



普通高等教育中医药类“十三五”规划教材  
全国普通高等教育中医药类精编教材

# 中医耳鼻咽喉科学

第2版

ZHONGYI ERBIYANHOUKEXUE

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编 熊大经 严道南

副主编 刘绍武 刘建华 李凡成

张 勉 忻耀杰 王汉明



上海科学技术出版社

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材  
全国普通高等教育中医药类精编教材

# 中医耳鼻咽喉科学

(第2版)

(供中医类、中西医结合等专业用)

主 编

熊大经 严道南

副主编

刘绍武 刘建华 李凡成  
张 勉 忻耀杰 王汉明

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医耳鼻咽喉科学 / 熊大经, 严道南主编. —2 版.

—上海: 上海科学技术出版社, 2017. 8

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材 全国普通高等教育中医药类精编教材

ISBN 978-7-5478-3443-5

I. ①中… II. ①熊… ②严… III. ①中医五官科学—耳鼻咽喉科学—中医学院—教材 IV. ①R276.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2017)第 023778 号

中医耳鼻咽喉科学(第2版)

主编 熊大经 严道南

上海世纪出版股份有限公司 出版  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 www.ewen.co

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/16 印张 18.5 插页 4

字数 440 千字

2017 年 8 月第 2 版 2017 年 8 月第 7 次印刷

ISBN 978-7-5478-3443-5/R·1310

定价: 38.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材  
全国普通高等教育中医药类精编教材

(以姓氏笔画为序)

王 平 王 键 王占波 王瑞辉 方剑乔 石 岩  
冯卫生 刘 文 刘旭光 严世芸 李灿东 李金田  
肖鲁伟 吴勉华 何清湖 谷晓红 宋柏林 陈 勃  
周仲瑛 胡鸿毅 高秀梅 高树中 郭宏伟 唐 农  
梁沛华 熊 磊 冀来喜

专家指导委员会名单

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材  
全国普通高等教育中医药类精编教材

编审委员会名单

名誉主任委员 洪 净

主任委员 胡鸿毅

委 员 (以姓氏笔画为序)

- 王 飞 王庆领 李铁浪 吴启南  
何文忠 张文风 张宁苏 张艳军  
徐竹林 唐梅文 梁沛华 蒋希成

主 编

熊大经 (成都中医药大学)

严道南 (南京中医药大学)

副主编

王汉明 (湖北省中西医结合医院)

刘建华 (北京中医药大学)

刘绍武 (天津中医药大学)

李凡成 (湖南中医药大学)

忻耀杰 (上海中医药大学)

张 勉 (广西中医药大学)

编 委

(以姓氏笔画为序)

王仁忠 (山东中医药大学)

毋桂花 (山西中医药大学)

丛 品 (浙江中医药大学)

朱晓密 (湖北中医药大学附属医院)

刘 璐 (成都中医药大学)

冷 辉 (辽宁中医药大学)

陈隆晖 (西南医科大学附属中医医院)

周 凌 (黑龙江中医药大学)

周家璇 (云南中医学院)

赵 红 (天津中医药大学第一附属医院)

赵雅君 (湖北中医药大学附属医院)

贾德蓉 (成都中医药大学)

梅祥胜 (河南中医药大学)

常 林 (河南中医药大学)

蒋路云 (成都中医药大学)

韩 梅 (长春中医药大学)

秘 书

刘 璐(兼)

普通高等教育中医药类“十三五”规划教材  
全国普通高等教育中医药类精编教材

新中国高等中医药教育开创至今历六十年。一甲子朝花夕拾,六十年砥砺前行,实现了长足发展,不仅健全了中医药高等教育体系,创新了中医药高等教育模式,也培养了一大批中医药人才,履行了人才培养、科技创新、社会服务、文化传承的职能和使命。高等中医药院校的教材作为中医药知识传播的重要载体,也伴随着中医药高等教育改革发展的进程,从少到多,从粗到精,一纲多本,形式多样,始终发挥着至关重要的作用。

上海科学技术出版社于1964年受国家卫生部委托出版全国中医院校试用教材迄今,肩负了半个多世纪的中医院校教材建设和出版的重任,产生了一大批学术深厚、内涵丰富、文辞隽永、具有重要影响力的优秀教材。尤其是1985年出版的全国统编高等医学院校中医教材(第五版),至今仍被誉为中医教材之经典而蜚声海内外。

2006年,上海科学技术出版社在全国中医药高等教育学会教学管理研究会的精心指导下,在全国各中医药院校的积极参与下,组织出版了供中医药院校本科生使用的“全国普通高等教育中医药类精编教材”(以下简称“精编教材”),并于2011年进行了修订和完善。这套教材融汇了历版优秀教材之精华,遵循“三基”“五性”“三特定”的教材编写原则,同时高度契合国家执业医师考核制度改革和国家创新型人才培养战略的要求,在组织策划、编写和出版过程中,反复论证,层层把关,使“精编教材”在内容编写、版式设计和质量控制等方面均达到了预期的要求,凸显了“精炼、创新、适用”的编写初衷,获得了全国中医药院校师生的一致好评。

2016年8月,党中央、国务院召开了新世纪以来第一次全国卫生与健康大会,印发实施《“健康中国2030”规划纲要》,并颁布了《中医药法》和《中国的中医药》白皮书,把发展中医药事业作为打造健康中国的重要内容。实施创新驱动发展战略、文化强国战略以及“走出去”和“一带一路”战略,推动经济转型升级,都需要中医药发挥资源优势和核心作用。面对新时期中医药“创新性发展,创造性转化”的总体要求,中医药高等教育必须牢牢把握经济社会发展的大势,更加主动地服务和融入国家发展战略。为此,精编教材的编写将继续秉持“为院校提供服务、为行业打造精品”的工作

要旨,在全国中医院校中广泛征求意见,多方听取要求,全面汲取经验,经过近一年的精心准备工作,在“十三五”开局之年启动了第三版的修订工作。

本次修订和完善将在保持“精编教材”原有特色和优势的基础上,进一步突出“经典、精炼、新颖、实用”的特点,并将贯彻习近平总书记在全国卫生与健康大会、全国高校思想政治工作会议等系列讲话精神,以及《国家中长期教育改革和发展规划纲要(2010—2020)》《中医药发展战略规划纲要(2016—2030年)》和《关于医教协同深化中医药教育改革与发展的指导意见》等文件要求,坚持高等教育立德树人这一根本任务,立足中医药教育改革要求,遵循我国中医药事业发展规律和中医药教育规律,深化中医药特色的人文素养和思想情操教育,从而达到以文化人、以文育人的效果。

同时,全国中医药高等教育学会教学管理研究会和上海科学技术出版社将不断深化高等中医药教材研究,在新版精编教材的编写组织中,努力将教材的编写出版工作与中医药发展的现实目标及未来方向紧密联系在一起,促进中医药人才培养与“健康中国”战略紧密结合起来,实现全程育人、全方位育人,不断完善高等中医药教材体系和丰富教材品种,创新、拓展相关课程教材,以更好地适应“十三五”时期及今后高等中医药院校的教学实践要求,从而进一步地提高我国高等中医药人才的培养能力,为建设健康中国贡献力量!

教材的编写出版需要在实践检验中不断完善,诚恳地希望广大中医院校师生和读者在教学实践或使用中对本套教材提出宝贵意见,以敦促我们不断提高。

全国中医药高等教育学会常务理事、教学管理研究会理事长

胡修毅

2016年12月



中医耳鼻咽喉科学是一门具有悠久历史的临床学科,底蕴深厚、积累丰富,形成具有强大生命力的理论及临床经验;同时,中医耳鼻咽喉科学由于其学科的特殊性,具有“孔小、洞深、窦道狭窄”的特点。随着时代的发展,许多现代科学技术已非常自然地融入中医耳鼻咽喉科学之中,使本学科日臻完善,并有效地指导临床。

本教材是按照全国普通高等教育中医药类精编教材编写指导思想的精神,在对统编五版及其他各版《中医耳鼻咽喉科学》教材的基础上进行修订、编写的,供全国各中医药院校的中医类、中西医结合等专业使用。根据临床及教学实际,全书共分为 11 个部分:第一章对中医耳鼻咽喉科学的概念及发展简史作一简要介绍;第二章、第四章、第六章、第八章,分别论述了耳、鼻、咽喉、口齿的生理功能、与脏腑经络的关系、病因病机、局部四诊及其辨证要点、常见防治方法;第三章、第五章、第七章、第九章,分别论述了耳、鼻、咽喉、口齿科的常见疾病;第十章简要论述了中医耳鼻咽喉科的常见肿瘤。将耳、鼻、咽喉、口齿的应用解剖及检查法、耳鼻咽喉科西医常用治疗方法、内镜检查的原理及操作等内容均放入附录。

随着疾病谱的变化,本着突出中医优势病种的宗旨,在 2008 年第一版载列疾病的基础上,本教材对所载病种略有增删。耳科部分增加耳带疮、耳面瘫,口齿科部分增加口癖,耳鼻咽喉科常见肿瘤部分增加鼻菌、舌菌。所有疾病的定义均根据最新的中医病名定义规范界定,涵盖了病因、病位、临床表现三要素,并针对以往各版教材中某些有争议或欠妥之处进行了仔细的查阅及修正。另外,本教材还在耳、鼻、咽喉、口齿各科总论部分增加了局部四诊的内容,并依据儿童患者与成人不同的生理病理特点,在耳胀耳闭、脓耳、耳鸣耳聋、耳异物、鼻渊、鼻衄、乳蛾、鼾眠等章节增加了针对儿童患者的诊疗注意事项内容。

本教材在主编的组织下,由编委会成员分工进行编写。概论、耳科总论、鼻渊由熊大经、贾德蓉、刘璐负责编写,鼻科总论、咽喉科总论、喉癖、骨鲮由严道南负责编写,耳疖耳疮、旋耳疮、耳鸣耳聋由刘绍武、赵红负责编写,耳痿、脓耳、脓耳变证由冷辉负责编写,耳面瘫、耳带疮、附一(耳鼻喉部分)由刘建华负责编写,耳郭痰包(断耳

疮)、耳胀耳闭由韩梅负责编写,耳眩晕、耳异物、耳耳由毋桂花负责编写,鼻疔、鼻塞、鼻息肉由周家璇负责编写,鼻疳、鼻衄、鼻损伤由常林负责编写,伤风鼻塞、鼻槁、鼻干、鼻衄由忻耀杰负责编写,鼻异物由陈隆晖负责编写,杨梅鼻烂、杨梅喉疳由周凌负责编写,喉痹、梅核气、喉咳由张勉负责编写,乳蛾、喉痹由冷辉负责编写,喉痞、声嘶由梅祥胜负责编写,急喉风、白喉由王仁忠负责编写,鼾眠、烂喉丹痧由丛品负责编写,口齿科总论、口齿科各论、附一(口齿部分)、舌下痰包由王汉明、赵雅君、朱晓密负责编写,耳鼻咽喉科常见肿瘤由李凡成负责编写,附二、附三由蒋路云负责编写,彩色图片由编委会各成员提供,并由刘绍武负责整理、编辑。

我们对本教材的编写十分重视,但由于学识所限、时间紧迫,书中谬误之处在所难免,敬请读者不吝指正,以便我们改进。

《中医耳鼻咽喉科学》编委会  
2016年12月

|                      |    |
|----------------------|----|
| 第一章 概论               | 1  |
| 第二章 耳科总论             | 7  |
| 第一节 耳的生理功能 / 7       |    |
| 第二节 耳与脏腑经络的关系 / 8    |    |
| 第三节 耳病的病因病机 / 11     |    |
| 第四节 耳局部四诊 / 13       |    |
| 第五节 耳病的辨证 / 14       |    |
| 第六节 耳病的防治 / 19       |    |
| 第三章 耳科各论             | 26 |
| 第一节 耳疖、耳疮 / 26       |    |
| 第二节 旋耳疮 / 29         |    |
| 第三节 耳带疮 / 32         |    |
| 第四节 耳癢 / 33          |    |
| 第五节 耳郭痰包(附:断耳疮) / 35 |    |
| 第六节 耳胀耳闭 / 38        |    |
| 第七节 脓耳 / 42          |    |
| 第八节 脓耳变证 / 45        |    |
| 第九节 耳鸣耳聋 / 54        |    |
| 第十节 耳眩晕 / 58         |    |
| 第十一节 耳面瘫 / 64        |    |
| 第十二节 耳异物 / 66        |    |
| 第十三节 耵耳 / 68         |    |

## 第四章 鼻科总论 ..... 70

- 第一节 鼻的生理功能 / 70
- 第二节 鼻与脏腑经络的关系 / 71
- 第三节 鼻病的病因病机 / 74
- 第四节 鼻局部四诊 / 77
- 第五节 鼻病的辨证 / 78
- 第六节 鼻病的防治 / 83

## 第五章 鼻科各论 ..... 88

- 第一节 鼻疔 / 88
- 第二节 鼻疳 / 90
- 第三节 伤风鼻塞 / 94
- 第四节 鼻窒 / 96
- 第五节 鼻槁 / 99
- 第六节 鼻干 / 102
- 第七节 鼻渊 / 105
- 第八节 鼻渊 / 108
- 第九节 鼻息肉 / 113
- 第十节 鼻衄 / 115
- 第十一节 鼻异物 / 120
- 第十二节 鼻损伤 / 122
- 第十三节 杨梅鼻烂 / 125

## 第六章 咽喉科总论 ..... 128

- 第一节 咽喉的生理功能 / 128
- 第二节 咽喉与脏腑经络的关系 / 129
- 第三节 咽喉病的病因病机 / 131
- 第四节 咽喉局部四诊 / 135
- 第五节 咽喉病的辨证 / 136
- 第六节 咽喉病的防治 / 141

## 第七章 咽喉科各论 ..... 147

- 第一节 喉痹 / 147
- 第二节 乳蛾 / 151
- 第三节 喉疳 / 155

第四节 喉痹 / 158

第五节 喉疳 / 160

第六节 声疲 / 165

第七节 急喉风 / 169

第八节 白喉 / 171

第九节 鼾眠 / 174

第十节 骨鲠 / 177

第十一节 梅核气 / 179

第十二节 喉咳 / 181

第十三节 烂喉丹痧 / 184

第十四节 杨梅喉疳 / 187

## 第八章 口腔科总论 ..... 190

第一节 口齿的生理功能 / 190

第二节 口齿与脏腑经络的关系 / 191

第三节 口齿病的病因病机 / 193

第四节 口齿局部四诊 / 194

第五节 口齿病的辨证 / 195

第六节 口齿病的防治 / 199

## 第九章 口腔科各论 ..... 202

第一节 牙痛(附:龋齿牙痛) / 202

第二节 牙疳 / 206

第三节 牙齦痛 / 208

第四节 牙宣 / 210

第五节 口疮 / 212

第六节 口糜 / 215

第七节 唇风 / 217

第八节 口癖 / 219

## 第十章 耳鼻咽喉科常见肿瘤 ..... 223

第一节 耳鼻咽喉科常见瘤症 / 223

第二节 耳鼻咽喉科常见癌症 / 227

|    |     |
|----|-----|
| 附录 | 240 |
|----|-----|

附录一 耳鼻咽喉口齿的应用解剖及检查法 / 240

附录二 耳鼻咽喉科常用治疗方法 / 263

附录三 内镜检查的原理及操作 / 270

|    |     |
|----|-----|
| 附方 | 273 |
|----|-----|

|    |     |
|----|-----|
| 图例 | 281 |
|----|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 001 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第一章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 002 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第二章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 003 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第三章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 004 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第四章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 005 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第五章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 006 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第六章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 007 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第七章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 008 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第八章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 009 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第九章 |
|-----|-------------|-----|

|     |             |     |
|-----|-------------|-----|
| 010 | 耳鼻咽喉口齿应用解剖学 | 第十章 |
|-----|-------------|-----|

# 第一章 概 论

## 导学

本章内容主要包括中医耳鼻咽喉科学的定义及学术特点,各历史时期的代表性著作及其贡献,及有关耳鼻咽喉科的重大事件。

掌握中医耳鼻咽喉科学的定义及各历史时期耳鼻咽喉科学发展概况。熟悉中医耳鼻咽喉科学的研究范围。了解中医耳鼻咽喉科学是中医学的一门临床学科,也是一门具有专科特色的学科,其既具有中医学的一般共同点,又有专科特点。

### 一、中医耳鼻咽喉科学的定义和特点

中医耳鼻咽喉科学是运用中医基本理论和中医思维方法研究人体耳、鼻、咽、喉生理、病理及其疾病防治规律的一门临床学科。

中医学认为,人体是一个有机的整体,耳、鼻、咽、喉虽位居人体头颈部,为外在的独立器官,但其通过经络的沟通与内在的五脏六腑发生着密切的联系。由于耳、鼻、咽、喉具有孔小洞深之特点,必须借助于专科的器械才能观察,因而决定了中医耳鼻咽喉科学既具有中医学的一般特点,又具有自己的专科特点:它以中医整体观念为指导思想,以脏腑经络学说为理论基础,吸取了现代先进的诊疗技术与方法,强调辨病与辨证相结合,局部辨证与整体辨证相结合,内治与外治相结合。因此,学习中医耳鼻咽喉科学,必须具备扎实的中医理论基础,同时,还必须具备中医内科学和外科学等相关学科的知识。

### 二、中医耳鼻咽喉科学发展简史

1. 中医耳鼻咽喉口齿科学的萌芽 夏商时期(公元前 21 世纪—前 11 世纪),是中医耳鼻咽喉科学的萌芽时期,也是原始社会逐步进入奴隶社会的时代。随着社会生产力逐步提高,经济文化的不断发展,古人对耳鼻咽喉的生理功能有了初步的认识。在殷墟甲骨卜辞中就有首、面、眉、目、鼻、耳、口、舌、齿的记载。在一些象形文字中,已经认识到耳能听声音。如甲骨文中“”(即听),颇类耳听口说之形。在病机方面,卜辞中有“贞病耳”、“贞旨自疾”(自者鼻也,即鼻疾)、“贞病舌”、“贞病口”等。对牙齿疾病也有记载,如上述中的“”字,即表示牙齿上的窟窿,或牙齿被蛀空有洞,颇类似后世所称的龋病。这大概是我国最古老的有关龋齿的记载,较之古代埃及、印度、希腊等国类似的记载至少早数百年至一千年。此外,甲骨文中的“”(自)字,其形颇类人的鼻头。鼻有嗅味和辨香臭的功能,如“臭”(古“嗅”字)字,在“自”字下部加一犬,表示犬嗅气味入鼻之意,也表示犬的嗅觉最灵,即以此表示嗅。《说文解字》谓:“自者,鼻也。”

随着社会的逐渐进步、经济的发展,特别是农业的发展,带动了其他文化科学的进步,医学也



有了相应的进步和发展。在《周礼》中有了医学分科,对耳、鼻、咽喉、口等有了初步的认识,认为它们各自是一个相对独立的功能系统,而五脏的生成与五官有一定的联系。《周礼·天官》说:“以五味、五谷、五药养(治)其病,以五气、五声、五色视(视)其生死。两之以有窍之变,参之以九藏之动。”这些认识也是通过观察五官九窍的形色变化来诊察内脏的病变,并最早提出治疗原则。此外,季节气候的变化也是引起疾病的重要原因之一。《礼记·月令》曾记载:“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多眚疢。”这也是眚疢(变应性鼻炎)的最早记载。

1973年底长沙马王堆三号汉墓出土的帛书《五十二病方》,据考证大约成书于公元前4世纪,是我国现存比《内经》还早的医籍。其中涉及耳鼻咽喉科方面的内容有20余处,170余字,病证10余个,有的病证名沿用至今,如喉痹、鼻衄、聋、咽痛、暗等。该书还阐述了循行于耳、鼻、咽喉等部的经脉多为阳经。后世《内经》沿袭其说,提出“诸阳之会,皆在于面”。在治疗方面,书中还记载采用灸法治疗耳鼻咽喉病证及3个医方。这表明了先秦时期中医学在临床各专科方面已积累了较丰富的经验。该书有关耳鼻咽喉科的生理、病机、医方等方面的朴素记载,填补了我国先秦时期临床医学史料的空白。

2. 中医耳鼻咽喉口齿科学的奠基 春秋战国时期(公元前770—前221)是中医耳鼻咽喉科学的奠基时期。此时期“诸子蜂起,百家争鸣”,中医学学术得到了较大的发展,出现了临床分科,如内科(疾医)、外科(疡医)、妇科(带下医)、儿科(小儿医)、耳鼻喉科(耳目痹医)。同时耳鼻喉科学的理论也逐渐形成。这一时期出现的医学著作《内经》奠定了中医学的理论基础,其中关于耳鼻咽喉科学的论述也极为丰富。

在生理方面,《内经》从整体出发,提出了以脏腑为中心,以五官为外候,以经络为通道,以气血为物质的系统论。认为脏腑是人体生理活动、病机变化的基础,脏腑的阳气、阴液可循经络温煦、滋润耳鼻咽喉五官,五官方能维持正常的生理活动。《灵枢·脉度》说:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知臭香矣……五脏不和,则七窍不通。”因而认为耳鼻咽喉五官是五脏之外候。在临床中观察五官的生理活动和病机变化,在一定程度上可了解脏腑的盛衰,对耳鼻咽喉的功能活动在人体中的重要地位,以及在以脏腑为中心的生理活动中的重要关系有了较系统的认识,从而为耳鼻咽喉科学的发展奠定了理论基础。

在病机方面,《内经》认为耳、鼻、咽喉、口齿、唇舌等部疾病的发生是由于脏腑经络功能失调,气血失和或气候失常,邪气侵入,阴阳失衡所致。如耳鸣耳聋多因“阳气万物盛上而跃”所致。脾肾虚损、肠胃功能障碍致耳窍失养,也可致耳鸣。《内经》首次提出了“鼻渊”一病,对其病因和症状做了较详细的论述。《素问·气厥论篇》说:“胆移热于脑,则辛鼻渊;鼻渊者,浊涕下不止也。”而咽喉疾病的发生多由气血瘀滞痹阻,阴阳失衡郁结所致。《素问·阴阳别论篇》说:“一阴一阳结,谓之喉痹。”总之,《内经》对耳鼻咽喉口齿的生理、病机论述十分详细,其所载列的30多个耳鼻咽喉科病种如耳鸣、耳聋、耳聾、鼻渊、眇衄、眇嚏、喉痹、暗、猛疽等,至今仍广泛应用于临床。《内经》总结了先秦时期的临床经验,为后世耳鼻咽喉口齿科学的发展奠定了坚实的基础,其中有的理论至今还指导着临床。

《难经》在《内经》的基础上,对耳、鼻、咽喉、口齿等部的解剖也做了全面而详细的论述。春秋战国时期著名医家扁鹊长于脉诊,且精于各科而随俗为变,“过雒阳,闻周人爱老人,即为耳目痹医”,耳目痹医颇类今之耳鼻咽喉科医师,可以说扁鹊是世界上最早的耳鼻咽喉科医师。

东汉杰出医家张仲景著《伤寒杂病论》,创立了六经辨证方法和治疗原则,其中在耳鼻咽喉科方面提出的一些治疗原则至今仍指导着临床。如反复鼻衄的患者,虽有表证也不可发汗,发汗则



重伤阴液而致各种并发症。《伤寒论》第八十八条说：“衄家，不可发汗。”还认为阴液不足之人，在用汗法时也应注意不可发汗。如《伤寒论》第八十五条说：“咽喉干燥者，不可发汗。”《金匱要略·痉湿喝病脉证并治》说：“湿家病身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦……病在头中寒湿，故鼻塞，内药鼻中则愈。”首次提出了鼻腔局部用药治疗方法。后世的滴鼻药多源于此。这一疗法比西方医学早了近千年。鼻在面部最高处，谓之“面王”“明堂”，为多条经脉循行交会之处，张仲景认为观察鼻部颜色的变化可以了解脏腑的盛衰。在治疗耳鼻咽喉疾病方面，《伤寒论》和《金匱要略》中许多处方至今仍有重要的临床意义，如桂枝汤、葶苈大枣泻肺汤、甘草汤、桔梗汤、半夏散及汤、苦酒汤、猪肤汤、半夏厚朴汤、射干麻黄汤、麦门冬汤等被用于治疗耳鼻咽喉诸病。《金匱要略》中关于狐惑病全身症状和局部表现的论述，颇类今之“口—眼—生殖器三联征”，其所记载治疗该病的处方如甘草泻心汤、苦参汤等至今仍在运用。

到了两晋南北朝时期(265—589)，东晋葛洪撰《肘后备急方》，对耳鼻咽喉的急性病均做了记载，特别提出了耳部、气管、食管等部异物的处理方法，如虫入耳中用好酒灌耳内，误吞钉、针、铁等物者应多食肥羊脂、肥肉等使之从大便排出。该书首次记载了“卒聋”一病，其病颇类今之“突发性耳聋”。

这一时期首次有了关于拔牙术的记载。《晋书·温峤传》说：“峤先有齿疾，至是拔之。”说明在当时古人已认识到有些病牙是需要拔出的。至于唇裂及其修补术，在这一时期也有了记载。《晋书·魏泳之传》说：“魏泳之，生而免缺，年十八……医曰：可割而补之，但须百日进粥，不得笑话……泳之遂闭口不语唯食薄粥……及差。”在牙齿的卫生保健方面，也得到高度的重视，并提出了一些有效的方法和方药。南北朝时期的文学家刘峻在《类苑》中记载用猪牙皂角、生姜、升麻、地黄、旱莲草、槐角子、细辛、荷叶、青盐等烧、烙、研、熬用以揩牙，可使牙牢固、髭鬚黑。

隋代(581—618)是中国医学发展的一个重要时期，医家在长期的临床实践中发现了一些疾病的发病规律。巢元方编纂的《诸病源候论》，是我国现存最早论述病因病机的专著。该书根据耳、鼻、咽喉、口齿的解剖生理特点，设专卷(卷29、卷30)论述耳鼻咽喉口齿疾病，特别注意到妇人和小儿的生理特点，并做了系统论述。全书涉及耳鼻咽喉口齿部的疾病共130余候，系统总结了隋以前医家治疗耳鼻咽喉口齿病的经验，尤其是观察到了脓耳治疗不当所致的严重并发症——黄耳伤寒(类似今之“耳源性颅内并发症”)。

唐代(618—907)是我国社会经济、科学、文化发展的重要时期，中医学得到很大的发展。624年由唐政府设立之太医署，其性质类似今之医学院校，是世界上最早设立的专科医学院校。其中就设有耳目口齿科，其颇类今之“耳鼻咽喉专业”，可见当时古人已经认识到耳、鼻、咽喉、口齿等器官在解剖上相通相连、在病机上相互影响的关系。耳鼻咽喉口齿科从此发展成为一门有系统理论、有临床实践的临床学科，为后世耳鼻咽喉口齿科学的进一步发展奠定了基础。唐代名医辈出，著名医家孙思邈著有《备急千金要方》《千金翼方》等医学著作，其中设“七窍门”专论耳、鼻、喉、口齿、唇、舌部的疾病，收录方剂300余首。除内治法外，提出了一些行之有效的外治法，这些外治法根据耳、鼻、咽喉解剖的特点，强调局部用药的重要性。如以不同的药液局部外用，有滴鼻法、滴耳法、含漱法等；制成的散剂吹布于局部，有吹耳法、塞耳法、吹鼻法、吹喉法等。此外，还可配合针灸、按摩、导引、食疗等方法。为治疗耳鼻咽喉口齿部的疾病提供了多种治疗手段，并提高了临床疗效。王焘编纂的《外台秘要》，所涉及耳鼻咽喉口齿部疾病的方剂近500首，其中用柳枝蘸药揩齿法：“每朝杨柳拉咬头软，点取药揩齿，香而光亮。”这大概是世界上关于刷牙的最早记载。

宋代(960—1279)，根据临床特点对临床学科进行了改革，将原来的5个学科增加到9个学科，