



龙江医派现代中医临床思路与方法丛书

总主编 姜德友 李建民

耳鼻咽喉疾病 辨治思路与方法

主编 周 凌



科学出版社

龙江医派现代中医临床思路与方法丛书

总主编 姜德友 李建民

耳鼻咽喉疾病辨治思路与方法

主 编 周 凌

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书为“龙江医派现代中医临床思路与方法丛书”之一。共选取龙江地区常见的 27 个耳鼻咽喉疾病,从临床诊断标准与鉴别诊断、中医辨病诊断、审析病因病机、明确辨证要点、确立治疗方略、辨证论治、中成药选用、单方验方、中医特色技术、预防与调护、各家发挥等 11 个方面进行了述要,特别是辨证论治部分,通过抓主症、察次症、审舌脉、择治法、选方用药思路、据兼证化裁等,明确了临床辨治思维规程与方法。

本书适用于从事中医药研究及临床工作者、中医院校学生及广大中医爱好者学习、参考。

图书在版编目 (CIP) 数据

耳鼻咽喉疾病辨治思路与方法 / 周凌主编. —北京: 科学出版社, 2018.10

(龙江医派现代中医临床思路与方法丛书/姜德友, 李建民总主编)

ISBN 978-7-03-058953-8

I. ①耳… II. ①周… III. ①耳鼻咽喉病—辨证论治 IV. ①R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 220686 号

责任编辑: 陈深圣 鲍 燕 / 责任校对: 张凤琴

责任印制: 张欣秀 / 封面设计: 北京图阅盛世文化传媒有限公司

版权所有, 违者必究。未经本社许可, 数字图书馆不得使用

科 学 出 版 社 出 版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京建宏印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2018 年 10 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2018 年 10 月第一次印刷 印张: 13 1/4

字数: 339 000

定价: 78.00 元

(如有印装质量问题, 我社负责调换)

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》

学术委员会

总 顾 问

张 琪 段富津 卢 芳 王福学

主任委员

孙忠人 张晓峰

副主任委员

李 冀 郭宏伟

委 员

(按姓氏笔画排序)

于致顺	马宝璋	王玉玺	王秀霞	王选章
王雪华	朱永志	刘建秋	孙 河	孙申田
孙伟正	李 延	李令根	李敬孝	宋立群
张金良	侯丽辉	高维滨	崔振儒	董清平
谢 宁	谢晶日			

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》

总编委会

总 主 编

姜德友 李建民

副总主编

周亚滨 邹 伟 刘松江 张铁林 王丽芹

编 委

(按姓氏笔画排序)

于学平	马 建	王 军	王 珏	王 琬	王 海
王 颖	王东梅	王建伟	王玲姝	王树人	王桂媛
王宽宇	方东军	尹 艳	艾 民	冯晓玲	宁式颖
刘 莉	刘朝霞	安立文	孙 凤	孙 秋	孙丽华
严 斌	李 妍	李 晶	李竹英	李泽光	李晓南
李晓陵	杨素清	时国臣	吴效科	宋爱英	张 弘
张 伟	张 旭	张 茗	张丹琦	张传方	陈 波
陈英华	武桂娟	苑程鲲	周 凌	赵 军	赵 钢
赵 楠	姜益常	姚 靖	耿乃志	聂 宏	聂浩劫
徐京育	栾金红	梁 群	葛明富	韩凤娟	程为平
程永志	程丽敏	蔡宏波	阚丽君		

学术秘书

谢春郁 孙许涛 田 伟

《耳鼻咽喉疾病辨治思路与方法》

编委会

主 编

周 凌

副 主 编

唐 英 马 莉 李 岩 王殿一 张竞飞

编 委

(按姓氏笔画排序)

丁晓明 马 莉 王岚峰 王殿一 孙 静

李 岩 汪婧怡 张 欢 张 茹 张竞飞

周 凌 柏 杉 郝 蕊 高雪娇 唐 英

张 琪

2014.9.9



总 序

龙江医派群贤毕至，少长咸集，探鸿蒙之秘，汇古今之验，受三坟五典，承金匱玉函，利济苍生，疗民之夭厄，独树北疆，引吭而高歌。

昔亘古洪荒，有肃慎油脂涂体，至渤海金元，医官设立，汇地产药材朝贡贸易，明清立法纪医馆林立，民国已成汇通、龙沙、松滨、呼兰、宁古塔、三大山六大支系；后高仲山负笈南渡，学成而还，问道于岐黄，沉潜力研，访学于各地，汇名家于一体，广纳龙江才俊，探讨交流，披荆斩棘，开班传学，筚路蓝缕。至于现代，西学东渐，人才辈出，中西汇通，互参互用，承前辈实践经验，融现代诊疗技艺，参地域气候特点，合北疆人群体质，拼搏进取，承前启后，自成一派，独树北疆。

《龙江医派丛书》集前辈之经验，付梓出版，用心良苦，《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》承先贤之技艺，汇古通今，蔚为大观。二者相辅相成，互为经纬，一者以名家个人经验为体系，集史实资料，有前辈幼承庭训、兼济苍生之道途，有铁肩担道、开派传学之事迹，又有临证心得、个人经验之荟萃；另者以临床分科为纲领，汇中西之论，有疾病认识源流、历代论述之归纳，有辨证识病、处方用药之思路，又有地产药材、龙江经验之心悟。二者相得益彰，发皇古义，探求新知，集龙江之学，传之于世。

丛书收罗宏博，取舍严谨，付梓出版，实为龙江中医之幸事。其间论述，溯本求源，博采众长，述前人之所未逮；提纲挈领，珠玉琳琅，成入室之津梁，临证思考跃然纸上，嘉惠后学功德无量。

忆往昔命途多舛，军阀迫害，日伪压迫，国医几近消亡，吾辈仗义执言，上书言志；中华人民共和国成立，国泰民安，大力扶持，蒸蒸日上；时至今朝，民族自豪，欣欣向荣，百花齐放，虽已年近期颐，逢此盛世，亦欢欣鼓舞，然中医之发展任重道远，望中医后学，补苴前贤，推陈出新，承前启后，再接再厉！

爰志数语，略表心忱，以为弁言！

张琪

2017年9月



总 前 言

中医药学源远流长，中华版图幅员辽阔，南北气候不同，地理环境有别，风俗习性各异，加之先贤探索发挥，观点异彩纷呈，各抒己见、百花齐放，逐渐形成了风格各异的诊疗特色和学术思想，共同开创了流派林立的学术盛况，中医学术流派的形成和发展是中医学的个体化治疗特点、师承学习的结果，是中医学理论和实践完善到一定程度的产物，同时也是中医学世代相传、得以维系的重要手段。

龙江医派作为我国北疆独树一帜的中医学术流派，受到北方寒地气候特点、多民族融合、饮食风俗习惯等多种因素的影响，加之北疆地产药材、少数民族医药观念与经验汇聚，结合中医三因制宜、辨证施治等理念，共同酝酿了学术思想鲜明、诊疗风格独特的北疆中医学术流派——龙江医派。针对外因寒燥、内伤痰热、气血不畅等病机，积累了以温润、清化、调畅气血为常法的诊疗经验和独具特色的中医预防养生方式，体现了中医学术流派的地域性、学术性、传承性、辐射性、群体性等诸多特点。

回首龙江医派的发展，由荆棘变通途，凝聚了无数人的汗水和努力，在前辈先贤筚路蓝缕、披荆斩棘，皓首穷经，沉潜力研等龙医精神的感召下，当代龙江中医人系统传承前辈学术经验，结合现代医学临床应用，立足黑土文化特色，荟萃龙江中医学术，付梓出版《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》，本集作为《龙江医派丛书》的姊妹篇，从现代医学疾病分科的角度，对龙江中医临床诊治的经验进行系统的总结与荟萃，覆盖内、外、妇、儿等各科常见疾病，并囊括针灸、推拿、护理等专业，共分 24 册。丛书遴选黑龙江省在相关领域具有较高学术影响力的专家担任主编，由临床一线的骨干医生进行编写，丛书广泛搜集并论述黑龙江省对于常见病、疑难病的治疗思路，吸纳国内当代中医名家的学术精华，系统整理中医在各科疾病治疗中的先进理念，承前辈经验，启后学医悟，博采众长，汇古通今。

在编撰过程中，丛书注重对学术经验的总结提炼，强调对龙江地域特色学术观点的应用，开阔思路，传递中医临床思维，重视对龙江地区常见病、多发病的诊疗思路，在对患者的辨证处方过程中，在对疾病的分型治疗等方面，着重体现北方人群体质特点与疾病的

关系，在养生防病的论述中也突出北疆寒地养生防病特征，在用药经验中更是强调道地药材、独创中成药和中医特色诊疗技术的应用，着力体现龙江人群的体质特点和处方用药的独到之处。

中医学博大精深，龙江医派前辈先贤拼搏进取的精神鼓舞着一代代龙江中医人前赴后继、砥砺前行，在丛书出版之际，向为龙江中医前辈经验传承和编撰本部丛书付出辛劳、作出贡献的各位同仁致以谢意，同时感谢科学出版社对本丛书出版的大力支持。

由于水平所限，时间仓促，虽几易其稿，然难免有疏漏之处，希望广大读者在阅读过程中多提宝贵意见，以便修订完善。

《龙江医派现代中医临床思路与方法丛书》总编委会

2017年9月



前 言

黑龙江省地处祖国北疆，在独特的历史、文化、经济、地理、气候等诸多因素作用下，孕育出龙江医派这一具有鲜明地域和黑土文化特色的中医学术流派。当代龙江中医立足于黑土文化，以挖掘整理、传播发扬黑龙江省中医药诊疗技术为宗旨，致力于整合资源、搭建平台，探索中医药发展新模式，打造黑龙江省中医药学术文化品牌。

黑龙江省因为独特的气候环境影响，耳鼻咽喉疾病发病率居高，并严重危害人民健康。在耳鼻咽喉疾病的诊疗方面，龙江医派积累了丰富的临床经验及具有特色的治疗方法。特别是在当代科技发展的大环境下，龙江医派包容并蓄，不断学习现代医学技术，促使自身发展，在耳鼻咽喉疾病的诊疗上，更加凸显其不可替代性。在黑龙江省地域，许多耳鼻咽喉疾病的诊疗上，龙江医派学术思想已经起到了先导作用。

有鉴于此，为进一步传承龙江中医的学术思想，本编写团队系统地整理了龙江中医在耳鼻咽喉疾病的临床经验，同时也吸纳国内当代中医名家的学术观点。旨在帮助临床医生，尤其是年轻医生建立中医思维方式，较好地掌握耳鼻咽喉疾病的辨证要点，把握疾病的本质，选择恰当的治法和方药。

本书共选取黑龙江省各地区常见的 27 个耳鼻咽喉疾病，从临床诊断标准与鉴别诊断、中医辨病诊断、审析病因病机、明确辨证要点、确立治疗方略、辨证论治、中成药选用、单方验方、中医特色技术、预防与调护、各家发挥等 11 个方面进行述要，使读者熟悉并掌握耳鼻咽喉疾病的辨治思路，帮助耳鼻咽喉科临床工作者及中医院校学生建立起耳鼻咽喉疾病的中医诊疗模式。

龙江医派注重传承，如何在传承经典的基础上，包容吸收现代医学技术的优势，从而形成具有时代特性的中医临床思维方式，是我辈从业者面临的挑战。承前启后，希望通过研读本书，使读者能够厘清现代中医临床思维方式，掌握龙江中医学术内涵，进而提高确诊率及治疗效果，使耳鼻咽喉疾病的诊疗有进一步的突破，这是编写本书的初衷所在。

由于临床经验和学术水平有限，书中难免有疵漏之处，诚请同道惠正，以期再版时修正提高。

《耳鼻咽喉疾病辨治思路与方法》编委会

2017 年 9 月

目 录

总序	
总前言	
前言	
第一章 绪论	1
第二章 耳科疾病	15
第一节 外耳道炎及疖	15
第二节 外耳湿疹	21
第三节 分泌性中耳炎	26
第四节 急性化脓性中耳炎	33
第五节 慢性化脓性中耳炎	39
第六节 感音神经性聋	44
第七节 耳鸣	52
第八节 梅尼埃病	62
第三章 鼻科疾病	71
第一节 鼻前庭炎	71
第二节 急性鼻炎	75
第三节 慢性鼻炎	81
第四节 萎缩性鼻炎	89
第五节 变应性鼻炎	94
第六节 鼻出血	100
第七节 急性鼻窦炎	108
第八节 慢性鼻窦炎	114
第九节 儿童鼻窦炎	122
第四章 咽科疾病	132
第一节 急性咽炎	132
第二节 慢性咽炎	138
第三节 急性扁桃体炎	146
第四节 慢性扁桃体炎	152

第五节	腺样体肥大.....	158
第六节	咽异感症.....	165
第五章	喉科疾病	175
第一节	急性会厌炎.....	175
第二节	急性喉炎.....	181
第三节	慢性喉炎.....	186
第四节	声带小结.....	193
参考书目		197



第一章 绪 论

一、中医耳鼻咽喉疾病的概念及命名原则

（一）概念

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。它既有中医学的一般共同特点，又具有自己的专科特色，以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，强调辨病与辨证相结合、局部辨证与整体辨证相结合、内治与外治相结合。

（二）命名原则

1. 按发病部位命名

发病在耳部的如耳前瘻、耳门瘻管、耳前瘻管、耳疔、耳疔、耳疮、耳生疮、耳内生疮、旋耳疮、耳胀、耳闭、耳眩晕等；发病在鼻部的如鼻疔、鼻疮、鼻生疮、鼻中生疮、鼻鼽、鼻衄、鼻渊、鼻窦等；发病在咽喉部的如单乳蛾、双乳蛾、喉关痛、咽关痛、单喉痛、双喉痛、骑关痛、外关痛、单关痛、急咽痹、急喉痹、慢咽痹、慢喉痹、会厌痛、下喉痛等。

2. 按疾病症状特点命名

如耳前瘻管因其流脓而被古代医家命名为耳瘻、耳漏；外耳道的疼痛红肿名为耳肿、耳卒肿、耳肿痛；耳道内流黄色水样分泌物且耳痒、皮肤潮红、脱屑名为旋耳疮、黄水疮、浸淫疮；耳内闷胀感名为耳内气满、耳中生风、耳鸣如风声、气奔两耳、气进奔耳、耳胀痛、重听；耳内流脓名为脓耳、聤耳、耳湿、耳沁、耳中有脓、震耳、囊耳、内漏、聤聤、耳聤有脓、湿聤，而耳内流脓臭秽名为耳疳、汭耳；头晕目眩、天旋地转，甚或恶心呕吐名为耳眩晕、真眩晕、冒眩、旋晕、头眩、掉眩、脑转、头晕、昏晕；耳鸣又名颅鸣、脑鸣、蝉鸣；鼻前孔及附近皮肤红肿痛痒、糜烂渗液名为赤鼻、疳鼻、淫沥疮；经常性鼻塞名为鼻塞、鼻塞、鼻塞气息不通、鼻塞不闻香臭、鼻塞、鼻鼾；鼻内干燥甚或鼻黏膜萎缩、鼻腔宽大的疾病称之为鼻槁、臭鼻；阵发性和反复发作喷嚏、流清涕、鼻痒的疾病又名鼽、嚏、鼽嚏；鼻出血又名鼻洪、鼻大衄、脑衄、衄血、衄衄；鼻流浊涕、量多的疾病名为急鼻渊、脑泻、脑崩；浊涕量多臭秽，病情迁延难愈又名慢鼻渊、脑漏、脑渗、控脑砂；咽部红肿疼痛、张口吞咽困难又名肿烂喉痹；咽部异物阻塞感名为梅核气、咽中如有炙脔、咽中如炙肉脔、咽喉不利、咽喉中如有物妨碍、咽喉中如有物噎塞、咽中如梗、喉中介介如梗状；突然间声音嘶

哑名为瘖、急喉瘖、暗哑、声喝、声嘶、暴言难、卒失音、暴暗、卒暗、猝哑、失音；声音嘶哑反复迁延不愈名为慢喉瘖、久瘖、久无音、喉破、声散。

3. 按脏腑所属关系命名

如耳疳因病位在耳，而肾主耳，且肾在五行五色中属黑，故又名黑丁、黑疔、肾疔；脓耳又名肾瘡；鼻疳因病位在鼻，而鼻属肺，肺在色为白，故又名白疔、白丁、白刃疔。

4. 按疾病形态命名

如旋耳疮又名铤疮、鸦陷疮；乳蛾又名连珠乳蛾、烂乳蛾、烂头乳蛾、活乳蛾、死乳蛾、乳蛾核；慢喉痹又名帘珠喉痹、帘珠喉。

5. 按疾病发生的年龄命名

如小儿旋耳疮又名月食疮、月食、月蚀、月蚀瘡、月蚀瘡疮。

6. 按疾病发生的病因病机命名

如耳胀又名风聋、气闭耳聋、邪闭；脓耳又名风耳、耳疯毒、毒聋；耳眩晕又名风眩、风头眩；耳聋又名气聋、厥聋、火聋、热聋、虚聋、劳聋、药聋；耳鸣又名耳虚鸣；鼻疳又名疳虫蚀鼻；伤风鼻塞又名中风、感寒、伤风、感冒；鼻出血又名红汗、经行鼻衄、倒经、逆经、伤寒鼻衄、虚劳鼻衄、时气鼻衄、温病衄血、热病鼻衄、折伤衄、酒食衄、五脏衄、惊衄；乳蛾又名风热乳蛾、阴虚乳蛾、虚火乳蛾；急喉痹又名风热喉痹、风热喉、风寒喉痹；慢喉痹又名格阳喉痹、阳虚喉痹、阴虚喉痹、虚火喉痹；慢喉瘖又名虚哑喉、哑劳、金伤声碎、久嗽声哑、久病失音、虚损瘖。

7. 按疾病的发病特点命名

如耳胀又名卒聋、久聋、渐聋；突发性耳聋又名暴聋；耳鸣又名暴鸣、渐鸣；鼻衄又名鼻久衄、鼻衄不止；喉痛又名猛疽。

8. 按疾病发生的经络命名

鼻衄又名太阳衄、阳明衄。

9. 按疾病的阴阳属性命名

耳聋又名阴聋、阳聋；乳蛾又名阴蛾、阳蛾。

10. 按病位的色泽命名

急喉痹因咽部黏膜红肿故又名红喉；喉痛又名大红喉痛。

二、中医耳鼻咽喉疾病的病因病机

《三因极一病证方论·卷二·五科凡例》中记载：“凡治病，先须识因，不知其因源无目。”因此，确定病因是诊治疾病的先决条件。

（一）耳鼻咽喉疾病的主要病因

1. 六淫

即风、寒、暑、湿、燥、火六气发生异常变化，成为导致人体疾病发生的一类致病因素。

（1）风邪。

1）风为阳邪，轻扬开泄，易袭阳位。《素问·太阴阳明论》曰：“伤于风者，上先受之。”耳鼻咽喉诸窍皆位于头面部，属上属阳，因此最易为风邪所伤。风伤诸窍，开泄腠理，鼓胀肌膜，则可致鼻塞、头痛、耳胀耳痛、咽痛、声嘶等。

2) 风性善行而数变。《素问·风论》曰:“风者,善行而数变。”风邪具有善动不居、游移不定、变幻无常、致病迅速的特性。若风中咽络,则咽肌麻痹,吞咽困难;若风火、风痰壅闭喉窍,则可致咽喉肿塞、呼吸困难而发急喉风;若风中耳脉,闭塞耳窍,则可致耳聋、耳鸣等。

3) 风性主动。《素问·阴阳应象大论》曰:“风胜则动。”风邪具有动摇不定的特性。耳主位觉,司平衡,喜静厌动,若风中耳窍,则可致耳主位觉失常,体失平衡,而发眩晕。

4) 风为百病之长。《素问·风论》中记载:“风者,百病之长也。”《临证指南医案·卷五》曰:“盖六气之中,惟风能全兼五气,如兼寒则曰风寒,兼暑则曰暑风,兼湿则曰风湿,兼燥则曰风燥,兼火则曰风火。盖因风能鼓荡此五气而伤人,故曰百病之长。”因此,风邪多夹杂他邪而客于人体,伤及诸窍,从而形成风寒、风湿、风燥等不同的外感证候。若风邪夹寒伤及诸窍,则可致鼻塞、喷嚏、流清涕、耳胀闷、听力减退、咽喉肿痛、声音嘶哑等;若风邪夹热伤及诸窍,则可致鼻塞黄涕、耳痛、咽喉灼痛、声嘶等;若风邪夹湿伤及诸窍,则可致耳闷重听、鼓室积液、耳窍肌肤肿烂湿痒等;若风邪夹燥伤及诸窍,则可致耳窍肌肤干痒、鼻干、咽喉干燥等。

(2) 寒邪。

1) 寒为阴邪,易伤阳气。耳鼻咽喉诸窍属阳,具有喜温恶寒的特点,而寒为阴邪,最易损伤阳窍。若寒邪伤耳,则可见耳闷重听;若寒邪客鼻,窍失温通,则可见鼻塞清涕;若寒邪伤咽,则可致咽部不适,肌膜淡白肿胀;若寒邪伤喉,则可致喉部不利、声嘶等。

2) 寒性凝滞,寒性收引。耳鼻咽喉诸窍为经脉、血脉多聚之处,具有喜温喜通的特性,而寒邪主凝滞收引,易客于血脉而致气血不通,凝而成瘀。若寒邪客于耳窍,致耳脉凝滞,则可见久聋、眩晕久作等;若寒邪客于鼻窍,致鼻脉不畅,则可见持续鼻塞、鼻甲肥大等;若寒邪客于咽部,凝滞血脉,则可见咽部不利、喉核肥大等;若寒邪客于喉窍致气血不畅,则可见慢喉瘖等。

(3) 暑邪。

1) 暑为阳邪,其性炎热。《类证治裁·卷一·暑症》曰:“暑为阳邪,感之者从口鼻入,先阻上焦气分,则为头胀脘闷。”由此可知,暑热之邪从口鼻而入,伤津耗液,则可致口鼻、咽喉干燥不适等;又因暑热伤津,诸窍失于濡养,则可致慢喉痹、慢喉瘖等病。

2) 暑为阳邪,其性升散。《医述·卷五·杂证汇参·暑》曰:“暑证则口鼻必流血。”暑为阳邪,其性升散,鼻属阳窍,血脉旺盛,若暑热过盛,伤及鼻窍,迫血妄行,则可致鼻衄。

3) 暑多挟湿。夏季气候炎热,且多雨而潮湿,因此暑邪致病多挟湿邪为患,若暑湿之邪滞留耳窍,蒸腐肌膜气血,则可致脓耳、耳疖、耳疮等病。

(4) 湿邪。

1) 湿为阴邪,易损伤阳气,阻遏气机。耳鼻咽喉诸窍皆属清阳之窍,喜清恶浊,若气机运行正常,清阳上升,浊阴下降,则诸窍清灵。若湿邪侵袭,阻遏气机,不能升清降浊,则诸窍病变。若湿邪伤及耳窍,则可见耳部溃烂流水、耳闷重听、中耳积液、眩晕等;若湿邪伤及鼻窍,则可见鼻塞声重、流涕白黏;若湿邪伤及咽部,则可见咽部不利、喉核肥大等;若湿邪伤及喉部,则可见喉部不适、声带水肿或生长结节等。

2) 湿性黏滞。湿性黏滞,致病易滞留不去,故湿邪所致疾病一般都具有病程较长、反复发作或缠绵难愈的特点,如湿邪滞留耳窍所致的耳疮、旋耳疮、耳闭、慢脓耳等,滞留鼻窍所致的鼻塞、鼻渊、慢鼻渊、鼻息肉等,滞留咽部所致的慢喉痹、慢乳蛾等,滞留喉部所致

的慢喉疳、声带结节等病皆有此特点。

(5) 燥邪。

1) 燥性干涩, 易伤津液。《素问·阴阳应象大论》曰: “燥胜则干。” 燥邪为干涩之病邪, 侵袭人体, 最易损伤津液, 从而出现各种干燥、涩滞的症状。若燥邪伤耳, 耳窍肌肤失于濡养, 则可见耳窍肌肤干燥、瘙痒、脱屑、甚或皲裂等; 若燥邪伤鼻, 鼻失滋养, 则可见鼻干少涕、鼻内肌膜干燥甚或萎缩等; 若燥邪伤咽, 咽失濡养, 则可见咽干、咽部肌膜干燥甚或萎缩等; 若燥邪伤喉, 则可见喉干声嘶、干咳等。

2) 燥易伤肺。肺开窍于鼻, 燥邪侵袭人体多从口鼻入, 故最易伤及肺津, 从而影响肺气宣降, 致肺津无以散布, 诸窍失养而发病。

(6) 火邪。

1) 火为阳邪, 其性趋上。火性趋上, 火热之邪最易侵害人体上部, 而耳鼻咽喉诸窍居上属阳, 故最易受损。《灵枢·痈疽》中记载: “热盛则肉腐, 肉腐则为脓。” 因此, 火热之邪侵袭耳鼻咽喉诸窍可见咽喉肿痛、耳内肿痛或流脓、鼻流浊涕等症。此外, 火热之邪上扰清窍, 亦可导致耳鸣、耳聋、眩晕等病。

2) 火热易炼液为痰。火热炽盛, 最易生痰, 火与痰结, 易生痰火、痰热之患, 而痰火、痰热之邪最易上犯诸窍而发为急喉痹、急喉风、暴聋等病。

3) 火热易生风动血。火热之邪侵袭, 燔灼肝经, 耗伤阴血, 筋脉失养, 筋急阳旺则易生风, 风火相煽, 致热极生风而发耳鼻咽喉之急危重症, 如黄耳伤寒、鼻疔走黄等。

火热之邪侵犯血脉, 易灼伤脉络, 迫血妄行, 引起各种出血, 如火热之邪客于鼻窍, 可致鼻衄; 若火热之邪客于耳窍, 则可致耳衄; 若火热之邪客于咽喉脉络, 则可致咯血、咽喉出血等。

2. 时邪疫疔

时邪疫疔是一类具有强烈传染性的致病邪气, 具有发病急、传播快、毒性强、病情重的致病特点。其侵入途径多从口鼻而入, 因此疾病早期多有不同程度的鼻及咽喉症状, 如鼻塞、喷嚏、流涕、咽痛、声嘶等。若疫疔之气滞留于咽喉, 则可致咽喉部红肿, 甚或阻塞咽喉部而出现吞咽、呼吸困难等危重症候, 如白喉、疫喉痧等。

3. 异气

异气指污浊的气体, 如汽车废气、工业废气、各种有毒的化学气体等, 随呼吸经口鼻而入, 损伤诸窍而导致多种疾病出现。

4. 外伤致病

耳鼻咽喉诸窍均位于头面部突出位置, 易受跌扑、撞击、金刃所伤。此外, 手术、噪声、激光、微波等理化因素亦可导致耳鼻咽喉疾病。

5. 异物所伤

各类异物误入外耳道、鼻腔, 或鱼刺、骨类等梗于咽喉部均可致病, 若有较大异物窒塞于咽喉部亦可导致吞咽、呼吸困难等严重病症。

6. 饮食所伤

(1) 过食辛辣。辛辣刺激类食物可直接刺激咽喉肌膜, 使其抗病能力下降, 易受外邪侵袭; 此外, 辛辣刺激类食物属大辛大热之品, 过食则使脏腑内生火热之邪, 上蒸诸窍而为病。若火热蕴积于肺胃, 上蒸鼻窍, 则可致鼻疳、鼻流浊涕、鼻衄等; 若火热蕴积肺脾胃, 上蒸咽喉, 则可致咽喉肿痛, 喉核肿大等。

(2) 过食生冷、肥甘厚味。过食生冷之品,易损伤脾胃,致使脾胃虚寒,气血生化不足,诸窍失养而发病。此外,过食生冷、肥甘厚味,易滋生痰湿,若痰湿之邪上泛耳窍,则可发为耳鸣、耳聋、眩晕等病;若上泛鼻窍,则可发为鼻塞等病;若上泛于咽喉,则可发为喉痞等。

7. 劳倦内伤

劳逸失节、房劳过度、久病劳损均可耗伤气血津液,导致脏腑功能失调而发生耳鼻咽喉疾病。喉为发声之官,若发声过度或用嗓不节,则可直接劳伤喉,致使喉失养而出现声音不扬、声嘶甚或日久聚生痰包等疾病。

8. 情志不调

《三因极一病证方论·卷二·三因论》中曰:“七情,人之常性,动之则先自脏腑郁发。”七情致病,多先伤及脏腑,致其功能失调,气机紊乱,阴阳失调,气血失常,而后进一步影响耳鼻咽喉诸窍。若情志不调,郁怒伤肝,肝失疏泄,气郁化火,上犯诸窍,可致耳鸣、耳聋、耳痛等;若思虑过度,伤及脾脏,致脾失健运,不能升清降浊,则易引发多种耳鼻咽喉疾病。

9. 官窍间疾病相传

耳鼻咽喉诸窍相互连通,一窍有病,若不及时治疗,或邪气势猛,病情进一步加重,也可传与他窍。如伤风鼻塞,若治疗不彻底,邪毒窜耳,可致耳胀耳闭。

(二) 耳鼻咽喉疾病的主要病机

1. 实证

(1) 外邪侵袭。外感六淫或时行疫病,可致多种耳鼻咽喉疾病。若风寒或风热之邪,侵犯肺卫,致肺失宣降,邪毒上犯诸窍,可致耳胀、伤风鼻塞、喉痹、喉痛等;若风热之邪夹湿上犯于耳窍,则可发为旋耳疮;若燥邪犯肺,耗伤阴液,鼻窍失于滋养,则可发为鼻槁;若时行疫病侵袭咽喉,则可致白喉、疫喉痧等病。

(2) 脏腑火热。各种原因所导致的脏腑火热之邪上蒸于清窍,可致多种耳鼻咽喉疾病。如肺经蕴热,上犯鼻窍,可致鼻鼽、鼻衄等;胃热炽盛,上攻咽喉,可致喉痹、乳蛾、喉痛等;肝胆火热上犯耳窍,可致耳疖、耳疮、耳胀、脓耳、耳鸣、耳聋等;胆腑郁热上犯鼻窍,可致鼻渊;心火上炎,损伤鼻窍脉络,则可致鼻衄。

(3) 痰湿困结。肺、脾、肾三脏功能失调,痰湿内生,可致多种耳鼻咽喉疾病。若痰湿困聚于耳,则可致耳郭痰包;若困聚于鼻,则可致鼻痰包;若困聚于咽喉,则可致梅核气等。

(4) 气滞血瘀。外伤可致血瘀,如耳损伤、鼻损伤、咽喉损伤等;久病入络亦可导致气滞血瘀,阻滞清窍脉络,而发为耳闭、耳鸣、耳聋、鼻塞、喉痞等。

2. 虚证

(1) 肺脏虚损。

1) 肺气虚:肺气虚,卫外不固,则可发为鼻鼽等病;肺气虚,无力鼓动声门,则可发为喉痞。

2) 肺阴虚:肺阴虚,鼻及咽喉失于濡养,则可发为鼻槁、喉痹、乳蛾等。

(2) 脾气虚弱。

脾为后天之本,气血生化之源,若脾气虚,则生化不足,诸窍失于濡养而发为多种耳鼻咽喉疾病。如脾气虚,清阳不升,无以濡养耳窍,则发为耳鸣、耳聋、耳眩晕;脾气虚,宗