



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 © 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

耳鼻喉科 分册

丛书主编 ◇ 张伯礼 高学敏

分册主编 ◇ 譙凤英



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE



北京市惠民医药卫生事业发展基金会 © 组织编写

常见病中成药 临床合理使用丛书

耳鼻喉科 分册

丛书主编◇张伯礼 高学敏

分册主编◇譙凤英



华夏出版社
HUAXIA PUBLISHING HOUSE

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病中成药临床合理使用丛书. 耳鼻喉科分册 / 张伯礼, 高学敏主编; 譙凤英分册主编. —北京: 华夏出版社, 2015.10
ISBN 978-7-5080-8342-1

I. ①常... II. ①张... ②高... ③譙... III. ①耳鼻咽喉病—常见病—中成药—用药法 IV. ①R286

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 304374 号

耳鼻喉科分册

主 编 譙凤英

责任编辑 梁学超

出版发行 华夏出版社

经 销 新华书店

印 刷 三河市少明印务有限公司

装 订 三河市少明印务有限公司

版 次 2015 年 10 月北京第 1 版
2015 年 10 月北京第 1 次印刷

开 本 880×1230 1/32 开

印 张 8.75

字 数 196 千字

定 价 36.00 元

华夏出版社 地址:北京市东直门外香河园北里 4 号 邮编:100028

网址:www.hxph.com.cn 电话:(010) 64663331 (转)

若发现本版图书有印装质量问题, 请与我社营销中心联系调换。

常见病中成药临床合理使用丛书

编委会名单

总 策 划 惠鲁生

主 编 张伯礼 高学敏

专家顾问 (以姓氏笔画为序)

马 融 冯兴华 安效先 刘清泉

孙树椿 肖承棕 李曰庆 李书良

李乾构 李博鉴 林 兰 季绍良

陈淑长 姜 坤 姜良铎 聂莉芳

晁恩祥 钱 英 高建生

编 委 钟赣生 张德芹 王 淳 王 茜

金 轶

《耳鼻喉科分册》编委会名单

主 编 譙凤英

编 委 刘 静 赵铭辉 魏国威

杨仕蕊 樊凌杉

譙凤英 女，主任医师，硕士生导师，现任天津中医药大学第一附属医院耳鼻喉科主任，学科带头人。从事中医耳鼻喉科医、教、研工作 30 多年，在中医药治疗耳鼻喉科疾病方面积累了丰富的临床经验。现担任中华中医药学会耳鼻喉科分会常务委员，国家食品药品监督管理局药品审评中心专家，《中国中西医结合耳鼻喉科杂志》、《中医眼耳鼻喉杂志》编委，天津市中医药学会耳鼻喉专业委员会主任委员，天津市中医药专家学术经验继承工作指导老师。

序

中医药作为我国重要的医疗卫生资源，与西医药优势互补，相互促进，共同维护和增进人民健康，已经成为中国特色医药卫生事业的重要特征和显著优势。中医药临床疗效确切、预防保健作用独特、治疗方式灵活多样、费用较为低廉，具有广泛的群众基础。基层是中医药服务的主阵地，也是中医药赖以生存发展的根基，切实提高城乡基层中医药服务能力和水平，有利于在深化医改中进一步发挥中医药作用，为人民群众提供更加优质的中医药服务。

近年来，北京市惠民医药卫生事业发展基金会致力于“合理使用中成药”公益宣传活动，继出版《中成药临床合理使用读本》、《常见病中成药合理使用百姓须知》之后，又出版《常见病中成药临床合理使用丛书》，旨在针对常见病、多发病，指导基层医务工作者正确使用中成药，并可供西医人员学习使用，以实现辨证用药、安全用药、合理用药。

相信该丛书的出版发行，有利于促进提升城乡基层中医药服务能力和水平，推动中医药更广泛地进乡村、进社会、进家庭，让中医药更好地为人民健康服务。

王同强

2014年2月20日

前言

Preface

为了促进国家基本药物的合理应用,帮助大众有效使用中成药,《常见病中成药临床合理使用丛书·耳鼻喉科分册》对耳鼻喉科临床常见疾病进行了辨证分型及选药论治。感音神经性聋、变应性鼻炎(过敏性鼻炎)、急性鼻炎、鼻窦炎、急性咽炎五种疾病在耳鼻喉科临床发病率较高,且中成药治疗疗效确切,故被纳入其中。本书以传统中医理论为指导,有现代应用研究的支持,体现了辨病与辨证论治相结合的原则,介绍了耳鼻喉科常见疾病的临床分型、辨证方法及用药规律。

该丛书以《国家基本药物目录》、《国家基本医疗保险、工伤保险和生育保险药品目录》及《中华人民共和国药典》的品种为依据,选择了耳鼻喉科疗效确切的中成药。书中所选取的中成药能够有效地或改善症状、或治愈疾病、或提高生命质量,且副作用少。临床使用有据可循,简便有效。为便于全面掌握所选用的中成药知识,该书详细介绍了所选中成药品种的处方、功能与主治、用法与用量、注意事项,及部分药物的药理毒理、临床报道等内容,并附有常用中成药简表,条目清晰,查阅方便,为耳鼻喉科临床合理使用中成药提供了确切的依据。

该书以临床实用为特点,以安全合理使用中成药为宗旨。详细描述了耳鼻喉科常见疾病的临床分型及中成药辨证论治,针对当前 70% 的中成药为西医医师所开具的现状,主要面向西医医师

和广大基层医务工作者，该书以中医理论为基础，以西医病名为纲领，密切结合临床实际，力求帮助广大中西医医师及基层医务工作者深入细致地了解中成药、使用中成药。该书的出版将大大提高广大医师学中医药、懂中医药、用中医药的能力，将为促进耳鼻喉科相关中成药的合理使用、提升患者健康水平、推动中医药事业的发展做出新的贡献！

譙凤英

2014 年 12 月

目录 Contents

感音神经性聋	1
一、中医病因病机分析及常见证型	3
二、辨证选择中成药	4
三、用药注意	8
附一 常用治疗感音神经性聋的中成药药品介绍	9
附二 治疗感音神经性聋的常用中成药简表	50
变应性鼻炎	59
一、中医病因病机分析及常见证型	60
二、辨证选择中成药	61
三、用药注意	64
附一 常用治疗变应性鼻炎的中成药药品介绍	65
附二 治疗变应性鼻炎的常用中成药简表	105
急性鼻炎	113
一、中医病因病机分析及常见证型	114
二、辨证选择中成药	114
三、用药注意	116
附一 常用治疗急性鼻炎的中成药药品介绍	117

附二 治疗急性鼻炎的常用中成药简表	152
鼻窦炎	157
一、中医病因病机分析及常见证型	158
二、辨证选择中成药	159
三、用药注意	163
附一 常用治疗鼻窦炎的中成药药品介绍	164
附二 治疗鼻窦炎的常用中成药简表	209
急性咽炎	217
一、中医病因病机分析及常见证型	218
二、辨证选择中成药	218
三、用药注意	220
附一 常用治疗急性咽炎的中成药药品介绍	221
附二 治疗急性咽炎的常用中成药简表	259

感音神经性聋

感音神经性聋 (sensorineural deafness) 是由于耳蜗螺旋器毛细胞、听神经、听觉传导通路或各级神经元受损, 致声音的感受、听觉神经冲动传递障碍以及听皮层功能减退, 分别称感音性、神经性及中枢性聋, 统称感音神经性聋。

感音神经性聋是耳科最常见的难症之一, 多种原因都能导致感音神经性耳聋, 常见的感音神经性聋及其病因主要有:

1. 先天性聋 先天性聋指出生时就存在的耳聋, 分为遗传性聋及非遗传性聋, 前者由于基因或染色体异常导致感音神经性聋; 后者多与母体妊娠有关, 如母体妊娠早期患有风疹、腮腺炎、流感等病毒感染性疾病, 或梅毒、肾炎等全身性疾病, 或大量应用耳毒性药物。

2. 老年性聋 老年性聋是伴随机体老化, 逐渐发生的听觉系统功能下降。发病可能和遗传、环境、疾病、精神创伤等多种因素有关。

3. 传染病源性聋 传染病源性聋是因各种急、慢性传染病导致的感音神经性聋。如流行性脑脊髓膜炎、流行性感冒、猩红热、腮腺炎、白喉、伤寒、水痘、麻疹、带状疱疹、梅毒、艾滋病等。由于病原微生物或其毒素通过血液循环进入内耳, 破坏不同部位的组织结构, 而出现耳聋。

4. 全身系统性疾病引起的耳聋 最常见的是高血压、动脉硬化,其他如糖尿病、肾病、甲状腺功能低下、贫血、红细胞增多症等多种疾病皆可导致感音神经性聋。

5. 药物中毒性聋 是由于某些药物及化学制品等导致的听力损失。常见的耳毒性药物有链霉素、卡那霉素、新霉素、庆大霉素等氨基糖甙类抗生素,水杨酸类止痛药,奎宁、氯喹等抗疟药,长春新碱、顺铂等抗肿瘤药,利尿剂中的利尿酸、速尿,氮芥、一氧化碳、砷、汞等。

6. 创伤性聋 属于外力损伤导致的耳聋,与头颅闭合性创伤、颞骨骨折等有关,其他如潜水、噪声、爆震等造成的听力损失也多表现为感音神经性聋。

7. 特发性突聋 是指无明显原因短时间内突然发生的感音神经性聋,在较短时间内听力损失即可达到较重的程度,一般认为发病与内耳供血障碍、病毒感染等有关,少数患者有自愈倾向。

8. 自身免疫性聋 好发于青壮年,双耳同时或先后发生非对称性、波动性进行性感音神经性聋。抗内耳组织特异性抗体试验、白细胞移动抑制试验、淋巴细胞转化试验及其亚群分析等有助于诊断。

另外,梅尼埃病、耳蜗性耳硬化症、小脑桥脑角占位性疾病等也可引起感音神经性聋。

感音神经性聋可分为感音性聋及神经性聋,前者由耳蜗病变引起,后者由蜗后病变(包括听神经、听觉中枢病变等)引起。因一般的听力学检查难以区分,故统称感音神经性聋。

感音神经性聋患者纯音测听检查显示患耳骨气导一致性下降,耳声发射、听性诱发电位检查等提示为感音神经性聋。结合患者

病史、检查结果，可以做出诊断，但要注意排除听神经瘤等占位性疾病引起的感音神经性聋，以及分泌性中耳炎等引起的传导性聋或混合性聋。

感音神经性聋的治疗原则是改善或部分改善损失的听力，尽量保存并利用残余的听力。药物治疗一般以扩张内耳微循环、降低血液黏稠度、溶解小血栓、营养神经为主，必要时可以使用抗病毒及糖皮质激素类药物。或用助听器、电子耳蜗等改善听力，并可配合听觉和言语训练来改善聋哑状态。

感音神经性聋属于中医“耳鸣耳聋”的范畴。耳鸣耳聋是指以耳内鸣响、听力障碍为主要表现的耳病。耳聋轻者名为重听，耳聋重者则为无闻。在中医古籍中有“劳聋”、“风聋”、“毒聋”、“火聋”、“厥聋”、“气聋”、“聩聋”等病名记载。

一、中医病因病机分析及常见证型

中医认为耳鸣耳聋有虚实之分，实证多因外邪或脏腑实火上扰清窍，虚证多为脏腑虚损、清窍失养所致。患者或因外感风热，肺失宣降，外邪循经上犯耳窍，蒙蔽清窍而致；或因素体阳盛，情志不遂，致肝郁化火，或肝气上逆，肝火上扰清窍，而致耳鸣耳聋；或因饮食不节，嗜食肥甘厚味，损伤脾胃，聚湿生痰，痰郁化火，痰火上壅，闭塞清窍，而致耳鸣耳聋；或因跌扑损伤，或情志损伤，或久病，气机不利，气血运行失畅，或久病入络，造成耳部气滞血瘀，而致耳鸣耳聋；或因劳倦损伤，或饮食不节，导致脾胃虚弱，清阳不升，气血不足，耳窍失养，而致耳鸣耳聋；或因素体不足，或病后失养，或劳欲伤肾，或年老体衰，导致肾精亏损，髓海空虚，耳窍失养，而致耳鸣耳聋。另外，起居失宜，

惊吓等亦可致气血逆乱，窍络瘀阻发为耳鸣耳聋。

耳鸣耳聋病变脏腑涉及肺、肝、脾胃、肾等，因此一般将其分为风邪外犯证、肝火上扰证、痰火郁结证、气滞血瘀证、气血亏虚证、肾精亏损证，其中，气滞血瘀作为基础病变，可不同程度地出现于各个证型中。

二、辨证选择中成药

治疗本病以消除耳鸣，通窍复聪为原则。有风邪外犯证者，治疗应疏风散邪；有肝火上扰证者，治疗应清肝泻火；有痰火郁结证者，治疗应清热化痰；有气滞血瘀证者，治疗应行气活血；有气血亏虚证者，治疗应补气养血；有脏腑亏损者，治疗应以补益脏腑为主。

1. 风邪外犯证

【临床表现】患者多有外感史，或有腮腺炎、猩红热等传染病史，耳鸣、耳聋突发，或伴耳内堵塞感，伴鼻塞、流涕、咳嗽、头痛、恶寒、发热等；舌质淡红或红，苔薄白，脉浮。检查见鼓膜轻度充血或不充血。听力检查为感音神经性聋。

【辨证要点】近期有外感史或传染病史，耳鸣、耳聋并伴有风热表证，或风热表证不明显，听力检查为感音神经性聋。

【病机简析】外邪袭肺，肺失宣降，外邪循经上犯，蒙蔽清窍，故见耳鸣耳聋、耳内胀闷感；肺失宣降，津液停聚鼻窍，则见鼻塞、流涕等症。舌脉提示病位在肺。

【治法】疏风散邪，宣肺通窍。

【辨证选药】可选用防风通圣丸（颗粒）、川芎茶调丸（散、颗粒、片）、小柴胡颗粒（片）、黄连上清丸（颗粒、胶囊、片）、

牛黄上清丸（胶囊、片）等。

此类中成药常由荆芥、防风、桑叶、菊花、金银花、板蓝根、柴胡、黄芩等组成，可发挥良好的疏风散邪、宣肺通窍聪耳的功能。

2. 肝火上扰证

【临床表现】耳鸣、听力下降突发或渐发，起病或加重与情绪急躁或恼怒有关，耳鸣如风雷声或潮声，或有头痛、眩晕，面红目赤，口苦咽干，烦躁不安或胁痛，大便秘结，小便色黄；舌红苔黄，脉弦数。检查见鼓膜轻度充血或不充血。听力检查为感音神经性聋。

【辨证要点】耳鸣、耳聋突发或渐发，起病或加重与情绪急躁或恼怒有关，口苦咽干；舌红苔黄，脉弦数。

【病机简析】情志不畅，变生肝火，肝火上逆，循胆经上扰耳窍，则耳鸣耳聋；情志刺激则肝郁化火，故耳鸣耳聋加重，口苦咽干、目眩等皆为肝火之象。

【治法】清肝泻火，开郁通窍。

【辨证选药】可选用龙胆泻肝丸（颗粒、胶囊）、当归龙荟丸、通窍耳聋丸、耳聋丸、天麻钩藤颗粒、加味道遥丸（口服液）等中成药。

此类中成药多由柴胡、黄芩、龙胆草、栀子、芦荟、车前子、天麻、钩藤等组成，共奏清肝泻火、通窍聪耳之功。

3. 痰火郁结证

【临床表现】耳鸣、耳聋突发或渐发，自觉耳内阻塞感；头昏沉重，胸脘满闷，咳嗽痰多，口苦，大便秘结，小便色黄；舌红苔黄腻，脉弦滑。

【辨证要点】耳鸣、耳聋突发或渐发，症状加重与饮食不节有关，伴头昏沉重，胸脘满闷；舌红苔黄腻，脉弦滑。

【病机简析】饮食不节，损伤脾胃，酿生痰浊，变生痰火，痰火郁结，蒙蔽清窍，故见耳鸣耳聋、头昏沉重；痰浊中阻，气机不利，则见胸脘满闷。舌红苔黄腻，脉弦滑皆为痰热之象。

【治法】清热化痰，散结通窍。

【辨证选药】可选用清气化痰丸、清肺化痰丸、橘红丸（颗粒、胶囊、片）、礞石滚痰丸等。

此类中成药多由胆南星、瓜蒌仁、半夏、茯苓、橘络等组成，共奏化痰清热、通窍聪耳之功。

4. 气滞血瘀证

【临床表现】耳鸣、耳聋突发或渐发，无明显波动性，常伴耳胀闷堵塞感或耳痛，或伴眩晕；舌质暗红或有瘀点，脉涩。

【辨证要点】耳鸣、耳聋突发或渐发，无明显波动性；舌质暗红或有瘀点，脉涩。

【病机简析】瘀血阻滞清窍，则见耳鸣耳聋；或因情志不畅，气机不利，血行失畅，耳脉瘀阻，或久病入络，经脉痞塞，则见耳鸣耳聋。舌质有瘀点，脉涩为血瘀之征。

【治法】活血化瘀，行气通窍。

【辨证选药】可选用丹七片、复方丹参片（颗粒、胶囊、滴丸）、银杏叶胶囊（片、滴丸）、愈风宁心片（胶囊）等。

此类中成药常含有丹参、红花、葛根、川芎等活血化瘀药物。同时，本型可出现在耳鸣耳聋的各个证型中，因此在辨证论治的基础上，在各个证型的治疗中均可配合应用活血化瘀药物。

5. 气血亏虚证

【临床表现】耳鸣、听力下降，起病或加重多与劳累有关，或在下蹲站起时加重，或伴眩晕，倦怠乏力，声低气怯，面色无华，食欲不振，大便溏薄，心悸失眠；舌质淡，苔白，脉细弱。

【辨证要点】耳鸣、听力下降，起病或加重多与劳累有关，纳呆便溏；舌淡苔薄白，脉细弱。

【病机简析】因饮食不节、思虑、劳倦等损伤脾胃，气血生化乏源，清阳不升，耳窍失养，则耳鸣耳聋；气血不足则乏力、声低气怯、面色无华，蹲位起立时症状加重系气虚之故。舌淡苔薄白，脉细弱为气血不足之象。

【治法】健脾益气，养血通窍。

【辨证选药】可选用归脾丸（合剂）、益气聪明丸、八珍丸（颗粒、胶囊）、补中益气丸（颗粒、口服液）、十全大补丸、复方阿胶浆等。

此类中成药常含党参、白术、茯苓、当归、川芎、白芍、熟地、阿胶等成分，共奏益气生血、聪耳通窍之功。

6. 肾精亏损证

【临床表现】耳鸣、听力下降日久；腰膝酸软，头晕眼花，发脱或齿摇，夜尿频多，性功能减退，潮热盗汗或畏寒肢冷；舌质淡或嫩红，脉虚弱或细数。

【辨证要点】耳鸣、听力下降日久，腰膝酸软，头晕眼花，发脱或齿摇；舌质淡或嫩红，脉虚弱或细数。

【病机简析】肾精亏损，不能上承，髓海空虚，耳窍失养，则耳鸣、耳聋及头晕眼花；腰为肾府，肾虚则腰膝酸软；肾虚不能主骨，齿为骨之余，则发脱齿摇。舌脉皆提示为肾虚之象。