

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2017.21.018

# 耳鼻咽喉科疾病的临床治疗原则

毛得宏<sup>1\*</sup>, 刘晓霞<sup>2</sup>

(1. 重庆市永川区中医院, 重庆市永川区迎宾大道 2 号, 402160; 2. 重庆医科大学)

**[摘要]** 耳、鼻、咽、喉均深在孔窍, 具有自己的专科特点。以中医整体观、辨证论治为指导思想, 以脏腑经络学说为理论基础, 分别从整体与局部结合、内治与外治结合、药物与非药物治疗结合、治疗与养生结合四个方面介绍耳鼻咽喉科疾病的中医临床治疗原则。

**[关键词]** 耳鼻咽喉疾病; 内治法; 外治法; 中医养生

中医耳鼻咽喉科学是运用中医基本理论与中医思维方法研究人体耳鼻咽喉的生理、病理以及疾病防治规律的一门临床科学<sup>[1]</sup>。我们从事中医耳鼻咽喉临床工作多年, 现将临床经验浅述如下。

## 1 整体与局部相结合

### 1.1 整体脉证与局部表现相结合

中医学认为, 人体是一个有机整体。《丹溪心法·能合色脉可以万全》云:“欲知其内者, 可以关乎其外, 诊于外者, 斯已知其内, 盖有诸内者, 形诸外。”《黄帝内经》中“五脏六腑之精皆上注于目而为之精”, 说明了眼睛与脏腑的关系。《灵枢·脉度》亦曰:“肾气通于耳, 肾和则耳能闻五音矣。”肾藏精, 肾之精气上通于耳, 肾精充沛, 耳窍得以濡养, 则听力聪敏, 耳主平衡功能正常。若肾精亏损不能上奉于耳以荣养耳窍, 则出现耳鸣, 如《素问·脏气法时论》云:“肝病者, ……虚则目疏无所见, 耳无所闻, ……气逆则头痛, 耳聋不聪”;“肺病者, ……虚则少气不能报息, 耳聋溢干”。《素问·玉机真脏论》亦曰:“夫子言脾为孤脏, ……其不及则令人九窍不通”。可见五脏六腑功能紊乱皆可致耳病, 其他头面五官与脏腑关系亦然。

反之局部也可反映全身脏腑的病理变化, 局部的病理表现可反映整体寒热虚实。如张赞成认为, 病之所入皆由咽喉, 咽喉虽小如弹丸, 却系食、气要冲, 攸关整体, 内脏失调可由咽喉疾病引发, 也可引发咽喉疾病<sup>[2]</sup>。咽喉诸证, 观之局部色泽有

白、赤之分。望鼻黏膜时, 若色鲜红而高突, 则内有郁火; 若暗红而干, 突起不明显, 为阴虚火旺或血瘀之证; 若淡白而水肿者, 表明有气虚或痰湿之象。耳鼓膜的颜色形状以及脓耳中脓液的颜色、黏稠稀薄可以判定耳疾表里、脏腑寒热虚实及气血变化, 以利于整体辨证论治。

根据不同局部临床表现, 从整体出发, 与脏腑寒热虚实相结合, 审证求因。因耳鼻咽喉的专科特点为孔小、洞深、窦道狭窄, 不能直接窥视, 因此, 在治疗时应结合现代检查设备观察局部组织的病理产物, 以准确辨识疾病的寒热虚实。

### 1.2 整体治疗与局部治疗相结合

《黄帝内经》曰:“肺气通于鼻, 肺和则鼻能知香臭矣”;“肝气通于目, 肝和则目能辨五色”;“肾气通于耳, 肾和则能闻五音矣”。耳鼻咽喉任何一部位的疾病均可影响所属脏腑。如鼻为肺窍, 在临床上常见鼻鼾日久可致喘症。此外, 耳、鼻、咽、喉之间也相互联系、相互影响, 一个部位的病变常可波及另一相关部位, 如胆腑郁热所致鼻渊, 若失治、误治, 使邪毒壅聚可致脓耳; 又如石蛾严重者可致鼾眠、吞咽不利或妨碍言谈及发音<sup>[2]</sup>。因此, 临床辨证中应以中医整体观念为指导思想, 将整体调节与局部专科治疗相结合, 同时注意五官之间的相互传变。

## 2 内治与外治相结合

中医耳鼻喉科疾病治疗方式多种多样, 其中内治法是通过内服药物而达到治疗目的的一种方法。《素问·阴阳应象大论》曰:“清阳出上窍”, 可知耳鼻咽喉为清窍之官, 在治疗时应注意配合运用清

\* 通讯作者:1523654024@qq.com, 13883160783

窍、祛痰、化痰、利咽、开音之法。如鼻渊病其主要病机为邪闭鼻窍、津液停聚、壅塞不通，而致鼻塞、涕多等症，因此，进行辨证选方时，可加苍耳子、辛夷、薄荷等芳香通窍之药；若鼻腔黏膜充血严重，则可加桑白皮、地骨皮等清泄肺经邪热之品。

外治法是通过某些外用药物、手法、手术或配合一定器械器具等直接作用于患者体表某部位或局部病变部位从而达到治疗目的的一种方法<sup>[3]</sup>。《理瀹骈文》中指出：“外治之理即内治之理，外治之药亦即内治之药，所异者法耳。”外治法是治疗耳鼻喉科疾病不可或缺的一种方法，与内治法相比，具有“殊途同归，异曲同工”之妙，是在中医辨证理论指导下，对内治法理论的一种延伸。常用外治法有清洁法、滴耳法、滴鼻法、冲洗法、吹药法、熏蒸法、含漱法、烙治法、灼治法、排脓法等。如脓耳，在治疗时应根据发病不同时期、不同病因选择合适的治疗方法。脓耳初期，鼓膜尚未穿孔时，若耳窍疼痛，则应选择清热解毒、消肿止痛的滴耳剂或行鼓膜穿刺排脓止痛；若穿孔后，脓液黏稠较多时，则应选择水溶液滴耳剂滴耳；若久病脓耳流脓量少，则应选择甘油制剂滴耳。

在临床上需根据病情轻重缓急，内治、外治相结合，如出现会厌痈时，会厌高度肿胀，为防止患者出现呼吸困难、窒息等症状，应立即行会厌切开排脓术，甚至气管切开术，术后可予以清热解毒、化痰开窍等药物治疗。如对于鼻塞患者，其特点为久病鼻塞，病机多与邪毒壅滞鼻窍有关，在治疗上内治以驱邪解毒，可结合滴鼻、洗鼻、热熨等外治法。再如慢乳蛾，辨明寒热虚实内服中药的同时，可结合喉科吹药，若病久喉核肥大者还可选用扁桃体烙治法或手术切除病灶乳蛾。

### 3 药物与非药物治疗相结合

人体的正气需要维护，攻邪治病不可伤及正气。例如一些体虚的患者或儿童，不耐受峻烈或苦寒药物，在辨证用药时应尽量选择味淡性平的中药以固护正气。

在治疗耳鼻喉科疾病时可使用一些非药物治疗方法，如针灸疗法、声乐疗法及体育疗法等。《素问·金匱真言论》曰：“东方青色，入通于肝，开窍于目，……其音角，……南方赤色，入通于心，……其音徵，……北方黑色，入通于肾，……其音羽。”治疗疾病时，掌握五音对五脏的规律，运用中医辨证施治，平衡阴阳，治疗耳鸣耳聋可以取得

好的疗效。声乐疗法则是通过协调气息、呼吸、咬字及吐字等可以有效治疗慢性喉痛、慢性喉痹等嗓音病<sup>[3]</sup>。再如香味疗法治疗鼻炎，精神疏导治疗梅核气等。

临床治疗耳鼻喉科疾病应遵守药物与非药物相结合的原则，如耳鸣、耳聋患者治疗时采用针药并治的方法疗效显著，通过针刺相应穴位及“鸣天鼓”以激发阳气、鼓舞正气、舒经活络以达到治疗疾病的目的<sup>[4]</sup>。如鼻渊以气虚、阳虚为本，治疗上配以补气温阳的方药，再加以冷水洗鼻激发阳气、擦拭双侧迎香穴通阳散邪、热水浴足温补肾阳而收到疗效。

### 4 治疗与养生相结合

耳鼻咽喉疾病除采取积极的治疗措施外，应结合适当养生疗法，以增强体质，增加正气，从而提高对外界环境的适应力，防病复发。《素问·生气通天论》提出，顺应四时阴阳消长而进行合理的起居调理，保护正气，调理阴阳，抗御外邪，则九窍聪明；否则起居不慎，忤逆四时，自伐阴阳，则邪害孔窍。治疗耳鼻喉科疾病同时应注重治疗与调摄相结合。调摄范围包括适应四时气候变化，注意起居有常、饮食宜忌等。

《素问·金匱真言论》曰：“春善病鼻衄”，可知春季为鼻衄发病的主要季节，治疗上则应根据这一特点，调整患者对气候变化的适应，再配以祛风润燥的药物，防病于未然。治疗耳鼻喉科疾病必须注重心理调摄和情志的调养<sup>[5]</sup>。如因情志抑郁或恼怒而引起的耳鸣耳聋患者，治疗上首先应去除诱因，养性调神，心静则神安，神安则体内真气和顺，再配以龙胆泻肝汤加减，治疗则会事半功倍。此外，历代医家结合理论与实践创立了摩耳廓、鸣天鼓、揉外鼻、叩牙齿、搅舌、咽津、哼声等独特的自身调养方法，被后世广泛应用于临床实践。

### 5 病案举例

患者，女，30岁，2014年8月6日初诊。主诉：鼻流浊涕反复发作10年，伴右耳疼痛流脓3个月。患者10年前患鼻炎，感冒后即鼻塞头痛、流脓涕，诊断为化脓性上颌窦炎、筛窦炎，建议手术治疗，因患者不愿接受手术，给予抗生素及鼻窦炎口服液治疗后好转，感冒后复发如初，近几年病情加重，平素脓涕多、有臭味道。3个月前感冒，发热恶寒，体温39℃，出现右耳胀痛，诊断为化脓性中耳炎、化脓性副鼻窦炎，给予鼓膜穿刺，静脉滴注头孢青霉素抗感染治疗，疼痛减轻，

但右耳流脓、鼻流浊涕未愈。刻诊：鼻塞头痛流浊涕，耳内轰鸣时作，头痛头昏，烦躁易怒，失眠多梦，口干苦，大便黏腻不爽，每天 2 或 3 次，经期正常，白带增多、色黄有异味，腰胀痛，食欲不振，食后腹胀，舌红、苔黄厚腻，脉细滑数。查体：双鼻腔黏膜暗红，水肿，中下鼻道黄白色脓涕，通气不良；右耳外耳道分泌物色黄，中度黏稠，鼓膜紧张部穿孔 1.5mm，中耳腔有分泌液积存。听力轻度下降，说话鼻音较重，左耳鼓膜轻度内陷，无穿孔无充血。诊断：鼻渊，脓耳。辨证：肝胆湿热上攻窍窦，痰热内蕴酿脓。治法：清肝利胆，化痰除湿，开窍排脓。方用龙胆泻肝汤合甘露消毒丹加减，处方：龙胆 10g，栀子 10g，黄芩 10g，北柴胡 10g，生地黄 10g，车前子 20g，泽泻 10g，木通 6g，当归 10g，茵陈 15g，滑石 30g，石菖蒲 20g，连翘 15g，浙贝母 10g，苍耳子 20g，辛夷 10g，白芷 10g，鱼腥草 30g，败酱草 30g，皂角刺 10g，甘草 5g。7 剂，每日 1 剂，水煎服。同时每日滴黄连滴耳液 3 滴，局部间隔 3 日用双氧水清洗耳道 1 次。

2014 年 8 月 6 日二诊：鼻塞、耳鸣减轻，脓涕减少，耳流脓液减少，口干苦减轻，查鼻腔仍有少量脓涕，左耳中耳腔少量分泌物留存。再服上方 7 剂，按前法局部清洗点药。7 天后复诊，鼻腔通畅，夜深轻度耳鸣，耳腔已无分泌物流出，查鼻腔通畅无分泌物，左耳纯音测听正常，中耳腔无分泌物，鼓膜无充血。停止用药，嘱其坚持每天鸣天鼓、按摩迎香穴、涌泉穴。电话随访 1 年未复发。

按语：该患者肝胆热盛，痰热内蕴，故有口干口苦、烦躁易怒、腰痛、舌红苔黄等症，又因肝属木，脾属土，肝热犯脾，脾胃湿热蕴结则腹胀，大便黏腻不爽，湿热下注则白带增多而臭。局部痰热蕴酿成脓毒，壅塞窦窍，犯于耳窍则有耳鸣轰鸣听力下降伴耳流脓液鼓膜穿孔，犯于鼻窦则有头痛、鼻塞、脓涕量多而黄稠。辨证治疗当整体与局部相结合，全身肝胆湿热壅盛，脾胃湿热困阻，痰热内蕴，治当清利肝胆、健脾除湿、化痰解毒。方用龙胆泻肝汤合甘露消毒丹加减。局部痰热酿脓，脓毒壅塞，当解毒排毒通窍，用苍耳子散加鱼腥草、败酱草、皂角刺。后期热毒得清，痰湿已除，窦窍开通，脓毒排除，结合养生调摄，即鸣天鼓通窍醒神防治耳鸣耳聋，按摩涌泉穴益肾固精壮元气，擦拭迎香穴通鼻窍以提高免疫力。

### 参考文献

- [1] 王士贞. 中医耳鼻咽喉科临床研究[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 202.
- [2] 熊大经, 刘蓬. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 88-92.
- [3] 于萍, 王荣光. 嗓音疾病与嗓音外科学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2009: 43.
- [4] 范新华. 针灸与药物治疗突发性聋疗效观察[J]. 中国针灸, 2010, 30(8): 630.
- [5] 田代华. 中医必读百部名著: 耳鼻喉科卷[M]. 北京: 华夏出版社, 2007: 57.

(收稿日期: 2017-01-13; 修回日期: 2017-06-25)

[编辑: 侯建春]

## 第八届国际中医妇科学术大会暨世界中医药学会联合会 妇科专业委员会换届改选会议参会通知

由世界中医药学会联合会主办，世界中医药学会联合会妇科专业委员会承办，云南植物药业有限公司协办的“第八届国际中医妇科学术大会暨世界中医药学会联合会妇科专业委员会换届改选会议”，定于 2017 年 11 月 24-26 日在深圳市举行，届时将举办妇科出血相关性病症诊治高级论坛，同期进行妇科专业委员会换届改选，并设“云植杯”云南红药胶囊有奖征文活动，评选优秀学术论文。现将有关事宜通知如下：

1. 征文内容：1) 名老中医对妇科出血相关性病症中医诊疗方案及学术经验；2) 妇科出血相关性病症诊治的中医优势及其特色疗法；3) 新技术、新疗法在诊治妇科出血相关性病症中应用及最新研究进展；4) 历代医家诊治妇科出血相关性病症经验挖掘与文献整理；5) 云南红药胶囊组方研究、药理作用及临床应用；6) 云南红药胶囊药效基础及安全性观察；7) 云南红药胶囊深层次开发思路及远景规划。
2. 会议时间：2017 年 11 月 24-26 日（24 日报到，20:00 理事候选人参加改选）。
3. 会议地点：深圳大梅沙海景酒店，地址：深圳市盐田区大梅沙盐梅路 100 号。
4. 会议费用：会务及培训费 1200 元（在读研究生凭身份证及研究生证 800 元），会议统一安排食宿，交通及住宿费自理。
5. 特别提示：1) 妇科专业委员会理事候选人不参加会议视为自动放弃理事资格；2) 所有参会人员请于 11 月 10 日前以电子邮件提交参会回执；3) 会期评选优秀学术论文，颁发“云植杯”云南红药胶囊有奖征文 1-3 等奖奖金、奖杯及证书；4) 会议投稿务请于 11 月 10 日前以电子邮件发送至 fkh189@163.com。
6. 会议负责人及联系方式：刘丹卓 13787132521, fkh189@163.com, 通讯地址：410007 长沙市韶山中路 113 号湖南中医药大学。