

# 实用 中西医结合 口腔病学

王守儒等 主编

中国中医药出版社

# 实用中西医结合口腔病学

**总编审** 李振吉 石爱梅  
**主 编** 王守儒 郭立合 崔广庆 付治国  
(以下按姓氏笔画排列)  
**副主编** 王卫平 王进堂 刘绍仁 孙 刚  
陈 华 罗冬云 庞聪玲 郝义身  
郝 红 秦明身 莫三心 郭俊英  
**编 委** 王卫平 王守儒 王进堂 开 雁  
付治国 冯义民 吕瑞清 朱兰省  
刘绍仁 刘爱群 孙 刚 张 忆  
张 冰 张清洲 陈 华 林余根  
罗冬云 庞聪玲 郝义身 郝 虹  
荣培贵 秦明身 莫三心 晋雪香  
郭立合 郭俊英 崔 馨 崔广庆

中国中医药出版社

**(京)新登字025号**

**图书在版编目(CIP)数据**

实用中西医结合口腔病学/王守儒等主编. -北京: 中国中医药出版社, 1995. 12  
ISBN 7-80089-456-8

I. 实… I. 王… III. 口腔颌面部疾病-中西医结合疗法 IV. R78

中国版本图书馆CIP数据核字(95)第14674号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 邮码:100027)

印刷者: 北京市卫顺印刷厂印刷

经销者: 新华书店总店北京发行所

开本: 787×1092毫米 32开

字数: 490千字

印张: 22

版次: 1995年10月第1版

印次: 1995年10月第1次印刷

册数: 4000

书号: ISBN 7-80089-456-8/R·457

定价: 26.00元

## 内 容 提 要

本书是目前较为全面、系统的中西医结合治疗口腔疾病的专著。编著者多为长期从事口腔专业的中医、西医、中西医结合医、教、研方面的专家学者,他们根据多年临床经验,并参阅大量中西医古今文献资料编撰而成。全书分绪论、总论、各论、附篇四部分。绪论部分介绍了中、西医口腔科学的发展简史及近年来中西医结合治疗口腔疾病的新进展。总论部分详述了中西医对口腔解剖、生理、病因病理、诊断检查、治法用药及卫生保健护理等方面的认识。各论部分以西医病名为篇名,中医病名相对照,重点介绍运用中西医结合治疗效果显著的口腔疾病60余种。附篇收录了口腔疾病中、西医病名对照及方剂索引、参考书目等。

本书内容丰富,理论系统,突出实用,体例新颖,有较高的临床实用价值,是中医、西医、中西医结合临床口腔医师及科研、教学人员的常备参考用书,亦可作为中、西医学院校口腔或其他专业学生的参考读物。

## 前 言

中医和西医由于历史发展条件的不同，两种医学体系各有其优势，但也各有其不足。将二者的优势有机地结合起来，取长补短，越来越显示出其独特的优越性。近年来随着医学的发展，中西医结合治疗口腔疾病的临床与研究有了长足的发展，为了使这一成就广泛地应用于临床，我们在总结临床经验的基础上，参考近年来中西医古今文献资料，撰写了《实用中西医结合口腔病学》一书。

本书共分绪论、总论、各论、附篇四部分。其中绪论重点介绍了中、西医口腔科学的发展简史及近年来中西医结合治疗口腔疾病的新进展。总论系统介绍了中西医对口腔解剖生理、病因病理、诊断检查、治法用药及卫生保健护理等方面的认识，较为全面地体现了中西医结合口腔病学的学术理论体系。各论是以西医病名为章节，与中医病名相对照，详尽地叙述了运用中西医结合治疗效果较为显著的口腔疾病64种。每一病证分概述、病因病理、临床诊断、治疗、预防及护理五项内容介绍，每项要义如下。

首先概述该病的西医基本概念、临床特征及流行病学情况，然后指出与本病相对应的中医病证范畴及历代医家对本病的论述，从而使读者对本病有一个概括的了解。

【病因病理】叙述了本病的西医病因病理和中医病因病机。

【临床诊断】包括西医诊断要点和中医辨证分型两大部分。西医诊断要点叙述本病的流行病学、临床症状及体征、

辅助检查（包括实验室、组织病理、放射线及其他特异性检查等）、鉴别诊断及合并症等；中医辨证分型叙述了本病的口腔局部表现、全身症状及脉舌变化等。

**【治疗】**是本书的核心部分，包括西医治疗和中医治疗。西医治疗又包括药物治疗、手术治疗及其他疗法，根据本病的临床实际有详有略地进行叙述。中医治疗包括辨证治疗、针灸治疗及单验方。辨证治疗有内、外治之分，针灸治疗有体针、耳针、灸法、按摩之别。单验方选录了近年来临床行之有效的治法方药，以供读者在临床中参考使用。

**【预防及护理】**根据该病的临床实际，提出有针对性的预防措施和护理要求，供医护人员、患者及其家属参考使用。

附篇附录了口腔疾病中西医病名对照表及方剂索引，以备检索。

本书的特点：一是重在实用，二是突出中西医结合。即在广泛占有资料的基础上，结合作者多年的临床实践，全面系统地介绍口腔疾病的中西医学学术理论和诊疗经验。凡中西医能有机结合在一起进行综合治疗的，本书均作了详述；而目前尚不能有机结合的，本书分别介绍了中、西医的理论及临床治疗经验。读者对两个医学体系的内容有所了解后，若能耐心揣摩，大胆实践，细心研究，一定能在口腔疾病的治疗中将中西医有机地结合在一起，大大提高临床疗效。

本书内容丰富，系统全面，突出实用，体例新颖，可供从事口腔专业医、教、研的中医、西医、中西医结合工作者参考；对于广大基层医务人员、进修生和医学院在校学生，乃至广大患者来说，均是一本非常实用的参考书。

在本书的编写过程中，得到了中国中医药出版社有关同志及河南中医学院卢丙辰教授，河南省中医院毛德西教授，河

南医科大学姜国城教授等著名中西医专家、学者的热情支持和指导，并承蒙国家中医药管理局科教司李振吉司长、河南医科大学石爱梅教授审定，在此一并致谢。

本书的编写是一次探索，难免有错误和不足之处，热切希望专家和读者批评指正，以期更臻完善，以利于把口腔学科的中西医结合研究推向新的高度。

王守儒

1995年5月于郑州

# 目 录

## 绪 论

- 一、中医口腔医学发展简史…………… 1
- 二、西医口腔医学发展简史…………… 7
- 三、中西医结合治疗口腔疾病新进展 ……10

## 总 论

- 第一章 口腔解剖生理特点** ……13
  - 第一节 口腔解剖特点 ……13
  - 第二节 口腔生理功能 ……20
  - 第三节 口腔与脏腑的关系……………25
  - 第四节 口腔与经络的关系……………29
- 第二章 口腔疾病的病因病理** ……33
  - 第一节 口腔疾病病因……………33
  - 第二节 口腔疾病病理……………36
- 第三章 口腔疾病的诊断** ……39
  - 第一节 中医四诊……………39
  - 第二节 口腔的局部检查 ……46
  - 第三节 口腔疾病的特殊检查……………55
- 第四章 口腔疾病的辨证** ……64
  - 第一节 八纲辨证……………64
  - 第二节 脏腑辨证……………66
  - 第三节 口腔疾病的症状辨证 ……69



<b>第五章 口腔疾病的治疗</b> .....	74
第一节 中医治疗 .....	74
第二节 西医治疗 .....	79
<b>第六章 口腔疾病常用中西药物</b> .....	90
第一节 常用中药 .....	90
第二节 常用西药 .....	109
<b>第七章 口腔卫生保健及护理</b> .....	127
第一节 口腔卫生保健 .....	127
第二节 口腔护理 .....	135

## 各 论

<b>第一章 牙体疾病</b> .....	141
第一节 龋病.....	141
第二节 牙髓病.....	157
第三节 根尖周病 .....	175
第四节 牙齿敏感症 .....	189
<b>第二章 牙周疾病</b> .....	195
<b>第三章 口腔粘膜病</b> .....	222
第一节 复发性口腔溃疡 .....	222
第二节 白塞氏病.....	242
第三节 病毒性感染性疾病 .....	256
一、疱疹性口炎.....	256
二、带状疱疹.....	264
第四节 细菌感染性疾病 .....	275
一、球菌性口炎.....	275
二、急性多发性龈脓肿.....	280
三、坏死性龈口炎.....	284

第五节	口腔念珠菌病	292
第六节	粘膜皮肤病	300
一、	多形红斑	300
二、	药物过敏性口炎	307
三、	扁平苔藓	314
四、	慢性盘状红斑狼疮	324
五、	天疱疮	330
六、	类天疱疮	336
第七节	白斑与赤斑	341
一、	白斑	341
二、	赤斑	349
第八节	唇部疾病	352
一、	血管神经性水肿	352
二、	慢性唇炎	358
三、	腺性唇炎	363
四、	肉芽肿性唇炎	368
五、	口周雀斑	373
六、	口周炎	375
第九节	舌部疾病	381
一、	地图舌	381
二、	沟纹舌	385
三、	黑毛舌	389
四、	舌乳头炎	393
五、	萎缩性舌炎	397
六、	正中菱形舌炎	402
七、	舌痛症	405
<b>第四章</b>	<b>口腔颌面部炎症</b>	<b>412</b>
第一节	智齿冠周炎	412
第二节	颌面部间隙感染	421

第三节	颌骨骨髓炎 .....	430
第四节	颜面部疖肿 .....	438
第五节	颌面部淋巴结炎 .....	446
第六节	颜面丹毒 .....	455
第七节	颌面部放线菌病 .....	460
<b>第五章</b>	<b>肿瘤 .....</b>	<b>464</b>
第一节	囊肿 .....	464
一、	舌下腺囊肿 .....	464
二、	粘液囊肿 .....	468
第二节	良性肿瘤 .....	470
一、	血管瘤 .....	470
二、	淋巴管瘤 .....	475
三、	涎腺混合瘤 .....	477
第三节	恶性肿瘤 .....	482
一、	概论 .....	482
二、	唇癌 .....	497
三、	舌癌 .....	501
四、	恶性黑色素瘤 .....	507
五、	腮腺恶性肿瘤 .....	510
六、	牙龈癌 .....	516
<b>第六章</b>	<b>涎腺疾病 .....</b>	<b>519</b>
第一节	急性化脓性腮腺炎 .....	519
第二节	慢性化脓性腮腺炎 .....	525
第三节	流行性腮腺炎 .....	531
第四节	颌下腺炎及涎石病 .....	538
第五节	流涎症 .....	544
第六节	干燥综合征 .....	548
<b>第七章</b>	<b>颞下颌关节疾病 .....</b>	<b>558</b>

第一节	颞下颌关节功能紊乱综合征 .....	559
第二节	颞下颌关节脱位 .....	580
第三节	颞下颌关节强直 .....	589
<b>第八章</b>	<b>神经疾病 .....</b>	<b>601</b>
第一节	三叉神经痛(面痛) .....	601
第二节	面神经麻痹(口眼喎斜).....	619
第三节	面肌抽搐.....	632
<b>第九章</b>	<b>麻醉与拔牙.....</b>	<b>640</b>
第一节	口腔药物麻醉 .....	640
第二节	针刺麻醉.....	652
第三节	拔牙 .....	664
<b>附篇</b>	.....	674
一、	口腔病症中西医病名对照参考表.....	674
二、	方剂索引.....	677
三、	参考书目.....	688

# 绪 论

中医和西医在口腔疾病的防治方面都有其悠久的历史 and 独特的诊疗经验，但也各有其不足。将两种医疗体系的优势有机地结合起来，取长补短，以期获得口腔疾病的最佳治疗方案，这是摆在我国口腔专业人员面前的艰巨任务。为此我们组织这方面的专家学者共同撰写了《实用中西医结合口腔病学》一书，这将会对我国口腔学科的中西医结合工作起到推动作用。



在绪论里我们首先想介绍一下中、西医口腔医学的发展简史和中西医结合治疗口腔病的进展情况，从而使广大口腔专业工作者对口腔学科的发展历史及中西医结合工作的现状有一个清晰的轮廓，认识到它的重要性和必要性，激励广大中、西医口腔专业工作者投身到这项工作中去，使我国口腔学科的中西医结合工作有更大的发展。


## 一、中医口腔科学发展简史

中医口腔科学是在中医理论指导下，研究口、齿、唇、舌等生理病理特点，诊断辨证规律及治疗方法为主要内容的一门临床学科。它是中医学的一个重要组成部分。中医口腔科学历史悠久，内容丰富，其形成和发展大致可分为萌芽、发展、成熟三个阶段。

### (一) 萌芽阶段

秦汉以前是中国口腔科学的萌芽阶段。根据目前发掘出来的文物资料证实，有关口腔疾病的最早记载是公元前 1400

年殷商时期的甲骨文。如其中的一个象形字“”，就是“”

(虫)字与“”(齿)字合成的“龋”字，表示牙齿因虫蛀而发生龋洞。这是中医口腔科学史上的一个重大发现，比埃及、印度有关对龋齿的记载早千年以上。在甲骨文中同时还记载有“疾口、疾齿、疾舌、疾言”等 22 种口齿疾病。

1972 年长沙马王堆出土的汉墓帛书《五十二病方》，据考证其产生年代早于《黄帝内经》，是我国迄今为止发现的最早方书。书中关于口齿疾患的记载很多，如“颌(颌)痛、齿痛、口干、唇反人迎(人中满则唇反)、颐痛、虫蚀(龋齿)”等。在其一起出土的医学文物《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》中，已把耳、鼻、咽喉、口、齿、唇、舌诸器官与十一经脉联系起来，其中包含有“齿脉”及其循行路线。本书还记载了用榆皮、白芷、姜桂等药物充填龋齿，这可以说是我国最早的牙齿充填术。

汉·许慎所撰《说文解字》，是我国第一部以六书理论系统的分析字形、解释字义的字典。全书共有 9353 个篆字，与口齿有关的就有 46 个，如龀(儿童换牙)、龋、齟(齿相切有声)、龈、颌、颐、颊、味、唾、吻(口角)、舌、口、唇、唇(唇疮)、吞(咽)、咽(嗑)、噤(口闭不开)等，说明当时人们对口腔生理及病理已有了初步的认识。

《礼记》中有“鸡初鸣，咸盥漱”的记载，是有关口腔卫生保健的最早记载，说明早在 2500 年前中国人已养成早晨用盐水漱口的卫生习惯。

《史记·扁鹊仓公列传》载有“齐中大夫病龋齿”的记载，描述了仓公治疗龋齿的方法，为世界上第一个治疗龋齿的病

例报道。并认为龋齿是因“食而不漱”所致。可见上古时期对龋病的病因已有了初步的认识。

春秋战国时期，我国最早的医学巨著《黄帝内经》问世。其中对口腔解剖生理、病因病机及治疗均有较详细的论述。在生理方面，提出“女子七岁，肾气盛，发长齿更……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”（《素问·上古天真论》），比较准确地指出牙齿萌出更替时间及与肾气盛衰的关系。还提出“心气通于舌，心和则舌能知五味矣”，“脾气通于口，脾和则口能知五谷矣”（《素问·阴阳应象大论》），指出口腔与味觉、吞咽、咀嚼的关系。在口腔疾病的病因病理方面，提出“岁金不及，炎火乃行……丹谷不成，民病口疮”（《素问·气交变大论》）及“膀胱移热于小肠，鬲肠不便，上为口糜”（《素问·气厥论》）等。在口腔疾病的诊断方面，提出“内热相搏……舌焦唇槁”（《灵枢·刺节真邪》），说明当时已知道用舌诊来诊断口腔疾病。在治疗方面，提出“齿痛，不恶清饮，取足阳明；恶清饮，取手阳明”（《灵枢·杂病篇》）及“重舌，刺舌柱以铍针也”（《灵枢·始终篇》）等方法。另外，《灵枢》还载有对“口角斜、唇疮疹、舌体痛、舌本强、颊痛、颌痛、口角流涎”等口腔疾病的针刺法。《内经》对口腔解剖生理、病理、诊断及临床治疗的论述，为中医口腔科学的发展奠定了理论基础。

《难经》对《内经》的学术理论作了进一步的解释和发挥。书中对口腔解剖有较详的记载，提出“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”（《难经·四十二难》）等，这些数据经古今度量衡换算，

与现代解剖数据还是比较接近的。《神农本草经》为我国第一部药学专著，共载药365种，其中不少是治疗口腔疾病的药物。

东汉末年，我国伟大的医学家张仲景著《伤寒杂病论》，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，创立了比较系统的理、法、方、药辨证论治体系，奠定了我国临床医学的基础。同时，张仲景对中医口腔科学方面的贡献也是非常巨大的。他首先应用牙髓失活剂治疗龋病，如《金匱要略·妇人杂病脉证并治》中载有治“小儿疳虫蚀齿方：雄黄、葶苈，右二味，末之，取腊月猪脂溶，以槐枝绵裹头四五枝，点药烙之。”小儿疳虫蚀齿即儿童龋齿，方中所用的雄黄即三硫化砷，是目前临床上常用的牙髓失活剂。张仲景应用砷剂治疗龋齿，比1836年美国的斯普纳（Spooner）应用砷剂牙髓失活剂治疗龋齿早1800多年。张仲景还是最早认识白塞氏病的医学家。西医的白塞氏病，根据其临床表现相当于中医的狐惑病范畴。张仲景在《金匱要略·百合狐惑阴阳毒脉证并治第三》中对本病的临床表现及治法方药均作了较详细的论述，至今还有一定的指导意义。张仲景认识本病比1937年土耳其皮科医师白塞氏（Behcet）报道的白塞氏综合征要早1800多年。由此看来，有人曾在世界口腔医学学术会上提出应把“白塞氏综合征”改名为“张仲景氏综合征”是符合情理的。据《后汉书·艺文志·医家类》记载，张仲景还著有《口齿论》一书，惜已亡失。在这个时期，除对口腔疾病的认识不断丰富外，比较突出的是我国已有了口腔外科手术。如晋代名医葛洪所著的《肘后救卒方》中提出了落架风（即颞颌关节脱位）的整复手法及《晋书·魏泳之传》记载的唇裂修复术。

综上所述，中医口腔科学在夏商时期还处于萌芽阶段，但到了秦汉时期，《黄帝内经》及《口齿论》的出现，标志着中



医口腔科学已具雏形。

## (二) 发展阶段

隋唐时期是我国医学发展的兴盛时期，也是中医口腔科学的发展阶段。在这个时期问世的《诸病源候论》、《备急千金要方》、《外台秘要》三部巨著中，对口腔疾病都列有专卷论述，不但对口腔疾病的病因病理、临床症状认识深刻，论述详细，而且还提出大量的治法和方药。特别值得提出的是，《诸病源候论·拔牙损候》已论述了拔牙后的病理变化及拔牙后出血并发症的处理，说明当时已普遍应用拔牙技术了。《备急千金要方》提出了治疗落架风（颞颌关节脱臼）手法复位时应以竹筒保护术者手指，以免被病人咬伤的改进措施。《外台秘要》首次记载了牙石与牙宣的关系，提出用刮治法清除牙石，还介绍了洁齿剂及刷牙的方法。在这三部书中都非常重视口腔卫生保健，提出叩齿、摩龈、吞唾等方法防治牙周疾病，这些方法至今还被人们所采用。

公元 659 年，唐政府颁布了我国第一部药典《新修本草》，书中记载了汞合金补牙的方法：“用白锡和银泊及水银合成，凝硬如银，合练有法，可以补牙齿缺落。”而英人 Bell 最初在 1819 年使用汞合金，法国人 Taveau 于 1826 年开始使用，Crawcouer 氏 1835 年始将汞合金传入美国，当时称此为“皇家金属代用品”。而我国却在 1300 年前就已经配成银膏用以充填牙齿了。这是中医口腔科学的又一项世界领先的重要发明。另外，在我国唐朝已能配制义齿，其方法当时越洋远传日本，在日本的博物馆中至今还保存着我国唐代的全口木制义齿，说明当时的口矫方法已很先进。这些先进技术的普遍应用，说明隋唐时期是中医口腔科学蓬勃发展的阶段。

## (三) 成熟阶段