

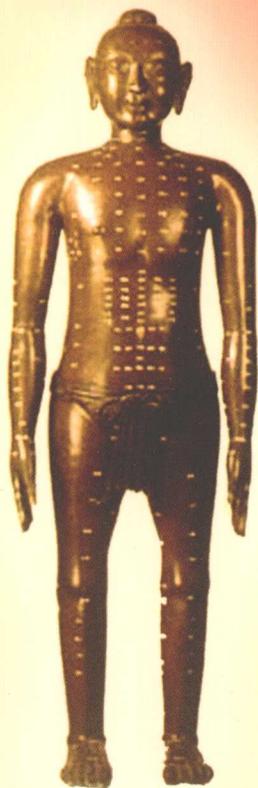
新世纪 全国高等中医药院校针灸专业创新教材



# 中医五官科学

供针灸推拿学专业用

主编 裴景春



中国中医药出版社



责任编辑 王淑珍  
特约编辑 田少霞  
封面设计 谢璇

普通高等教育“十一五”国家级规划教材  
新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材

中医内科学(普通高等教育“十一五”国家级规划教材)

中医外科学

中医妇科学

中医儿科学(普通高等教育“十一五”国家级规划教材)

中医五官科学

ISBN 978-7-80231-775-8



9 787802 317758 >

上架建议 医药卫生：中医药高等教材

定价：25.00 元



新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材

# 中医五官科学

(供针灸推拿学专业用)

**主 编** 裴景春 (辽宁中医药大学)  
**副主编** 张 宏 (广州中医药大学)  
尚秀葵 (天津中医药大学)  
田岳凤 (山西中医学院)  
吴兆利 (辽宁中医药大学)

中国中医药出版社  
· 北 京 ·

**图书在版编目 (CIP) 数据**

中医五官科学/裴景春主编. —北京: 中国中医药出版社, 2009. 12  
ISBN 978 - 7 - 80231 - 775 - 8

I. 中… II. 裴… III. 中医五官科学—中医学—教材 IV. R276  
中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 195406 号

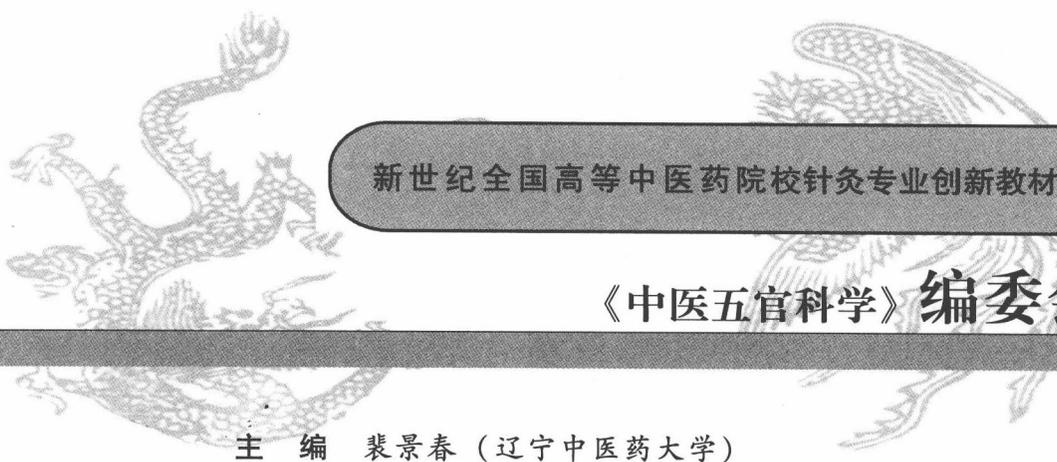
中国中医药出版社出版  
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层  
邮政编码 100013  
传真 010 64405750  
天津市蓟县宏图印务有限公司印刷  
各地新华书店经销

\*

开本 850 × 1168 1/16 印张 19.25 字数 448 千字  
2009 年 12 月第 1 版 2009 年 12 月第 1 次印刷  
书号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 775 - 8

\*

定价 25.00 元  
网址 [www.cptcm.com](http://www.cptcm.com)  
如有印装质量问题请与本社出版部调换  
版权专有 侵权必究  
社长热线 010 64405720  
读者服务部电话 010 64065415 010 84042153  
书店网址 [csln.net/qksd/](http://csln.net/qksd/)



新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材

## 《中医五官科学》编委会

- 主 编** 裴景春 (辽宁中医药大学)
- 副主编** 张 宏 (广州中医药大学)  
尚秀葵 (天津中医药大学)  
田岳凤 (山西中医学院)  
吴兆利 (辽宁中医药大学)
- 编 委** (以姓氏笔画为序)  
东红升 (上海中医药大学)  
白 妍 (黑龙江中医药大学)  
郑美凤 (福建中医学院)  
赵 玲 (上海中医药大学)  
徐永和 (内蒙古医学院中蒙医学院)  
韩永安 (陕西中医学院)  
薛 聆 (山西中医学院)

# 前 言

全国高等中医药院校自1980年设五年制针灸学专业以来，针灸学专业教学计划一直是《针灸治疗学》与中医学专业临床课程（中医内、外、妇、儿、五官科学）分讲，这样的结果不仅造成《针灸治疗学》与中医临床课程中的知识点大量重复，而且术语、证型不统一，给教学带来不少困扰。

针对这种情况，1993年起，天津中医药大学（原天津中医学院）首先将《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》与《针灸治疗学》中的相同部分融合，针药合讲，删减了重复内容，统一了术语、证型等，并突出临床需要，在针灸学专业大专班中试行，收到很好效果。1995年，融合后的针药合讲临床课程列入天津中医药大学针灸学本科专业教学计划。

1998年和2000年，天津中医药大学针灸系先后承担了国家中医药管理局和教育部世界银行贷款课题，主研五年制针灸推拿学专业课程体系和课程的优化整合。课题研究结果认为：针灸学课程结构需要进一步完善与深化，针灸推拿专业需要将临床课程针药合讲，并开设《针灸处方学》，以适应课堂教学与临床应用的需要。2002年，经全国高等中医药院校教材建设研究会同意，并得到中国中医药出版社的支持，《针灸处方学》与针药合讲临床课程被列入“新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材”。2004年，全国24所中医药院校的专家学者云集天津，共同商讨编写针药合讲创新教材。此次会上，统一了全国高等中医药院校针灸专业创新教材《中医内科学》、《中医妇科学》和《中医儿科学》的编写体例和名称，确定了编写大纲和样稿，分配了编写任务。2005年，在辽宁中医药大学裴景春教授的建议下增加了针灸专业用的《中医外科学》和《中医五官科学》。故这套针药合讲教材包括：《中医内科学》、《中医妇科学》、《中医儿科学》、《中医外科学》和《中医五官科学》5种。

教材的创新是学科发展与时俱进的必然。本套教材以针药合讲为特色，深化并优化了针灸推拿专业的课程结构。全套教材紧扣高等中医药院校中医专业的规划教材内容，拓展了针灸学专业规划教材《针灸治疗学》的内容，增加了学生自主学习的时间，适应了21世纪教学改革需要。

张子和曰：“针之理，即所谓药之理。”针与药在临床上常结合使用，针、灸、药各有所长，临床必须“杂合以治，各得其所宜”（《素问·异法方宜论》）。但对于在教材的编写上怎样体现针与药的有机结合，在教材的使用中怎样做到根据不同的病证，针药各有所侧重，我们仍存惶惶之心，缺陷与错误在所难免，敬请师生们在使用过程中多提宝贵意见。

编者  
2009年10月

# 编写说明

遵循教育部提出的“中医教材一定要保持中医药特点，体现继承性、科学性、先进性、启发性、实用性”的原则，为适应全国中医院校针灸推拿专业的发展，为培养适合教学、医疗、科研需要的高素质针灸专业人才，为推广针药并用治疗各科疾病，提高临床疗效，我们根据针灸推拿专业的培养目标、教学计划和中医临床各科的教学大纲，汇集前人经验，参考各版全国统编教材，并结合教学和临床实践，编写了一套既能反映针灸推拿专业特点，又适应本专业学生使用的针灸临床课程的针药合编教材。《中医五官科学》就是这套教材中的一部。

《中医五官科学》包括《中医眼科学》、《中医耳鼻咽喉科学》、《中医口腔科学》中的主要内容及《针灸治疗学》的相关内容。本书共分五篇，每篇又分为总论和各论两部分。总论中主要介绍了眼科、耳鼻喉科、口腔科的解剖与生理、诊断概要、常用治疗原则及治法。各论分别介绍眼科、耳科、鼻科、咽喉科、口腔科疾病的病因病机、诊断要点、鉴别诊断、治疗、医案举例等内容。治疗部分包括中药、针灸两种治疗方法，而且在针药并举的基础上，说明了孰为主孰为辅，以便提高疗效，使针灸推拿专业学生掌握中医五官科学基本理论的同时，能够按照病证特点进行中药与针灸结合治疗，这将对提高学生的临床实践能力有很大帮助，同时也体现了素质教育、创新能力与实践能力的培养。

《中医五官科学》由全国13所中医药院校的专家共同编写，已列入“新世纪全国高等中医药院校针灸专业创新教材”。本教材的绪论和第一篇由裴景春、田岳凤、吴兆利、薛聆、白妍、东红升负责编写；第二、三篇由张宏、郑美凤、徐永和编写；第四、五篇由尚秀葵、赵玲、韩永安编写。

《中医五官科学》编委会  
2009年10月

# 目 录

绪 论 中医五官科学发展简史 .....	1
----------------------	---

## 第一篇 眼 科

第一章 眼科概述 .....	9
第一节 眼的解剖与生理 .....	9
第二节 眼与经络脏腑的关系 .....	19
第三节 病因病机 .....	25
第四节 诊断概要 .....	30
第五节 治疗概要 .....	39
第二章 眼科疾病 .....	47
第一节 针眼 .....	47
第二节 胞生痰核 .....	50
第三节 椒疮 .....	53
第四节 睑弦赤烂 .....	56
第五节 上胞下垂 .....	59
第六节 胞轮振跳 .....	61
第七节 流泪症 .....	63
第八节 漏睛 .....	66
第九节 天行赤眼 .....	70
第十节 金疔 .....	73
第十一节 火疔 .....	75
第十二节 聚星障 .....	77
第十三节 凝脂翳 .....	81
第十四节 瞳神紧小 .....	84
第十五节 绿风内障 .....	87
第十六节 青风内障 .....	90
第十七节 圆翳内障 .....	93
第十八节 络阻暴盲 .....	96
第十九节 络损暴盲 .....	99
第二十节 目系暴盲 .....	102
第二十一节 消渴目病 .....	106

第二十二节	青盲	109
第二十三节	弱视	112
第二十四节	近视	113
第二十五节	风牵偏视	115

## 第二篇 耳 科

<b>第三章</b>	<b>耳科概述</b>	119
第一节	耳的解剖与生理	119
第二节	耳与经络脏腑的关系	125
第三节	病因病机	127
第四节	诊断概要	128
第五节	治疗概要	130
<b>第四章</b>	<b>耳科疾病</b>	135
第一节	耳疔 耳疮	135
第二节	耳胀 耳闭	138
第三节	脓耳	141
第四节	脓耳变证	145
第五节	耳鸣 耳聋	150
第六节	耳眩晕	153

## 第三篇 鼻 科

<b>第五章</b>	<b>鼻科概述</b>	159
第一节	鼻的解剖与生理	159
第一节	鼻与经络脏腑的关系	163
第三节	病因病机	165
第四节	诊断概要	166
第五节	治疗概要	169
<b>第六章</b>	<b>鼻科疾病</b>	174
第一节	伤风鼻塞	174
第二节	鼻塞	177
第三节	鼻槁	182
第四节	鼻衄	186
第五节	鼻渊	190
第六节	鼻纽	195

## 第四篇 咽喉科

第七章 咽喉科概述 .....	201
第一节 咽喉的解剖与生理 .....	201
第二节 咽喉与经络脏腑的关系 .....	210
第三节 病因病机 .....	213
第四节 诊断概要 .....	214
第五节 治疗概要 .....	219
第八章 咽喉科疾病 .....	224
第一节 乳蛾 .....	224
第二节 喉痹 .....	231
第三节 喉痛 .....	237
第四节 喉疳 .....	243
第五节 急喉风 .....	250

## 第五篇 口腔科

第九章 口腔科概述 .....	255
第一节 口腔的解剖与生理 .....	255
第二节 口腔与经络脏腑的关系 .....	260
第三节 病因病机 .....	262
第四节 诊断概要 .....	263
第五节 治疗概要 .....	265
第十章 口腔科疾病 .....	268
第一节 牙痛 .....	268
第二节 牙疳 .....	271
第三节 牙宣 .....	274
第四节 口疮 .....	278
第五节 唇风 .....	283

## 附 录

附1 常用方剂名录 .....	287
附2 中医传统病证名与现代医学病名对照 .....	292
附3 主要参考书目 .....	294

## 绪论

# 中医五官科 学发展简史

中医五官科学具有悠久的历史，它积淀了我国劳动人民几千年来与眼、耳、鼻、咽喉、口腔疾病作斗争的丰富经验，是中医学的重要组成部分。它的形成与发展，与社会及整个中医学的发展有着密切的内在联系，其发展进程大致划分为五个时期。

### 一、五官科疾病的最早记载

早在公元前 13 世纪的殷商时代就有了对五官科疾病的文献记载。河南安阳“殷墟”出土的甲骨文，被认为是我国早期的文字，其中就记载有“贞王弗疾目”、“大目不丧明”等，可见当时已将“眼”称之为“目”，眼发生病变称之为“疾目”，眼病造成的视力丧失称之为“丧明”。还有“疾耳”、“疾言”、“贞旨自疾”（“自”，即鼻之意）；“疾口”、“疾齿”、“疾舌”、“疾言”等记载，从文字结构及其意义上看，当时已知道眼是视觉器官，耳是听声音、鼻是嗅气味的，可见人们对眼、耳鼻、咽喉、口腔的生理和疾病已有了初步的认识。甲骨文中还有“龠”字的记载，“龠”即龋字，表示牙齿上的窟窿是虫蛀所致。这不仅是我国口腔医学的重大发现，也是对世界口腔医学的重大贡献，它比世界上最早发现龋齿的埃及、希腊、印度等国的记载，要早一千多年。

西周时代，人们对五官科疾病的认识有了进步，如《诗经·灵台》载有“矇眊奏公”，据《毛传》注释：“有眸子而无见曰矇，无眸子曰眊。”说明这时已将视力丧失根据眼球中的瞳孔完好与否区分为两类。在长期与疾病作斗争的实践中，还进一步认识到疾病与自然环境和气候异常变化的密切关系。如《礼记·月令》记载：“季秋行夏令，则其国大水，冬藏殃败，民多飧噎。”认为气候的异常变化是鼻鼈发病的重要原因。

### 二、基本理论的形成时期

春秋战国时期至三国时期（公元前 475 ~ 公元 265 年），我国从奴隶社会逐步进入封建社会，社会的变革促进了经济文化的巨大发展，出现了“诸子蜂起，百家争鸣”的局面。随着医疗活动的不断增多，防病治病的经验逐渐积累，因此医药有了很大的发展，对于五官科疾病的认识亦逐步深入。如《韩非子·解老篇》对“盲”下的定义是：“目不能决黑白之色谓之盲。”《荀子·非相篇》谓“尧舜参眸子”，《史记·项羽本纪》亦有“项羽亦重瞳子”之说，这是世界上对瞳孔异常的最早描述。《左传·僖公二十四年》有“目不别五色之章为昧”，“耳不听五声之和为聋”之句，这是关于色盲和耳聋的最早定义。《礼记》中载有“鸡初鸣，咸盥漱”的口腔卫生习惯和“热不灼齿，寒不冰齿”的预防齿病的观点，可见人们已开始注意口腔卫生，并重视口腔疾病的预防。关于五官科疾病的治疗，也有很多记载。

《山海经》记有“眇目”、“眯”、“瞽”等眼的病症名称及多种防治眼病、耳病、喉病的药物。《墨子·贵义篇》有“今有药于此，食之则耳加聪，目加明”的记述，说明当时已有用于眼的内服药。《淮南子》中记载用柅木（秦皮）治疗眼病，还载有“目中有疵，不害于视，不可灼也”，表明当时已有治疗眼病的灼烙术。《晋书》亦载有手术治疗眼病的方法，谓“帝目有瘤疾，使医割之”。《庄子·外物篇》载有：“毗媿可以休老”，提出了按摩眼毗周围对眼有保健防衰之功。1973年长沙马王堆出土的帛书《五十二病方》中记述了耳鼻咽喉口腔的生理、病理和医方，其中用榆皮、姜桂及其他几种药物充填牙齿的方法，可以说是我国最早的牙齿充填术。更值得一提的是，公元前4世纪的扁鹊已成为最早的五官科医生，正如《史记·扁鹊仓公列传》称：“扁鹊过雒阳，闻周人爱老人，即为耳目痹医。”

这一时期产生了系统总结先秦时代医学实践经验的巨著《黄帝内经》，它奠定了中医学的理论基础，其中关于眼、耳、鼻、咽喉、口腔方面的论述极为丰富。它探讨了五官的生理功能以及部分疾病的病因与发病机制。首次提出：五官是五脏的外候，五脏通过经络将五官与全身连为一个整体。如《灵枢·五阅五使》指出：“鼻者，肺之官也；目者，肝之官也；口唇者，脾之官也；舌者，心之官也；耳者，肾之官也。”《灵枢·脉度》说：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣；心气通于舌，心和则舌能知五味矣；肝气通于目，肝和则目能辨五色矣；脾气通于口，脾和则口能知五谷矣。肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”《素问·上古天真论》还特别强调了牙齿的生长脱落与肾脏的关系。同时还指出脏腑的病理变化可循经反映于五官，因此五官的功能活动在一定程度上反映了五脏的生理功能和病理变化。如《灵枢·本神》“肺气虚，则鼻塞不利少气。”《素问·气厥论》云：“胆移热于脑，则辛頞鼻渊，鼻渊者，浊涕下不止也。”“膀胱移热于小肠，鬲肠不便，上为口糜。”《内经》中所记载的五官科病症有近百种，总结了一系列重要的治疗原则，还记载了运用针刺治疗五官科病症的方法。《内经》中的脏腑与官窍相关学说，及有关眼、耳、鼻、咽喉、口腔生理病理的论述，为后世五官科学的发展奠定了坚实的理论基础。

继《内经》之后的《黄帝八十一难经》，在《内经》的基础上有所发展。特别是对咽喉、口腔的解剖有较详细的记载。秦汉时期的《神农本草经》载有可用于防治眼病、耳鼻咽喉及口腔疾病的药物达百余种，这些药物大多沿用至今。东汉末年张仲景著有《伤寒杂病论》，以六经论伤寒，以脏腑论杂病，创立了包括理、法、方、药在内的辨证论治原则，对五官科疾病的治疗产生了很大影响。如《伤寒论》对少阴咽痛证进行辨证论治，运用猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散等不同方药治疗不同的咽喉病，确有成效，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”，所创立的半夏厚朴汤一直沿用至今。又如《金匱要略》中有用皂荚末吹入鼻内，用薤汁滴入鼻内或耳内以抢救危重病人的方法，是吹鼻法、滴鼻法及滴耳法的最早记载。《金匱要略》中还有“梅多食，坏人齿”的记载，并载有“雄黄、葶苈二味末之，取腊日猪脂溶，以槐绵裹头，四五枚，点药灼之”治龋齿的方法，与欧洲用砷剂治疗龋齿相比，早了1700年。这是我国对世界口腔医学的一重大贡献。汉·刘安撰《淮南子》谓“孕见兔而子缺唇”，首次记载了“兔缺”，即今之唇裂。可见当时人们已开始观察到唇裂一病。

### 三、发展时期

晋代至元代（公元265~1368年），经历了隋、唐、宋、金元时代，这千余年中，是我国封建社会高度发展的时期，农业生产大发展，科学技术空前提高，大量医籍得到刊行，五官科学在这一时期也取得了全面的发展和进步。晋代皇甫谧的《针灸甲乙经》总结了先秦两汉的针灸学成就，其中记载了眼、耳、鼻、咽喉及口腔疾病的辨证及针灸取穴。此外，葛洪的《肘后备急方》、龚庆宣的《刘涓子鬼遗方》、陶弘景的《肘后方》等，亦分别载有医治眼、耳鼻咽喉的针灸穴位与方药。如《肘后备急方》记载了百虫入耳及气道异物、食道异物之处理方法，例如用韭菜取食道鱼骨等。首次提出用药液（或药末）滴耳治疗耳部疾病。还载有“早晨叩齿三百下”的口齿保健法，并首次记载了下颌关节脱位复位法，指明复位时应“推当疾出指”，恐误啮伤人指。

隋唐时期，随着社会经济的不断发展，医药也不断发展完善，中医五官科学从基础理论到临床实践各方面都有了很大进展，特别是医学的分科教育为中医五官科学的建立与发展奠定了基础。公元624年，唐朝已设置了从事医疗保健和管辖医学教育的太医署，太医署设九科，眼病、耳病与口齿病一并从原所依附的内、外科中分出，组成耳目口齿科，这在五官科学的发展史上是一件大事，是中医五官科学向专科发展迈出的重要一步。

这一时期的重要医籍对五官科疾病的认识与研究均取得了较大进展。如隋代巢元方等人所著的《诸病源候论》对眼、耳鼻咽喉、口、齿、唇、舌疾病作了专卷论述，着重阐明其发病原因及证候，内容十分详尽。如其中所载“失欠颌车蹉候”，即今之颞颌关节脱位，是由“筋脉挟有风邪”所引起。从其中“拔牙损候”中可见隋朝已有拔牙术及处理拔牙术后出血过多的方法。在“目病诸候”中还记载：“人有昼而睛明，至暝（黄昏）则不见物。”这种入暮则视物不清的夜盲症描述，在欧洲17世纪才有记载。

唐代医家辈出，王焘所著的《外台秘要》记载了大量治疗五官科疾病的方药。而且对白内障一病的症状进行了描述，并提出了治疗此病的方法，“宜用金篦决，一针之后，豁若开云而见白日”，这是我国关于针拨白内障的最早记载。其转载的《天竺经论眼》、《通志·艺文略》记载的《龙树眼论》和《刘皓眼论准的歌》均为我国早期的眼科专著。其中《龙树眼论》是目前公认的我国第一部眼科专著。《刘皓眼论准的歌》则是在《龙树眼论》的影响下著成，眼科五轮学说、内外障学说均出自该书，对后世中医眼科学发展影响深远。著名医家孙思邈在所著之《备急千金要方》、《千金翼方》中将鼻、口、舌、唇、齿、喉、耳病归为七窍病，收集治法很多，列方291首，列有通九窍药品、衄血药品、耳聋药品、口舌干燥药品等。除内治外，还广泛地采用药物外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等，如提出用烧灼法治疗咽喉疾病，用手术方法治疗下颌关节脱位，他在《千金要方·卷六》中说：“一人以手指牵其颞，以渐推之，则复入关，推当疾出其指，恐误啮伤人指也。”在《千金翼方·卷十一》中又进一步提出用竹管保护术者手指，防止被咬伤的方法，说明已有丰富的经验。该书中还载有眼病19种，介绍了眼病内治及外用处方80余个，首次提到赤白膜的割除手术，还列有较系统的眼病证候的针灸处方。他提出的用动物肝脏治疗夜盲症的方法，在世界医学史上居领先地位。

隋唐时期人们对口腔疾病的认识，已有了很大的提高，口腔的卫生保健在此期备受重视。《千金要方》和唐·王焘所著《外台秘要》中均载有清洁牙齿、预防牙病的方法。《千金要方》谓：“每旦以一捻盐内口中，温水含揩齿。”《外台秘要》有升麻揩齿方：“升麻半两，白芷、藁本、细辛、沉香各三分，寒水石六分，右六味捣末为散，每朝杨柳枝咬头软，以取药揩齿，香而光洁。”不仅如此，在《新修本草》中，还有用银膏（银汞合金）补牙的记载，谓：“其法用白锡和银箔及水银合成之，凝硬如银，填补牙齿脱落。”可见唐代继隋代已有的拔牙术之后，又出现了补牙术。而且用汞合金补牙是世界上最早的发明。此时期，唇裂修补术也已被普遍应用。

宋金元时期中医五官科学在唐代医学的基础上得到了更大的发展，有了长足的进步，从基础理论到临床实践，已作为一门独立学科发展起来。北宋之初的《太平圣惠方》，其后的《圣济总录》、《太平惠民和剂局方》等对眼、耳鼻咽喉、口腔疾病及治疗均有十分丰富的记载。《太平圣惠方》对五轮的配位做了改动，强调“五轮应于五脏”，将五轮与五脏紧密地联系起来。在此基础上南宋开始出现了八廓学说，陈无择的《三因极一病证方论》首次提出“八廓”一词。《太平圣惠方》还收载治疗眼病的方剂 500 余首，详细介绍了金针拨内障，及胬肉割烙术。《圣济总录》载有眼科方 700 余首，介绍了眼科的钩、割、针、剿等手术方法，以及熨、烙、淋洗、包扎等外治法。其中《太平圣惠方》记载耳鼻咽喉口齿内容共 4 卷。《圣济总录》首次将咽与喉分属不同之脏腑：“咽门者，胃气之道路；喉咙者，肺气之往来，一身之中，气之升降出入，莫急乎是。”其耳鼻咽喉口齿内容达 12 卷，颇似一部耳鼻咽喉口齿专科书。《太平圣惠方》还广泛收集了前代方书和当代民间验方，其中“治牙齿非时脱落，令牢定铜末散”，可称我国早期的牙齿再植术。据考查，关于义齿修复的记载也以宋代为最早。宋·楼钥著《玫瑰集·卷七十九》谓：“陈生妙术天下，凡齿之有疾者，易之以新，才一举手，使之保终身编贝之美，晋于此有感焉。”

金元时期医学学术争鸣十分活跃。中医五官科学的基础理论进一步完善，临床实践经验进一步丰富。元末托名孙思邈著的眼科专书《银海精微》又为八廓加上了八卦名称，较为详细地介绍了五轮八廓的基本理论，还重点讲述了 81 种眼病的证因脉治，并附有简明插图。书中还载有治疗眼病药物的药性以及外用药的制法。与此同时，宋元医家辑前人眼科著述而成的《秘传眼科龙木论》提出了内外障七十二症学说，并有相应的治法与方药，初步形成了眼科辨证论治体系。此时期许叔微的《本事方》、刘完素的《宣明论方》、张从正的《儒门事亲》、李杲的《脾胃论》等书中皆有不少关于五官科的论述，张从正《儒门事亲》首创“喉风八证”，并对于咽、喉及会厌的功能作了生动的描述：“咽与喉，会厌与舌，此四者同在一门……会厌与喉，上下以司开阖，食下则吸而掩，气上则呼而出，是以舌抵上腭，则会厌能闭其咽矣。四者相交为用，缺一则饮食废而死矣。”“病口疮数年……一涌一泄一汗，十去八九。”所提出的泻下法，在急性口腔病治疗中被普遍运用。李东垣以“脾胃论”为主导思想，对口腔病的治疗有很大影响。在《东垣十书》中记载有“刷牙牢齿散”，用以清洁和保护牙齿，主张睡前刷牙，与现代口腔保健理论极为吻合，丰富了五官科学理论及治疗手段，促进了五官科学学术的发展。

#### 四、兴盛时期

明清两代（公元1368~1840年）是中医五官科学发展的鼎盛时期。这一时期，不论是五官科文献的数量和质量，还是各科理论与临床知识的深度和广度，均大大超过以往各代。尤其在五官科疾病防治方面取得了不少新的成果。

这一时期出现了大量的五官科学专著，极大地促进了学科的发展。明初倪维德著的《原机启微》，总结前人之经验，结合自身临床体会，深入地阐释了眼病的病因病机、遣方用药，并强调君臣佐使，是一部在理论和实际应用上均有很高价值的眼科专著。明末傅仁宇纂辑的《审视瑶函》，转录前人论述，结合本人经验著成，兼收并蓄，持论公允，内容丰富，实用性强，为中医眼科必读之书。清代黄庭镜编著的《目经大成》，发挥和充实了五轮、八廓学说；继承和整理了针拨术，总结出著名的针拨八法；强调端正医疗作风，提倡详细记录病历；勇于实践，敢于革新，修订病名，如将多年沿袭的“黄膜上冲”修正为“黄液上冲”，使之符合临床实际。该书在中医眼科学术体系中有较高的学术地位。清代顾锡所著的《银海指南》，较为全面地论述了眼病的病因病机及辨证要点；比较详细地阐述了眼与全身病的关系及其治疗方法，其循经用药，可谓独树一帜。此外，袁学渊的《秘传眼科全书》、马云从的《眼科阐微》、王子固的《眼科百问》、颜筱园的《眼科约编》、张廷桂的《眼科要旨》，以及撰人不详的《异授眼科》及《眼科奇书》，对后世均有一定影响。

明代著名医家薛己，撰写了《口齿类要》一书，论述喉舌口齿诸病，并附有多则病案，还专门记载了“茧唇”、“口疮”、“齿痛”、“舌症”等口腔疾病，并对口疮的发病机制作了简明的概括：“口疮上焦实热，中焦虚寒，下焦阴火。”此书为我国现存最早的口腔专著。

明代王肯堂所辑的《证治准绳》，收录眼部病症170余种，凡肉眼所能见到的症状，几乎描绘无遗，书中的病症名多为后世眼科所采用。并首次提出了瞳神含有神水、神膏，使瞳神更具解剖学特征。其中还列有耳病、鼻病、咽喉病、口病、齿病、唇病等七类，说明其分科辨证论治更为细致，并记载喉、耳、唇等外伤之缝合术。

明代朝鲜人金礼蒙等汇集的《医方类聚》，保存了较完整的《龙树眼论》原文，收录了26部医籍中有关眼科的论述，以及59种文献中的眼科方剂计1300余首，其数量之多前所未有。而且内服外用俱全，丸散膏丹均有，食疗药膳齐备。明代杨继洲著《针灸大成》，叙述了106个穴位治疗眼病的功效，记载了63种眼病的针灸处方90余首，对眼科针灸进行了较为系统的总结。清初张璐编著的《张氏医通》，详述了金针拨障术的适应证、操作方法，以及拨针的制造与消毒等。书中提及的“过梁针”使用、术中常见的两种出血情况及处理，足见其较高的手术水平。《红炉点雪》首论喉结核，《景岳全书》首载咽喉的梅毒及瘟疫病。还记载了鼓膜按摩法：“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。”此时期治病的经验不断丰富，治疗方法越来越多，如陈实功的《外科正宗》载有鼻息肉摘除方法：“取鼻痔秘法：先用茴香草散连吹二次，次用铜筋二根，筋头钻一小孔，用丝线穿孔内，二筋相离五分许，以二筋头直入鼻痔根上，将筋线绞紧，向下一拔，其痔自然拔落，置水中观其大小。”还记载曾治疗过茧唇、牙缝出血、齿病、痰包、鹅

口疮、唇风等口腔病。明·李时珍著《本草纲目》中载有对 200 余种口腔病证的治疗方法，包括外治法 20 余种，其中很多治法至今仍为临床所常用。本书对口腔病的预防与保健也作了较为科学的论述。如“早莲草同青盐炒焦，揩牙，乌须固齿”和“糯糠，主治齿黄，烧取白灰，旦旦擦之”，提出了使牙齿洁白的措施。此外，对多食糖会发生龋病也有所认识。《本草纲目》中还载有 800 余味药用于治疗耳鼻咽喉疾病。清·吴谦等人编著的《医宗金鉴》在《眼科心法要诀》中对眼科专病专方专药的描述，推动了眼科理论与临床的发展。在《外科心法要诀》中还设有口腔病专篇，载有二十余种口腔病，至今仍是口腔科学的主要参考书。清代的唇裂修复术也已达到相当的水平。此外，朱棣等编汇的《普济方》、徐春甫著的《古今医统大全》、窦汉卿的《疮疡全书》、清·顾世澄《疡医大全》等，均对五官科疾病的病因病机及治疗进行了论述，为五官科学的兴盛发展起到了推动作用。

## 五、衰落与复兴时期

自 1840 年鸦片战争以后直到 1949 年新中国诞生前，以及从新中国成立后至今，中医五官科学经历了停滞衰落和蓬勃发展两个截然不同的阶段。

清朝鸦片战争以后的百余年间，我国逐步沦落为半殖民地半封建社会，帝国主义的侵略，反动政府的扼杀与摧残，使中医学处于岌岌可危的境地，中医五官科学的发展亦受到相应影响。在此期间，中医界许多著名医家，为保存和发展中医学作出了不懈的努力，因此，中医学在困难的处境中仍然缓慢发展，出版了一些专著，但有创见的著作不多。清代由于白喉、烂喉痧等疫喉先后四次大流行，对人民生命危害极大，促进了医家们对喉病进行研究和防治，积累了不少经验，因此喉科有较快的发展，专著陆续问世。如张宗良《喉科指掌》中首次记载用压舌板检查咽喉，《喉科秘钥》中有利用光学知识检查咽喉的方法，《重楼玉钥》首先提出用养阴清肺汤治疗白喉。此外还有专论疫喉的，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，至此，疫喉有了较完善的治法。这一时期，对于眼病的论述较为著名的有黄岩的《秘传眼科纂要》、陈国笃的《眼科六要》、刘耀光的《眼科金镜》、康维恂的《眼科菁华录》、王锡鑫的《眼科切要》等。对于耳病、口腔疾病的文献记载较少，在理论上的提高也不显著。

中华人民共和国成立后，中医五官科学得到了蓬勃发展。在党的中医政策指引下，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，部分中医学院的附属中医院相继开设了中医耳鼻喉科、眼科、口腔科诊室。1968 年后，各省市陆续成立了中医眼科学会、中西医结合眼科学会；创办了《中西医结合眼科杂志》及《中国中医眼科杂志》，促进了中医及中西医结合眼科学术的研讨、争鸣与发展。1987 年“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喉科分会；中华医学会在北京召开了第一届口腔中西医结合学术会；极大地推动了中医五官科学的学术交流和发展的。

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》、《中医眼科学》；1975 年出版了第三版教材《五官科学》（其中分眼科学、

耳鼻喉科学、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诞生了。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》、《中医眼科学》。2003年全国中医药高等教育学会和全国高等中医药教材建设研究会又组织编写了新世纪全国高等中医药院校规划教材《中医眼科学》和《中医耳鼻喉科学》的编写。1978年后，一些院校先后招收了中医眼科学、中医耳鼻喉科学硕士、博士研究生，培养了一批具有较高学术水平的教学、科研、医疗人才。

从新中国成立以来，各中医药刊物发表了大量中医及中西医结合的五官科学学术论文，出版了大量中医五官科专著，并在诊治疑难病症方面取得了丰硕的成果，这不但促进了学科的发展、而且对继承和弘扬中医五官科学起到了重要作用。

随着科学的发展、人才队伍的壮大、新技术的开发和引进、科研成果的不断转化，中医五官科学事业一定会蓬勃发展，取得丰硕的成果。