



卫生部“十一五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

全国高等中医药院校研究生规划教材



供中医药、中西医结合各专业研究生使用

中医耳鼻咽喉科临床研究

[主编] 王士贞



人民卫生出版社

临床
系列





全国高等中医药院校研究生规划教材

供中医药、中西医结合各专业研究生使用

中医耳鼻咽喉科临床研究

主 编 王士贞 (广州中医药大学)

副主编 熊大经 (成都中医药大学)

严道南 (南京中医药大学)

田道法 (湖南中医药大学)

刘 蓬 (广州中医药大学)

编 委 (以姓氏笔画为序)

韦子章 (广西中医学院)

陈国春 (福建中医学院)

丛 品 (浙江中医药大学)

陈隆晖 (泸州医学院)

刘大新 (北京中医药大学)

周 凌 (黑龙江中医药大学)

孙海波 (辽宁中医药大学)

周家璇 (云南中医学院)

李彦华 (新疆医科大学)

郑日新 (安徽中医学院)

何建北 (湖北中医学院)

常 林 (河南中医学院)

忻耀杰 (上海中医药大学)

谢 强 (江西中医学院)

汪 冰 (山东中医药大学)

主 审 朱祥成 (浙江中医药大学)

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

中医耳鼻咽喉科临床研究/王士贞主编. —北京:
人民卫生出版社, 2009. 7
ISBN 978-7-117-11963-4

I. 中… II. 王… III. 中医五官科学: 耳鼻咽喉科学-中医学临床-研究 IV. R276.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 093245 号

门户网: www.pmph.com 出版物查询、网上书店
卫人网: www.hrhexam.com 执业护士、执业医师、
卫生资格考试培训

本书本印次封底贴有防伪标。请注意识别。

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

中医耳鼻咽喉科临床研究

(学大医国中喉耳) 王士贞 编 主

主 编: 王士贞

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京铭成印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/16 印张: 28

字 数: 784 千字

版 次: 2009 年 7 月第 1 版 2009 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-11963-4/R · 11964

定 价: 52.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

全国高等中医药院校研究生教育

卫生部“十一五”规划教材指导委员会名单

主任委员 张伯礼

副主任委员 (以姓氏笔画排序)

王永炎 王庆国 王新陆 匡海学
吴勉华 范昕建 洪 净 徐志伟

曹洪欣 谢建群

委 员 (以姓氏笔画排序)

于 越 王 华 王 键 王之虹
尤昭玲 左铮云 石 岩 尼玛次仁
刘宏岩 刘振民 严世芸 李庆生
李佃贵 李灿东 李金田 李德新
余曙光 苗 茂 范永昇 周 然
周永学 周铭心 郭伟星 唐 农

梁光义 彭 勃 鲁兆麟

秘 书 (以姓氏笔画排序)

孙 勇 呼素华 周桂桐

近些年来,随着中医药院校研究生教育规模的不断壮大,中医药研究生培养中硬件及软件水平相对不足与中医药高层次人才需求的矛盾日益突出,如何解决这一矛盾,成为当前中医药研究生培养教育中迫切需要解决的问题。

为了适应新时期中医药研究生教育和教学的需要,全国高等医药教材建设研究会、卫生部教材办公室自 2006 年开始,对全国各高等中医药院校的研究生院(处)、研究生导师、院士、名老中医、在校和毕业后的研究生,进行了大量、深入的调研和专家论证工作。在深入探讨“研究生规划教材在研究生培养过程中应该发挥的作用;研究生教材与五年制本科教材、七年制教材,以及专著之间的区别与联系;研究生教材与导师个性化培养的关系”的基础上,根据中医研究生教育的实际需要,策划组织了这套全国高等中医药院校研究生规划教材。

本套教材以“提高文化底蕴、加强基础知识;突出中医药经典原著研究;提高临床诊治技能;吸纳现代科技手段与方法”为宗旨,构建了基础、经典、临床、中药 4 个系列的 40 种书目。全套教材在内容的组织上,突破传统应试教育教材系统、全面的特点,紧紧围绕研究生的培养目标,着眼于学生进一步获取知识、挖掘知识和实践创新能力的培养;以问题为中心,围绕本学科的重点、难点、热点和疑点进行取材,深入展开某些方面的理论探讨和实践研究,在提高中医药研究生的动手能力、创新能力和思维能力上下功夫。4 个系列中,基础系列主要以“够用”、“深度和广度”为基点,从中医研究生文化专业基础到科研能力各个方面可能遇到的实际问题展开。经典系列主要以条文内容为核心,进行勾勒理论、梳理观点、联系临床实际,阐发经典理论精髓,引导学生深入探索和挖掘。临床系列在中医优势病种的基础上,着重学科的重点、难点、热点内容,以问题为中心,深入探讨中医临床预防、诊治的理论与方法,启迪和培养研究生临床思辨能力。中药系列以当前学科领域研究的热点入手设立专题进行展开,深入探索和阐释本专业的理论与技术,启发学生的创新性思维。

本套教材的主编大多为目前各学科内较有影响和威望的资深专家,他们从事研究生教育工作多年,具有丰富的教学经验,并对编写本学科研究生教材有很多独到的见解。教材编写中经过主编人会议、各科目编写会议、审定稿会议、主编及副主编统稿会议,参加编写的各位专家(包括港澳台、境外及其他学科专家)对教材的编写深入研讨,积极探索,确保了教材的科学性、先进性和适用性。

本套教材是自有中医药研究生教育制度以来,首次规划出版。这套教材为研究生基础教育搭建了平台,对开展和促进导师的个性化培养,提高中医药高素质人才的水准,无疑是非常必要的,对推动中医药更大的发展具有重大的现实意义和历史意义!

然而,毕竟是首次组织编写中医药研究生教材,其中不乏有不尽人意之处,或不妥或缺憾,冀海内外专家学者及广大读者朋友提出宝贵意见,以便不断完善和提高。

人民卫生出版社

2008 年 12 月

教材目录

一、基础系列

中国古代哲学与中医学	主编	孙广仁
自然辩证法概论	主编	张宗明
古代汉语	主编	许敬生
中国传统文化概论	主编	张其成
中医古籍校读法	主编	段逸山
中医各家学说专论	主编	鲁兆麟
医学科研思路方法与程序	主编	贾长恩
中医药文献信息获取与利用	主编	蒋永光
中医临床辨证思维方法	主编	张伯礼
中医药研究常用分子生物学技术	主编	方肇勤
中医基础理论专论	主编	郭霞珍
循证中医药临床研究方法	主编	刘建平
临床医学影像学	主编	周伟生

二、经典系列

黄帝内经理论与实践	主编	王庆其
伤寒论理论与实践	主编	郝万山 李赛美
金匱要略理论与实践	主编	张家礼 陈国权
温病学理论与实践	主编	杨 进
难经理论与实践	主编	烟建华
针灸甲乙经理论与实践	主编	李 鼎
神农本草经理论与实践	主编	张树生

三、临床系列

中医外感病证临床研究	主编	吴银根 黄永生
中医内伤杂病临床研究	主编	金 实
中医急诊临床研究	主编	姜良铎
中医外科临床研究	主编	唐汉钧
中医妇科临床研究	主编	肖承悰
中医儿科临床研究	主编	汪受传 俞景茂
中医骨伤科临床研究	主编	施 杞 王和鸣
中医眼科临床研究	主编	段俊国

中医耳鼻咽喉科临床研究
 针灸学临床研究
 推拿学临床研究
 中医心理临床研究
 中医养生保健研究

主编 王士贞
 主编 王玲玲
 主编 严隽陶
 主编 何裕民
 主编 谭兴贵

四、中药系列

中药化学专论
 中药药理学专论
 中药鉴定学专论
 中药炮制学专论
 中药资源学专论
 中药药剂学专论
 中药现代生物技术

主编 匡海学
 主编 沈映君
 主编 康廷国
 主编 蔡宝昌 龚千锋
 主编 万德光 王文全
 主编 张兆旺
 主编 胡之璧

编写说明

容内要

本书是根据全国高等医药教材建设研究会及卫生部教材办公室于2007年12月在北京主持召开的关于编写全国高等中医药院校“十一五”规划研究生系列教材主编会议的精神,由全国19所高等中医药院校联合编写的研究生规划教材,主要供中医及中西医结合耳鼻咽喉科专业研究生学习使用。

本教材针对研究生的学习特点,在普通高等教育“十一五”国家级本科规划教材《中医耳鼻咽喉科学》的基础上进行深化,体现与本科教材内容的连续性和递增性,突出中医特色以及重点、难点、疑点的阐述,着重培养研究生的临床思路、科研能力以及研读古典医籍的能力,体现中医的特色优势以及中医经典理论在耳鼻咽喉科的应用,力求反映本学科目前的发展现状及研究热点。

本教材共分五篇。第一篇为中医耳鼻咽喉科学基础,包括中医耳鼻咽喉科学理论体系特点、耳鼻咽喉与脏腑经络的关系、中医耳鼻咽喉科辨证要点及治疗要点等内容。针对耳鼻咽喉为清空之窍的特点,在内治法中,特别提出通窍、利咽、开音法的运用,并对耳鼻咽喉专科较常用的通窍类及利咽开音类中药作了较详细的介绍。此外,本篇对具有中医特色的16种外治法及针灸疗法用了较多的篇幅,较详细地介绍了不同治法的历史源流、临床应用以及进一步研究的思路,同时对基础研究领域的耳鼻咽喉与脏腑关系的现代研究概况以及近年来临床工作中的新问题“围术期的中医药干预治疗”亦进行了简要的介绍。

第二篇为中医耳鼻咽喉科常见疾病,是本教材的核心内容,选择中医治疗具有特色和优势的25种常见病及疑难病进行了重点介绍,每种疾病下分概述、历史源流、辨病与辨证、治疗、临床思路、医案医话、古代文献分析、研究思路等栏目,其中病名定义及证型与本科规划教材基本保持一致;“历史源流”与“古代文献分析”着重阐述古代医家的认识,前者以病名为线索从“源”到“流”进行了纵向的系统梳理,后者则以古人对本病病因病机与治疗的认识为线索,从横向上进行综合分析;“辨病与辨证”针对研究生学习中容易混淆的问题,着重阐述中医诊断的两个层次,提出中医辨病的主要依据及应注意的问题,在此基础上再阐述该病的总体辨证思路、局部辨证要点,最后逐条列出各证型的辨证要点;“治疗”详细列出该病的内治、外治、针灸疗法等各种临床上常用的中医治疗手段;“临床思路”介绍各种治疗方法在临床上如何合理选择及配合应用,提出中医治疗的优势所在,并指出该病诊断、治疗、预后等方面值得注意的相关问题;“医案医话”选择已发表的具有代表性的典型医案或医话并加按语进行点评;“研究思路”在回顾该病的现代中医及中西医结合研究现状的基础上,提出今后的研究方向,供研究生选择研究课题时参考。

第三篇为中医耳鼻咽喉科古典医籍简介,选择了与耳鼻咽喉科关系密切的具有代表性的27部古典医籍进行介绍,期望能起到古典医籍导读的作用。本篇内容包括概述、简评、原文选读三个部分,“概述”简要介绍所选医籍的一般情况,“简评”简要介绍书籍中与耳鼻咽喉科有关的内容,“原文

选读”选择与耳鼻咽喉科有关的重要原文进行阅读,对难以理解的词语加以解释,并加按语对该段原文进行点评。

第四篇为中医耳鼻咽喉科当代名家简介,选择了在中医耳鼻咽喉科形成和发展过程中影响较大的12位当代名家,对他们的生平及学术思想进行简要介绍。

第五篇为中医耳鼻咽喉科学的科研思路与方法,包括中医耳鼻咽喉科学的科学研究与专业人才培养,中医耳鼻咽喉科学科研工作的基本内容,中医耳鼻咽喉科学文献研究、基础研究、临床研究以及耳鼻咽喉科中药新药研究常见问题与对策,科学研究的实施与专业学术发展,科研标书实例剖析等内容。

本教材所有编写人员均为经过严格遴选的富有临床经验并从事多年研究生教学的导师,本着认真负责的态度,在主编的主持下,由各副主编及编委分工负责编写,在一年多的编写时间里先后召开了三次编委会议,对教材编写过程中遇到的问题进行了热烈而富有成效的讨论,体现了集体的智慧。初稿完成后,又经过讨论、反复修改,三易其稿,最后经主编单位再次统一修改、润色而定稿,并蒙德高望重的朱祥成教授审定。

在本教材编写过程中,先后得到广州中医药大学、辽宁中医药大学、云南中医学院等院校为教材编委会的召开提供了良好的条件,同时得到编写者所在院校的大力支持;浙江中医药大学朱祥成教授除担任主审外,还承担了部分编写工作;复旦大学眼耳鼻喉科医院张重华教授、上海中医药大学张剑华教授、广州中医药大学杨启琪副教授及中国中医科学院西苑医院耳鼻喉科为教材的编写提供了部分珍贵的资料,并提出了宝贵的意见,在此一并致谢。

编写中医耳鼻咽喉科研究生教材是一项前无古人的工作,本书的编写是结合本学科近30年研究生教学实际所进行的一次大胆的尝试。由于编者学识和水平所限,加之工作繁忙,编写时间仓促,书中缺点、错误在所难免,恳请各院校师生在使用本教材过程中不断总结经验,提出宝贵意见,以供进一步修订时改进。

编者

目 录

第一篇 中医耳鼻咽喉科学基础

第一章 中医耳鼻咽喉科学理论体系特点	3
第二章 耳鼻咽喉与脏腑经络的关系	7
第一节 耳与脏腑经络	8
第二节 鼻与脏腑经络	11
第三节 咽喉与脏腑经络	14
第四节 耳鼻咽喉与脏腑关系的现代研究概况	19
第三章 中医耳鼻咽喉科的辨证要点	22
第一节 中医耳鼻咽喉科的辨证特点	22
第二节 中医耳鼻咽喉科的辨证方法	24
第四章 中医耳鼻咽喉科的治疗要点	28
第一节 中医耳鼻咽喉科常用内治法	28
第二节 中医耳鼻咽喉科常用外治法	37
第三节 中医耳鼻咽喉科常用针灸疗法	61
第四节 围术期的中医药干预治疗	68

第二篇 中医耳鼻咽喉科常见疾病

第一章 耳科疾病	73
第一节 旋耳疮	73
第二节 耳火带疮	77
第三节 耳疖	80
第四节 耳疮	82
第五节 脓耳	87
第六节 耳胀、耳闭	96

第七节 耳鸣·····	104
第八节 耳聋·····	117
第九节 耳眩晕·····	131
第十节 耳面瘫·····	140
第二章 鼻科疾病 ·····	148
第一节 鼻疔·····	148
第二节 鼻疳·····	153
第三节 鼻塞·····	158
第四节 鼻槁·····	165
第五节 鼻衄·····	171
第六节 鼻渊·····	181
第七节 鼻蛆·····	190
第三章 咽喉科疾病 ·····	202
第一节 喉痹·····	202
第二节 乳蛾·····	211
第三节 喉痛·····	220
第四节 喉暗·····	228
第五节 急喉风·····	240
第六节 梅核气·····	249
第七节 鼾眠·····	254
第八节 鼻咽癌·····	258
第三篇 中医耳鼻咽喉科古典医籍简介	
第一节 《五十二病方》·····	278
第二节 《黄帝内经》·····	279
第三节 《伤寒论》·····	284
第四节 《金匱要略》·····	288
第五节 《肘后备急方》·····	290
第六节 《诸病源候论》·····	291
第七节 《脾胃论》·····	293
第八节 《丹溪心法》·····	295
第九节 《口齿类要》·····	297
第十节 《证治准绳》·····	298
第十一节 《外科正宗》·····	301
第十二节 《景岳全书》·····	303
第十三节 《外科大成》·····	307
第十四节 《辨证录》·····	309
第十五节 《医宗金鉴》·····	311
第十六节 《喉科指掌》·····	314
第十七节 《重楼玉钥》·····	316

第十八节 《尤氏喉科》	319
第十九节 《咽喉经验秘传》	322
第二十节 《温病条辨》	324
第二十一节 《疫痧草》	326
第二十二节 《喉症全科紫珍集》	327
第二十三节 《咽喉脉证通论》	330
第二十四节 《医林改错》	332
第二十五节 《温热经纬》	335
第二十六节 《血证论》	336
第二十七节 《白喉条辨》	338

第四篇 中医耳鼻咽喉科当代名家简介

第一节 干祖望	343
第二节 王德鉴	347
第三节 张赞臣	351
第四节 杨志仁	357
第五节 何宗德	360
第六节 李鸿全	363
第七节 郑景岐	366
第八节 耿鉴庭	369
第九节 黄莘农	372
第十节 蔡福养	374
第十一节 谭敬书	377
第十二节 熊雨田	381

第五篇 中医耳鼻咽喉科学的科研思路与方法

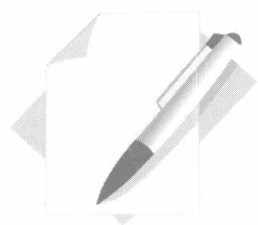
第一章 中医耳鼻咽喉科学的科学研究与专业人才培养	385
第一节 中医耳鼻咽喉科学科研工作的基本特点	385
第二节 临床学科发展现状对本专业科研工作的迫切要求	386
第三节 专业学科高级人才的培养模式	387
第四节 中医耳鼻咽喉科学专业人才的培养目标与构成要素	388
第五节 研究方向与专业人才成长过程的关系	390
第六节 研究方向的确立及其优势培育	391
第二章 中医耳鼻咽喉科学科研工作的基本内容	393
第一节 中医耳鼻咽喉科学科研工作分类	393
第二节 中医耳鼻咽喉科学科研设计的基本要素和基本程序	394
第三节 中医耳鼻咽喉科学科研设计的基本原则	397
第三章 中医耳鼻咽喉科学文献研究	399
第一节 文献研究的基本要求	399

第二节 研究对象(疾病)的确定	400
第三节 确立相关古文献查找范围、纳入与排除标准及综合分析	400
第四章 中医耳鼻咽喉科学基础研究	402
第五章 中医耳鼻咽喉科学临床研究	406
第六章 耳鼻咽喉科中药新药研究常见问题与对策	408
第一节 中药新药研究法规文件简介	408
第二节 中药注册分类及申报资料要求	409
第三节 中药新药临床试验中常用人物、事件的概念	412
第四节 药物临床试验分期及保存文件要求	414
第五节 临床试验质量管理规范若干问题	416
第七章 科学研究的实施与专业学术发展	422
第一节 科研选题	422
第二节 科研立项	423
第三节 科研课题的执行	425
第四节 科研课题的总结与研究工作的深入发展	426
第八章 科研标书实例剖析	428
第一节 标书实例分析	428
第二节 标书技术问题剖析	429
第三节 课题研究工作对研究团队学术主攻方向的影响	431

附录 1 耳鼻咽喉科专业住院医师规范化培训大纲

第一章 总则	1
第一节 培训目的	1
第二节 培训对象	1
第三节 培训年限	1
第四节 培训地点	1
第五节 培训经费	1
第二章 培训内容与考核	2
第一节 培训内容	2
第二节 考核	2
第三章 培训管理	3
第一节 培训组织	3
第二节 培训实施	3
第三节 培训评价	3
第四章 附则	4

第一篇



中医耳鼻咽喉科学基础

第一章

中医耳鼻咽喉科学理论体系特点

中医耳鼻咽喉科学是运用中医基本理论和方法研究人体耳、鼻、咽、喉的生理、病理及其疾病防治规律的一门临床学科。

中医学认为,人体是一个有机的整体,耳、鼻、咽、喉虽位居人体头颈部,为外在的独立器官,但通过经络的沟通与内在的五脏六腑发生着密切的联系。另外,耳、鼻、咽、喉均为深在的孔窍,必须借助于特殊的器械才能观察,这一切决定了中医耳鼻咽喉科学既具有中医学的一般共同特点,又具有自己的专科特点:它以中医整体观念为指导思想,以脏腑经络学说为理论基础,吸取了现代先进的诊疗技术与方法,重视局部与整体的有机联系,强调辨病与辨证相结合、整体辨证与局部辨证相结合、内治与外治相结合、治疗与调摄相结合。

一、局部与整体

中医学的整体观认为,耳鼻咽喉虽是局部器官,但与内在的脏腑存在着整体上的有机联系。人是一个有机的整体,人与自然界也是一个有机的整体,这种认识机体自身整体性和内、外环境统一性的整体思维,始终贯穿到中医耳鼻咽喉科学的生理、病理、诊法、辨证治疗、预防调护等各个方面。基于这一观点,在学习和研究中医耳鼻咽喉科的思路和方法上,应注重从整体、从自然界变化对人体的影响上来认识耳鼻咽喉局部的生理及病理变化。重视局部和整体的有机联系是中医耳鼻咽喉科学理论体系的一大特点。

人体作为一个有机的整体,其统一性是以五脏为中心,通过经络的联系,把六腑、五体、五官、四肢百骸等全身组织联系成有机的整体,并通过精、气、血的作用来完成统一的功能活动。而构成人体的组织器官,都是这个有机体的一个部分,耳、鼻、咽、喉作为人体的局部器官,是整体的一个组成部分,其正常生理功能的发挥,有赖于各脏腑组织的正常功能。而耳鼻咽喉各种不同的病理变化,也可能是脏腑经络中某一环节的功能失调所引起的;反之,耳鼻咽喉的局部病变,也会影响到内部脏腑而产生病理改变。可以说,耳鼻咽喉具有整体生命活动的全部信息,是人体生命信息的表达部位。正如《丹溪心法·能合色脉可以万全》说:“欲知其内者,可以观乎外,诊于外者,斯以知其内,盖有诸内者,形诸外。”简明阐述了局部病变常是整体病理变化在局部的反映这一道理,因此,要求医生在分析耳鼻咽喉病证的病理机制时,不仅着眼于病变局部的情况,而且更应重视整体对局部的影响,在治疗疾病过程中,应从整体出发,在探求局部病变与整体病变的内在联系的基础上,确定适当的治疗原则。

自然界存在着人类赖以生存的必要条件,人体作为一个小整体,与自然界这个大整体有着不可

分割的联系,如《灵枢·邪客》说:“此人与天地相应者也。”耳鼻咽喉许多疾病在很大程度上受到外界环境因素的影响,诱发疾病或加重病情,或影响病变的过程。如长期在噪音环境下,容易患耳鸣耳聋等耳病;春夏之间花粉飞扬,易患鼻鼽之病;在夏天游泳季节,则易患聤耳、耳疖耳疮、脓耳等病。凡此种种,提示在诊断、治疗耳鼻咽喉科疾病时,要考虑到人与自然的统一性、整体性,根据季节气候、地理环境的不同而因人、因时、因地制宜。

二、辨病与辨证

中医耳鼻咽喉科学理论体系的另一特点是既重视辨病,也重视辨证,强调辨病与辨证相结合。所谓辨病,指的是辨中医的病,中医对病的定义与西医有所不同,这一点在现代学习中医耳鼻咽喉科时应当引起重视。辨证则是中医特有的概念。“辨”,就是对疾病或证候的分辨、鉴别,是对疾病或证候的分析思考。辨病、辨证是施治的前提和依据,只有在正确辨病、辨证的情况下,才能采取恰当的治疗方法和手段。

“病”是由一组具有临床特征的症状构成,每个病都有一定的发展过程,并有其演变规律。正如清代医家徐大椿在《医学源流论·病症不同论》说:“凡症之总者,谓之病,而一病必有数症。”辨病,就是辨识具体的疾病,对疾病的发病部位、性质及病情有全面的认识,也就是认识和掌握疾病的现象、本质及其变化规律。古代医家在临证时,是很重视辨病的,一代名医孙思邈在《备急千金要方》、《千金翼方》中就记载了很多某病用某方的内容。对于耳鼻咽喉科疾病,古代医家对疾病也不断有所认识,以乳蛾病为例,《经验喉科紫珍集·双乳蛾》说:“此症因受风热,于内郁气而起,在蒂丁两旁,形似两乳头,又若鸡子,故名乳蛾。”认识到乳蛾病变部位在喉核,其发病与气候影响有关。在《囊秘喉书·卷上》说:“初起一日疼,二日红肿,三日有形,如有细白星者,若发寒热,即飞蛾之凶证也,四日凶势定,治之,四五日可定。”对乳蛾的症状及发展过程有较详细的描述。又如《辨证录·卷之三》有:“双蛾生两毒,两相拥挤,中间仅留一线之隙可通,茶水药剂尚可下咽。”指出了喉核肿大局部检查所见。在《咽喉脉证通论·乳蛾第四》中论及“根脚喉风”,说明当时已经认识到乳蛾反复发作可并发痹证。可见,古代医家对乳蛾病的病因病机、症状特点、体征、预后等有较深刻的认识,因此在治疗上,制定了相应的内、外治方。说明了辨病有利于认识疾病的性质和发展规律,有助于掌握不同疾病的特殊性及其发展、转归、预后。

“证”是指证候,是从若干复杂症状中,经过分析、综合、归纳而得出的证据,是人体在疾病发展过程中某一阶段的病理变化的本质,它比症状更全面、更深刻、更能正确地揭示疾病的本质。辨证,就是通过望、闻、问、切四诊,以观察局部和全身的症状与体征,并将收集到的资料,进行去粗取精、去伪存真的分析与综合,辨清其病位、病因、病性、病势及其邪正关系,辨知其为表、里、寒、热、虚、实中的某一种证候,这种证候足以反映机体病变的实质,抓住了病变的实质,进而为论治提供明确的方向。如《临证指南医案·卷八》鼻渊医案:“形瘦尖长,禀乎木火,阴精不足,脑髓不固,鼻渊淋下,并不腥秽,暖天稍止,遇冷更甚,其为虚证显然明白,医者愈以风寒中脑主治,发散渗泄,愈耗正气,岂但欲愈。劳怯是忧,用天真丸。”本例是从患者体质、病因病机、鼻涕性质、流涕特点等方面进行辨证,并提出治则方药。

辨病与辨证,两者是相辅相成的,在辨证的基础上辨病,在辨病的同时辨证,辨病与辨证的有机结合,有利于对疾病性质的全面准确认识,有利于提高治疗效果。

三、内治与外治

中医耳鼻咽喉科的治疗方法非常丰富,其治疗方式多种多样,并不断有所创新。常用的治疗方法,归纳起来有内治与外治两大类。内治法是通过内服药物而达到治疗目的的治疗方法,而外治法则是通过外用药物、手法、手术或配合一定的器械器具等,直接作用于患者体表某部或局部病变部