

中医口腔病症学

ZHONGYI KOUQIANG
BINGZHENGXUE

李 刚 徐国榕 编著

人民军医出版社

1989.北京

内 容 提 要

本书作者在参阅了大量古今中医文献的基础上，对口腔疾病的中医学理论和临床经验进行了全面系统的整理。本书内容包括总论和各论两部分，总论介绍了中医口腔科发展源流，中医对口腔形态和功能的认识，口腔与全身脏腑经络气血的相互关系，口腔病症的病因病机、诊法、辨证、治则以及调护、保健等，各论共介绍牙周、口、唇、舌、面颈、骨与骨骺部常见病症71种，列有历史源流、病因病机、诊断要点、类证鉴别、辨证施治、预防及护理等项，并列出发方选编、现代研究、现代医学资料、资料题录等项，以供参阅。本书具有临床实用参考价值，读者对象为各级中医学专业、口腔医学专业临床、教学和科研工作人员。

中医口腔病学

李 刚 徐国榕 编著

人民军医出版社出版
(北京市复兴路22号甲3号)
新华书店北京发行所发行
北京市孙中印刷厂印刷

开本：787×1092毫米 1/32·印张：17.25·字数：376千字

1989年2月第1版，1989年2月（北京）第1次印刷

印数：1—3800 定价：7.20元

ISBN 7-80020-097-3/R·94

〔科技新书目：190—167③〕

前 言

中国医药典籍，浩如烟海，是我国灿烂的文化遗产中极为珍贵的一部分，被誉为四大国粹之一。其中有关口腔病症的资料绝大部分散见于历代各经典著作和各家著述之中，而屈指可数的几本口齿科专著亦散失无存，直到目前为止，尚无一本较全面的口腔病专著。为了便于系统的学习、继承、整理、发扬祖国医学中有关口腔病症的防治理论和经验，建立起完整的中医口腔病症学体系，使我国的口腔科学工作者，在掌握现代口腔医学知识的同时，又了解传统的口腔病症学的理论和治疗方法，从而对口腔病症进行综合性防治，提高疗效，多年来，我们搜集并整理了古典医籍中有关口腔医学的资料，研究并总结了建国以来国内各地中医杂志和各种中医专著中有关口腔病症防治文献，结合我们的临床经验和认识，编写了这本《中医口腔病症学》，供从事口腔医学、中医学的临床、教学和科研人员参考。

在本书修改过程中，安徽中医学院耳鼻咽喉科主任徐国榕副教授，将自己30年来从事中医口腔临床和教学工作积累的大量有关中医防治口腔病资料和临床实践经验充实入内，提高了本书在临床和理论上的参考价值。

北京医科大学口腔医学院名誉院长朱希涛教授为本书题词，中医研究院耿鉴庭研究员和南京中医学院干祖望教授对本书的编著十分关心，分别作序和跋。在编著过程中曾蒙解放军208医院丁小蓉医师，安徽中医学院许春华、程树玲医师协助，在此一并致谢。

由于编著者水平有限，书中错误之处在所难免，请读者批评指正。

李 刚

1987年12月于长春

编写说明

1. 本书系在参阅了大量古今医学文献及有关资料的基础上，以继承发扬为宗旨，理论与临床相结合为原则，结合我们的经验与体会，对中医口腔病症进行了比较全面、系统的整理与编纂，使之成为一本贯穿中医基本理论，且具有临床应用价值的中医口腔科专著。

2. 本书分为总论和各论两大部分，总论部分系统地介绍了中医口腔科源流、中医对口腔形态及功能的认识、口腔与脏腑经络气血的相互关系、口腔病症的病因病机、诊法、辨证、治则、以及调护、卫生保健等。力求全面体现出中医的学术理论体系及口腔科的特点。各论部分共分为8章，除论述传统医籍中所见口、齿、唇、舌病症外。尚包括了面颈部、骨骱病症等多种过去属于中医杂病范畴的病症。

3. 本书对病症的论述，列有〔概述〕、〔历史源流〕、〔病因病机〕、〔诊断要点〕、〔类证鉴别〕、〔辨证施治〕、〔预防及护理〕等项、还有〔验方选编〕、〔现代研究〕、〔现代医学资料〕、〔资料题录〕等项，以供参阅。

4. 〔概述〕包括定义、名称、范围、特点等内容。病症的命名原则，一般均以中医传统病名为主，疾病的名称随时代、医家而不同，除正名外，还有别名、俗名等，极为繁杂，为了便于统一认识，避免混淆，尽我们所掌握者一一列举，并简要介绍现代医学对该病的某些认识。

5. 〔历史源流〕上自有医学文字记载的殷墟甲骨文开始，直至近代，著述繁多，学术理论历代均有发展，现将不同

时期的学术成就择要评介，希能从中比较完整地看出该病症发展的历史概况。

6.〔诊断要点〕即通过四诊，条理清楚地指出该病发病特点，典型的症状与体征等，作为诊断该病的主要依据。主要侧重于“辨病”，希望能由此为“辨病”与“辨证”相结合起到促进作用。

7.〔类证鉴别〕此项着重分析该病与其相类似的某些疾病之间的相异之处，使诊断更为精确，必要时配合特殊检查以区别之。

8.〔辨证施治〕为各节病症的精髓部分，力求以中医理论为基础，用整体的、系统的、运动的观点，阐述其证候类型及其发展和演变过程，提出治疗原则和各种治疗方法。

9.〔现代研究〕主要是将近十余年来中医口腔科在理论研究、实验研究方面的成果和临床治疗方面所取得的经验加以综述和评价。

10.本书在编写过程中曾参考王德鉴主编的《中国医学百科全书·中医耳鼻咽喉口腔科学》（1985年版），顾伯华主编的《中医外科临床手册》（1980年版），何宗德等主编的《现代中医耳鼻咽喉口齿科学》（1986年版），上海科学技术出版社出版的《实用中医内科学》（1985年版）等著作，为了避免在文中重复引证，故在此一并说明。

编著者

1987年6月于北京

目 录

总 论

| | |
|-------------------------------|----|
| 第一章 中医口腔科源流 | 1 |
| 第二章 口腔形态结构与功能 | 13 |
| 第一节 口腔形态与结构..... | 13 |
| 第二节 口腔的功能..... | 26 |
| 第三章 口腔的脏腑归属与经络循行 | 30 |
| 第一节 口腔的脏腑归属..... | 30 |
| 第二节 口腔的经络循行..... | 38 |
| 第三节 生物全息理论..... | 43 |
| 第四章 病因病机 | 45 |
| 第一节 病因..... | 45 |
| 第二节 病机..... | 47 |
| 第五章 诊法 | 50 |
| 第一节 口腔的一般检查..... | 50 |
| 第二节 口腔的局部检查..... | 54 |
| 第三节 口腔的特殊检查..... | 67 |
| 第六章 辨证 | 70 |
| 第一节 一般原则..... | 70 |
| 第二节 辨病与辨证..... | 71 |
| 第三节 宏观辨证与微观辨证..... | 73 |
| 第四节 常用的辨证方法..... | 74 |
| 第七章 治则 | 92 |
| 第一节 一般原则..... | 92 |
| 第二节 内治法..... | 95 |

| | | |
|-------------|----------------|-----|
| 第三节 | 外治法 | 99 |
| 第八章 | 调护 | 114 |
| 第九章 | 口腔保健 | 119 |
| 第一节 | 卫生保健 | 119 |
| 第二节 | 按摩保健 | 127 |
| 第十章 | 口腔病症的命名 | 131 |
| 第十一章 | 病案书写纲要 | 133 |
| 第一节 | 门诊首次病案书写格式及内容 | 134 |
| 第二节 | 住院病案 | 136 |
| 第三节 | 入院记录与再入院记录 | 142 |

各 论

| | | |
|-------------|---------------|-----|
| 第十二章 | 牙和牙周病症 | 145 |
| 第一节 | 龋齿 | 145 |
| 第二节 | 小儿钻齿疳 | 152 |
| 第三节 | 牙痛 | 153 |
| 第四节 | 风热牙疳 | 162 |
| 第五节 | 走马牙疳 | 165 |
| 第六节 | 青腿牙疳 | 171 |
| 第七节 | 牙宣 | 174 |
| 第八节 | 齿衄 | 180 |
| 第九节 | 牙疔 | 184 |
| 第十节 | 牙疳 | 186 |
| 第十一节 | 齿癩 | 190 |
| 第十二节 | 牙齦疔 | 192 |
| 第十三节 | 齿疔 | 198 |
| 第十四节 | 马牙 | 201 |
| 第十五节 | 齿迟 | 203 |
| 第十六节 | 齿外伤 | 206 |
| 第十七节 | 齿动 | 207 |

| | | |
|-------------|------------|-----|
| 第十八节 | 齿脆 | 208 |
| 第十九节 | 齿黑 | 209 |
| 第二十节 | 牙齿 | 209 |
| 第二十一节 | 齿壅 | 210 |
| 第十三章 | 口病症 | 211 |
| 第一节 | 口疮 | 211 |
| 第二节 | 狐惑病 | 239 |
| 第三节 | 鹅口疮 | 251 |
| 第四节 | 口疳 | 259 |
| 第五节 | 口糜 | 262 |
| 第六节 | 口腔扁平苔癣 | 266 |
| 第七节 | 天疱疮 | 271 |
| 第八节 | 上腭痛 | 275 |
| 第九节 | 飞扬喉 | 277 |
| 第十四章 | 唇病症 | 281 |
| 第一节 | 唇风 | 281 |
| 第二节 | 唇疔 | 287 |
| 第三节 | 茧唇 | 290 |
| 第四节 | 口吻疮 | 296 |
| 第五节 | 唇裂 | 299 |
| 第六节 | 唇燥裂 | 302 |
| 第十五章 | 舌病症 | 303 |
| 第一节 | 舌外伤 | 303 |
| 第二节 | 裂纹舌 | 305 |
| 第三节 | 连舌 | 308 |
| 第四节 | 舌痛 | 311 |
| 第五节 | 舌衄 | 313 |
| 第六节 | 痰包 | 316 |
| 第七节 | 垫舌痛 | 318 |

| | | |
|-------------|-------------|-----|
| 第八节 | 紫舌胀 | 320 |
| 第九节 | 舌岩 | 322 |
| 第十节 | 重舌 | 326 |
| 第十一节 | 木舌 | 330 |
| 第十二节 | 黑舌 | 334 |
| 第十三节 | 光滑舌 | 334 |
| 第十四节 | 舌剥 | 335 |
| 第十六章 | 面颈病症 | 336 |
| 第一节 | 面瘫 | 336 |
| 第二节 | 面痛 | 352 |
| 第三节 | 面肌抽搐 | 363 |
| 第四节 | 炸腮 | 368 |
| 第五节 | 发颐 | 379 |
| 第六节 | 瘰疬 | 385 |
| 第七节 | 面部烫火伤 | 394 |
| 第八节 | 面脂瘤 | 398 |
| 第九节 | 面部疔疮 | 399 |
| 第十节 | 颈痈 | 404 |
| 第十一节 | 疔毒走黄 | 407 |
| 第十七章 | 骨骱病症 | 411 |
| 第一节 | 落架风 | 411 |
| 第二节 | 骨槽风 | 420 |
| 第三节 | 地阁骨伤 | 428 |
| 第四节 | 玉堂骨伤 | 434 |
| 第五节 | 颊车骱痛 | 435 |
| 第十八章 | 杂病症 | 441 |
| 第一节 | 口臭 | 441 |
| 第二节 | 流涎症 | 445 |
| 第三节 | 齿衄 | 449 |

| | | |
|-------------|------------------|------------|
| 第四节 | 口舌干燥症 | 451 |
| 第五节 | 口舌异味症 | 457 |
| 第十九章 | 拔牙术 | 467 |
| 第一节 | 拔牙适应症和禁忌症 | 468 |
| 第二节 | 术前准备 | 469 |
| 第三节 | 麻醉 | 470 |
| 第四节 | 拔牙操作基本步骤 | 484 |
| 第五节 | 拔牙后护理 | 486 |
| 第六节 | 术后并发症的处理 | 486 |
| 附录 | | 494 |
| 一、 | 中药牙髓失活剂的临床应用 | 494 |
| 二、 | 中医和现代医学口腔病症名称对照表 | 500 |
| 三、 | 中医古籍中有关口腔科的专篇 | 513 |
| 四、 | 口腔科常用方剂 | 522 |
| 五、 | 中医口腔科术语索引 | 529 |
| 六、 | 现代医学资料索引 | 532 |
| 跋 | | 535 |

总 论

第一章 中医口腔科源流

祖国医学历史悠久，渊远流长，早在100万年以前之远古时代就开始有了原始的医和药。我们的祖先在漫长的生活和生产实践过程中，依靠集体的智慧积累了丰富的防治疾病的经验和医药知识，给后世留下了浩如烟海的宝贵遗产。中医口腔科是祖国医学的一个重要组成部分，也是祖国医学宝库中的一颗绚丽明珠，应当受到重视。

有史以来，最早的医学文字记载是远在三四千年前的殷商甲骨文，所载22种疾病中就有口病、牙病、舌病的记述，如其中有一个象形的𪔐字，就是虫“𧈧”字与齿“𪔐”字合成的“𪔐”龋字。当时已发现由于“虫蚀”可以发生“虫牙”。这比起现代医学起源最早的希腊、埃及、印度古医学大约还要早一千多年。殷高宗武丁时期的卜辞中载有“贞病舌”、“贞病口”等以及“有疾齿往𪔐”是说齿有病，是由于虫的作用，贞卜是巫医的一种医术。春秋以前巫与医是不分的。

1972年长沙马王堆出土的汉墓帛书《五十二病方》，关于口腔病症的记载很多，如“颌（颌）痛”、“齿痛”、“口乾”、“唇反人盈（人中满则唇反）”、“颐（下颌部）痛”、“虫蚀”（龋、蚀齿）。这是迄今为止我国已发现的

最古医学方书，据考察《医方》产生的年代早于《黄帝内经》的编纂时期。帛书中还记载十余种外治方法，如：敷法、涂法、洗涤法、熏法、砭法、手术疗法等，有的用于口腔病症的治疗。

汉·许慎撰《说文解字》是我国第一部以六书理论系统地分析字形，解释字义的字典，共有9353个篆字。与齿有关者就有46个字，如“龀”（儿童换牙）、“龋”（蛀牙）、“𪔐”（齿相切有声）、“𪔑”（断一齿根肉也）、“颌”、“颞”、“颌”、“颊”、“味”、“唾”、“吻”（口边）、“舌”、“口”、“唇”、“𪔒”（唇疡）、“吞”（咽）、“咽”（嗑，扼要之处）、“噤”（口闭）均与口腔有关。《礼记》中有：“鸡初鸣、咸盥漱。”的记载。可见上古时期对口齿科的解剖、生理、疾病已有初步认识，而且已有晨起洗漱的卫生习惯，只是那时人口稀少，生产原始、文化处于启蒙时期，无论人文、地理、历史、政治、经济、医事均以记事方式一并记载下来，如今我们就是依靠这些记录来了解和研究当时各方面的情况的。

汉《史记·扁鹊仓公列传》载：“齐中大夫病龋齿”，记载了仓公治疗龋齿的方法，为世界上第一例治疗龋病的病例报告。西汉名医淳于意认为龋是“食而不漱”所致。《战国策》载有扁鹊用砭石给秦武王割除颌面部疾病的故事，扁鹊可说是历史上最早（公元前519年）治疗口腔颌面疾病的医生。

公元前150年秦汉时期我国最早的医学巨著《黄帝内经》问世，该书分《灵枢》、《素问》两部分，对人体的生理活动，病理现象以及对病症的认识，诊断、预防进行了比较系统的全面分析与探讨，指出人体不仅体内是一个统一的

整体，而且人与外在的自然环境也是统一的。该书奠定了祖国医学的理论基础并指导着临床实践，直到现在仍然被列为学习中医必读的经典著作。其中有关口腔方面的论述很多，如在生理解剖方面有《素问·上古天真论》载：“女子七岁肾气盛，齿更发长，……三七肾气平均，故真牙生而长极。”

“丈夫八岁肾气实，发长齿更，三八肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极，五八肾气衰，发堕齿槁；八八则齿发去。”准确指出牙齿萌出及更替时间而且注意男女有别。又《素问·阴阳应象大论》曰：“心主舌，在窍为舌”“心气通于舌，心和则舌能知五味矣。”“脾主口，在窍为口”《灵枢·忧恚无言篇》曰：“口唇者音声之扇也，舌者音声之机也，悬雍垂者，音声之关也……”《灵枢·口问篇》曰：“口鼻者，气之门户也。”指出吞咽、发音、味觉、咀嚼、呼吸等功能的形成。

在病理方面有《素问·气交变大论》曰：“岁金不及，炎火乃行……，丹谷不成，民病口疮”。《素问·气厥论》曰。“膀胱移热于小肠，鬲肠不便，上为口糜”。《灵枢·经脉篇》曰：“大肠手阳明脉是动则病齿痛。”《素问·至真要大论》曰“少阴在泉，热淫所胜，民病齿痛”。《素问·五常政大论》曰：“少阴司天，火气下临，肺气上从，……鼻窒口疡。”在《内经》中提及的口腔疾病有口疡、口疮、口糜、齿痛、齲齿、重舌等。

在诊断方面：知道利用舌诊来辨识全身疾病。如《灵枢·刺节真邪篇》说：“内热相搏……舌焦唇槁。”

在治疗方面：《灵枢·杂病篇》曰：“齿痛、不恶清饮，取足阴明；恶清饮，取手阳明”。《灵枢·终始篇》曰：“重舌，刺舌柱以铍针也”。

相传为扁鹊所著的《难经》是继《内经》之后，对《内经》学术理论进一步补充和发挥的典籍，全书共81章，其中比较详细地阐述了口、舌以及其它器官或脏腑的解剖，如长度、宽度、直径、周径、重量、容积等等，所载数值经古今度量衡换算，与现代解剖学之数据比较接近，这在解剖学发展史上也是一项重要成就。如《难经·四十二难》就有：

“口广二寸半，唇至齿长九分，齿以后至会厌深三寸半，大容五合。舌重十两，长七寸，广二寸半。”之记述。书中把消化道划分为“七衝门”，口腔就占有二衝门——飞门（唇）和户门（齿）。

《神农本草经》与《内经》成书于同一时期，为第一部药学专书，该书汇集了远古至汉代以前的药物共365种，其中有治疗舌肿，龈肿以及通利九窍的药物。

东汉末年张仲景著《伤寒论》、《金匱要略》，为我国最早的临床医学著作，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，创立了理、法、方、药系统地辨证论治方法，发展并验证《内经》、《难经》理论的正确性，使祖国医药学理论日益完善，奠定了我国临床医学的基础。书中记载口腔病症较多，如《伤寒论》中“少阳病，口苦、咽干、目眩”“阳明病脉浮发热、口干鼻燥”。《金匱要略》有“狐惑病”（与现代的白塞氏综合征极近似、并提出治疗方法）之论述。对全身病引起的口腔病变极为重视，应用舌诊更为细致普遍，书中还记载用雄黄（砷剂）、葶蒴治疗龋齿的方法，美国直到19世纪才使用砷剂治牙。我国比之早1700多年。

据《汉书艺文志》云，有张仲景《口齿论》一卷，为早期口齿科专书，惜已亡佚。

汉末晋初皇甫谧（214~282年）著《针灸甲乙经》详细

论述了用针灸治疗各种口腔疾病的方法及原理。

晋代葛洪著《肘后救卒方》记载了颞颌关节脱位整复方法。“令人两手牵其颐已，暂推之，急出大指或咋伤也”。这是世界上最早的颞颌关节脱位整复方法。直至现在还普遍延用。

晋代已能作唇裂修补术，在西晋史书中有关于治疗兔唇用手术整复的记载，这在当时是一项了不起的成就，据《晋书·魏咏之传》记载：“咏之生而兔缺，年十八、闻荆州刺史殷仲堪帐下有名医能疗之，以投仲堪，仲堪召医视之，医曰：“可割而补之，但需百日进粥，不得笑语”，咏之曰：“半生不语，而有半生，每当疗之，况百日耶。”医遂疗之，咏之闭口不语，惟食苡粥，百日而瘥。”

隋唐时代，我国医学进入兴盛时期、除了接受前人的经验与成就之外，同时还受到了印度文化的影响，医学上出现了很多杰出的著作与发明，并且设置了医学校。

隋太医博士巢元方（581~618AD）奉诏撰《诸病源候论》于公元610年成书，为我国第一部病因病理专著，全书共50卷，叙述各种疾病的病因、病理、症候，其中涉及口腔科的病症共约38候，另立专卷论述。书中记载了牙痛候、齿断肿候、齿间出血候、齿挺候、齿动摇候、口舌疮候、兔缺候、口臭候、舌肿强候等口腔证候，还特别强调了小儿与成人有别。将小儿口腔疾患7候另在小儿杂证中提出。此外，拔牙损候论述了拔牙后的病理变化，说明当时已比较普遍的采用拔牙手术，知道怎样处理拔牙后出血过多。失欠颌车蹉候阐述了颞颌关节脱位的病因及复位手法，指出复位时要注意“推当疾出，恐误啮伤人指也。”当时唇裂修补术也较前有所发展。该书还提出饭后漱口可以预防龋齿。隋朝设有太医

署，即今医学校，有医学博士进行师徒传授。

唐朝设有太医署把医学分为五科。《新唐志》云：“一曰体疗、二曰疮肿、三曰少小、四曰耳目口齿、五曰角法”，学习耳目口齿者2人，学制4年，这是世界上最早的正规培养口腔专科医师的学校。

唐代经济发达，文化繁荣，医学发展，名医辈出。著名医药学家孙思邈著《备急千金要方》、《千金翼方》，书中七窍病章中有关口腔疾病的治疗方法甚多，并且有很高的科学性，还列有治九窍药、口舌干燥药品、坚齿药品、口疮药品等，除内服药物治疗外，还广泛地采用药物外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等，对下颌关节脱臼采用手法整复时以竹筒保护术者手指，以免复位时被病员咬伤。还记载了颞颌关节脱位整复后采用蜡疗和热敷以助关节功能的恢复。书中列有治疗口齿病药方达114方之多，对水银中毒发生的口腔炎也作了描述及处理。

据《新唐志》云，唐代的口齿专书有邵英俊的《口齿论》及《排玉集》各一卷，《崇文说目》中载有中和先生《口齿论》及释普济《口齿玉池论》等。惜今均佚失无存。

公元752年唐王焘编著《外台秘要》汇集了唐以前及唐代的各家著作，全书40卷，丰富并发展了口腔科。书中有治疗口腔牙齿的专卷，对口腔各种疾病的症状及治疗描述甚为详尽，已知应用穿刺及烧灼等疗法，比阿拉伯外科医师Abulcasis用烧灼法治龈痿要早300余年。书中还提出：“漱口用盐水”、“饮食时热不灼唇、寒不冰齿”等口腔卫生方法，并首次记载了齿石与牙周病的关系及用刮治方法去除齿石，还记载了洁牙剂及刷牙方法，如用“升麻半两，白芷、藁本，细辛、沉香各三分，寒水石六分，捣末筛为散，每朝