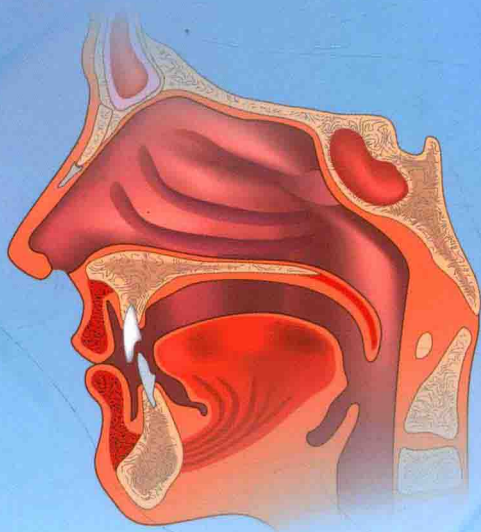


中医耳鼻喉科

常用外治法辑要

主编 谢慧



人民卫生出版社

中医耳鼻咽喉科 常用外治法辑要

主 编: 谢 慧

副主编: 鄢路洲 贾旭锦

编 委: 王林林 王彩莹 文东萍 库红红 李玲珑

张 峰 张 瑾 周亚楠 曹 刘 梁 姣

谢亭亭 窦 豆 廖逸茹

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

中医耳鼻咽喉科常用外治法辑要 / 谢慧主编. —北京:
人民卫生出版社, 2017

ISBN 978-7-117-24473-2

I. ①中… II. ①谢… III. ①中医五官科学 - 耳鼻咽喉
科学 - 外治法 IV. ①R276.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第150731号

人卫智网	www.ipmph.com	医学教育、学术、考试、健康, 购书智慧智能综合服务平台
人卫官网	www.pmph.com	人卫官方资讯发布平台

版权所有, 侵权必究!

中医耳鼻咽喉科常用外治法辑要

主 编: 谢 慧

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里19号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 北京画中画印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 15

字 数: 181千字

版 次: 2017年7月第1版 2017年7月第1版第1次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-24473-2/R·24474

定 价: 42.00元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

内容简介

本书是专门介绍耳鼻咽喉科常见、多发病中医外治法的一本专著,立足于作者临床实践,广泛查阅国内外文献,博采众说为一体,以提高临床疗效为宗旨,突出耳鼻咽喉科疾病的中医外治方案。本书分为总论篇和疾病篇,总论篇介绍了中医耳鼻咽喉科外治的发展渊源、相关的主要中医外治方法及其在中医耳鼻咽喉科的应用概要。疾病篇介绍了常见疾病的中医外治特点、优势、注意事项和各种具体的中医外治方法,主要包括了针刺、灸法、中药外治以及按摩导引方法等各个方面的内容,书中所载“笔者经验”皆为本书第一作者的经验方案。本书收集了耳鼻咽喉科常见的25种疾病,是一本较为贴合临床的实用中医外治临床用书。可供从事中医、中西医结合耳鼻咽喉科医师临床、教学、科研参考。

前言

外治法是中医学非常重要又历史悠久的治疗方法,其与内治法组成完整的中医学治疗方法,相得益彰。《素问·异法方宜论》讲述了砭石、毒药、灸焫、微针、导引、按跷各法的来源及应用,并认为“故圣人杂合以治,各得其所宜,故治所以异而病皆愈者,得病之情,知治之大体也”,当根据病情选择治疗方式。清代著名医家徐大椿《慎疾刍言·治法》也有云:“凡病只服煎药而愈者,唯外感之证为然,其余诸证,则必丸、散、膏、丹、针灸、砭镰、浸洗、熨拓、蒸提、按摩等法,因病施治。”吴师机在《理渝骈文》中言:“外治之理即内治之理,外治之药亦即内治之药,所异者法耳。”更明确内治法、外治法两相互通。在中医学发展历史上,外治法一直有着重要的历史地位。

中医耳鼻喉科亦属于外科的范畴,自古以来有多种外治疗法的使用。然而随着医学的发展,尤其是西医学的进步,中医耳鼻喉科不少外治法逐渐没落,笔者查阅中医外治书籍,涉及耳鼻咽喉之处甚少,同时市面上能查阅到的耳鼻喉中医外治医书,也是寥寥无几,并且大多与眼科合辑。笔者长期从事耳鼻咽喉疾病的中医内、外治结合治疗,师从熊大经、李云英、赵文、陈秀华、王文远等耳鼻喉或中医外治名家,充分认识到中医外治法在耳鼻喉科多种疾病中有非常重要的优势。多年来,深入学习古人经验,虚心求教于当今医学大家,临床中在中药内治的基础上开展多种外治法,如毫针刺法、艾灸、刮痧、扁桃体烙法、穴位敷贴、小针刀、刃针、揸针、切脉

针灸、腹针、浴足、香熏、耳鼻咽喉按摩方法,等等,获效甚多。感于古人及多位老师教授之恩,念及广大病友受病之苦,遂将笔者临床应用之经验集录于本书,以期启发同道对于耳鼻咽喉中医外治之思考。

本书分为总论篇及疾病篇两部分。总论篇主要介绍本书中所涉及的常用外治法的作用机制、操作方法、在耳鼻咽喉科的使用概况及注意事项等,疾病篇主要选取耳鼻喉科中医外治有优势的25个病种进行编写。同时,本书所收录外治法经验确为笔者临床使用疗效确切者。所转录的其他医者同道之经验,或是笔者经过实践而疗效肯定的,或是笔者认为对今后治疗有所启发的,力争使整个内容突出科学性、先进性、实用性。

本书的编辑和出版,得到了人民卫生出版社的大力支持和帮助,借此深表谢意! 由于笔者水平有限,加之时间仓促,不足之处在所难免,祈请各位读者批评指正!

谢 慧

目 录

总论篇	1
总论	1
疾病篇	21
鼻病篇	21
伤风鼻塞	21
鼻疔	24
鼻窦	27
鼻鼃	40
鼻槁	54
鼻渊	60
鼻息肉	69
鼻衄	71
耳病篇	79
旋耳疮	79
耳痒	83
耳带疮	85
耳疮	87
耳面瘫	90
耳胀	97
耳鸣耳聋	106
脓耳	132

耳眩晕	142
咽喉病篇	155
喉痹(附梅核气)	155
乳蛾	172
喉痞、声疲	190
鼾眠	207
喉痹	214
肿瘤疾病篇	221
耳鼻喉科常见瘤症	221
耳鼻喉科常见癌症	226

一、中医外治疗法在耳鼻喉科疾病的应用沿革

中医治疗方法总体而言,可分为内治和外治两大类。其中,口服药物以外的治疗方法统称为外治法。《中医大辞典》对外治法所下的定义为:泛指除口服药物以外施于体表或从体外进行治疗的方法。中医外治是以突出“中医”和“外治”为特色的中医药治疗手段,中医外治疗效独特、作用迅速、历史悠久,具有简、便、廉、验之特点,通常包括了针灸、按摩、熏洗、针刀、敷贴、膏药、脐疗、足疗、耳穴疗法、物理疗法等百余种方法。治疗范围非常广泛,遍及内、外、妇、儿、骨伤、皮肤、五官、肛肠等学科,与内治法相比,具有“殊途同归,异曲同工”之妙,对“不肯服药之人,不能服药之症”,尤其对危重病症,更能显示出其治疗之独特,故有“良丁不废外治”之说。因而中医外治在耳鼻咽喉科应用的历史也是非常悠久的。

中医外治法是在长期的医疗实践中逐渐总结、丰富和发展起来的。虽然外治一词在现存的古文献中最早见于《素问·至真要大论》:“内者内治,外者外治”,但其实外治疗法起源于何时,现在已无从考证,不过肯定早于《内经》成书时代,例如在帛书《五十二病方》里,已经有应用灸法治疗耳鼻咽喉科疾病的记载,如《五十二

病方·足臂十一脉灸经》载：“灸足太阳脉治颜寒、产聋、耳前痛、枕痛、鼽、衄，灸臂少阳脉治产聋，灸臂阳明脉治齿痛，灸足少阳脉治聋、耳前痛，灸足阳明脉治鼽、衄、颜寒，灸足少阴脉治舌肿、嘶哑。”《五十二病方·阴阳十一脉灸经》载：“灸耳脉治耳聋、咽肿。”这是中医外治疗法应用于耳鼻咽喉科的最早记载。

在《内经》中，有记载的外治技术有砭石、九针、火焮、导引、按摩、灸、熨、渍、浴、蒸、涂、嚏等，并开创了膏药的先河。其在中医耳鼻咽喉科应用的记载也种类繁多。《灵枢·九针十二原》强调“先立针经”，《素问·八正神明论》亦指出：“法往古者，先知针经。”《内经》记载了治疗耳聋、耳鸣、耳妄闻、头眩、鼽涕、衄血、喉痹、咽干、暗等耳鼻咽喉科病症的针刺治疗方法，如《灵枢·杂病》中介绍了“聋而不痛者，取足少阳，聋而痛者，取手阳明”的针灸疗法。除针灸疗法外，还记载了一些耳鼻咽喉疾病的其他外治方法，如《灵枢·经筋》“以白酒和桂”涂治口僻，也有以草棒或纸捻等物刺激鼻黏膜以取嚏来治疗其他病症的记载。

东汉时期，中医外治手段在耳鼻喉科的应用进一步丰富起来，华佗在《中藏经》有如下记载：“风中五脏”危重证（可出现五官急症），宜急灸五脏俞穴，缓急救治。如《中藏经·卷上·风中有五生死论》载：“肺风者，胸中气满，冒昧汗出，鼻不闻香臭，喘而不得卧者，可治；若失血及妄语者，不可治，七八日死。肺风宜于肺俞穴灸之。”《伤寒论》中记有塞鼻、灌耳、舌下含药、润导、粉身等法。《金匱要略》中有用皂荚末吹入鼻内及用薤汁灌入鼻内或耳中以抢救危重病患者的方法，这可以说是吹鼻法、滴鼻法及滴耳法的最早记载。

西晋皇甫谧所著之《针灸甲乙经》对于耳鼻咽喉口齿疾病的针灸治疗相关配穴方案、验穴进行了进一步的总结，使得耳聋、耳鸣、耳痛、鼻塞、鼻鼽、鼻衄、不知香臭、喉痹、喉痛、暴暗等

多种耳鼻咽喉病的外治方法在后世得以广泛地运用,其中大部分关于耳鼻咽喉疾病的针灸穴位至今仍在沿用。东晋葛洪所著的《肘后备急方》也录有不少耳鼻喉科外治疗法。如“细附子末以葱涕和,灌耳中,良,单葱涕亦佳,侧头令人耳”。这也是一种很详实而有效的滴耳法的记载。对酒渣鼻主张用珍珠、胡粉(即铅粉)、水银和猪脂涂治。该书还首次记载耳道、食道、气道异物疗法,治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,还提出了用药液(或药末)滴耳治疗耳部疾病。

唐宋时期,由“药王”孙思邈编撰的《备急千金要方》首次将鼻、口、舌、唇、齿、喉、耳病归为七窍病,列为专卷,所用外治技术,共有27种之多,“变汤药为外治,实开后人无限法门”。如治鼻息肉,用矾石、藜芦、瓜蒂、附子四味研末,以小竹管吹药少许于鼻孔中,以棉絮塞鼻中,反复应用直到愈合为宜。治疗鼻出血可利用韭葱塞鼻,这可以说就是压迫疗法治疗鼻出血的雏形。同时,《备急千金要方》及《千金翼方》也记载了大量耳鼻咽喉科疾病的针灸用穴,同时将药物制成丸、散、膏、煎液、油等,“变汤药为外治”,通过敷、塞、吹、灌、摩、贴、灸等方式治疗耳鼻咽喉科疾病。王焘在《外台秘要》记载了较多的小儿耳鼻喉科外治法,用塞鼻疗法治疗小儿鼻出血,有“烧桑耳至焦捣散”塞入鼻中以止血,或以马矢绵裹塞鼻中治小儿鼻衄不止,或以烧发灰、末吹入鼻孔中以止血。治疗小儿误吞异物的方法有“小儿误吞钱在喉中,取麸炭末以指弹入喉中,其儿当便咯出,妙”。这种方法刺激咽部,所以有使患儿呕出异物的治疗效果。宋代《太平圣惠方》中对咽喉异物、鼻息肉、耳中异物、耳冻伤等疾病的外治方法都有较多记载。如治疗耳冻伤的外敷疗法,药用柏叶、杏仁、乱发、盐、乳香、黄蜡、清油,先将油煮沸,加入乱发,然后加诸药同煎,至色焦黄滤去渣,再以慢火煎之,然后加入

乳香末、黄蜡末,搅至稀稠,涂敷在冻伤处。此外,窦材的《扁鹊心书》中有关于切开咽喉排脓治疗方法的记载,王执中在《针灸资生经》中详尽地收集了治暗选穴。《扁鹊心书》中也有大量运用灸法治疗耳鼻咽喉疾病的记载,如《扁鹊心书·喉痹》载:“喉痹……咽喉闭塞,汤药不下,死在须臾者,急灌黄药子散,吐出恶涎而愈。此病轻者治肺,服姜附汤,灸天突穴五十壮,亦好;重者服钟乳粉,灸关元穴,亦服姜附汤。”

金元时期,涌现出以刘完素、李杲、张从正、朱丹溪为代表的一大批医家,形成了相应的学术流派,他们也注重内外治相结合治疗耳鼻咽喉科疾病。张从正在《儒门事亲》中首载用纸卷成筒,伸入口内,用筷子缚住小钩,把吞入的铜钱勾出,这是内窥镜取异物的原始启蒙。又如朱丹溪在《丹溪心法》中记载了聤耳的外治方法:用猪油调葱汁灌入耳中,以湿润软化聤聆,然后把聤聆取出来。

明清时,外治技术趋于成熟,也趋于泛化。明代名医戴原礼曾首创使用卷棉子清洁耳道脓液之后,再向耳道吹入药粉以治疗耳部疾患的外治办法。王肯堂在《疡医证治》一书中详述耳鼻咽喉各种外伤的处理,其中提到的喉外伤的分层缝合至今仍有临床价值。陈实功《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,次用细铜箸二根,箸头钻一小孔,用丝线穿孔内,二箸相离五分许,以二箸头直入鼻痔根上,将箸线绞紧,向下一拔,其痔自然拔落,置水中观其大小。预用胎发烧灰同象牙末等分吹鼻内,其血自止。戒口不发。”这一方法与现代采用的鼻息肉圈套摘除的手术方法十分相似,时间却提早了300多年。《景岳全书》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。”曹士

珩在《保生秘要》中记载了耳鼻咽喉疾病的多种导引法,如治耳胀:“定息以坐,塞兑,咬紧牙关,以脾肠二指捏紧鼻孔,睁二目,使气串耳通窍内,觉哄哄然有声,行之二三日,通窍为度。”此即今之咽鼓管自行吹张法。明清时期的针灸在耳鼻咽喉科的应用也是有了很大发展,薛己强调内治、外治相结合,善针灸,如薛己在《外科发挥》中提到:“大抵咽喉之症,皆因火为患,其害甚速,须分缓急,及脓成否……治喉之方固多,惟用针有回生之功。”杨继洲的《针灸大成》汇集历代针灸学术以及自己丰富的临证经验,是我国针灸学的又一次重要总结,也是明以来三百年间流传最广的针灸著作;其中记述了各种耳鼻咽喉科病证的配穴处方。郑梅涧治喉病主张针药结合,对针灸尤为推崇,其《重楼玉钥》书中除上卷许多病证述及针灸治疗之外,下卷专论针灸,详述了取穴、进针、出针,以及73个喉科常用穴的部位、取法、作用、主治、刺灸法等,在理论上不乏新的见解,在实践上有不少独到之处,提出了“开风路针”“破皮针”“气针”等针法。其中,“开风路针”主要用于叉喉风、咽疮风、鱼鳞风、双松子风、帝中风、双燕口风、重腭风等喉风重证;“破皮针”主要用针刺破患部及其附近出血,主要用于木舌风、重舌风、合架风、爆骨搜牙风、悬旗风、驴嘴风、瘰疬风、穿颌风、牙痛风、鱼腮风、双搭颊风、乘枕风等喉风重证;“气针”即通过对十四经穴“调气”的针法。

到了近现代,各种中医外治方法结合现代西医学的诊疗技术,在耳鼻咽喉科得到进一步发展,如鼻丘割治法、扁桃体啄治法等治疗方法的出现。对于针灸而言,皮内埋针、埋线、针刀等新的针灸技术也在中医耳鼻咽喉疾病的治疗中发挥着作用。同时,中医外治方法也越来越得到人们的重视,在临床中的使用也越来越多。

二、常用中医外治疗法的作用机制及在耳鼻咽喉科的应用概况

(一) 针灸疗法的作用机制及在耳鼻咽喉科的应用概况

针灸疗法是在特定穴位采用针刺或艾灸的方法以达到疏通经络、调理脏腑、治疗疾病目的的方法。耳鼻咽喉口齿疾病常用的针灸疗法,包括体针、穴位注射、耳针、灸法、穴位埋线、刺血法等,可针对不同部位的不同病证有选择地加以应用。针灸疗法在耳鼻咽喉科疾病中有广泛的适用性,不论寒热虚实、病程长短均可应用。

1. 针刺疗法的作用机制及其在耳鼻咽喉科的应用概况

针刺疗法是用毫针在选定的穴位上运用手法施行针刺的一种治疗方法,传统中医学认为针刺的主要作用有三:①疏通经络:针刺可以通过对腧穴的刺激达到疏通经络的作用,经络“内属于脏腑,外络于肢节”,运行气血是其主要的生理功能之一,经络不通,气血运行受阻,可出现多种临床症状,针刺腧穴使经络通畅,气血运行正常;②调和阴阳:针刺调和阴阳的作用可使机体从阴阳失衡的状态向平衡状态转化,针刺调和阴阳的作用是通过经络阴阳属性、经穴配伍和针刺手法完成的;③扶正祛邪:针刺扶正祛邪的作用是通过刺激腧穴,扶助机体正气驱除病邪。现代研究证实针刺对机体的免疫系统、神经系统甚至大脑中枢都有调控作用,通过对这些系统的调控而达到治疗的目的。

针刺疗法在耳鼻咽喉科的应用非常广泛。其中,耳病常用穴位有:手少阳三焦经的中渚、外关、翳风、天牖、瘰脉、耳门等;足少阳胆经的听会、率谷、侠溪、上关等;手太阳小肠经的听宫等;手太阴肺经的少商等;手少阴心经的神门、灵道等;手阳明大肠经的迎香、合谷等;督脉的百会、神庭等。鼻病常用穴位有:手太阴肺经的中府、少商等;手阳明大肠经的二间、偏历、合谷、迎香等;足阳明

胃经的巨髎、四白等;足太阳膀胱经的眉冲、玉枕、天柱等;足少阳胆经的目窗、承灵、风池等;督脉的囟会、上星、素髎等;经外奇穴的印堂、鼻通等。咽喉病常用穴位有:手太阴肺经的列缺、鱼际、少商等;手阳明大肠经的商阳、合谷、曲池、扶突等;足阳明胃经的人迎、气舍、内庭等;手太阳小肠经的少泽、天窗、天容等;足少阴肾经的涌泉、照海等;手少阳三焦经的关冲、中渚、支沟、四渎等;督脉的哑门、风府等;任脉的天突、廉泉等。

目前临床上针刺疗法可谓是百花齐放,针具上除了普通的毫针外,还有头皮针、圆利针、火针、刃针等,针刺穴位和方法也是多种多样,有腹针、切脉针灸、平衡针、浮针等,在临床上运用于不同的疾病当中,例如腹针擅长慢性疾病调理,平衡针更擅长即时缓解症状,刃针用于眩晕急性发作有奇效等。总之,各种针刺疗法需要因时、因地、因人采用,所谓“法无定法,穴无定穴,具无定具”就是这个含义。

2. 艾灸疗法的作用机制及其在耳鼻咽喉科的应用概况

艾灸疗法的作用机制是通过温热的刺激,作用于经络腧穴,发挥温经散寒、舒经活络、温通气血、扶阳救脱、升提阳气、消瘀散结等作用,以达到防病、治病的目的。

艾灸疗法在耳鼻喉科多用于治疗虚寒性疾病。悬灸法(温和灸)、直接灸、温针灸、隔姜(盐)灸等都在耳鼻咽喉科有很好的适应证。耳眩晕、耳鸣、耳聋、耳胀等属虚寒证者,可配合灸法,常用穴位:百会、中脘、关元、足三里及肾俞、脾俞等;鼻渊、鼻槁、鼻塞及虚证鼻衄,可配合灸法,常用穴位:上星、悬钟、合谷、百会、内关、膈俞、囟会、鼻通、迎香、风池、大椎及肺俞、胆俞、肾俞等;喉痹、梅核气、喉痞等病证属虚寒者,可配合灸法,常用穴位:足三里、合谷、曲池、内庭、少泽、涌泉、外关、天突、天容等。

目前,除了一般的悬灸、直接灸、隔姜(盐)灸外,温针灸、热敏

灸、雷火灸等在鼻鼽、眩晕中也得到了广泛的运用,并取得了很好的疗效。

3. 耳针疗法的作用机制及其在耳鼻咽喉科的应用概况

由于人体的经脉直接或间接聚会于耳,人体各器官组织与耳有着广泛的联系。因此,人体各部器官组织在耳廓上均有其相应的分区与穴位。换言之,就是耳廓各部分分别交感、隶属于人体各脏腑器官,称之为耳穴。耳针疗法是指针刺耳穴以防治疾病的一种方法,具有奏效迅速、操作简便等优点,具体方法有毫针针刺、埋针及耳穴贴压法等。

耳鼻咽喉的多种疾病都可以配合耳针治疗,耳鸣、耳聋、耳胀、耳眩晕、脓耳、耳面瘫、伤风鼻塞、鼻鼽、鼻渊、鼻槁、鼻衄、鼻源性头痛、喉痹、乳蛾、喉疳、梅核气等都可以配合耳针治疗。常用穴位有:内耳、肾、内分泌、枕、神门、肾上腺、皮质下、脾、胃、肝、外鼻、内鼻、下屏尖、额、肺、咽喉、轮1~6、扁桃体、下耳根等。

这里必须指出的是,耳廓由于皮下组织少、血供差,一旦发生感染很难控制,甚至还可出现断耳疮等疾病。因此,耳针治疗时应注意:①严格消毒,以防感染。耳廓冻伤和有炎症的部位禁针,如见针眼发红,病人又觉耳廓胀痛,可能有轻度感染时,应及时处理。②有习惯性流产史的孕妇,不宜采用耳针治疗。对年老体弱的高血压、动脉硬化患者,针刺前后应适当休息,以防意外。③耳针治疗时也有可能发生晕针,需注意预防和及时处理。

4. 刺血法

刺血法是用三棱针、梅花针、毫针、注射针头或其他针具点刺特定部位或穴位,使少量出血,以达到泄热、消肿、止痛目的的一种治疗方法。其理论基础来源于《内经》:“血气不和,百病乃变化而生”,“菀陈则除之”。现代研究认为这一疗法可以调节人体血流变、体温、神经肌肉功能等。具体方法:先在针刺部位上下推按,使瘀

血积聚一处,右手持针,拇、食两指捏住针柄,中指指端紧靠针身下端,留出1~2分针尖,对准已消毒部位迅速刺入1~2分,立即出针,轻轻挤压针孔周围,使出血数滴,然后用消毒棉球按压针孔。

该疗法一般用于实证、热证。如咽喉口齿红肿疼痛、高热,常取少商、商阳、耳背、耳尖、耳垂等穴。也可配合运用在一些上盛下虚证的治疗中,如肝阳上亢的眩晕等。谢强教授认为刺营应包括“刺经脉”和“刺络脉”;“一阴一阳结”是咽喉急症发病的经络学基础;强调咽喉急症治疗以刺营放血最为重要,通过咽喉局部刺营,可疏通咽喉局部脉络,使咽喉部经络气血运行流畅,则可促进咽喉功能恢复正常。

(二) 中药外治疗法的作用机制及在耳鼻咽喉科应用概况

中药外治疗法是中医学的重要组成部分,在历代劳动人民与疾病的长期斗争中创造、发展并完善。清代吴师机所著《理瀹骈文》一书中说:“外治之理即内治之理,外治之药亦即内治之药,所异者法耳。医理药性无二,而法则神奇变幻”;又说:“外治必如内治者,先求其本。本者何,明阴阳识脏腑也”。即同内治法一样,中药外治法亦是在中医药理论指导下进行,组方用药亦遵循整体观及辨证论治原则。因其具有“简、便、效、验”之特点而备受历代医家推崇,并在民间广泛应用。应用于耳鼻咽喉科之法可见中药熏洗、含漱、吹药、含服、膏药、丸散、药枕、香囊、足疗等。

1. 中药熏洗

熏洗疗法是指在中医理论指导下,将辨证配伍的中药煎煮后,先利用其蒸气熏蒸全身或局部,再以药液洗浴以治疗疾病的外治方法。其作用机制主要有:物理清洁作用;皮肤吸收作用;经络调理作用;脏腑输布作用;药物刺激作用;局部药理效应等。该法运用于耳鼻咽喉科可分为整体及局部两方面。前者指通过药液熏、洗、浸、浴、渍全身,药物被皮肤吸收而引起整体药理效应或通过