

中医鼻病大全

主 编 陆小左 董显庸

副主编 吕晓楼 何仲涛

天津科学技术出版社

内 容 提 要

本书是一本专门介绍中医鼻病治疗的专著，分为总论和各论，总论介绍了中医鼻病学的发展源流、有关鼻病的生理、病理知识及诊断、治疗的主要方法。各论介绍了各种鼻病的诊断，辨证要点及各种具体的中医治疗方法，包括了方药、外治、针灸、按摩等各个方面的内容，引用了数百种文献。该书还附有近十几年来中医鼻病的主要研究文献摘要、中西医鼻病病名对照表，以便于读者阅读。本书对于中医鼻科的教学、医疗、科研都具有较高的参考价值，也适用于鼻病患者了解自己病情、掌握治疗方法时使用。

津新登字(90)003号

中医鼻病大全

主 编 陆小左 董显庸

副 主 编 吕晓楼 何仲涛

责任编辑 于伯海 郭宝华

*

天津科学技术出版社出版

天津市张自忠路189号 邮编 300020

天津新华印刷一厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092 毫米 1/32 印张 14.5 字数 306 000

1995年5月第1版

1995年5月第1次印刷

印数：1—4 000

ISBN 7-5308-1661-6

R·462 定价：14.30 元

编写说明

本书是由天津、黑龙江、吉林等地对鼻病治疗颇有研究的专家学者合作撰写，是一本研究鼻病的中医诊断治疗及开展中医鼻病科研的重要参考书。既可供广大中医药工作者及中医院校师生参考，也可作为鼻病患者了解自己所患疾病及治疗方法时借鉴。

本书强调科学性、先进性和实用性。随着临床治疗的发展，中医鼻科的诊断治疗技术也在不断充实、完善。本书取材兼顾传统和新颖两个方面，在具有实用性的前提下，一方面大量录入了鼻病的传统治疗方法，另一方面对最新取得的成果也作了相应的介绍，以便读者根据各自的条件选择使用。

全书分为总论、各论和附录三个部分。在总论部分，发前人之所未发，对鼻病的发展渊源、演变历史、生理、病理基础，诊断及治疗大法作了较详尽的阐述，并列举了相应的实例加以说明。在各论部分，补前人之不足，除重点介绍一些常见鼻病外，尚搜集有关资料，结合作者个人临床经验，介绍了部分罕见鼻病的诊断治疗方法。每个病均介绍了该病的别名、主要临床表现、渊源、与西医相应病症的关系、病因病理、辨证论治、单方验方、其他疗法、愈后调理、注意事项、现代研究及病案举例等内容，使读者对每一种鼻病都有较系统、完整的了解，临床治疗时能有所遵循。在本书的附录部分，备有1982年至1993年中医治疗鼻病文献摘要，按年份排列，以便读者对

近年来鼻病研究的发展趋势有所了解。同时附有中西医鼻病病名对照表及方剂索引，可使读者迅速检索到有关资料。

本书作者较多，涉及内容较广，在编写中可能存在不少缺点和问题，衷心欢迎读者批评指正。

编 者

前　　言

当前鼻病患者人数众多，大多是属于难治的疾病，一旦罹患，而长年不愈，虽辗转于各大医院，亦常难获良效。祖国医学渊远流长，对于鼻病治疗颇有独到之处，只惜中医鼻科专著甚少，大量的宝贵经验淹没于浩如烟海的文献资料之中，翻检甚为不便，远远不能满足临床、教学及科研的需要。编者有感于此，不揣冒昧，编成此书，希望能“发皇古义，融会新知”，为医林沧海增添一粟，以助医患一臂之力。

本书名之曰《中医鼻病大全》，旨在反映中医在鼻科临床治疗方面的实用性成果。所以在编写内容选择上强调以临床实用为中心，不论古今，博采众长，只要确有实用价值，尽皆采录，尤其是对一般鼻科著作很少采收的病种如鼻酸、鼻冷等小症亦依据临床与文献加以说明，以备临床应用之便。同时本书注重系统性，对于鼻病治疗的渊源、基本理论及诊断治疗等方面详细加以论述，广采诸家之言，很是便于教学。为使读者了解鼻病研究最新的发展动态，本书还收集了十年来的文献摘要，颇具时代特征，可供广大中医、中西医结合人员在鼻科临床、教学和科研工作中参考之用。亦可供广大鼻病患者在寻求简、便、验、廉的治疗方法时参阅。

本书的撰写者，多年从事于临床、教学及文献的整理工作，学验俱丰，对鼻科研究颇有专长。虽人人竭力博采众方，撷其精华，奈水平有限，写作时间仓促，书中欠妥之处在所难免，

敬希广大读者不吝斧正。

编 者

一九九三年十月

目 录

总论

第一章 中医鼻病源流.....	(1)
第一节 中医鼻病渊源.....	(1)
第二节 中医鼻病理论和辨证治疗体系的雏型.....	(3)
第三节 中医鼻病的丰富和发展.....	(6)
第四节 中医鼻病的现代研究进展	(21)
第二章 中医鼻病生理病理学基础	(25)
第一节 鼻与脏腑的关系	(27)
第二节 鼻与经络的关系	(36)
第三节 鼻病的病因病理	(44)
第三章 中医鼻病诊断概要	(51)
第一节 望诊	(51)
第二节 闻诊	(55)
第三节 问诊	(56)
第四节 切诊	(59)
第四章 中医鼻病治疗概要	(64)
第一节 常用的治疗原则	(64)
第二节 常用的治疗方法	(67)

各论

伤风鼻塞	(91)
------------	------

鼻窒	(109)
鼻鼽	(130)
鼻槁	(165)
鼻渊	(177)
鼻息肉	(192)
酒渣鼻	(207)
鼻赘	(220)
鼻衄	(224)
鼻疳	(244)
鼻疮	(253)
鼻瘤	(260)
鼻疔	(264)
鼻痒	(275)
鼻痛	(280)
鼻酸	(286)
鼻冷	(290)
鼻鸣	(293)
鼻祟	(295)
鼻腔异物	(297)
鼻石	(299)
鼻损伤	(301)
鼻部梅毒	(308)
鼻部麻风	(319)
鼻咽癌	(341)

附录

一、鼻病方剂索引(笔画)	(352)
--------------	-------

二、鼻病方剂索引(音序)	(358)
三、鼻病中西病名对照表	(365)
四、参考书目	(367)
五、鼻病病名索引	(371)
六、1981~1993年中医鼻病文献摘要	(375)

总 论

第一章 中医鼻病源流

“从有了人的出现，就有了医生的活动。”（《中国医学史·引巴甫洛夫》）。人类的祖先，早在远古时代就已经有了医疗活动，鼻病的治疗与研究也就从远古一直持续到了今天。

第一节 中医鼻病渊源

中医对鼻和鼻病的认识，起源较早，可以追溯到石器时代。在出土文物中，如殷商时期的甲骨文里，就有关于鼻病的记载。当时的鼻字是一个象形字（见图1）。即是指鼻病。在卜辞中还载有“贞虫（有）疾自”，“自，鼻也，象鼻形。”（《经籍纂诂·引《说文》》）。《说文》又有：“鼻，引气自界也”、“界，与也”。从这些即可看出，当时人们已经认识到鼻是自然界气体和人体内气体进行交换的一个通道。

春秋战国时代，我国开始进入到了封建社会，随着农业的发展、生产关系的改变、经济文化的繁荣，无疑对医学的发展有着很大的影响。在1973年底，长沙马王堆三号汉墓曾出土

了大批帛书，其中医学部分包括有《足臂十一脉灸经》、《阴阳十一脉灸经》、《五十二病方》等。《足臂十一脉灸经》和《阴阳十一脉灸经》，是我国最早的经脉学和灸疗学的专著，它为以后研究鼻病及其与经络的关系，奠定了理论基础。它们全面论述了人体十二条经脉的循行走向、主病和灸法。书中记载了与鼻病有关的经脉，如《足臂十一脉灸经》曰：“足泰(太)阳温(脉)：……其直者贯目内眦(眦)之鼻。其病：病……鼽(鼽)鼽(鼽)……诸病此物者，皆久(灸)泰(太)阳温(脉)。”“足阳明温(脉)：……出眶(嗌)，夹(挟)口，以上之鼻。其病：……额痛，鼽(鼽)鼽(鼽)……诸病此物者，皆久(灸)阳明温(脉)。”([注释]：“物”，《五十二病方》引《国语·晋语》注：类也。“嗌”，咽喉。“额”，额头。)又如《阴阳十一脉灸经》曰：“钜阳脈(脉)：……下颐，夹(挟)齶(齶)……”“阳明脈(脉)：其所产病……鼻齶(鼽)。”“齿鼽(脉)：……穿颊，入齿中，夹(挟)鼻。是动则病“齿痛，朏(朏)种(肿)，是齿脈(脉)主治。其所产病：齿痛，朏(朏)种(肿)……”([注释]：“钜”，《五十二病方》引《礼记·三年问》注：大也。“齶”，即颐，指鼻茎。“朏”即朏，指目眶下部)。

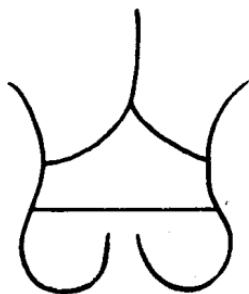


图 1

《五十二病方》是我国最早的一部医学方书，全书记载有
2

治疗五十二类疾病的方法，载二百八十三方。如冥（螟）病方，治疗鼻麻风，曰：“冥（螟）者，虫，所齧穿者，其所发毋恒处，或在鼻，或在口旁，或齿龈，或在手指……使人鼻抉（缺）指断，治之以鲜产鱼……而以盐财和之，以傅虫所齧……之，病已，止。尝试，毋禁……令。”由于历史条件的限制，“冥病方”主治的病症，近似于“大风病”，《内经》谓之“疠风”。该病“风起之由，皆是冷热交通，流于五脏，彻入骨中，虚风因湿，和合虫生，便即生患”。“毒虫……若食人肺，鼻柱崩倒，……若食人筋脉，肢节堕落。”（《杂病广要》引《病源论》）这种病亦称“癰”，如《论语》：“伯牛有疾”注云：“先儒以为癰也。”（《中国医学史》）“癰”即指麻风病。

另外，这个时期对鼻病的记载，也散见于其它书籍，如《礼记·月令》曰：“季秋行夏令，民多鼽嚏。”《吕氏春秋》亦云：“季秋行夏令，民多鼽窒。”这说明当时已认识到，鼻病的发生与自然界气候的异常变化有关。

第二节 中医鼻病理论和辨证治疗 体系的雏型

秦汉时期，随着经济、文化、科学的显著发展，影响到医学方面，亦取得了伟大的成就。我国的一部医学专著《黄帝内经》，就是在这个时期成编的。《内经》是集西汉以前的一部医学总汇，它较系统的阐述了中医理论，为祖国医学理论的形成奠定了基础。《内经》中的《素问》和《灵枢》各八十一篇，而涉及鼻病者，就有十九篇之多。如《素问》中的《热论篇》、《五脏别论》、《刺热篇》、《风论篇》、《至真要大论》、《五常政大论》、《气

厥论篇》、《脉解篇》、《气府论篇》、《阴阳应象大论》等。又如，《灵枢》中的《五阅五使篇》、《胀论篇》、《忧恚无言篇》、《邪气藏府病形篇》、《五色篇》、《本神篇》、《寒热病篇》、《师传篇》、《脉度篇》等。《内经》涉及鼻病的病名，包括有“鼻鼽”、“鼻衄”、“鼻槁腊”、“鼻窒”、“鼻渊”、“鼻息肉”、“鼻塞”、“鼻赤”、“鼻干”、“鼻柱坏”等。《内经》对于鼻的生理及其病因病机，均有了较为详细的论述，如《灵枢·五阅五使篇》云：“鼻者，肺之官也。”即是说肺之外窍为鼻，鼻的功能活动要依赖于肺气的正常，若肺功能失常即可影响及鼻，所以本篇又说：“故肺病者，喘息鼻张。”又如《灵枢·寒热病篇》云：“皮寒热者，皮不可附席，毛发焦，鼻槁腊……”就是说自然界邪气侵犯体表，皮发寒热，疼痛不可着席，由于肺主皮毛，所以当外邪伤及皮毛时必影响到肺，造成肺津不得输布，毛发失其濡润则毛发焦，肺津不得上润鼻窍，故鼻槁腊。“鼻槁腊”是指鼻腔干燥，多是由于肝肾阴虚，或外感风热，燥邪内盛造成鼻腔失润、肌膜干燥枯槁、少涕、鼻气腥臭。这很近似于现代医学所说的萎缩性鼻炎。《内经》的论述，在当时可以说是达到世界先进水平了，时值今日，仍对研究鼻病起着指导作用。

《难经》亦属中医学的经典著作，它对于鼻病的阐述，是以《内经》为主，并在《内经》的基础上有所发挥。如对鼻主司嗅觉功能的认识，《灵枢·脉度篇》云：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”在《难经·三十七难》亦提出“五脏者，常内阅上七窍也。故肺气通于鼻，鼻和则知香臭矣。”特别是在《难经·四十难》又进一步提出“鼻者肺之候，而反知香臭……其意何也？然：肺者，西方金也，金生于巳，巳者南方火，火者心，心主臭，故令鼻知香臭。”这是说明鼻知香臭的功能，是在心的主持下

而完成的。这里的“心”实际上是指脑而言，正如《医林改错·脑髓说》曰：“鼻通于脑，所闻香臭归于脑。”《医学原始》亦曰：“耳目口鼻聚于首，最显最高，便于接物，耳目口鼻之所导入最接近于脑，必先以脑受其象而觉之，而寄之，而存之也。”这即是说鼻也是在脑的统一协调下，而完成其功能的。由于祖国医学认为，心是藏神的脏器，“心者，君主之官，神明出焉”（《素问·灵兰秘典论》）。《难经·四十二难》亦云：心“主藏神”，所以对鼻能知香臭，仍归属于心。正如《难经本义》解释说：“四明陈氏曰：臭者心所主，鼻者肺之窍，心之脉上肺，故令鼻能知香臭也。”

东汉末年，张仲景著有《伤寒杂病论》一书，后为晋代王叔和整理，《伤寒论》首先确立了辨证论治的理论体系，是对中医学的一大贡献。它对于鼻病的病因、病理及治疗用药，有着精辟的论述。如“鼻鼾”，《辨太阳病脉证并治上》6条曰：“太阳病，发热而渴，不恶寒者，为温病。若发汗已，身灼热者，为风温。风温为病，脉阴阳俱浮，自汗出，身重，多眠睡，鼻息必鼾……”此条是研究温病的脉证及其由于误治而产生的病变。温病则宜辛凉，若误用辛温药发汗，会造成坏病而出现“鼻息必鼾”，这是由于风热上壅鼻窍窒塞，故而出现呼吸而作鼾声。又如“鼻衄”《太阳病脉证并治中》46条：“太阳病，脉浮紧，无汗，发热，身疼痛，八、九日不解，表证仍在，此当发其汗，服药已微除，其人发烦目瞑，剧者必衄……所以然者，阳气重故也……”此条是研究太阳表实证与衄血的关系。太阳表实证，当发其汗，用麻黄汤使表邪从汗而解。“服药已微除”但出现了鼻衄，仲景说这是“阳气重故也”，即是说明鼻衄的原因，是由于表邪不能尽从外解，因而阳气上盛，热迫血上逆妄行而导致了鼻衄。

的产生。《金匱要略》是我国第一部内科杂病方书，其对于鼻病也有不少的记述。如《脏腑经络先后病脉证第一》曰：“鼻头色青，腹中痛，苦冷者死……鼻头色微黑者，有水气……”仲景非常重视鼻部的望诊。鼻属土，其正色应为罗裹雄黄而隐约所见之黄色，若色青为土虚木贼之象，故腹痛。若腹痛甚，四肢厥冷，这属阴寒内盛，阳气不运行的表现，临幊上还多并见爪甲青紫等气滞血瘀之症。若色微黑，属水反侮土，故可见水肿。另外，仲景治疗鼻病还使用外治法，这在中医鼻病发展史上，是属最早的记载了。如《痉湿喝病脉证治第二》曰：“湿家病，身疼发热，面黄而喘，头痛鼻塞而烦，其脉大，自能饮食，腹中和无病，病在头中寒湿，故鼻塞，内药鼻中则愈。”“内药鼻中”是治疗鼻病中的一种常用的外治法，其目的就在于宣泄上焦寒湿，通利肺气，寒湿除而肺气宣，则诸症可愈。目前在临幊上治疗鼻病，这种外治法亦是一种有效的方法。

晋代皇甫谧著有《针灸甲乙经》，书中记载了大量关于鼻病的针灸治疗方法。如卷八·五脏传病发寒热第一下云：“鼻酸肝俞主之”。卷十二·血溢发衄第七云：“鼻痒内逆，肝肺相薄，血溢鼻口，取天牖，此为胃之大腧。”“鼻鼽衄，上星主之、先取迎香，后取天牖、风池。鼻管疽，发为厉，脑空主之。……鼻不利，前谷主之……”，这些都表明到晋代为止，中医鼻病学已初具轮廓，有了较系统的理论和多种治疗方法。

第三节 中医鼻病的丰富和发展

隋唐时代，农村经济繁荣，手工业、商业及水利事业大大发展，因而促使了中国医学也获得了更进一步的发展。

隋·巢元方著《诸病源候论》，它是我国第一部病因证候学的专著。这部著作，开始对于鼻病有了专候的论述。如卷二十九·鼻病诸候就专门对“鼻衄”、“鼻皰”、“鼻息肉”、“鼻生疮”、“鼻痛”、“鼻涕”、“鼻窒塞气息不通”、“食诸物误落鼻内”等各种鼻病的病因、病理，分别进行了论述。如鼻生疮候曰：“鼻是肺之候，肺气通于鼻。其脏有热，气冲于鼻，故生疮也。”即说明鼻疮是由于肺之热毒上炎，熏灼于鼻而引起的。同时该书认识到，在部分鼻病之间，存在有病理上的内在联系。如鼻窒塞气息不通候曰：“肺气通于鼻，其脏为风冷所伤，故鼻气不宜利，壅塞成皰。冷气结聚，搏于血气，则生息肉。冷气盛者，则息肉生长，气息窒塞不通也。”即认识到“鼻皰”、“鼻息肉”、“鼻窒塞不通”它们之间，存在着发展传变的关系，“先有风冷伤于肺而成皰，又加冷气结聚于血气而生息肉，冷气盛则息肉生长而气息窒塞不通，这是本病发生、发展的三个阶段。其病因则是“风冷之邪”。（《诸病源候论校释》）

唐代孙思邈著有《备急千金要方》、《千金翼方》，载有治疗鼻病的方论及针灸疗法等。如《备急千金要方·七窍病上·鼻病》卷第六上中，载有：论一首，方五十五首，灸法六首。另《卷三十·针灸下·鼻病》中，载方有四十首。在《千金翼方·针灸上·鼻病第四》卷二十六中，载法七首。如“鼻中壅塞，针手太阴入三分，在小指外侧后一寸，白肉际宛宛中。”另卷十一·小儿·鼻病第四中，载有：论一首，方八首。如“治鼻不利香膏方：当归、薰草、通草、细辛。若鼻中赤烂者，以黄芩、栀子，代当归、细辛。”

唐代其它书籍中，也有关于鼻病的记载，如《中国医药文献·引唐·冯贽·云仙杂记》载有：“贺知章忽鼻出黄胶数盆，

医者谓饮酒之过。”又《中国医药文献·引唐、张鹭、朝野金载》载有：“泉州有客卢亢钦，染大风，唯鼻根未倒，属五月五日官取蚺蛇胆欲进，或言肉可治风，遂取一截蛇肉食之，三五日顿渐可，百日平服。”

宋代《苏沈良方》记载有治疗鼻病的方药，如卷七载“刺薊散：大薊根一两、相思子半两。”治疗鼻衄。若论及对鼻病的病因、病理有所发展者，还当属陈无择的《三因极一病证方论》。陈氏认为“肺为五脏华盖，百脉取气于肺，鼻为肺之间阖，吸引五臭，卫养五脏，升降阴阳，故鼻为清气道。或七情内郁、六淫外伤、饮食劳逸，致清浊不分，随气壅塞，遂为清涕，鼻洞浊脓，脑丝，衄血，息肉，久而为魑。虽种种不同，未始不涉三因……”而且其对于鼻病的治疗方法，除内服法外，还有“吹鼻法”，如“凡鼻头微白者，亡血也。赤者，血热也，酒客多有之。若时行衄血，不宜断之，或出至二三升不已，即以龙骨为末，吹之。凡九窍出血，皆用此法，甚良。”又有“塞鼻法”、“治鼻塞，气息不通，不闻香臭，并有息肉。”用“通草散：木通、细辛、附子（炮，去皮脐）各等分，为末，绵裹纳鼻中，或吹入亦可。一法，以枯矾研为面，脂和，绵裹少许纳入鼻中，数日息肉与药消落”。又有“贴鼻法”、“白芨散治鼻衄，立效。白芨不拘多少，为末，冷水调，用纸花贴鼻窍中。一法用黄胶，烫令软，贴鼻窍中。”

宋代严用和著《济生方》。在《鼻论治》这一篇中，对于鼻病的病因病理，又有了进一步的阐述。严氏提出，六淫或七情或饮食劳役等致病因素同导致各种鼻病的产生，“此皆肺脏不调，邪气蕴积于鼻，清道壅塞而然也，”这地方使用了范围副词“皆”字，其义就是强调，鼻病的产生，除致病因素外，与内脏的功能失调亦有关。“治之之法，寒则温之，热则清之，塞则通之，