



主页



English



数据库



e-mail



BBS



商贸信息

关键字查询

搜索

其他栏目

固定栏目

中国医学通史绪论

古代卷

- [原始社会时期](#)
- [夏商西周时期](#)
- [春秋战国时期](#)
- [秦汉时期](#)
- [三国两晋南北朝](#)
- [隋唐五代医学](#)
- [两宋时期](#)
- [辽夏金元时期医学](#)
- [明代医学](#)
- [清代前中期医学](#)

近代卷

- [中医篇](#)
- [西医篇](#)

现代卷

- [卫生工作方针与事业管理](#)
- [预防医学事业的发展](#)
- [医疗卫生与康复医学事业的发展](#)
- [现代医学的发展](#)
- [现代药学的发展](#)
- [中西医结合医学的发展](#)
- [民族医学的发展](#)
- [台港澳医学发展](#)

您当前的位置: [主页](#)>>[中医历史](#)>>[明代医学](#)>>[临床医学成就](#)>>[口腔科](#)

九、口腔科

薛己的《口齿类要》是现存第一部以口齿疾患为内容的著作，全书涉及口齿咽喉、耳及皮肤病共12类，属于口齿的有茧唇、口疮、齿痛及舌证，每证之所论均先述生理、经络联属，次及病机，后附治验。薛氏继承前人经验，并述个人见解，重脾胃不足对口齿疾患的影响，治疗多用补中益气汤、归脾汤、六味丸和八味丸等，并附医案。在治证中方法灵活，有常有变，迄今仍是口齿病治疗与研究的重要参考书。

在口齿卫生保健方面，李时珍《本草纲目》提出口齿保健的食忌，认为多食甜食可致龋。“今人蒸枣多用粮、蜜拌过，久食最损脾助湿热也；啖枣多令人齿黄生龋”。饴糖条下说：“牙龋病人切宜忌之”。山楂条下又说：“齿龋人尤不宜也”。

在口齿病认识上，陈实功《外科正宗》载有“痰包”证，类似舌下囊肿。并认识到该病是反复发作的。

明代在口齿疾患的认识和治疗上，具有如下特点：

重视局部辨证：如《外科正宗》辨口疮有：“虚火者，色淡而白斑细点，甚者陷露龟纹，……实火者，色红而满口烂斑，甚者腮舌俱肿”。李时珍辨唇症状有：“唇赤或肿则障热，唇青或噤则寒，唇干或裂则燥，唇动或涡则风，唇白无色则虚，唇浑湿烂则湿热”。

治疗方药的丰富：对口齿疾患治疗药物的搜集和整理，李时珍有突出贡献。《本草纲目》中载有治疗口齿病的药物达500余种，并在各药附方中附有相关方剂400余首。论述涉及的病种有：龋病、牙体非龋性疾病、牙髓病、根尖周病、牙龈病、牙周病、口腔粘膜病、颌骨骨髓炎、唾液腺炎等。李氏对所搜集的方药多经亲验，并在后面注明神、良、妙、瘥等。如五倍子条有“牙缝出血止者，五倍子烧存性，研末，傅”。该方引自《卫生易简方》李氏验证后指出，“傅之立止”。

外治法的进步：明代口齿疾患的外治法有较大成就。《医方类聚》载《经验秘方》贴脐散以治口疮；《卫生易简方》治白口疮，以巴豆、黄丹贴眉间。《仙传外科秘方》用药物调敷颈上止舌衄。《本草纲目》有封龈法，“齿疼出血，每夜盐末封龈上”，李氏评以极验。这些均属外治法的范围。

关于唇部创伤的处理，《外科证治准绳》根据创伤部位提出不同方法。伤上唇者，用绢片从脑后续向前，再缚合缝定；伤下唇者，用绢片从下额兜缚。这种方法，可保证创缘的基本吻合。缝合后，又起着限制口唇运动，避免伤口过度牵拉的情况发生。唇裂修补术达到较高水平，明代出现了不少以精于修补唇裂而闻名的医生。《外科证治准绳》还载有腮颊额部损伤、腮腺损伤、牙齿牙龈外伤等方面的手术方法。

[English](#) | [联系我们](#) | [关于我们](#) | [网站导航](#) | [BBS](#)