其目的是为了把握疾病的防治规律。

二、上篇总论(导论)，主要阐述各科学术渊源及诊治等相关原则问题。下篇重点揭示疾病的防治规律，共分【概述】、【病因病机】、【辨证要点】、【论治要则】、【典型案例】、【综合疗法】、【现代研究进展】、【文献摘录】等项编写，每项均要求写出重点、特点，体现出《大系》的特色，有利于提高临床疗效。其它如《伤寒》、《按摩》、《中药》、《方剂》等分册，由于其特殊性不作统一规定。

三、为了有利于病证规范化，《大系》做了病、证、症的严格界定。病要求定义确切，证代表证候，症代表症状。

四、全书均采用国家公布的统一简化字，但个别字为避免读者误解，仍使用繁体字。如，癰不简化为痈，仍用癰。

五、引用文献均以公开发表为准，并要求核对原文，注明章节。引用古典文献，忠实于原文，不作变动。

六、除引用古文献计量不变外，余皆一律改为 g (克)。

七、药名书写以大众化、切合临床实用为准。

八、每个分册原则上采用中医病名,这是根据中医自身发展的规律作出的。鉴于现代科学发展迅速,必要时亦作适当引进,但不搞对号入座。

九、每个分册后皆列方剂索引,以利读者备查。方剂索引均以方名首字笔画为序,并注明出处。

十、为了加强责任感,提高书稿质量,于每条目后,均用括号标出编写人员姓名。

目 录

总 论

第一章	口腔与脏腑经络的关系·····	(1)
第二章	口腔中医四诊·····	(6)
第三章	口腔局部病损的辨证·····	(10)
第四章	口腔疾病的中医治疗原则及常用方药·····	(13)

各 论

第一章	牙痛·····	(20)
第二章	牙宣·····	(26)
第三章	齿衄·····	(31)
第四章	口糜·····	(38)
第五章	鹅口疮·····	(43)
第六章	复发性口疮·····	(48)
第七章	狐惑病·····	(55)
第八章	口腔扁平苔癣·····	(63)
第九章	干燥综合征·····	(68)
第十章	唇风·····	(75)
第十一章	茧唇·····	(82)
第十二章	舌痛·····	(86)
第十三章	面痛·····	(90)
第十四章	口眼喎斜·····	(99)
第十五章	牙咬痛·····	(106)
第十六章	鱼腮风·····	(111)
第十七章	骨槽风·····	(116)

第十八章 落架风.....	(122)
第十九章 滞颐.....	(127)
第二十章 口臭.....	(132)
附录：方剂索引.....	(137)

总 论

第一章 口腔与脏腑经络的关系

口腔是人体重要的组织器官，是人体与外界相连的孔窍，为摄纳饮食的门户。在语言发音方面，口腔亦起着重要的辅助作用。口腔又是气体出入的门户之一，有助于肺的呼吸作用。人体的五脏六腑大都通过经络与口腔相联系。脏腑功能正常，能维系口腔正常的生理活动。脏腑功能失调，则导致口腔病变。

一、口腔与脏腑的关系

1. 口腔与心、小肠的关系 口腔与心的关系主要是指舌与心之间的关系。《素问·阴阳应象大论》说：“心主舌……在窍为舌。”心开窍于舌，是指舌为心之外候，亦即舌为心之苗。舌的功能主要是搅拌食物，司味觉和表达语言，正如《灵枢·忧恚无言》说：“舌者，音声之机也。”舌的自主运动、味觉功能正常和正确的表达语言，有赖于心主血脉和心主神志的生理功能正常。如果心的生理功能异常，可导致舌的运动障碍、舌强语謇和味觉障碍等病理现象。故《灵枢·脉度篇》说：“心气通于舌，心和则舌能知五味矣。”由于舌存在于口腔之内，环境稳定而湿润，舌面仅有粘膜覆盖，血管又极其丰富，因此，从舌质的色泽可以直接察知气血的运行状况，并可判断心主血脉的生理功能。

口腔与小肠的关系，《素问·厥气篇》说：“膀胱移热于小肠，鬲肠不便，上为口糜。”小肠与心相表里，心火下移，可见小便黄赤、灼

热疼痛等。小肠有热，循经上熏于心，而见舌赤糜烂。

2. 口腔与肝、胆的关系 足厥阴肝经络舌本，其分支从目系分出行下颊里，环绕口唇。《灵枢·经脉篇》说：“厥阴者，肝脉也；肝者，筋之合也，筋者，聚于阴气，而脉络于舌本也。”“故脉弗荣，则筋急；筋急则引舌于卵，故唇青、舌卷、卵缩，则筋先死。”清楚地论述了肝与口腔的关系。

胆与肝有经脉相互络属，而为表里。肝火上炎挟胆气上溢则口苦。正如《素问·痿论》所载：“肝气热，则胆泄口苦。”

3. 口腔与脾、胃的关系 足太阴脾经连舌本，贯舌下，散舌中。《素问·阴阳应象大论》说：“脾主口，……在窍为口。”《灵枢·五阅五使篇》说：“口唇者，脾之官也”。《灵枢·经别篇》说：“足太阴之正……贯舌中。”《灵枢·卫气篇》说：“足太阴之本……标在背膂与舌本也。”这些都说明了口腔与脾的关系。在临床上，有以口唇的变化来诊断脾的病变，如《灵枢·师传篇》说：“脾者，主为卫，使之迎粮，视唇舌好恶，以知吉凶。”《难经》也有“病人唇肿齿焦者死，脾肾绝也”。口唇的色泽是否红润，不但是全身气血状况的反映，也是脾胃运化水谷精微功能状态的反映。

足阳明胃经沿鼻外入上齿龈，还出，挟口两旁，环绕口唇……口腔与胃关系密切。胃的受纳、腐熟需要口腔的参与配合，而口腔的搅拌、吞咽功能需要胃气的推动。口中的涎液出于脾溢于胃。舌苔由胃气熏蒸而成，舌苔的变化，可以反映胃气的盛衰。

脾为阴脏、胃为阳腑，两者互为表里。生理上，脾主升清，胃主降浊；胃主受纳，脾主运化，两者功能协调、气机通利，口腔的摄食及吞咽功能才能正常。病理上，胃为阳土，喜润恶燥，病变多火；脾为阴土，喜燥恶湿，病变多阳虚、湿阻。故脾胃为病，升降失常，纳化失职，常酿成中焦湿热，循经上炎，蒸腐口唇，导致粘膜糜烂、红肿、渗出等。

4. 口腔与肺、大肠的关系 肺开窍于鼻。手太阴肺经与足太阴脾

经有手足同名经的相配关系，与手阳明大肠经有表里相合关系，其经气互相沟通，病理上相互影响。

手阳明大肠经分支经颈部至面颊入下齿龈，还出口角和上唇，左右交叉于人中，至对侧鼻翼旁（迎香穴），交于足阳明胃经。若大肠传导失职，排泄功能失调，则热在肠，上熏于口，出现齿龈肿痛。胃肠浊气上熏，苔为之黑。

（5.）口腔与肾、膀胱的关系 足少阴肾经循喉咙，挟舌根，通舌下廉泉、玉液二穴而为唾。肾主骨生髓，齿为骨之余，牙齿的生长、发育、萌出、动摇脱落，与肾中之精气盛衰有着密切的关系。肾主水，在液为唾，口腔中唾液量的多少，与肾精的蒸腾气化功能有关。

《灵枢·经筋篇》记有“足太阳之筋，起于足趾……上挟背上项，其支者，别入结于舌本。”膀胱功能活动异常，可以通过经筋影响口腔。

二、口腔与经络的关系

经云：“诸经皆循经于口。”人体的经络系统将脏腑与口腔颌面部联络起来，十二经脉，奇经八脉均直接或间接地到达口腔颌面部。在生理情况下，经络有运行气血、感应传导的作用，而在发生病变时，经络就成为传导病邪和反应病变的途径。因此，有关脏腑的病变，可经过经络的传导，影响口腔颌面部而发生病变；反之，口腔颌面部的病变，也可以经过经络系统影响相应的脏腑，导致该脏腑的阴阳气血失调。

人体的经络系统，其走行与口腔颌面部有直接联系的有：

1. 手少阴心经 手少阴心经之别系舌本。《灵枢·经脉篇》说：“手少阴之别，名曰通里……别而上行，循经入心中，系舌本。”“……其支者，从心系上挟咽，系目系。”

2. 手阳明大肠经 手阳明大肠经分支经颈部至面颊入下齿龈，还出口角和上唇，左右交叉于人中，至对侧鼻旁。《灵枢·经脉篇》：“大肠手阳明之脉，……其支者，从缺盆上颈贯颊，入下齿中，还出挟口，交人中，左之右，右之左，上挟鼻孔。”