

■ 《常见病的中医特色综合疗法》丛书

总主编 赵 斌

副总主编 郑访江 祁 琴

Changjianbing de Zhongyi Tese Zonghe Liaofa

常见病的中医特色综合疗法

主 编 周 林

文卫东

副主编 刘翠萍

王亚珠

陈 遥

耳鼻咽喉科病证



兰州大学出版社



常见病的中医特色综合疗法

耳鼻咽喉科病证

主 编 周 林 文卫东
副主编 刘翠萍 王亚珠
陈 遥

兰州大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

常见病的中医特色综合疗法·耳鼻咽喉科病证 / 周林
主编. —兰州: 兰州大学出版社, 2013. 8
ISBN 978-7-311-04223-3

I. ①常… II. ①周… III. ①耳鼻咽喉病—中医疗法
IV. ①R242

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 204801 号

策划编辑 陈红升
责任编辑 佟玉梅
封面设计 杨佩哲

书 名	常见病的中医特色综合疗法·耳鼻咽喉科病证
总 主 编	赵 斌
主 编	周 林 文卫东
副 主 编	刘翠萍 王亚珠 陈 遥
出版发行	兰州大学出版社 (地址: 兰州市天水南路 222 号 730000)
电 话	0931-8912613(总编办公室) 0931-8617156(营销中心) 0931-8914298(读者服务部)
网 址	http://www.onbook.com.cn
电子信箱	press@lzu.edu.cn
印 刷	兰州德辉印刷有限责任公司
开 本	880 mm × 1230 mm 1/32
总 印 张	178
总 字 数	5480 千
版 次	2013 年 8 月第 1 版
印 次	2013 年 8 月第 1 次印刷
书 号	ISBN 978-7-311-04223-3
定 价	358.00 元(十七卷本)

(图书若有破损、缺页、掉页可随时与本社联系)

《常见病的中医特色综合疗法》丛书编委会

总 主 编：赵 斌

副 总 编：郑访江 祁 琴

编 委：（排名不分先后）

马喜凤	文卫东	王建峰	王 薇	王 莉	王瑜琴
王亚珠	王 晨	冯晓燕	冯俊珍	卢雨蓓	卢自林
边 宏	田三强	刘敏科	刘鹏飞	刘赛蓉	刘翠萍
关 锟	乔淑琴	李 钦	李正军	李润霞	李俊霄
李维彬	师 燕	祁 娜	张世睿	张军和	张永琴
张育琴	张 利	张呈祥	张甲武	吴尚华	吴得安
宋志靖	宋淑萍	杜自忠	陈照金	陈 遥	陆丽华
沈玉鹏	苏 莉	杨晓庆	杨 蕾	杨阿妮	杨维建
罗向霞	周建平	周 林	郑世铎	骆世光	赵琳蕾
赵自福	柳春玲	柳赅琥	姜 莉	胡永寿	高 博
席建珠	崔兰玲	程炜耕	蒋洪云	雷作汉	譙喜荣
樊 莹	魏进莲	魏秀玲			

序 一

细检原“医”字的造意,既在昭示中医诊法特点,更重在体现针药合用的要法与治疗思想;联想《素问·著至教论》有言:“黄帝坐明堂,召雷公而问之曰:子知医之道乎?……而道上知天文,下知地理,中知人事”,顿悟为医之道,不仅需要具备渊博的知识,尤须掌握丰富的诊疗技巧,并且能娴熟恰当而有效地用之于大众的疾病防治,才可谓近于“树天之度”。之所以如此言,乃缘于医者责任之重、使命之大!故而,从古至今的无数贤达为之付出了毕生的精力,不断创造出了数不胜数而且疗效卓著的诊疗技法,故能保佑先民数千年生存繁衍而经久不衰。

但是,自“鸦片战争”以来,在与不断迅速强大的西方医学相比之下,中医学很难让患者感到有如现代医学疗法的多组输液或多法结合治疗那种连续不断、眼见心领的踏实感,加之其他多方面的原因,公信度的严重危机出现,引致中医事业发展日益走进低谷。面对这种境况,不少的中医人进入了深度困惑和重新选择,但可喜的是,除有一大批以老中医为主的“铁杆中医”力量在苦苦坚持外,尚有相当一些满怀民族感情、对中医学的科学价值及实用意义深信不疑的中青年后生,在大量的深刻反思、实践证伪之后,勇敢地选择了取长补短、开拓崛起之路,而且以他们的成功探索昭示了中医学辉煌的未来。《常见病的中医特色综合疗法》丛书编写组成员就是这支队伍中的代表者之一,当然,总主编赵斌主任医师是值得多注一笔的。

赵斌主任医师出身于世代崇尚文治武功的家庭,他的祖父曾于1933年在“华北国医学院”以优异成绩毕业,父亲曾在上世纪从事教育卫生管理,岳父则从上世纪70年代初起,就以德高术精享誉陇上杏林40余年。受此殊因影响,他从1972年就开始正式拜师进入中医界,后来几经专业深造,都随父命返回家乡,在参与创建的全省第一所县级中医院——成县中医院里学习实践,30余年如一日,不论职务有何变化,坚守临床一线从不懈怠,不管条件怎么样,坚持“理论与实践相依、继承与创新并举”的目标毫

002 常见病的中医特色综合疗法·耳鼻咽喉科病证

不动摇。“功夫不负有心人”。1984年他来甘肃省中医院进修时,我们有缘相识,从他那尊敬老师、勤奋进取、睿智善思的言行里,我就发现他有一种以振兴中医来实现强国梦的强者气息,如今,丰富出奇的临床效验已遍传其家乡老少口碑,卓越的学术成果已令众人刮目相看,而中共甘肃省委、甘肃省人民政府等党政机关授予的“甘肃省优秀专家”、“甘肃省名中医”等一系列荣誉称号更是掷地有声。特别值得一提的是,他着眼于从过去的诸多医籍记载,乃至现今绝大多数中医生们的临床救治现象来看,治疗的主流规程往往都显得比较简化、单一,即使有所配合,也多是被动、机械的拼凑,缺乏积极、有机的整体部署和严密安排实施,因而客观上在面对急重症和疑难病的救治时,往往就显示出治疗力量、速度、规模和患者心理感受的相对不足,一定程度上也就削弱了中医学的绝对优势,遂遵仲圣“感往昔之沦丧,伤横天之莫救”、“勤求古训,博采众方”启训,在既往诸多创新的基础上,在中医界第一个建立了将多种疗法最简约、最优秀地组合应用,最大化地实现中医科学强有力的扶正祛邪作用的“中医综合疗法”理论体系,堪称当前中医学术发展的重大创举!现在,他与同道集思广益编著的、反映中医综合治疗思想的、广采百家切近实用的巨著将要付梓,我作为他的老师,自感十分欣慰,不由地要期许他和他的编著团队在中医药学领域创造出更加辉煌的成就,为护佑百姓的健康再创佳绩,并且期许这部著作能为当代中医发展探出新路、抛砖引玉,是以欣然作序。

王自立

2013年7月10日于甘肃省中医院

序 二

打开恢弘的世界文明历史,中华文明显得格外鲜艳夺目,而在此中,中医学既表征着悠久的东方优秀文化,又作为最卓越的传统医学代表,一直有力地推动着人类社会的快速前进。俗言道:“水有源,树有根”。追溯中医学的发端,甘肃自位榜首,因为这里有创立阴阳大论的天水“羲皇故里”,有著成中医学奠基之作《黄帝内经》的庆阳庆城“岐伯医学”,有著成针灸学奠基之作《针灸甲乙经》的平凉灵台“皇甫谧针灸医学”,有与《伤寒杂病论》年代及成就相近的“武威汉代医简”,还有堪称世界医学文化宝库的“敦煌医学”,即使我们站在今天的科学起点上看,大家公认的中医学主干和体系,仍然无出其道,作为陇上一员,能不顿生感叹吗?当然,大家更能觉察到的是使命感。由此,甘肃中医人从未忘记自己承前启后的重任,特别是在走进新世纪以来,一些人乘着新医改的东风,从探索制度创新上大显身手,于发展中医事业领域已经作出了诸多盛享美誉的成就;另有一些人则执着于临床实践或学术研究,他们除乐于为民众解除病痛外,更把眼光放在了中医科学振兴上,尤当可喜可贺的是,在全国中医事业发展正以“中医综合治疗室”为浪花时,我省的一些佼佼者早已经在“中医综合疗法”学术理论体系研究上稳居鳌头,他们的成果,除了早在诸多国内学术刊物与大型研讨会上分项交流外,本期的《常见病的中医特色综合疗法》系列丛书亦将是一次较大规模的系统展示。

说到本系列丛书的写作,不能不提到他的编写班子——由诸多在临床实践与理论研究方面都颇有造诣的优秀中医专家组成,这就确立了他的知识丰富程度、所述之言的先进性和可行性,进而铸成了他一定的权威性和影响力。同时,也还要对他的总主编有一个了解——出身于世代崇尚中医的陇南文化世家、正式拜师从医41年余的赵斌主任医师,虽然历任甘肃省陇南市成县中医院副院长、院长达22年有余,并先后兼任中华中医药学会脑病分会一、二届委员,甘肃省中医药学会第六届理事会副会长,甘肃省第四、五批老中医药专家学术经验继承指导老师及省市县十余项职务,

004 常见病的中医特色综合疗法·耳鼻咽喉科病证

但却从未离开临床一线,特别是长期的急诊救治和疑难病攻关经历,使他从1987年就确立了中医要真正站起来走出去,就必须积极倡导推广中医综合疗法的学术思想,之后的坚持不懈,不仅铸成了“四个学说”(中医学物质理论体系、中风病辨证论治新体系、输液反应辨证论治体系、中医异物病因学说)和“四大疗法”(中医综合疗法、覆吸疗法、小剂量速治法、中医灌肠突击疗法),而且进一步厘定了中医综合疗法的学术理论体系。他的许多创新成果,可从其先后发表的60余篇学术论文,独、合著出版的《杏林探幽》、《中国中医药最新研创大全》等6部专著,8项省市县级“科技进步奖”,以及中共甘肃省委、甘肃省人民政府先后授予的“甘肃省名中医”、“甘肃省优秀专家”等称号,更多的是广大公众的口碑,足证他是我省医疗界的新一代铁杆中医。

本系列丛书著者的着眼点,旨在针对中医界既往片面追求单一性、简朴化治疗,从而忽视或遗忘了丰富多彩的先贤创造成果,其结果是既淡化了中医学应有的卓越疗效,又引起了社会公众对中医学的误解、对中医住院治疗的心理缺憾,进而把中医推向尴尬境地的严重问题,满腔激情地提出有效对应的“中医特色综合疗法”,启发读者根据患者的病情,在一定原则的指导下,选取一种以上的、中医为主的治疗方法实施防治和救治,一方面力求切中病位,另一方面也保证治疗的足量持续进行,之外并能使患者满足心理期盼,从而达到用中医疗法高效防治疾病的目的;同时,也坚决反对无原则的、特别是把中医当作空招牌的“大杂烩”用法,确是其新意及科学性所在。其苦心之所至,犹如仲圣所云:“虽未能尽愈诸病,庶可以见病知源。若能寻余所集,思过半矣。”切望读者缘此而入,则作者甚幸,中医事业甚幸!

是为序。

裴正学

2013年7月18日于甘肃省医学科学研究院

自序

人类社会发展的历史,说到底是人类在与自然世界和同类适应、协作或抗争过程中生存延续的历史,他的基本保障,不仅有生存空间,有衣食住行的生活资料,更因为人类大脑智慧的特殊功能存在,所以在同等程度的物质世界需求之外,精神世界的需求比之其他动物显得异常重要,而居于这诸项要素之间的人身安全保护与生命安全延续,则动员了古今有限世界全部的资源,其中,用于防治疾病、延年益寿的医学科学不仅应运而生,而且伴随在人类生命活动的始终;在中国及其曾予以诸多影响的广大地域,中医科学则与之结缘甚深,无法剥离,而且越来越多的重大发现与辉煌成果,都在不断地证实着中医理论的科学性和先进性,更多的临床救治实例都在有力地说明中医学术不但有效,尤其在相当一些病种的防治上独领风骚。

但当人类社会步入20世纪以来,随着西方医学的不断发展与普及,人们一方面对其由被动适应转为主动迎合,另一方面也对各民族医学展开了更多的认识和思考,尤其是在对具有主流代表意义的中医学与现代医学的比较中,相对公认的结论是:中医理论“博大精深”,中医学术“简便验廉”。毫无疑问,这一评价的出台,给在近代以来备受艰难的中医学人注射了一支十分高效的强心针,使大家能够在此招牌之下顽强拼搏,以自己之长继续为广大民众的健康服务。然而,随着国家的对外开放(无论是被动性的列强侵入,还是主动性的开关入世),不少人对以西方文化为主的医学体系表现出极大的好奇、兴趣,同时在回望祖国医学体系时,“废医存药”论调出现了——他的逻辑是中医理论古奥艰涩、推理重于实验,不如西医的直接显见,只是中草药确实还能治疗一些疾病;“废止旧医”、“告别中医中药”论调出现了——他的逻辑是中医中药不仅全然无用,而且干扰破坏科学世界和文化世界,依据是不仅大多数理论不能像西医那样在实验室证明,而且很少看到中医方法能用于救治危急重症。就这样,中医学又一次被无奈地逼近了存亡境地。

当我们冷静地察看当代中医声誉和地位每况愈下的现状时,不难发现,虽然不能否认一些人文化观念的扭曲致害,而相当一些社会公众的态

度,首先发源于对中医治疗现状过简、单一、缓慢的不解和失信,最为致命的是,众多中医人对本门学术一味“简便”的偏见及习惯运用,诚如李振华先生所示:“国民党政府下令消灭中医,未能得逞。西方医学传入中国,但也替代不了中医。可怕的是中医自己乏术,不能运用中医药治疗疾病,这将必然淡化人民群众对中医药疗效的承认和信赖,甚至日久将不知中医能否治病。这是中医自身毁灭,较之以往最危险之路。”^①,实有振聋发聩之功!

然而,解决乏术问题,从何处入手?也是一个不小的论题。可以说,自古到今,我们的祖先就在不停地探讨解决这一问题,有对各种理论的认识和再认识,有对病因病机的反复探讨,有对防治方法的多方研究与不断创新,现在看来,似乎真是无懈可击。所以,诸多中医人不是面对已有成果夜郎自大,就是面对现代医学的新鲜成果甘愿堕落,更多者是离经叛道,共同的结局,都是使中医日益陷入封闭保守境地,直至自取灭亡。

科学发展的规律告诉我们,一切问题的真正解决,来源于对情况实质的深入调查研究。我们既已明晰当代中医出现低迷状况的种种缘由,尤知中医学术实现跨越乃为根本大计,而入手之处之一,就是针对过度的“简便”之弊“随证治之”——积极推行多法合用的特色综合治疗,亦即“中医综合疗法”。细览经典著作,以及古今遗传医籍,不可谓无此思想,但终归未能形成主流,及至当今,决然单一与“大杂烩”背道并存的不切当治疗正在充斥一切中医学空间,为中医界“正风”已是迫在眉睫。故而,诸位有志者集结一聚,倾囊而出,是为《常见病的中医特色综合疗法》一书,虽曰举病例法繁简不一,终然不乏思路系统、治法宏观、方术相继、朴中见秀之优,读者若能大体其旨,真得鱼贯而治之巧,则提高疗效、推陈为新、欣悦患者的目标达到也就为期不远了。如果说,任何科学都是在不断的完善之中,中医科学更需要升华不止,那么,本系列丛书当是大跨越时代的基石之一。

余因幼承祖训,早年即以振兴中医为终身大志,又从1972年8月正式拜师从医至今,于继承与发扬道路上实践与思考从不偏废,深悟综合治疗之大义,所以欣然跻身于是作墨砚之周,并试为序,谨亟抛砖引玉之功。

赵 斌

2013年6月于陇上成州

^①《中医战略·序八》,中医古籍出版社,2007年1月第1版,第1次印刷,39页。

目 录

第一章 耳鼻咽喉科发展概论	001
第二章 耳鼻咽喉与脏腑经络的关系	008
第一节 鼻与脏腑经络的关系	008
第二节 咽与脏腑经络的关系	010
第三节 喉与脏腑经络的关系	012
第四节 耳与脏腑经络的关系	013
第三章 耳鼻咽喉头颈疾病的病因病理概要	016
第一节 耳鼻咽喉头颈疾病的主要病因	016
第二节 耳鼻咽喉头颈疾病的主要病理	018
第四章 耳鼻咽喉头颈疾病的辨证	025
第一节 鼻病辨证	025
第二节 咽病辨证	027
第三节 喉病辨证	028
第四节 耳病辨证	029
第五章 耳鼻咽喉头颈疾病治疗概要	031
第一节 鼻病治疗概要	031
第二节 咽病治疗概要	033
第三节 喉病治疗概要	035
第四节 耳病治疗概要	036

第六章 鼻部疾病	039
第一节 鼻疳	039
第二节 鼻前庭炎	044
第三节 鼻前庭湿疹	046
第四节 急性鼻炎	048
第五节 慢性鼻炎	050
第六节 干燥性鼻炎	073
第七节 萎缩性鼻炎	075
第八节 变态反应性鼻炎	080
第九节 血管运动性鼻炎	084
第十节 鼻中隔偏曲	086
第十一节 急性化脓性鼻窦炎	088
第十二节 慢性化脓性鼻窦炎	092
第十三节 儿童鼻窦炎	095
第十四节 鼻息肉及鼻息肉病	098
第十五节 鼻出血	102
第十六节 真菌性鼻—鼻窦炎	108
第七章 咽部疾病	111
第一节 急性咽炎	111
第二节 慢性咽炎	125
第三节 急性扁桃体炎	133
第四节 慢性扁桃体炎	157
第五节 鼻咽炎	160
第六节 腺样体肥大	164
第七节 咽部脓肿	166
第八节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	173
第八章 喉部疾病	179
第一节 急性会厌炎	179
第二节 急性喉炎	182
第三节 小儿急性喉炎	197

第四节	慢性喉炎	200
第五节	声带小结与息肉	207
第六节	喉水肿	210
第七节	喉阻塞	212
第九章	耳部疾病	221
第一节	先天性耳前瘘管	221
第二节	耳郭假囊肿	222
第三节	外耳湿疹	225
第四节	外耳道疔与外耳道炎	228
第五节	耵聍栓塞	233
第六节	外耳道真菌病	234
第七节	分泌性中耳炎	236
第八节	急性化脓性中耳炎	240
第九节	慢性化脓性中耳炎	243
第十节	耳源性颅内、外并发症	247
第十一节	梅尼埃病	262
第十二节	特发性突聋	266
第十三节	噪声性聋	270
第十四节	感音神经性聋	273
第十五节	贝尔面瘫	278
第十六节	Hunt综合征	281
第十七节	聋哑症及听力言语康复	283
第十章	耳鼻咽喉异物	289
第一节	概述	289
第二节	鼻腔及鼻窦异物	290
第三节	咽部异物	292
第四节	喉异物	293
第五节	气管、支气管异物	296
第六节	食管异物	300
第七节	外耳道异物	302

第十一章	耳鼻咽喉头颈部外伤	305
第一节	概述	305
第二节	鼻及颅面外伤	305
第三节	咽部灼伤	308
第四节	喉外伤	310
第五节	颈部创伤	313
第六节	耳外伤	318
第十二章	耳鼻咽喉特殊性炎症	321
第一节	鼻硬结病	321
第二节	耳鼻咽喉结核	323
第三节	耳鼻咽喉梅毒	328
第四节	艾滋病的耳鼻咽喉头颈部表现	331
第十三章	耳鼻咽喉与全身相关性疾病	337
第一节	咽异感症	337
第二节	功能性失声	339
第三节	眩晕症	341
第四节	耳鸣	346
第五节	功能性聋	349
第十四章	耳鼻咽喉头颈肿瘤	352
第一节	概述	352
第二节	囊肿	354
第三节	良性肿瘤	357
第四节	恶性肿瘤	365
第五节	颈部肿块	393
附录	中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南	401
一、	耳胀耳闭	401

二、暴聋	403
三、耳鸣	406
四、耳眩晕	409
五、鼻塞	412
六、鼻槁	414
七、鼻渊	416
八、鼻渊	418
九、鼻衄	421
十、急喉痹	423
十一、慢喉痹	425
十二、急乳蛾	427
十三、慢乳蛾	429
十四、急喉暗	431
十五、慢喉暗	433
 参考文献	 436
后记	438

第一章 耳鼻咽喉科发展概论

中西医结合耳鼻咽喉科学,是在结合医学理论指导下,根据生物—社会—心理医学模式理念来探讨耳鼻咽喉头颈部器官以及气管、食管解剖、生理特点及其与全身的相关性,并着重研究耳鼻咽喉头颈部器官疾病的发生发展规律和诊疗、预防措施的临床学科。

耳鼻咽喉诸结构位居头颈部,包括几个重要的特殊感觉器官及呼吸、消化道的始段,又是人类独有的语言结构所在部位,并且毗邻脑、眼、胸等重要部位和脏器,因而其复杂精细的解剖结构、极其特殊的生理功能、变化多样的各种疾病,都是本学科的研究内容,并且以不同于传统中医和西医的方法与手段从事该领域的研究及临床实践工作。

中西医结合耳鼻咽喉科学的学科基础与外科学关系紧密。同时,人作为一个生存于社会的有机整体,耳鼻咽喉头颈部诸器官与全身各部及外界环境有着不可分割的紧密联系,生理上互相依存,病理上相互影响,这一观念务必贯穿于整个学科的学术理念之中。这不仅是继承了传统中医整体观念的学术优势,同时也是现代医学发展过程中日益关注的重要问题。作为一个发展中的学科,理当吸收各种有利于自身成长壮大的科学理念。

新兴学科的发展,离不开其相关源流学科的进步,中西医耳鼻咽喉科学的发展历程,也与其他相关学科的进步密不可分。

一、中医耳鼻咽喉科学发展简史

(一)学科的分化

中医学的形成和发展与中国的文化及历史有着深厚的渊源,在中医耳鼻咽喉科学的发展上亦然。自夏商殷墟甲骨卜辞中记载各种疾病名称以来,由于“疾耳”“贞旨自疾(自,即鼻之意)”“疾言”等的存在,提出了特殊的治疗需要,促进了专科医学的萌生。到西周时代,便出现了五官科医生的雏形,如《史记·扁鹊仓公列传》云:“(扁鹊)过雒阳,闻周人爱老人,即为耳目痹医。”春秋战国时期,随着“诸子蜂起,百家争鸣”文化高潮的涌现,医

学学科趋于专业化,出现了正式的“耳目痹医”,成为医学八科之一。在经济繁荣的唐代,政府设立太医署,掌管医学教育,改为五科,设耳目口齿科,专门开课,首届学习期限四年,考试合格后允准行医。宋代更强化了医事管理,分离医药行政与医学教育,改设九科,内有口齿兼咽喉科,并于针灸科的课程中开有口齿、咽喉、耳目等科目。金元时代则扩大为十三科,分设口齿科、咽喉科、眼科,学科划分更加精细。时至清代,又将学科缩减为九科,口齿与咽喉再度合并。

新中国成立后,1956年开始建立中医学院,1958年成立眼喉科学教研室,后改为五官科学教研室。20世纪70年代,各院校耳鼻咽喉科学相继独立为教研室。为了教学的需要,又在第1、2版《中医喉科学讲义》的基础上,于1975年出版第3版教材《五官科学》,1979年推出第4版教材《中医耳鼻喉科学》,1984年第5版《中医耳鼻喉科学》教材出版,2003年,新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医耳鼻咽喉科学》问世。1987年9月,在南京成立全国中医耳鼻喉科学会,专科学会的成立及专科教材的编撰出版,标志着本学科发展进入了一个新的高度。

(二) 专科理论系统的发展

学科的分化与该学科理论体系的形成和发展是紧密联系在一起的。虽然中医以“整体观念”作为其最显著的特点之一,但由于耳鼻咽喉诸窍非同寻常的解剖特点、生理机能及其与全身各脏腑的独特联系方式,在中医学发展史上保持“整体观念”这一共同特点的前提下,更是逐渐演变发展了自身的特有理论体系,促进了专科体系的发展。在这里,官窍脏腑相关论和清窍清阳相关学说的演变、发展和系统化,便是最具有代表性意义的例证之一。

官窍脏腑相关学说起源于春秋战国之际,初步形成于《内经》,以五行学说、脏腑理论、经络学说认识和阐述官窍与脏腑经络间的生理病理关系,指导耳鼻咽喉头颈疾病防治的临床实践,并在其后历代得到不断的充实和发展。经谭敬书教授研究整理,现已发展成由整体结构论、机能协调论、病证归属论、脏腑证治论等相关学说构成的系统理论。

清窍清阳相关学说产生于金元时代,是在《内经》有关胃气、清阳、清阳出五窍等认识的基础上逐步形成的,后经薛氏父子的推广、张三锡的发展、龚廷贤的突破、清代医家的充实、谭敬书教授的研究与系统化,已基本构建