

0112983

14187/GZZ

中医学校試用教材

中医喉科学中級講义

广州中医学院喉科教研組 編

北京中医学院 南京中医学院 上海中医学院

成都中医学院 广州中医学院

重庆、烟台、石家庄等中医学校

代表參議 审訂



人民卫生出版社

中医学校試用教材
中医喉科学中級講义

开本：787×1092/32 印張：1壹 字数：28千字

广州中医学院喉科教研組 編

人 民 卫 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可証出字第〇四六号)

·北京崇文区讀者胡同三十六号·

通 县 印 刷 厂 印 刷

新华書店北京發行所發行·各地新华書店經售

統一書号：14048·2618

1961年7月第1版—第1次印刷

定 价：0.11元

1962年4月第1版—第4次印刷

印 数：15,001—25,000

編 写 說 明

中华人民共和国卫生部为了解决中医学校的教材問題，于1960年3月間在上海召开中医高級教材审查會議期間，組織北京中医学院、南京中医学院、上海中医学院、广州中医学院、成都中医学院等五个中医学院編写一套中医中級教材。并对这套中医中級教材的編写目的、基本內容要求，作了明确的指示。各学院按照指示精神，分头积极进行編写。同年9—10月間各学院先后編成初稿，分发各地中医学院、中医專科学学校、中医学校征求意见。經汇集整理后，又作了一次全面的修改。卫生部遂于1961年4—5月間在成都召开了中医中級教材审查會議。在这次會議中，除了有主編單位的代表参加外，并有河南、安徽中医学院，苏州、蕪湖中医專科学学校，重庆、烟台、石家庄、河間、复县、博罗等中医学校，江阴卫生学校，晋江医士学校的代表參加，經反复討論，修訂审定后，交由人民卫生出版社出版，作为当前中医学校、卫生学校中医班、中医学徒班的試用教材。

本試用教材，計有：中国医学史中級講义、語文講义、內經中級講义、中葯学中級講义、中医方剂学中級講义、伤寒論中級講义、温病学中級講义、中医診斷学中級講义、中医內科学中級講义、針灸学中級講义、中医外科学中級講义、中医伤科学中級講义、中医妇科学中級講义、中医兒科学中級講义、中医眼科学中級講义、中医喉科学中級

講義、中医各家學說及醫案選中級講義等。

本試用教材的各科內容，是根據中医學校的教學實際情況，用現代語言敘述了中医的基本理論知識和臨証經驗，並密切地注意了各科之間的有機聯系和理論聯系實際的問題，務求達到系統、簡明的基本要求，以適應當前中医學校教學上的需要。

由於我國醫學科學和醫學教育事業正在迅速發展，中、西醫結合研究的新成就和教學實踐中的新經驗，正在不斷增長，因而，本試用教材必須隨時修訂、補充，並加以提高，使之逐步成為合乎教科書水平的中医中級教材，更好地為社會主義建設服務。為此，熱望全國中、西醫教師們、各地讀者們多提寶貴意見，共同完成這項光榮任務。

中医中級教材審查會議

1961年5月

目 录

緒言·····	1
---------	---

第一章 总論·····	2
-------------	---

一、咽喉与臟腑經絡的关系···	2
-----------------	---

二、喉病的原因·····	2
--------------	---

三、喉病的診斷·····	3
--------------	---

四、喉病的治疗·····	6
--------------	---

五、喉病的护理和預防·····	7
-----------------	---

第二章 咽喉病·····	9
--------------	---

一、喉痹·····	9
-----------	---

二、乳蛾·····	12
-----------	----

三、喉癰·····	13
-----------	----

四、喉風·····	15
-----------	----

五、白喉·····	17
-----------	----

六、疫喉痧·····	20
------------	----

七、疳疔·····	24
-----------	----

八、喉癰·····	25
-----------	----

九、梅核气·····	25
------------	----

十、飞揚喉·····	26
------------	----

第三章 口齿病 ·····	27
---------------	----

一、口瘡·····	27
-----------	----

二、唇風·····	28
-----------	----

三、牙癰·····	29
-----------	----

四、牙齦腫·····	29
------------	----

五、骨槽風·····	30
------------	----

六、走馬牙疳·····	34
-------------	----

七、風火牙疳·····	35
-------------	----

八、痰包·····	36
-----------	----

緒 言

中医喉科学是祖国医学的临床学科之一，它包括咽喉病和口、齿、舌、唇病，其中如喉風、走馬牙疳等疾病，因来势較急，偶一失治，即有不良后果；又如白喉、疫喉痧等病，傳染迅速，如果防治不当，会严重地危害人民健康，因此，有治喉如救火的說法。

咽喉是呼吸和飲食的孔道，它与臟腑經絡整个机体有着密切的联系，因此，机体内部的病变，往往能在咽喉部反映出来，而咽喉部的病变亦能影响及于整个机体。一般來說，喉病除有局部症狀外，还会出现一些全身症狀。根据四診八綱辨証施治的原則，在治疗上应注意整体与局部相結合，外治与內治相結合，才能获得良好的效果。

本講义分为总論、咽喉病、口齿病等三章。总論是叙述喉科的一般知識，二、三章是叙述咽喉和口腔的常見疾病的病因和辨証施治，使初学者能掌握喉科一般疾病的治疗知識。至于有些喉病已归入別科講义的，就不再重复。

第一章 总 論

一、咽喉与臟腑經絡的关系

咽喉是呼吸和飲食的門戶，是人体上的一个重要器官。就喉咽部來講，喉在前，咽在后，喉連接于氣道的上端，参与呼吸运动；咽連接于食道的上端，有嚥下飲食的功用。在喉的上方有一塊小的軟骨，叫做会厭，当吞嚥飲食时，会厭能自动掩閉喉腔，防止飲食誤入氣道。此外，喉与口腔、鼻腔、唇、舌共同协作，又是組成發音的主要器官。

咽喉口齿等病与臟腑有密切的关系，咽喉属于胃肺，舌属于心，口、唇属于脾。肺热就可能發生咽喉腫痛或出現白点；心热就可能發生舌下腫突和舌体腫硬；脾热就可能發生口甜粘濁，唇赤舌黃；胃热就可能發生口渴口臭，牙齦腫痛。

咽喉又是諸經所过的要道。例如手太陰、手少陰、手厥陰、手太陽、手陽明、足太陰、足少陰、足厥陰、足少陽、足陽明、任脉、督脉和冲脉等經，在循行路綫上都經過咽喉、口、齿、唇、舌等部位，因此，咽喉与臟腑和全身各部的联系非常密切，咽喉的病变，也是諸經病变的反映。例如足少陰經和手陽明經所生病，均能够引起口干喉痹，手太陽經和手少陽經如受感动也会發生咽喉腫痛。我們在診治咽喉病时，应分經辨証，按經选葯和依經取穴就会收到更好的疗效。

二、喉病的原因

喉病的原因，大体可分为外因和內因二种：

1. 外因：外感六淫和疫癘之邪，均可引起喉病。例如外感風

邪，引动肺胃积热，就会發生喉痹和乳蛾；疫癘邪气，侵入肺胃，蕴积化热，上蒸咽喉，就会發生白喉和疫喉痧；感染楊梅瘡毒，其毒結于咽喉，就会發生喉疳。

2. 內因：情志郁結，气滯痰阻能引起梅核气；思慮過度，虛火上炎，能發生口瘡；飲酒過量，多食辛辣煎炒油炸之物，以致熱毒蓄滯胃腸，上蒸咽喉而發生喉痛、喉風等病；房室不節，腎陰虧損，相火上炎而為陰虛喉痹；亦有素稟虛弱，真陽不足，或過食寒涼，削伐真陽，以致虛陽之火，上冲咽喉而為陽虛喉痹。凡此種種，均屬內因所致的疾病，其中以飲食熱滯引起的較為多見。

三、喉病的診斷

喉科疾病的診斷，應就全身症狀和局部症狀綜合辨証，對於全身症狀的診察與內科相同，不再重複，這裡只就喉病的局部症狀加以敘述。

(一) 望診 喉病局部的望診，應注意紅腫腐爛的程度和膿液分泌的情況。茲分述如下：

1. 紅腫：一般來說，局部高腫或漫腫的，色多鮮紅，微腫的色多淡紅。在辨証方面，若高腫或漫腫而色深紅的，多屬實熱症；若高腫而色深紅的，為有化膿趨勢；若漫腫而色紅的，為病情正在發展；若僅微紅微腫的，為受邪輕淺（亦有由虛火上炎的）。至於虛寒証，大多不腫，即腫亦甚輕微，顏色粉淡，體質多虛弱，病情較緩慢。

2. 腫痛：腫與痛有一定的關係，局部高腫或漫腫的，都有痛和脹的感覺。漫腫的吞嚥時痛重於脹，平時脹重於痛；若是高腫的，一般是痛重於脹，甚至湯水難下；微腫的，疼痛輕微，或僅有脹感，飲食均可下嚥，有的雖然不腫亦可能有梗梗不利的感覺。

3. 腐爛：一般來說，腐爛以分散的為輕，以成片或成窪陷的為重；其表面的膜狀物容易拭去的為輕，不易剝離的為重。由虛火引起腐爛的，很少伴有紅腫，若實火引起的，則多見紅腫現象。

4. 膿液：喉病化膿，多見于實熱証，虛証化膿的較少。辨別是否有膿，主要是依據局部的紅腫情況來決定，若顏色較深，腫勢高突，四周紅暈緊束，發熱三、四天不退，疼痛較甚者，大都膿已釀成；如顏色淺淡，腫勢散漫不高突，無明顯界限，疼痛不甚者，大致無膿。又色紅不深，根脚散漫不收，而腫處有乳頭狀隆起者，這是熱毒散漫不聚，但里面却已成膿。若病在喉關以內，腫勢高突，發熱疼痛，可用消毒棉籤或小竹板觸壓腫處中心。如柔軟陷凹的，為有膿，堅硬不軟的為無膿；膿色稠黃而無惡臭者，預后良好，膿色污暗而腥臭者，預后較差。病人體質強壯，病根尚淺者，膿液很快即能干淨，潰口隨而愈合；病人體質虛弱，病根已深的，膿液干淨較慢，潰口愈合亦遲。

（二）聞診

1. 聲音：一般來說，語聲重濁的，多屬新病實証；語聲低微的，多屬久病虛証。呼吸氣粗，痰涎壅盛的多見于實熱証。小兒咽喉腐爛而咳喘聲破的，當考慮為白喉病。言語不清，聲音異常的，為病變較重的証候。

2. 臭氣：一般有穢惡臭氣的，多屬實熱証，虛寒証則少有臭氣，即有亦甚輕微（但虛証日久，局部發生潰爛的，亦有臭氣）。

（三）問診 喉科問診，首先應注意咽喉疼痛程度，有無發熱，起病新久等。一般來說，痛甚的，多屬熱証；痛微或不痛的多屬寒証；痛無間歇的多屬實証；時痛時止的多屬虛証。腫痛而大便秘結、小便短赤的，屬實熱內熾；梗痛而二便如常的為虛火上炎；喉病初起而見惡寒發熱的，多兼外感。熱甚的為火旺；熱微而經久不退的多屬虛火。起病時間短暫的，多屬實証；纏綿日久不愈的，多屬虛証。此外，對於發病經過，過去曾患何病，亦宜詳細詢查，以作參考。

（四）切診 切診包括切脈和觸診兩項：

1. 切脈：一般與內科相同，例如，脈象洪數的，為有余之証，屬實火上攻；浮軟無力的，是不足之証，屬虛火內炎。脈象細而兼

數的，是陰分虧損，或正不勝邪；脈象弦而有力的，是肝失調達，肝火上升。

2. 觸診：以指按壓患處，覺堅硬不軟的，為尚未化膿；若按之柔軟且有波動感的，為膿熟之象；若頸部漫腫，按之如綿，指壓有痕的，是纏喉風；按之堅硬的，當考慮是發生外瘍。

(五) 喉病危重症狀 下列各種症狀是前人根據四診結合喉科特點而作出的預後診斷，在臨証上很有參考價值。

1. 局部症狀：

- (1) 頸部紅腫，連及胸部；
- (2) 咽喉患處，出血不止；
- (3) 咽喉滿布腐爛，或腐爛較深，顏色紫黑的；
- (4) 聲音嘶啞，飲食發噎。

以上四項均為病情嚴重的症狀。

2. 全身症狀：

(1) 神志昏沉，痰多氣促，飲食不進，發熱不退，牙關緊閉，脈象微弱的，均屬重証。

(2) 人事不省，痰聲如拽鋸，天柱倒折（頸項無力，頭向後，或左右傾倒），兩目直視，鼻竇乾燥如有煤，鼻翼煽動不已，汗出如油，兩足麻至膝蓋，脈細如絲者，均屬危証。

(六) 咽喉檢查方法 令患者正坐，頭微仰，口張開，醫師立于患者對面，左手挾住患者頭部，並略為移動，務使光綫透入為度。檢查時右手持壓舌板，先檢查頰內部、牙齒、牙齦、上腭、舌下及舌面，最後方檢查到咽喉部。在檢查咽喉時，使用壓舌板應該小心，應壓在舌面最高點上，倘不能深入，舌背就要拱起，勢必遮住咽喉，難以看到內面情況；要是插入太深，患者就會引起噁心、嘔吐。因此，加壓時應固定而輕舒，並請患者輕輕呼吸，注意力不要集中於舌部；若是反射極敏感的患者，可令患者一直叫“啊”，持續數秒鐘，同時使舌部放軟，則反射過敏可以減輕。若檢查咽部兩側，壓舌板宜適

当地移动，医师站立位置亦須改变，务使兩側都能看得清楚。檢查小兒时，可請家長或助手將患兒抱在膝上，双膝挟住患兒兩腿，左手抱住他的手臂和身体，右手將头固定在胸部，若不肯張口，医师可用左手輕压面部頰車穴处，或捏住鼻孔，待張口时迅速插入压舌板，进行檢查。

四、喉病的治疗

(一) 內治法 內治法，是按八綱八法的原則，进行辨証施治的。例如咽喉微紅微腫，兼見形寒惡風，無汗头痛，舌苔薄白，脉象浮数，这是表証，可用汗法治之；咽喉腫痛較甚，顏色深紅，兼見高热，便秘，舌苔干黃，脉象洪实，这是里証，可用下法治之；咽喉淡紅不腫，兼見怕寒喜热，舌苔白膩，脉象沉迟，这是寒証，可用溫法治之；咽喉紅腫疼痛，兼見口干喜飲，舌苔薄黃，脉数有力，这是热証，可用清法治之；咽喉淡白，兼見精神疲乏，食慾不振，舌質淡紅，脉象細軟，这是虛証，可用补法治之。但是，病情有單純的，也有复杂的，临証时当按具体情况，灵活施治。

(二) 外治法 外治法，在喉病治疗上占有重要的地位。茲分述如下：

1. 吹药：一般是用消腫、除痰、止痛、祛腐、生肌的藥物制成药粉，吹佈患处，以直接發生疗效。在吹药前，須用清水漱滌口腔，或用消毒棉花將痰涎揩拭干淨，然后用吹药器將药粉噴入。吹时宜注意使药粉均匀，撒佈患处周圍，以防止病勢蔓延。

2. 含漱：含法是將藥物（例如訶子或特制的药梅）噙于口內或略加咀嚼，使有效成分溶解于唾液中浸潤于患处而取得疗效的方法。这些藥物經半小时或一小时后，仍將药渣吐出。漱法，是將藥物和水煎成药液，使用时再合以二分之一的溫开水，漱滌口腔內患处，每日数次。在漱滌完畢后，再給予吹药。漱法不但能使局部清潔，而且有藥物治疗的作用。

3. 外敷：此法系用藥物敷于皮膚表面以達到治療作用。例如喉風病，頸部紅腫熱痛，就用清熱、解毒、消腫、止痛之藥物敷之；因腎陽不足，虛火上浮而致喉痛的，就用附子搗爛，扎敷足心中央（涌泉穴），以引火歸原，這是屬於上病下取的方法。

4. 探吐：此法適用於喉風病而有粘痰壅塞喉間，阻礙呼吸的時候，可用桐油煎探吐。若因白喉而有喉間痰聲漉漉現象，則不宜使用此法。

5. 針刺：此法有兩種用途，一為穴位針刺，用於喉病腫脹過甚，牙關不開時；一為穿刺排膿，用於排出局部的膿毒。

（1）穴位針刺：凡一切急性喉病，腫脹阻塞，聲音不出，湯水不下，用針刺治療，收效最捷。即用三稜針刺兩于少商穴出血，以除其熱；或針內關，留針，捻轉瀉之，以減輕喉部阻塞；如病情嚴重，可取兩合谷穴，用毫針深刺一寸五分，透過掌心勞宮穴，再頻頻捻轉，以增強其作用。

（2）穿刺排膿：喉病癰腫已成膿者，可用三稜針對準膿腫最淺薄處直刺，可刺三至五處，刺時須令病者仰面，一人扶定其頭，用壓舌板壓住舌根。施術宜敏捷，刺入不宜過深或過淺，以膿液能排出為度。

五、喉病的護理和預防

（一）喉病護理 喉病的護理，除一般性的護理以外，還應注意下列各項：

1. 白喉、疫喉痧等病，均有傳染性，應注意消毒和隔離，以免傳播流行。

2. 環境宜清淨，病房宜寬敞，空氣宜流通，但不可使病人直受風吹，以免有表証的不易出汗，有痧毒的不易透發。

3. 喉病的實熱証，多與陽明積熱，胃火熏蒸有關，故一般應忌食辛辣香燥，煎炒炙燂，鷄鵝羊肉蝦蟹等物，即使病邪初退的，飲食

亦应清淡，不宜油腻荤腥，以免因饮食不慎而再发病。

4. 喉病最宜注意口腔清潔。凡白喉、疫喉痧及其他急性喉病，不論潰爛与否，均宜用消毒棉花蘸黃連水，或甘草水或淡鹽水等拭洗。处理患部时，应小心輕拭，不宜粗暴，致伤患部。此外，用菊花煎水，不时含漱，有清热解毒之效。

5. 咽喉口齿疾病，頸項多有腫核，病人宜穿着軟領衣服。痰涎淋漓不断的，应預备盛痰器皿。若是小兒患者，应勤換圍涎巾，免致口外頰下發生糜爛。

(二) 喉病預防 关于喉病的預防，如遇气候急剧轉变时，宜注意衣服的增減，調节寒溫，以防外邪的侵襲，如遇白喉和疫喉痧流行时，宜注意环境清潔，用具必須消毒，并应隔离病人，以免傳染。又，多食辛辣、煎炒、炙燻之物，或吸烟飲酒过度，均为喉病的誘因，所以，飲食宜有节制。此外，更应注意日常卫生，以增强身体的抵抗力。另有羣众常用的預防喉病簡法，附述于下：

1. 晨起后飲淡鹽湯一杯，以导痰火下降。因喉病多由痰火而起，鹽味咸性寒，咸能潤下，寒能清火，故有清降痰火之效。但鹽湯以淡为宜，不可过濃，是宜注意。

2. 冬季常以萊菔作菜，可防喉病。因萊菔辛甘微寒，有清火化痰之效。

3. 白喉和疫喉痧流行时，可服王士雄的青龙白虎湯：青果一兩，萊菔二兩，合搗汁，开水冲服；或用土牛膝根半市斤，冲洗干淨，加入清水四市斤，煎至二市斤，滤过，每服 20 毫升至 40 毫升，一日服三次，可防傳染。

第二章 咽 喉 病

一、喉 痹

喉痹这个病名，首先見于“內經”，是指咽喉腫痛的症狀而言，后世喉科書有把它作为多种喉病的总称，因而与喉風、乳蛾、喉癰等病混淆不清。这里所称的喉痹，是指咽喉腫痛和功能失常的疾病，例如吞嚥微覺不順或困难、声低、音啞、講話感覺費力等。其原因有多种，局部症狀又各不相同。茲分述如下：

病因

1. 風熱喉痹：外感風邪，引動肺胃積熱，上蒸咽喉而致。
2. 風寒喉痹：外感寒邪，伏于肺經，侵及咽喉而致。
3. 陰虛喉痹：體質虛弱，腎陰不足，或房慾過度，腎陰虧損，以致水不制火，虛火上炎。
4. 陽虛喉痹：體質虛弱，腎陽不足，或房慾傷精，陰損及陽，或過服寒涼藥物，損及腎陽，以致無根之火，上熏咽喉。
5. 氣虛喉痹：平素體虛，多言傷氣，操勞過度，肺氣肺津兩傷，咽喉失于潤養。
6. 血虛喉痹：思慮憂勞，陰血虧損，心火上炎。

辨証施治

1. 風熱喉痹：咽喉微腫，呈鮮紅色，喉間干燥或有熱感，微痛，吞嚥或咳嗽時疼痛較甚，兼有微惡風寒，發熱，頭痛鼻塞，流涕，聲音粗糙或嘶啞，口渴，唇干赤，脈象浮數，舌質赤，苔薄白或微黃而干。外治，吹冰硼散①，針魚際穴。內治，宜辛涼解表，用疏風清熱湯②；若大便秘結，脈洪數的，可加入元明粉二錢、大黃二錢。
2. 風寒喉痹：咽喉不腫，呈淡紅色，略有疼痛，吞嚥微覺不順，

兼見惡寒，無熱或微熱，頭痛，鼻塞，流涕，口不渴，唇不干赤，脈浮不數，舌質不赤，苔薄白而潤。外治，吹冰硼散^①。內治宜辛溫解表，輕症用六味湯^③；惡寒症狀顯著者，用荊防敗毒散^④去人參；若病情轉變，見有寒從熱化之象，即咽喉轉為紅腫，疼痛加重，脈見浮數，舌苔淡黃，可照風熱喉痹論治。

3. 陰虛喉痹：咽喉微紅微腫，吞嚥微覺不順，或微痛，早晨較輕，午後痛重，夜間更痛，並見唇紅頰赤，手足心熱，精神疲乏，脈象細數，口干舌燥等症狀。內治宜滋陰降火，若見口干舌燥，唇紅頰赤，大便秘結者，可用知柏地黃丸^⑤；若見神疲體倦，大便不堅實者，可用八仙長壽湯^⑥。

4. 陽虛喉痹：咽喉不紅不腫，或略帶淡白色，微痛，兼見面色蒼白，講話聲低，喜飲熱湯，但不多飲，小便清白，大便通利，或腹痛寒泄，耳鳴眼花，腰痠腳軟，手足覺冷，脈象微弱，舌苔白滑等症狀。外治，用附子一枚，破故紙五錢，各研末，調如糊作膏，布攤如膏藥，大如茶鐘，縛貼足心中央（即涌泉穴），以火烘之。內治，宜扶陽溫腎，若口不渴，喜熱飲而不多飲，舌苔白滑的，用八味地黃湯^⑦；若見手足覺冷，口淡，清涎多，大便寒泄，小便清白，脈象微弱的，用附子理中湯^⑧。

5. 氣虛喉痹：咽喉呈暗紅色，一般不腫不痛，即有腫痛亦很輕微，痛時多在午前，患者感覺咽喉干燥或發痒，吞嚥時微覺不順，聲音嘶啞，晨起時較甚，兼見精神疲乏，目無光彩，面黃肌瘦，語言斷續，呼吸短促，頭暈耳鳴，心悸有汗，稍動即見氣喘心跳，胃納減少，脈微或大而無力。內治，宜補氣生津，用四君子湯^⑨加黃芪、大棗、山藥、黃精、石斛、玉竹、百合。

6. 血虛喉痹：咽喉呈淡白色，一般不腫不痛，即有腫痛，亦很輕微，痛時多在午後，患者感覺咽喉干燥或發痒，吞嚥微覺不順，多言容易疲勞，聲音低弱，兼見面色蒼白，唇淡無華，肌肉消瘦，皮膚枯燥，頭暈目眩，四肢麻木，脈象細弱，左寸更甚。內治，宜補血潤

燥，用四物湯^⑩加首烏、阿膠、胡麻仁、麥冬，兼服琬玉膏^⑪。

附方：

(1) 冰硼散(外科正宗)：冰片五分 硼砂五錢 元明粉五錢
硃砂六分 共研極細末。

(2) 疏風清熱湯(驗方)：荊芥二錢 防風二錢 甘草一錢半
桔梗三錢 牛蒡子三錢 元參三錢 天花粉三錢 金銀花三錢 連翹三錢
桑白皮三錢 赤芍三錢 浙貝母三錢 黃芩二錢
水煎服。

(3) 六味湯(喉科秘旨)：防風二錢 荊芥二錢 殭蠶二錢 薄
荷一錢(后入) 桔梗二錢 甘草一錢半
水煎服。

(4) 荊防敗毒散(証治准繩)：荊芥一錢 防風一錢半 羌活一錢
獨活一錢 前胡一錢 柴胡一錢 枳殼一錢 桔梗一錢 赤苓一錢 川
芎一錢 甘草五分 生姜三片 (去人參)
水煎服。

(5) 知柏地黃丸(醫宗金鑑)：熟地黃八錢 山茱萸三錢 淮山
藥四錢 丹皮二錢 茯苓三錢 澤瀉一錢半(酒炒) 知母五分 黃柏
五分(鹽水炒)
水煎服。

(6) 八仙長壽湯(醫級)：熟地黃八錢 山茱萸三錢 淮山藥四錢
丹皮二錢 茯苓三錢 澤瀉一錢半 麥冬二錢 五味子二錢
水煎服

(7) 八味地黃湯(崔氏方)：熟地黃八錢 山茱萸三錢 淮山
藥四錢 丹皮二錢 茯苓三錢 澤瀉一錢半 熟附子一錢半 上肉桂三
分(泡服)
水煎服。

(8) 附子理中湯(証治准繩)：熟附子三錢 人參二錢半 炒白
朮二錢半 炙甘草二錢半 干姜二錢半

水煎服。

(9) 四君子湯(局方): 人參一錢半 白朮二錢 茯苓三錢 炙甘草一錢半

水煎服。

(10) 四物湯(局方): 熟地黃四錢 川芎一錢半 當歸身三錢 白芍二錢

水煎服。

(11) 瓊玉膏(洪氏集驗方): 生地黃四斤 茯苓十二兩 人參六兩 白蜜二斤

先將地黃熬汁,去渣入蜜煉稠,再將參苓為末,和入磁罐封,隔水燉半日。每次服一、二匙,每日服二次至三次。

二、乳 蛾

乳蛾又名喉蛾,因其形狀如乳頭或如蚕蛾,故名。一側單發的叫做單乳蛾;兩側齊發的叫做雙乳蛾;腫處有糜爛現象的叫做爛乳蛾。現歸納為實証和虛証兩種敘述。

病因

1. 實証: 熱毒蘊于肺胃,復受風邪凝結而成。
2. 虛証: 以陰虛引起者較多,亦有由陽虛、氣虛、血虛而致者(參看喉痹病因)。

辨証施治

1. 實証: 咽部兩側或一側的肉突起處(聘扁桃體),高腫突起,基腳收束,表面高低不平,呈深紅色,有時腫塊上出現白色(或黃色)小星點,或被有一片黃白色濃痰樣的膜狀物,可以拭去,亦不出血;亦有腐爛而成窪陷狀的,邊緣不整齊,顏色黃白不定(爛乳蛾),患者自覺喉干,灼熱,吞嚥時覺痛,其痛可能放散及于耳部,同時兼有全身怠倦,頭痛,惡寒,發熱,骨節疼痛,口有臭氣,舌干燥,苔薄白或微黃,脈浮數有力。外治,宜針刺兩側少商、商陽四穴,用金銀