




高等中医药院校教学参考丛书

王德鉴 王士贞 主编

第2版

# 中医耳鼻喉科学

 人民卫生出版社

第2版 | 高等中医药院校教学参考丛书 |

中医基础理论

中医诊断学

医古文

中药学

方剂学

中国医学史

内经

伤寒论

金匱要略

温病学

中医各家学说

中医内科学

中医外科学

中医妇科学

中医儿科学

中医眼科学

► 中医耳鼻喉科学

针灸学

中医推拿学

策划编辑 郝胜利

责任编辑 郝胜利

封面设计 郭 淼

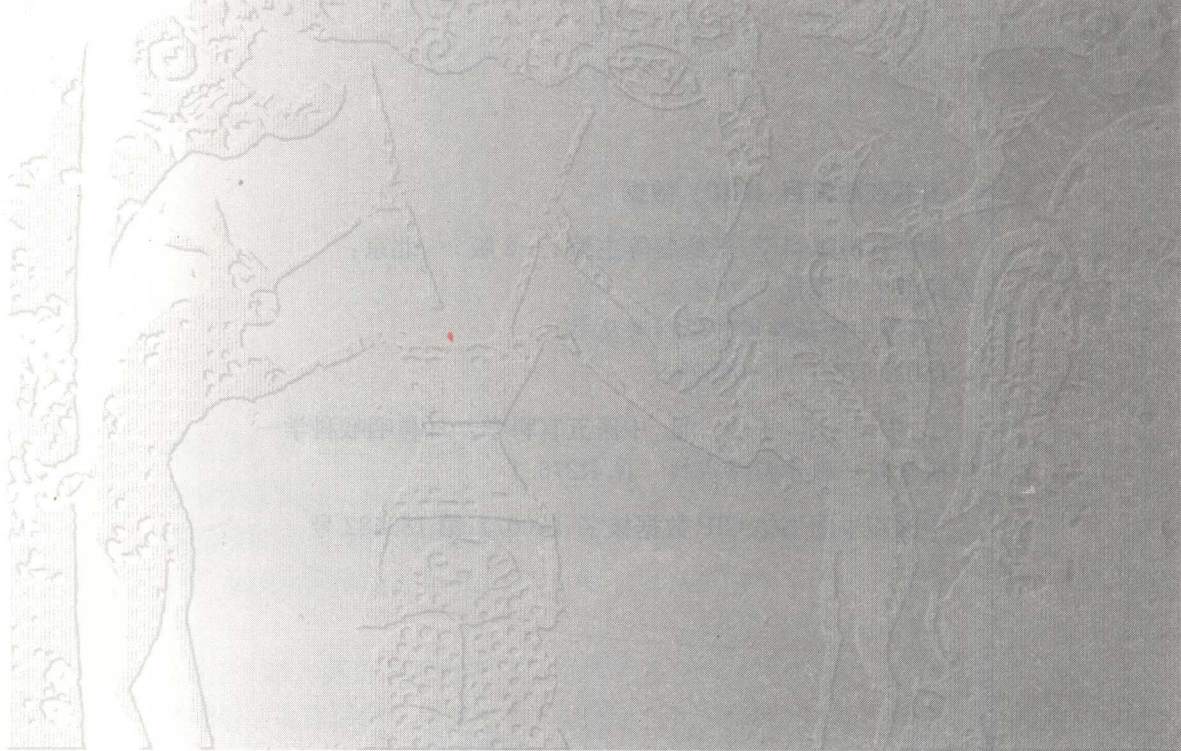
版式设计 陈 旻

ISBN 978-7-117-09509-9



9 787117 095099 >

定 价: 46.00 元



高等中医药院校教学参考丛书

# 中医耳鼻喉科学

第2版

主 编 王德鉴 王士贞

副主编 干祖望 刘森平 林先智

编 委 (以姓氏笔画为序)

阮 岩 刘 蓬 邱宝珊 张福如 陈培燊  
林昭焘 梁绍鸿 曾 健 葛英华 蔡福养

秘 书 王培源

人民卫生出版社

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医耳鼻喉科学/王德鉴等主编. —2 版. —北京:  
人民卫生出版社, 2008. 1

(高等中医药院校教学参考丛书)

ISBN 978-7-117-09509-9

I. 中… II. 王… III. 中医五官科学: 耳鼻咽喉科学—  
中医学院—教学参考资料 IV. R276. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 183482 号

高等中医药院校教学参考丛书  
**中医耳鼻喉科学**  
(第 2 版)

**主 编:** 王德鉴 王士贞

**出版发行:** 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

**地 址:** 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

**邮 编:** 100078

**网 址:** <http://www.pmph.com>

**E - mail:** pmph @ pmph. com

**购书热线:** 010-67605754 010-65264830

**印 刷:** 北京铭成印刷有限公司

**经 销:** 新华书店

**开 本:** 787×1092 1/16 **印张:** 26.75

**字 数:** 651 千字

**版 次:** 1987 年 7 月第 1 版 2008 年 1 月第 2 版第 4 次印刷

**标准书号:** ISBN 978-7-117-09509-9/R · 9510

**定 价:** 46.00 元

**版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394**

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

# 出版者的话

## 第 2 版

高等中医药院校教学参考丛书自出版以来，受到广泛关注和好评。20 年间，曾在台湾地区合作出版，其中有的品种先后多次印刷，有的被选为研究生辅助教材，对提高中医教学水平与促进中医学术的发展起到了积极的作用。

为了进一步发挥这套丛书的优势和特色，为了适应新世纪中医药教学和学术发展的需要，在充分吸收和总结成功经验的基础上，保持原来的系统性、完整性、稳定性、权威性、代表性和实用性的特点，吸收各版教材的合理成分，组织全国各学科带头人以及富有丰富教学经验的知名教授，根据各学科的组织工作和学术发展状况，对这套丛书进行了第 2 版的修订工作。在修订中既考虑教学的需要，又考虑临床实际的需要；既精选古代医家有代表性的精辟宏论，又汲取现代研究的新进展新成果。各书在框架结构的设置上，保持原有架构的合理部分，进行了适当调整，使之更加科学、合理、完整。编写中力求突出重点、难点、疑点，博采众说，阐发己见，对其源流、形成、沿革、发展溯本求源，对今后的研究发展方向给以展望，旨在为从事中医药教学、科研、临床中高级以上人员提供一系统、全面、完整、具有一定深度和广度的参考用书。

### 全套丛书共分为 19 册

- |           |         |
|-----------|---------|
| 《中医基础理论》  | 《中医诊断学》 |
| 《医古文》     | 《中药学》   |
| 《方剂学》     | 《中国医学史》 |
| 《内经》      | 《伤寒论》   |
| 《金匱要略》    | 《温病学》   |
| 《中医各家学说》  | 《中医内科学》 |
| 《中医外科学》   | 《中医妇科学》 |
| 《中医儿科学》   | 《中医眼科学》 |
| 《中医耳鼻喉科学》 | 《针灸学》   |
| 《中医推拿学》   |         |

本书出版至今已 20 年了，其中有些著名的专家学者已经故去，他们为本书的编写付出了艰辛的劳动，对中医事业的发展作出了贡献，值此再版之际谨致谢忱！

由于中医教育与中医学术不断向前发展，有许多新的课题尚待研究和解决，因此，书中难免有不足之处，敬请给以批评指正。

人民卫生出版社

2007 年 10 月

# 修订说明

一、高等中医药院校教学参考丛书《中医耳鼻喉科学》是在高等医药院校教材《中医耳鼻喉科学》(1985年)基础上编写的,此次修订,除保持原书的优势和特色外,同时注意吸收新世纪规划教材及《中医耳鼻咽喉口腔科学》(人民卫生出版社,1994年)的合理成分,并结合当前教、医、研的实际情况,对原书的一些陈旧内容进行了修改和更新。

二、此次修订的原则是源于教材又高于教材。既比教材更具有深度和广度,又强调实用性,即繁简适中,切合教与学双方的实际需求,突出重点和难点。故本书既可供本、硕班教师备课参考,也为各级学生学习本科课程提供了良好的参考资料,对从事中医临床、科研工作者亦有一定的参考价值。

三、本书在继承原教学参考书基本内容的基础上,对各方面均进行了修订和充实,主要有:

1. 病种,基本照原书病种及病名,个别病名作了修订,如“耳壳流痰”改成“耳廓痰包”,“阴虚喉痹”改成“喉痹”。“常见肿瘤”篇仍照原书分为“瘤病”和“癌瘤”两章,不单列章节介绍具体病种,但在实际篇幅中仍论述具体疾病之个性内容,如主证、治疗等。

2. 在具体病种的概述中,对不少疾病的定义作了修正。考虑到中西医病名一一对照过于牵强与机械的弊端,对中医病名的内涵与范畴进行了重新界定。

3. 在每一疾病中增加了“历史源流简述”的内容,不仅介绍了具体疾病的病名,别名的来由,还将历代医家对该病的病因、病机、证候、内治、外治、转归等的认识作了简要的综述,这是本次修订着墨较多的地方之一,目的是使读者对每一病种的历史脉络有个较全面的了解,以提供日后深入研究的路径。

4. 在辨证分型方面,以原书为主,参照新世纪规划教材,比原书的辨证分型有所增加。

5. “护理与预防”改成“预防与调护”,使之更有中医特色。“资料选录”中的小标题亦作了一些改动,使之表达更准确,文体更对偶整齐。

6. “现代文献题录”是此次修订充实的重要内容之一。原书中收录的都是20年前的论文,此次修订除保留部分原来的论文外,增加了近20年来质量较高的论文题录。

四、本教学参考书原由广州中医药大学耳鼻喉科教研室王德鉴、林先智、曾健、王士贞、张福如、林昭焘、梁绍鸿、刘森平老师根据教学大纲要求，结合多年教学经验执笔编写而成，并在全国中医耳鼻喉科师资班上作为教材使用、广泛征求意见，并经干祖望、蔡福养、陈培燊、葛英华等教授审查定稿。此次修订在主编主持下，由主编、副主编及各编委分工负责，其中，简史及耳鼻咽喉口齿科概述部分由王士贞编写；耳病部分由刘蓬、刘森平编写；鼻病部分由阮岩、王士贞编写；咽喉科及口齿科疾病部分由刘森平编写；耳鼻咽喉口齿科常见肿瘤部分由邱宝珊编写；王培源老师则负责附篇、附方整理、现代文献检索及文秘等工作。

五、由于本教学参考书是在教材和第一版教参书基础上修订充实的，因此，也包含了上述编审们的劳动成果在内，在此一并致谢。20余年过去，弹指一挥间，藉此书缅怀与纪念已离开我们的中医耳鼻咽喉口腔科前辈王德鉴、蔡福养、陈培燊、葛英华、林先智同仁。本书还有不足之处，恳请广大读者提出宝贵意见，以便进一步完善。

**《中医耳鼻喉科学》修订委员会**

2007年9月

# 目 录

第一篇 中医耳鼻咽喉口齿科简史.....	1
第二篇 耳科.....	7
第一章 耳科概述.....	7
第一节 耳与脏腑经络的关系.....	7
第二节 耳病的病因病理概述.....	12
第三节 耳病的辨证要点.....	16
第四节 耳病的治疗概要.....	21
第二章 耳科疾病.....	27
第一节 耳疔 耳疮.....	27
第二节 旋耳疮.....	33
第三节 耳廓痰包.....	40
〔附〕 断耳疮.....	42
第四节 耳胀 耳闭.....	45
第五节 脓耳.....	54
第六节 脓耳变症.....	65
耳根毒.....	66
脓耳口眼喎斜.....	67
黄耳伤寒.....	71
第七节 耳鸣 耳聋.....	77
第八节 耳眩晕.....	90
第九节 异物入耳.....	99
第十节 聃耳.....	103
第三篇 鼻科.....	107
第一章 鼻科概述.....	107
第一节 鼻与脏腑经络的关系.....	107
第二节 鼻病的病因病理概述.....	111
第三节 鼻病的辨证要点.....	115



第四节 鼻病的治疗概要·····	120
第二章 鼻科疾病·····	125
第一节 鼻疔·····	125
第二节 鼻疖·····	129
第三节 伤风鼻塞·····	134
第四节 鼻塞·····	138
第五节 鼻槁·····	145
第六节 鼻渊·····	151
第七节 鼻息肉·····	160
第八节 鼻渊·····	164
第九节 鼻腔异物·····	175
第十节 鼻损伤·····	178
第十一节 鼻蛆·····	183
第四篇 咽喉科·····	195
第一章 咽喉科概述·····	195
第一节 咽喉与脏腑经络的关系·····	195
第二节 咽喉病的病因病理概述·····	200
第三节 咽喉病的辨证要点·····	204
第四节 咽喉病的治疗概要·····	209
第二章 咽喉科疾病·····	217
第一节 风热乳蛾·····	217
第二节 虚火乳蛾·····	225
第三节 风热喉痹·····	231
〔附〕 风寒喉痹·····	236
第四节 虚火喉痹·····	237
第五节 喉痹·····	242
第六节 喉癰·····	248
第七节 急喉暗·····	252
第八节 急喉风·····	258
第九节 慢喉暗·····	263
第十节 梅核气·····	269
第十一节 骨鲠·····	273
第五篇 口齿科·····	277
第一章 口齿科概述·····	277
第一节 口齿与脏腑经络的关系·····	277
第二节 口齿病的病因病理概述·····	283
第三节 口齿病的辨证要点·····	287
第四节 口齿病的治疗概要·····	290
第二章 口齿科疾病·····	294

第一节 牙痛	294
〔附〕 龋齿牙痛	299
第二节 牙疳	303
第三节 牙齦痛	306
第四节 牙宣	310
第五节 飞扬喉、悬旗风	316
第六节 口疮	318
第七节 口糜	325
第八节 唇风	331
第九节 骨槽风	335
<b>第六篇 耳鼻咽喉口齿科常见肿瘤</b>	<b>341</b>
第一章 耳鼻咽喉口齿科常见瘤病	341
第二章 耳鼻咽喉口齿科常见癌病	349
<b>附篇</b>	<b>365</b>
第一章 耳鼻咽喉口腔的检查法	365
第一节 耳的检查法	365
第二节 鼻的检查法	374
第三节 咽喉的检查法	376
第四节 口腔的检查法	378
第二章 耳鼻咽喉科常用的治疗操作	379
第一节 耳部常用治疗操作	379
第二节 鼻部常用治疗操作	382
第三节 咽部常用治疗操作	386
<b>附录 有关耳鼻咽喉口齿科的专篇</b>	<b>388</b>
<b>附方</b>	<b>399</b>
<b>附草药别名、科属</b>	<b>408</b>

# 【第一篇 中医耳鼻咽喉口腔科简史】

## 【教学内容与要求】

按年代简要介绍中医耳鼻咽喉口腔科的发展与成就，使学生了解本科有悠久的历史，在基础理论和防治疾病的技能等方面均有发展与创新，提高学生对学习本科的重要意义的认识，增强学习信心，深入钻研，更好地继承和发扬祖国医学遗产，为发展我国耳鼻咽喉口腔科科学而努力。

## 【概述】

祖国医学起源于远古时代，在距今约 50 万年以前，我们的祖先在生活和生产实践的过程中，就有原始的医疗活动。

夏商时代（约公元前 21 世纪～前 1066 年），我国从原始社会逐步进入奴隶社会，随着社会生产力的提高，科学文化和医药方面都有所发展。对耳、鼻、口、齿、舌、喉等病已有初步的认识。例如甲骨文中的“𪔐”字，即表示牙齿上的窟窿，是因虫蛀的关系，也是后世所称之龋齿病。又如“𪔑”病，即是鼻病的意思。在卜辞中还载有“贞旨自病”（自者鼻也）、“贞病耳”、“贞病舌”、“贞病口”等。

西周（约公元前 1066 年～前 771 年），我国从奴隶社会进入封建社会，随着社会经济的变动，在医学方面，又有很大的进步。人们通过对疾病的长期观察，进一步认识到疾病与自然环境和气候的异常变化有关。例如《礼记·月令》记载：“季秋行夏令，则其国大水，冬藏殃败，民多眚疢。”《左传》说：“耳不听五声为聋”，这是关于耳聋的最早定义。《山海经》里载有元龟、白鹤等多种预防、治疗耳病、喉病的药物。据《史记·扁鹊仓公列传》记载：“扁鹊过雒阳，闻周人爱老人，即为耳、目、痹医”，可说是我国最早的五官科医生。

随着医疗活动的不断增多，防病治病的经验逐渐积累，对于疾病的认识日益加深。因此，到春秋战国时代（公元前 707 年～前 221 年），出现了医学的专著——《黄帝内经》，它是我国现存的第一部医学专著，它为祖国医学奠定了理论基础，其中关于耳鼻咽喉口腔学科的论述，也是极为丰富的。例如《灵枢·忧患无言》篇说：“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。”《素问·上古天真论》说：“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……五八肾气衰，发堕齿槁……八八则齿去。”《内经》不但对耳鼻咽喉口腔的生理功能做了概括，更重要的是《内经》从整体观出发，认识耳鼻咽喉

喉口齿并不是孤立的器官,而是与五脏有密切的关系,即认为耳、鼻、口、舌为窍,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”。《灵枢·脉度》篇又说:“心气通于舌,心和则舌能知五味矣,”“肺气通于鼻,肺和则鼻能知臭香矣”等。

对于耳鼻咽喉口齿疾病的病因病理,也有不少论述。如《素问·气厥论》说:“胆移热于脑,则辛頞鼻渊,鼻渊者,浊涕下不止也,传为衄衄瞑目。”《灵枢·决气》篇说“精脱者,耳聋”,《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,目为之眩。”《素问·阴阳别论》说:“一阴一阳结,谓之喉痹。”

《内经》论及耳鼻咽喉口齿科疾病及症状的有耳聋、耳鸣、耳中有脓、聃聆、鼽嚏、鼻衄、鼻渊、喉痹、喉塞、猛疽、瘡、口糜、口疮、齿痛、龋齿等三十多种。

《内经》的有关论述,为耳鼻咽喉口齿学科的发展奠定了理论基础。

《难经》在《内经》的基础上又有所发展,尤其对口齿、咽喉等的解剖作了进一步的补充。如《难经·四十二难》说:“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”,“咽门重十二两,广二寸半,至胃长一尺六寸”,“喉咙重十二两,广二寸半,长一尺二寸,九节”。

秦汉时代(公元前221~公元220年)我国医学进一步向前发展,将医学分为九科,其中有口齿科,咽喉科包括在内。《淮南子·汜论训》中曾经提到对喉病手术的意见:“喉中有病,无害于息,不可凿也”,这是经过实践总结的经验。《神农本草经》是这个时代的名著之一,也是我国现存第一部药学专书,它汇集远古至汉代以前的药物知识,载药365种,其中论及治疗耳鼻咽喉口齿疾病的药物53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。

张仲景著《伤寒杂病论》,创立了比较系统的理、法、方、药辨证施治方法,对耳鼻咽喉口齿科疾病的治疗,也有很大的影响。例如《伤寒论》对于伤寒少阴咽喉痛进行辨证施治,运用猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤等不同方药,治疗不同症状的咽喉病,确有成效,故成为后人治疗咽喉诸病的常用方法。《金匱要略》最先描述“妇人咽中如有炙脔”一症,即后世所称梅核气,用半夏厚朴汤治疗也是运用至今。又如《金匱要略》中有用皂荚末吹入鼻内及用韭汁滴入鼻内以抢救危重病人的方法,可说是吹鼻法及滴鼻法的最早记载。除此,还载有以雄黄、葶苈治龋齿的方法。据文献所传,张仲景著《口齿论》一卷,可惜已亡佚。

东晋(公元317~420年)葛洪著有《肘后备急方》,收集记载不少简便验的救急方药,首次记载了耳道异物、气道异物和食道异物等病的处理方法,例如用韭菜取食道鱼骨刺。

晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》,对于耳鼻咽喉口齿疾病的针灸疗法也有不少记述。

隋代(公元581~618年)巢元方等人所撰《诸病源候论》,是我国现存第一部病因病理专著,它除了发展了病因病理学外,更丰富了不少病种。其中对于耳鼻咽喉口齿疾病,设有专卷论述,列症69候,还有不少疾病散见其他各卷中,全书论及耳鼻咽喉口齿疾病有130多候。并注意到小儿的生理特点,把小儿耳鼻咽喉口齿疾病作了专卷论述。此书对于疾病的观察与认识比较详细。例如对于脓耳治疗不当,可以引起危重的并发症(即后人称之黄耳伤寒症),在“耳中疼痛候”中说:“凡耳中策策痛者,皆是风入

于肾之经，不治流入肾，则卒变脊强背直，成痉也，若因痛而肿生痛疔，脓溃邪气歇，则不成痉。所以然者，足少阴为肾之经，宗脉之所聚，其气通于耳，上焦有风邪，入于头脑，流至耳内，与气相击，故耳中痛，耳为肾候，其气相通，肾候腰脊，主骨髓，故邪流入肾，脊强背直。”

唐代（公元618~907年）的社会经济比较发达，医药也随之发展。公元624年，唐政府设立“太医署”，可算是世界上最早的高等医科学校，它是培养医学人才的机构，又是医疗单位。太医署设立五种医学专科，其中就有耳目口齿科，学生学习四年。可见这时耳鼻咽喉口腔科已初具规模，开始形成一个独立的专科，这在祖国医学耳鼻咽喉口腔科的发展史上是一件大事。

唐代的医学名家辈出。著名医家孙思邈著有《备急千金要方》、《千金翼方》，将鼻、口、舌、唇、齿、喉、耳病列归七窍病，收集治法甚多，列方291首，灸法14首。此外，还列有通九窍药品、衄血药品、耳聋药品、口舌干燥药品、坚齿药品、口疮药品等，治疗方面，除了内治之外，更广泛地采用药物外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等。烧灼治疗咽喉病的方法，就是首载于《千金翼方》的。

王焘所著《外台秘要》，其内容则更为丰富多彩，所载治疗耳鼻咽喉口腔科疾病药方不下400首。如“升麻揩齿方：每朝杨柳枝咬头软，点取药，揩齿，香而光洁”。

隋代已采用拔牙手术，至唐代政府所编的《新修本草》上载有用汞合金镶牙、补牙，兔唇修补术，也在这个时期被采用。另据文献记载，唐代邵英俊著有《口齿论》和《排玉集》（即口齿方），但已佚失。可见唐代耳目口齿科，尤其口齿方面取得很大成绩。

宋代（公元960~1279年）的医学分科有口齿兼咽喉科。由政府所编《太平圣惠方》、《圣济总录》、《太平惠民和剂局方》等，对耳鼻咽喉口腔科疾病均有论述，内容也十分丰富。其中《太平圣惠方》有耳鼻咽喉口腔科内容四卷，《圣济总录》竟有耳鼻咽喉口腔科内容十二卷，基本上已成为一部专科专著。

宋代陈无择《三因极一病证方论》，对于耳鼻咽喉口腔科疾病发生的内外因素也有详尽的论述，较之前人也有较大的进步。《苏沈良方》是继《难经》之后，又一篇对咽喉解剖学的精确文献。据《梦溪笔谈》中谓：“世人以竹木牙骨之类为叫子，置入喉中，吹之能作人言，谓之颧叫子。尝有病瘖者，为人所苦，烦冤无以自言，听讼者试取叫子，令颧之作声，如傀儡子，粗能辨其一、二，其冤获申。”可见11世纪，我国就有了人工喉问世。

金元时代（公元1115~1368年），医学学术自由争鸣，医学理论及临床实践均有所前进。口腔科与咽喉科分开，说明其分科更精细。这个时期，有刘完素为首的火热论派，有张从正为代表的攻下派，有李东垣为代表的脾胃论派，有朱丹溪为代表的养阴派，这些学派在耳鼻咽喉口腔科学科上是有所影响的，对某些疾病的描述及治疗更为详尽。例如张从正《儒门事亲》首先报道用纸卷成筒，放入口内，再用筷子缚小钩，把误吞的铜钱取出，这是内窥镜钳取异物的原始方法。《丹溪心法》描述眩晕一症，“眩者，言其黑运转旋，其状目闭眼暗，身转耳鸣，如立舟船之上，起则欲倒”，与现今的美尼尔病相似。李东垣的益气升阳一法，给耳鼻咽喉口腔科的内治法开辟了一个广阔的途径。朱丹溪的养阴手法至今在耳鼻咽喉口腔科领域里占有重要的位置。

窦材所著《扁鹊心法》及窦汉卿《疮疡全书》，有用切开排脓的方法治疗咽喉脓肿及牙痛的记载。《洪氏集验方》有应用压迫颈外动脉以止鼻衄的报道。《世医得效方》在

耳鼻咽喉口齿科方面也添了新的光彩,在第17卷口齿咽喉病篇中,把过去的理论、效方作了一次删芜存精的大整理,并把《儒门事亲》首创的“喉风八症”补充为“喉风十八症”,这对后世关于喉风的分类有很大的影响,所有这些,都大大地丰富了祖国医学耳鼻咽喉口齿学科领域里的内容。

明代(公元1368~1644年)由于手工业、商业有较大的发展,对外贸易发达,促进了中外医学的交流,耳鼻咽喉口齿科在此期间,也有不少新的成果。明初《普济方》中“身形”一集共43卷,其中耳鼻咽喉口齿科便占18卷之多。不少耳鼻咽喉口齿科疾病,在此时期首次论及,如《解围元藪》是喉麻风的第一篇论著,《红炉点雪》首论喉结核,《景岳全书》首载咽喉的梅毒及瘟疫病。此时期治病的经验不断丰富,治疗方法越来越多。如陈实功《外科正宗》载有鼻息肉摘除手术,其法“用细铜箸二根,箸头钻一小孔,用丝线穿孔内,二箸相离五分许,以二箸头直入鼻痔根上,将箸线绞紧,向下一拔,其痔自然拔落。”现代采用的鼻息肉摘除术,实际上是在这个基础上加以改进完善的。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《保生秘要》,详细论述导引、运功治病之法,对于耳鼻咽喉口齿疾病的导引法也搜集甚多,其中如治耳重(即耳内胀塞),《保生秘要·卷三》有云:“定息以坐,塞兑(即唇),咬紧牙关,以脾肠二指(即拇、食二指)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·卷二十七》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,若不速为引导,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症只用三四穴。

李时珍《本草纲目》是搜罗1892种药物的著名本草学著作,对耳鼻咽喉口齿科的贡献也不少,其中有856种单味药用来直接治疗本科各病,内服药方剂用药还不在于内。

薛己《口齿类要》一书,论述喉舌口齿诸病,是传至今日的咽喉口齿科专书中较早的一本,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、唇病等七类,说明其分科辨证施治更为细致。

清代(公元1644~1911年)医事制度又分九科,咽喉与口齿再度并合,故《杂病源流犀烛》中谓“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,凡一般口腔黏膜病大多属于内科或儿科,化脓性和牙周疾病的属外科,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的疾病共约50余种,并附有插图,便于明了患病的部位,还初次出现了耳痔、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也更为详尽,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(1744年)到光绪28年(1902年)中,白喉、烂喉痧等疫喉先后有四度大流行,1744~1773年开始零星发现,1785年第一度大流行,

1830~1840年间第二度大流行,1856年第三度大流行,1901~1902年第四度大流行,对人民生命危害极大。这促进了医家们对喉病进行研究和防治,从而也积累了不少经验。因此此时喉科有较快的发展,专书陆续问世,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》等不下40多种,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,至此对疫喉有了比较完善的治法。

鸦片战争打开了中国闭关自守的大门,西方医学传了进来,中医事业却备受摧残,以致奄奄一息。

新中国成立后,一批中医研究机构、中医院校及中医医院相继建立。1956年,在北京、广州、上海、成都成立第一批中医学院,此后全国大部分省市相继开办了中医学院,培养高级中医中药人才。1958年开始,部分中医学院(如广州、北京等)成立喉科教研室,其附属的中医院亦开设喉科,诊治咽喉、口齿疾病。随着临床的发展及中西医的相互渗透,中医喉科逐渐扩展为中医耳鼻喉科,而口齿疾病则由独立的口腔科诊治。为了教学的需要,1960年及1964年由广州中医学院主编了全国中医院校试用教材《中医喉科学讲义》(第一、二版)。1975年出版了第三版教材《五官科学》(其中分眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学三个部分)。1980年出版的第四版教材首次使用《中医耳鼻喉科学》作为学科名称,系统总结了中医学在耳、鼻、咽喉、口齿科学方面的理论以及中医对耳鼻咽喉口齿科常见疾病的辨证施治原则,标志着中医耳鼻喉科学正式作为一门独立的临床学科的诞生。1985年,在第四版教材的基础上又编写出版了第五版教材《中医耳鼻喉科学》。随着中医教育的深入发展,中医耳鼻喉科学的教材从无到有,初具规模。同时,有关专家先后撰写出版了高等中医院校教学参考书《中医耳鼻喉科学》、《中国医学百科全书·中医耳鼻咽喉口腔科学》、《中医大辞典·外科骨伤五官科分册》等参考书,对中医耳鼻咽喉科走向系统化、规范化起到了积极的作用。

随着中医耳鼻咽喉科的不断发展,为适应教学的需要,1974~1988年,卫生部先后委托广州、上海、南京中医学院举办了十期全国中医耳鼻咽喉科师资培训班,极大地提高了本学科的师资水平,培养了一批业务骨干,推动了全国各地中医耳鼻咽喉科的迅速发展。

1978年恢复研究生招生制度以来,先后有广州、上海、湖南、成都等中医学院招收中医耳鼻喉科专业硕士研究生,培养了一批高层次的专业人才,有力地推动了本学科的科学研究。1982年,天津卫生干部进修学院在卫生部直接领导下,开办了三年制的中医五官科专业班。1988年,国家教委又批准广州、成都中医学院设立五官专业(眼耳鼻喉),首次招收五年制本科五官专业学生,以后又有湖南、河南等中医学院相继开设五官专业本科班,培养了大批专科人才,使学术队伍不断壮大。1998年后,相继有湖南、成都、广州等中医药院校开始招收中医耳鼻喉科专业博士研究生。

1978年,上海市成立了“全国中医学会上海分会耳鼻咽喉科学组”,这是中医耳鼻咽喉科有史以来第一次有了自己的学术组织。1982年,广东省也成立了中医耳鼻咽喉科学组。1984年,两者都改学组为研究委员会,此后,四川、江西、山西、湖南等省也相继成立了同样的机构。1987年9月,“中华全国中医药学会耳鼻咽喉科学会”在南京正式成立,随后各省、市、自治区也相继成立了中医耳鼻咽喉科分会,极大地推动了

中医耳鼻咽喉科的学术交流和发展的。

近 30 年来, 中医耳鼻咽喉科学这门古老而新兴的学科在临床、教学、科研各方面都取得了前所未有的大发展, 正以崭新的姿态跨入新世纪。

**【参考书目】**

陈邦贤. 中国医学史. 北京: 商务印书局, 1957

贾得道. 中国医学史略. 山西: 山西人民出版社, 1979

北京中医学院. 中国医学史. 上海: 上海科技出版社, 1978

崔秀汉. 中国医史医籍述要. 延边: 延边人民出版社, 1983

**【复习思考题】**

1. 试述《内经》对耳鼻咽喉口齿科发展的影响。
2. 隋、唐、宋时代耳鼻喉科有哪些重大发展。
3. 试述金元四大家对耳鼻喉科的影响。
4. 清代在喉科方面有哪些重要著作。
5. 近 30 年来, 中医耳鼻喉科有哪些重大发展。



# 【第二篇 耳科】

## 第一章 耳科概述

耳司听觉，主平衡。位于头面部，是清阳之气上通之处，属“清窍”之一，它虽是局部器官，但不能离开整体而孤立地发生作用。《灵枢·口问》篇说：“耳者宗脉之所聚。”由于全身各大脉络聚会于耳，使耳与全身各部及脏腑发生密切的联系，脏腑的生理功能和病理变化，常循经脉反映于耳；相反，耳发生病变，亦循经脉波及所属脏腑。因此，在临床辨证治疗上要树立整体观念。

### 第一节 耳与脏腑经络的关系

#### 【教学内容与要求】

1. 从各脏腑的生理功能和病理变化以及各经络的不同循行通路出发，说明耳与五脏六腑、十二经脉均有联系。
2. 重点阐述与耳关系比较密切的脏腑——肾、心、肝、胆、脾、肺，从所属关系、生理关系、病理关系、诊断关系等方面加以说明。
3. 指出与耳关系比较密切的经络有足少阳胆经、手少阳三焦经、手太阳小肠经及足阳明胃经、足太阳膀胱经等。
4. 通过本节学习，树立局部与整体的统一观念。
5. 明确与耳关系比较密切的脏腑及经络。
6. 了解耳与脏腑、经络的关系在临床应用上的重要意义。

#### 【概述】

脏腑学说与经络学说是中医理论体系的重要组成部分，是临床实践的理论基础，它贯穿了整体观念和辨证论治的原则。脏腑是人体生理功能、病理变化的活动基础；经络