

目 录

总 论.....	1
各 论	10

第一章 耳 科

第一节 耳科概述	10
一、耳与脏腑经络关系	11
二、耳病的病因病理	12
三、耳病的辨证要点	12
四、耳病的治疗概要	14
第二节 耳科疾病	19
一、耳 疳	19
二、耳 疮	23
三、旋耳疮	26
四、耳壳流痰	30
五、断耳疮	32
六、耳胀耳闭	35
七、脓 耳	41
八、脓耳变证	48
耳根毒	48
脓耳口眼喎斜	49
黄耳伤寒	51

九、耳鸣耳聋	56
十、耳眩晕	63
十一、异物入耳	70
十二、聾耳	73

第二章 鼻 科

第一节 鼻科概述	76
一、鼻与脏腑经络关系	76
二、鼻病的病因病理概述	77
三、鼻科的辨证要点	78
四、鼻科治疗概要	80
第二节 鼻科疾病	83
一、鼻 疔	83
二、鼻 疳	87
三、伤风鼻塞	91
四、鼻 窒	95
五、鼻 槁	100
六、鼻 衄	104
七、鼻 渊	109
八、鼻息肉	116
九、鼻 衄	120
十、鼻腔异物	127
十一、鼻损伤	129

第三章 咽喉科

第一节 咽喉科概述	136
一、咽喉与脏腑经络关系	136

二、咽喉病的病因病理概述·····	138
三、咽喉病证的辨证要点·····	138
四、咽喉病证治疗概要·····	142
第二节 咽喉科疾病·····	148
一、乳蛾·····	148
二、喉痹·····	158
三、喉痛·····	165
四、阴虚喉痹·····	171
五、喉暗·····	174
六、急喉风·····	182
七、梅核气·····	186
八、骨鲠·····	189

第四章 口腔科

第一节 口腔科概述·····	192
一、口齿与脏腑经络关系·····	192
二、口齿病的病因病理概述·····	193
三、口齿病的辨证要点·····	194
四、口齿病证治疗概要·····	195
第二节 口腔科疾病·····	198
一、牙痛·····	198
二、龋齿·····	204
三、牙痛·····	207
四、牙咬痛·····	211
五、牙宣·····	214
六、飞扬喉·····	219
七、口疮·····	222

八、口 糜	227
九、唇 风	231
十、骨槽风	234

第五章 眼 科

第一节 眼科理论概述	240
一、五轮八廓概要	240
二、眼与脏腑经络关系	242
三、眼科病因病机	243
四、眼科诊断概要	246
五、眼科治疗概要	247
第二节 眼科疾病	250
甲、胞睑病证	250
一、针眼（麦粒肿）	250
二、胞生痰核	254
三、椒 疮	258
四、粟 疮	264
五、睑弦赤烂	267
六、风赤疮痍	273
七、胞肿如桃	275
八、胞虚如球	277
九、上胞下垂	280
十、胞轮振跳	283
十一、目 劓	285
乙、两眦病证	287
一、流泪症	287
二、漏睛、漏睛疮	289

三、赤脉传睛·····	294
四、胬肉攀睛·····	296
丙、白睛病证·····	302
一、暴风客热·····	302
二、天行赤眼·····	306
三、金 疳·····	312
四、火 疳·····	316
五、白睛青蓝·····	321
六、白涩症·····	323
七、白睛溢血·····	326
丁、黑睛病证·····	327
一、聚星障·····	327
二、花翳白陷·····	335
三、凝脂翳·····	337
四、黄液上冲·····	342
五、蟹睛症·····	343
六、混睛障·····	345
七、风轮赤豆·····	348
八、赤膜下垂，血翳包睛·····	349
九、宿 翳·····	351
戊、瞳神病证·····	354
一、瞳神紧小、瞳神干缺·····	354
二、绿风内障、青风内障·····	363
三、圆翳内障·····	372
四、云雾移睛·····	381
五、暴 盲·····	386
六、视瞻昏渺·····	391

七、青 盲.....	394
八、高风内障.....	403
己、附 录.....	405
一、外伤疾患.....	405
二、光热眼症及治疗.....	411
三、其他疾患.....	413

总 论

耳鼻口咽眼五官	历史悠久古今传
夏商春秋内经著	汉伤寒论诸病源
隋唐千金要方等	宋圣惠方金元全
明景岳书本草目	清医金鉴为指南
中国中医教材有	详见注解细参研

(因歌诀过于简要,详细内容参阅注解即可全面掌握)

【注】 祖国医学中的耳、鼻、咽喉、口齿、眼科(合称五官科),发展历史悠久,源远流长,是一门古老而新兴的学科。

我国夏商时代(约公元前二十一世纪~公元前 1066 年),我们的祖先就对耳、鼻、口齿、舌喉、眼目的疾病有了初步认识。如甲骨文中即以象形字记载“耳”字,象耳听口说之形,亦口与耳在功能上有关联。《卜辞》中则载有“贞旨自病”(自者鼻也)、“贞病耳”、“贞病舌”、“贞病目”等。

西周时代(约公元前十一世纪~公元前 771 年),人们进一步认识到疾病与自然环境、气候的异常变化有关。如《礼记·月令》载有:“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多飢嚏。”《左传》说:“耳不听五声为聾”,这是关于耳聋的最早定义。《山海经》里载有元龟、白鹤等多种治疗耳、喉、眼目等病的药物。《史记·扁鹊仓公列传》载道:“扁鹊过雒阳,闻周人爱老

人，即为耳、目、痹医”，可见当时已存在我国最早的五官科医生。

春秋战国时代(公元前 770 年～公元前 221 年)，产生了医学专著——《黄帝内经》，它是我国现存的一部医学巨著。它奠定了祖国医学的理论基础，其中关于耳鼻、咽喉、口齿、眼目学科的论述，亦极为丰富。如《灵枢·忧患无言论》说：“口鼻者，气之门户也。”“咽喉者，水谷之道也；喉咙者，气之所以上下者也；会厌者，音声之户也，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·决气篇》说：“气脱者目不明。”《海论篇》说：“髓海不足……目无所见。”《素问·气交变大论》说：“岁金太过，燥气流行……目赤痛眦痒”。《素问·上古天真论》说：“女子七岁肾气盛，齿更发长……八八则齿发去。”《内经》不但对耳鼻咽喉口齿眼目的生理功能做了概括，更重要的是《内经》从整体观出发，认为耳鼻咽喉齿眼不是孤立的器官，而是与体内五脏有着密切的相对应之关系，即耳、鼻、口、舌、眼为窍，其主在脏。如《素问·阴阳应象大论》说：“心主舌，在窍为舌。”“脾主口，在窍为口。”“肺主鼻，在窍为鼻。”“肾主耳，在窍为耳。”《素问·金匱真言论》说：“东方青色，入通于肝，开窍于目。”《灵枢·五阅五使篇》说：“目者肝之官也……肝病者眦青。”《脉度篇》说：“心气通于舌，心和则舌能辨五味”；“肺气通于鼻，肺和则知香臭”。

对于耳鼻咽喉口齿眼疾病的病因病理，在《内经》中亦有不少阐述。如《素问·气厥论》说：“胆移热于脑，则辛頞渊，鼻渊者，浊涕下不止也，传为衄蔑。”《灵枢·决气篇》说：“精脱者，耳聋”；“气脱者，目不明”；《灵枢·海论篇》说：“髓海不足，目无所见。”《灵枢·口问篇》说：“上气不足，脑为之不满，耳为之苦鸣，头为之苦倾，目为眩。”《素问·诊要经终论》说：“太阳

之脉……其终也戴眼反折。”《灵枢·邪气脏病形篇》说：“十二经脉三百六十五络……其精阳气上走于目而为睛。”《素问·阴阳别论》说：“一阴一阳结，谓之喉痹”。这些阐述不但认为耳鼻喉口眼为五脏之苗窍，受其主宰，且脏腑病变也会直接影响其苗窍。这不但阐明了其间的关系，同时也揭示了耳鼻喉口齿眼科疾病的病因病理。

《内经》论及耳鼻咽喉口齿眼科疾病及症状的有耳聋、耳鸣、耳中有脓、聤耳、鼻衄、鼻渊、喉痹、喉塞、猛疽、瘡口糜、口疮、齿痛、目盲、目泣、戴眼等 40 多种疾病的症状，为五官学科的发展奠定了坚实的理论基础。

秦汉两代(公元前 221~公元 220 年)，由于国家的统一、经济的发展，使医学亦得到较大的发展。当时将医学分为九科，其中五官科(包括口齿、咽喉科)，被分列出来。如《淮南子·记论训》中提到：“喉中有病，无害于息，不可凿也”。这种认识，无疑是产生于实践经验之后。《中脏经》的“察目色以辨死候”，及《脉诀》中的“三部俱弦，肝有余，翳蒙瞳子泪如珠”等，皆产生于医疗实践中。《神农本草经》这部我国现存的第一部药学专著就出现在这个年代。它汇荟了远古及汉代以前先贤们对中药学知识的总结，在所载 365 种药物中，论及治疗耳鼻咽喉口齿眼科疾病的药物即有 60 余种，这些药物大多数沿用至今。据文献记载，汉代名医华佗，曾用大蒜汁治愈咽部重患的病人。

一代医圣张仲景，在其《伤寒论》中，创立了中医学系统的辨证施治体系，同时不但有对耳鼻咽喉口眼科一些疾病症状的描述，且列出多方以供医生酌用。

如《伤寒论》对伤寒少阴咽喉痛进行了辨证论治，提出了猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散等临床方剂，经运用

确有疗效,成为后代医者治疗咽喉诸病的常用方法。《金匱要略》最先描述了“梅核气”一症,如“妇人咽中如有炙脔”,用半夏厚朴汤治之,一直指导临床运用至今。《金匱要略》提出用皂荚末吹鼻及用韭汁滴鼻等法抢救危重病人,可以说是祖国医学中有关吹鼻法、滴鼻法的最早记载。据文献记载,张仲景曾著有口齿论一卷,可惜已亡佚。另在《金匱要略》中,载有用雄黄、葶苈子治齲齿的方法。

东晋时代的葛洪在其《肘后备急方》中,记载了不少简便廉的救急方药,包括对耳道异物、气管异物和食道异物等的处理方法,比如用韭菜取食道鱼骨刺等。

晋代皇甫谧在其《针灸甲乙经》中,对耳鼻咽喉口齿眼目疾病的针法及灸法皆有不少记述。

隋唐时代(公元 581 年~907 年),巢元方在《诸病源候论》中,对耳鼻咽喉眼科疾病亦有专卷阐述,列症 69 候,加之散在各卷中的耳鼻咽喉口齿眼病诸候不少于 160 多候。该书注意到小儿的生理特点,并把小儿耳鼻咽喉口齿眼科疾病列有专卷论述。《诸病源候论》是我国现存第一部病因病理专著,它除确立了中医学的病因病理学说外,更丰富、发展了不少新病种的论述,而且对许多种疾病的观察、描述细致入微,颇切合临床应用。如其对脓耳治疗不当可引致危重并发症(即后人所称的“黄耳伤寒”)的阐述,一直指导着耳科的临床。

我国的唐代地域辽阔,社会经济发达,医药事业也随着有较大的发展。公元 624 年唐政府设立“太医署”,它不但是培养医学人才的机构,同时又是一个医疗单位。在太医署曾设立五种医学专科,其中就有耳目口齿科,学生学制为四年。这种格局,可算是世界上设立最早的培养高等医学人才的医科专业学校。从其设立耳目口齿专科来看,一方面反映了当时我国医

学中的耳目咽喉口齿科已初具规模；另一方面说明了这时已形成人才济济的独立医学专科。这是祖国医学五官科发展史上的一件大事。著名医学家孙思邈在《千金要方》、《千金翼方》中，将鼻耳唇舌喉眼病列归为七窍病，收集治法甚多，列方391首，灸法14则。此外，还列有通九窍药品、耳聋药品、坚齿药品、口疮药品等。治疗方面除了内治法外，更广泛地采用药物外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等。如用烧灼法治疗咽喉病，就是首载于《千金翼方》中。

王焘在《外台秘要》中，载有治疗耳鼻咽喉口齿眼疾之药方不下500余首。如“升麻揩齿方，每朝杨柳枝咬头软，点取药，揩齿，香而光洁。”现代使用的牙膏、牙刷，正是在这个基础上发展起来的。据载隋代已采用拔牙手术，在唐《新修本草》上载有用汞合金镶牙补牙方法（引自《本草纲目》）；兔唇修补术在这个时期亦被采用。据有文载，唐代邵英俊曾著有《口齿论》和《排玉集》，但惜已佚失。可见我国唐代耳目口齿科，尤其在口齿科方面已取得了很大成就。

宋代（960年～1279年）的《太平圣惠方》中，载有耳鼻咽喉口齿眼科内容四卷；《圣济总录》中，有耳鼻咽喉口齿眼科内容达十二篇之多，从根本上来说，该书已成为一部专著。

陈无择《三因极一病证方论》，针对耳鼻咽喉口齿眼科疾病发生的内外因素曾有过详尽的阐述，许多方面较之前人的看法有较大的进步。《苏沈良方》是继《难经》之后，又一篇对咽喉解剖学有着精确记载的文献。《梦溪笔谈》说：“世人以竹木牙骨之塞为叫子，置于喉中，吹之能作人言，谓之颞叫子。尝有病瘖者，为人所苦，烦冤无以自言，听讼者试取叫子，令颞之作声，如傀儡子，粗能辨其一、二，其冤获申。”可见，在十一世纪，我国就已有“人工喉”问世。《仁斋直指方》明确指出：“眼属

五脏……目者肝之外候。大凡眼患，多生于热。”《济生方》说：“五脏六腑之精气，皆上注于目而为之精……眼通五脏，气贯五轮……倘将养失宜，六淫外伤，七情内郁，嗜欲不节，久视细书，忧郁悲泣，皆能病目。”考究病机，探寻病源是疾病之本。综上所述，可知当时对五官科，尤其是对眼喉病的探寻已达到相当的水准。

金元时代(公元 1115 年~1368 年)，由于学术争鸣空气颇深颇浓，并形成了祖国医学史上著名的金元四大家的鼎盛时期，引导中医学理论及临床实践向纵深有所发展、有所前进。此时口齿科与咽喉科得以分开与眼目科并立，这说明了医事分科较前更精细了。如李东垣的益气升阳法，张子和的攻下法皆给五官科的内治法开辟了一个广阔的途径；朱丹溪的养阴法，迄今仍在五官科治疗领域里占有重要位置。

在《扁鹊心书》、《疮疡全书》里，用切开排脓法以治疗咽喉脓肿及牙痛；《洪氏集验方》应用压迫颈外动脉以止鼻衄；以及张从正将“风冲于外，火发于内，风火相搏，由此而泣下”，称为“风冷泪”；李东垣的“能近视不能远视者，阳气不足，阴气有余，乃气虚而血盛也。能远视不能近视者，阳气有余，阴气不足，乃血虚气盛”；朱丹溪“眼疾所因，不过虚实二者而已”等病机理论，皆为五官科的临床增添了新的光彩。《世医得效方》中首次将“喉风八症”补充成“喉风十八症”；将眼病归纳成“五轮”、“八廓”，“内障二十三证”、“外障五十证”等，这对后世五官科的分类法有着重大影响，极大地丰富了祖国医学五官学科的治疗领域。

明代(公元 1368 年~1644 年)，这一时期由于手工业、商业的蓬勃发展，对外贸易的发达，同时也促进中外医学的交流和发展，为此五官科也得到了较大进展。如《普济方》43 卷中，

五官科内容即占 18 卷之多。《医学纲目》一书，在其总论中列出目疾证名 13~15 个；《证治准绳》仅眼疾就列出 179 证，其中“妊娠目病”、“产后目病”皆为首次提出。《解围元藪》是“喉麻风”的第一篇论著；《红炉点雪》则首论“喉结核”；《景岳全书》则首载咽喉的梅毒及瘟疫症。《医方考》单列有“目病方论”。随着临床经验的不断积累，治疗手段亦越来越丰富，如《外科正宗》中所载的鼻息肉摘除手术，现代手术手法即在其基础上加以改进而完善的。又如对咽部及食道的异物（如铁针刺入），使用乱麻团以线系之，吞入咽中，针刺入麻徐徐牵出。

曹士衍之《保生秘要》中，详细论述导引、运动治疗之法，对于五官科疾病的导引方法也搜集甚多。如其治疗耳重（即耳内胀塞）：“定息以坐，塞兑，咬紧牙关，以脾肠二指捏紧鼻孔，睁二目，使气串耳通窍内，觉哄哄然有声，行之二三日通窍为度。”此即今之耳咽管自行吹张法。又如《景岳全书》载有：“凡耳窍或损或塞，或震伤，以致暴聋，或鸣不止者，即宜以手中指于耳窍中轻轻按捺，随捺随放，随放随捺。或轻轻摇动，以引其气，捺之数次，其气必至，气至则窍自通矣，凡值此者，若不速为导引，恐因而渐闭，而竟致不开耳。”此即鼓膜按摩术，至今仍有实用意义。杨继洲《针灸大成》一书，对于耳鼻咽喉口齿诸病的治疗，从取穴较多而减少至每证只用三、四穴。

李时珍《本草纲目》是搜集 1892 种药物的伟大本草学著作，对耳鼻咽喉口齿眼科的贡献也不少，其中有 856 种单味药用来直接治疗本科各病，内服药的方剂用药还不计在内。

薛己《口齿类要》一书，论述喉舌口齿诸病，是书为传至今日的咽喉口齿科专业书中之较早的一本，其中附有验案多则。

王肯堂《证治准绳》中，列有耳病、鼻病、咽喉病、口病、齿病、唇病、眼病等七类，说明其分科辨证施治更为细致。

清代(公元 1644 年~1911 年)的医事制又分九科,咽喉与口齿再度合并。故《杂病源流犀烛》中说:“言咽喉则牙舌即多包于内。”至于民间的实际情况,则咽喉大多独立成科,称喉科;口齿科在正规分科中已迹近消失,凡一般口腔粘膜病大多属于内科或儿科,化脓性和牙周疾病者则属外科,至于牙体疾病,则另有草泽铃医来担任,无形中把牙医已排除在正统医学之外。吴谦等人编著《医宗金鉴》,整理古人及前人的医疗经验,内容丰富,其书用歌诀的形式表达,便于传记。其中载有耳鼻咽喉口齿唇舌眼科的疾病约 50 余种,并附有绘图,便于明确患病的部位,还初次出现了对耳痔、耳挺、耳聾等病的记载。除此,在清代的不少医书中,对于脓耳的分类及辨证则更为详尽,说明当时对于耳部疾患有了更进一步的认识。

据不完全统计,从乾隆 12 年(公元 1744 年)到光绪 28 年(公元 1902 年)中,白喉、烂喉痧等疫喉在我国先后四次大流行,1744~1773 年开始零星发现,1785 年第一次流行,1830 年~1840 年间第二次大流行,1856 年第三次大流行,1901 年~1902 年第四次大流行,对人民生命危害极大。这促使医家们对喉病进行深入地研究和防治,并积累了不少经验。为此,形成喉科能有较快的发展,专类书籍陆续问世,如《喉科指掌》、《尤氏喉科秘书》、《咽喉经验秘传》、《重楼玉钥》、《经验喉科紫珍集》等多达 40 余种,其中《重楼玉钥》首先提出用养阴清肺汤治疗白喉,对于抢救白喉病人起到较好的效果。除此有专论疫喉的,如《喉白阐微》、《疫痧草》、《白喉全生集》、《白喉治法忌表抉微》、《痧喉正义》、《白喉条辨》等 30 多种。因为经过反复的临床验证,以至对疫喉有了比较完善的治法。

新中国成立后,制定了一系列保护、振兴和促进中医事业发展的方针政策,耳鼻咽喉口齿眼科也由此产生了前所未有

的变化。在国家卫生部的主持下，先后由各中医学院分别系统地编写了高等中医院校教材，其中就有《中医耳鼻喉科》、《中医眼科学》，从而形成了完整独立的学科。

各 论

第一章 耳 科

第一节 耳科概述

耳科概述必先明	耳司听觉主平衡
脏腑经络通于耳	宗脉所聚阳气行
耳病病因与病理	辨证要点治疗情

【注】耳科概述主要是研究耳科疾病的生理、病理、诊断、病因、病机、辨证要点和治疗方面的内容，是耳科的总论。耳司听觉主平衡，是因肾开窍于耳，肾气平衡则耳聪，肾气虚衰则耳鸣、耳聋。脏腑经络之气皆通于耳，十二经脉、三百六十五络，其气血皆上于面而走空窍……其别气走于耳而为听。《灵枢·邪气脏腑病形篇》说：“耳为宗脉所聚”，故属于清窍之一，乃清阳之气相通之处。现仅就耳的病因、病理、辨证要点与治疗等情况概述如下。

一、耳与脏腑经络关系

耳与脏腑经络关	肾窍心脾肺与肝
心肾不交肝气逆	脾湿鸣聋听不安
十二经脉上于耳	经络环绕两耳边

【注】 脏腑是人体生理功能、病理变化的活动基础。经络是人体气血运行，上下表里沟通之脉络，故脏腑经络病变必然反映于耳。而耳鸣、聋等症状，则能进一步归属于某一脏腑与经络之具体关系。

肾开窍于耳，耳是肾之外窍。肾藏精，精气充沛上通耳窍则听力聪敏。肾精亏损则头晕耳鸣，心为耳之客（肾为耳之主），若忧愁思虑伤心，心血虚耗必致耳鸣、耳聋。心肾不交，皆能产生听闻之乱。脾胃相表里，受纳水谷，变化精微之气（而升清阳之气），若脾虚或脾湿蒙蔽清窍，清阳不升，轻则耳鸣，重则耳聋。肝气通于耳，胆脉环绕于耳。若肝气逆，胆火盛，其气上逆而冲两耳，则有“头痛、耳聋不聪。”《素问》又说：“邪在少阳则耳聋鸣也。”《素问·气交变大论》曰：“肺金受邪……咽燥，耳聋。”

十二经脉、三百六十五络，其气皆通于耳，其别气通于耳则为听。其经脉直接循行于耳的有：足少阳胆经、手少阳三焦经，均从耳后入耳中走耳前。足阳明胃经循颊车上耳前过客主人。手太阳小肠经“上颊至目锐眦，却入耳中”，足太阳膀胱之脉“从巅至耳上角”。《内经知要》曰：“经络者，脏腑之枝叶，脏腑者经络之根本。”五脏加心包，为六脏六腑，各有一经是谓十