

基层中医临证必读大系

耳鼻咽喉科分册

李书良 主编

中国科学技术出版社

• 北 京 •

(京)新登字 175 号
图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉科分册/李书良主编. —北京:中国科学技术出版社,
1994.10

(基层中医临证必读大系/程昭寰, 阎孝诚主编)

ISBN 7-5046-1758-X

I. 耳… I. 李… III. ①耳鼻喉科病证—中医治疗法②耳
鼻咽喉科病证—中西医结合疗法 IV. ①R276.1②R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 09051 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京密云县印刷厂印刷

※

开本:850×1168 毫米 1/32 印张: 7.5 字数:199 千字

1995 年 1 月第 1 版 1995 年 1 月第 1 次印刷

印数:1—5000 册 定价:10.30 元

目 录

前言

凡例

上篇 总 论

第一章 中医耳鼻咽喉科发展简史·····	(1)
第二章 耳鼻咽喉的生理特点·····	(5)
第一节 耳鼻咽喉的结构与功能·····	(5)
第二节 耳鼻咽喉与脏腑的生理关系·····	(7)
第三节 耳鼻咽喉与经络的生理关系·····	(14)
第三章 耳鼻咽喉病的病因病理·····	(17)
第一节 六淫外感致耳鼻咽喉病机理·····	(17)
第二节 七情内伤致耳鼻咽喉病机理·····	(19)
第三节 脏腑失调致耳鼻咽喉病机理·····	(20)
第四节 经络失调致耳鼻咽喉病机理·····	(27)
第四章 耳鼻咽喉科诊法概要·····	(30)
第一节 耳科诊法·····	(30)
第二节 鼻科诊法·····	(32)
第三节 咽科诊法·····	(33)
第四节 喉科诊法·····	(35)
第五章 耳鼻咽喉病治疗概要·····	(38)
第一节 耳鼻咽喉病内治法·····	(38)
第二节 耳鼻咽喉病外治法·····	(41)
第三节 耳鼻咽喉病针灸疗法·····	(43)
第四节 耳鼻咽喉病其它疗法·····	(45)

下篇 各 论

耳疳 耳疮	(48)
旋耳疮	(52)
耳胀 耳闭	(58)
脓耳	(64)
鼻疔	(71)
鼻疳	(77)
鼻窦	(83)
鼻槁	(91)
鼻衄	(99)
鼻息肉	(107)
鼻渊	(115)
鼻衄	(122)
急喉痹	(131)
慢喉痹	(138)
急乳蛾	(146)
慢乳蛾	(153)
喉痛	(159)
喉痹	(166)
急喉瘖	(172)
慢喉瘖	(181)
急喉风	(192)
鼻咽癌	(197)
附:方剂索引	(206)

上篇 总 论

第一章 中医耳鼻咽喉科 发展简史

中医耳鼻咽喉科是中医药学中的一门古老而新兴的学科,随着中医药学的起源而孕育、发展。

夏商时期(约公元前 21 世纪~公元前 11 世纪),人们对耳鼻咽喉的生理和疾病已有初步的认识。据甲骨文记载,生理方面已有首、面、耳、鼻等部位的名称,疾病方面已有耳病、鼻病、喉病等病症名称。这些认识,在世界医学史上都是较早的。

西周时代(公元前 11 世纪~公元前 771 年),人们对耳鼻咽喉疾病及其防治有了较多的认识,并且出现了与耳鼻咽喉有关的专科医生。如《山海经》里载有耳聋、咽痛等病症名称,并载有“旋龟”可以防聋,“文茎”可以治聋、“白鹤”可以治咽痛等药物防治方法。据《史记·扁鹊仓公列传》记载:“扁鹊过雒阳,闻周人爱老人,即为耳目痹医。”可知,这是我国最早的五官科医生。

春秋战国时期(公元前 771~公元前 221 年),耳鼻咽喉科的基本理论已经初步形成。此时期出现的医学巨著——《黄帝内经》,对有关耳鼻咽喉的解剖、生理、病因、病理、疾病、治疗等方面有所论述。解剖方面,如《灵枢·肠胃篇》说:“咽门重十两,广一寸半”;生理方面,如《灵枢·脉度篇》说:“肾气通于耳,肾和则能闻五音矣。”又“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”《灵枢·忧恚无言篇》说:“咽喉者,水谷之道也;喉咙者,气之所以上下者也;会厌者,音声之户也。”病因病理方面,如《素问·气厥论》说:“胆移热于脑,则

辛頰鼻渊，鼻渊者，浊涕下不止也，传为衄衄。”《灵枢·决气篇》说：“精脱者，耳聋。”《素问·阴阳别论》说：“一阴一阳结，为之喉痹。”疾病方面，记载有耳聋、耳鸣、耳中有脓、聆聆、舄嚏、鼻衄、鼻渊、喉痹、喉塞、猛疽、瘡等；治疗方面，如《灵枢·九针论》说：“病生于咽喝（嗑），治之以甘药。”这些论述，为耳鼻咽喉科的发展奠定了理论基础。

秦汉时代(公元前 221 年～公元 220 年)，耳鼻咽喉科学有了进一步的发展。医学分为九科，其中有口齿科，咽喉科也包括在内。此时期出现的我国第一部药学专著——《神农本草经》，收载有数十种治疗耳鼻咽喉疾病的药物。《伤寒杂病论》创立的系统理、法、方、药辨证施治方法，对耳鼻咽喉疾病的治疗产生了深远的影响，特别是对少阴咽喉症的辨证施治，运用猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤等不同方药治疗不同症状的咽喉病，以及对梅核气(“妇人咽中有炙脔”)用半夏厚朴汤治疗，为历代医家所遵循。又如用皂荚末吹鼻及韭菜汁滴鼻以抢救危重病的治疗方法，是吹鼻法及滴鼻法的最早记载。

两晋、南北朝时期(公元 265 年～589 年)，耳鼻咽喉疾病的治疗发展较快。《肘后备急方》首次记载了耳道、气道和食道异物的处理方法，《针灸甲乙经》对耳鼻咽喉疾病的针灸疗法也有不少记述。

隋代(公元 581 年～618 年)对耳鼻咽喉疾病的病因病理有了比较系统的认识。此时期出现的我国第一部病因病理学专著——《诸病源候论》，其中设有耳鼻咽喉疾病专卷论述，对疾病的观察也比较详细。

唐代(公元 618 年～907 年)耳鼻咽喉科开始形成一个独立的专科。唐政府设立太医署，其中设耳目口齿科，学生学习四年。可见耳鼻咽喉科已初具规模，这是耳鼻咽喉科发展史上的里程碑。《备急千金要方》、《千金翼方》将耳鼻咽喉疾病归为七窍病，收集治法甚多，列有药方、通九窍药品、衄血药品、耳聋药品等，广泛地采用内治、外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等方法，又首载咽喉烙法。

宋、金、元时期(公元960年~1368年),咽喉科逐步与口齿科分开,耳鼻咽喉科理论及临床有了较大的发展。《太平圣惠方》明确提出咽为“胃之系”,喉为“肺之系”的观点。《三因极一病证方论》对耳鼻咽喉疾病的内外致病因素进行了详尽的论述。《梦溪笔谈》记载:对病瘡者,用“叫子”置入喉中,“令顙之作声”。可见十一世纪,我国就有人工喉问世。《儒门事亲》记载:用筷子缚小钩,将误吞的铜钱取出,这是最早的咽喉及食道异物取出法。《丹溪心法》比较详细地描述了与现今美尼尔氏病相似的眩暈症。《扁鹊心书》及《疮疡全书》记载了咽喉脓肿切开排脓的手术方法。《洪氏集验方》记载了压迫颈外动脉以止鼻衄。《世医得效方》对以往咽喉病的理论、效方作了较大的删芜存精整理,并将《儒门事亲》首创的“喉风八症”补充为“喉风十八症”。这对后世咽喉疾病的命名及分类有很大的影响。

明代(公元1368年~1644年),耳鼻咽喉疾病的治疗经验不断丰富,并且取得不少成果。《普济方》中“身形”一集共四十卷,其中耳鼻咽喉内容占十余卷之多。《本草纲目》载药1892种,其中耳鼻咽喉科用药近千种。不少耳鼻咽喉疾病,在此时期首次论及,如《解围元藪》首论喉麻风,《红炉点雪》首述喉结核,《景岳全书》首记咽喉梅毒和鼓膜按摩术,《外科正宗》首载鼻息肉摘除术。

清代(公元1664年~1911年)医事制度分为九科,咽喉与口齿再度合并。实际上民间将咽喉大多独立成科,称喉科。清政府组织编著的《医宗金鉴》,其中载有耳鼻咽喉疾病四十余种。此时期咽喉科有较快的发展,喉科专著陆续问世,不下五十余种。尤其在白喉、烂喉痧的防治方面,积累了丰富的经验,出现疫喉专著约三十余种。如《重楼玉钥》首创养阴清肺汤治疗白喉,一直沿用至今。

鸦片战争打开中国闭关自守的大门之后,由于西方医学的输入,中医药事业受到了摧残,处于奄奄一息的境地,耳鼻咽喉科也不例外。

中华人民共和国成立之后,党和政府对中医药事业十分重视,耳鼻咽喉科也有了前所未有的发展。1956年以后,全国各中医学

院相继设立五官科教研组,继之分设耳鼻咽喉科教研室,讲授中医耳鼻咽喉专业知识,培养普通高级中医人才及高级中医耳鼻咽喉科专门人才。并且相继编写和修订了《中医喉科讲义》、《五官科学》、《中医耳鼻喉科学》等五版教材。自1974年始,卫生部先后在广州、上海、南京中医学院举办全国中医耳鼻咽喉科师资班,提高中医学院的中医耳鼻咽喉科师资水平。与此同时,广州、南京、上海、湖南、江西、辽宁、黑龙江等省、市也相继开办中医耳鼻咽喉科培训班,培养和壮大本省的师资及医疗力量。此外,中医耳鼻咽喉科不断与现代医学相结合,促进了中医耳鼻咽喉科的现代化,取得了不少成果。

第二章 耳鼻咽喉的生理特点

耳鼻咽喉是人体主管听觉、平衡觉、嗅觉、饮食吞咽、呼吸、发音的重要器官,位居清阳交会的头面部,为经脉聚会之处,是沟通人体内外的腔道,故称为“清空之窍”。《灵枢·邪气脏腑病形篇》说:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍。”因此,通过经络的联系,耳鼻咽喉与脏腑密切相关。耳鼻咽喉需赖脏腑气血精液充养,则空窍充实,功能健旺。

第一节 耳鼻咽喉的结构与功能

一、耳的结构与功能

耳,古称窗笼。如《灵枢·卫气篇》中说:“窗笼者,耳也。”耳是主管听觉和平衡觉的器官,分为外耳、中耳及内耳三部分。外耳由耳廓及外耳道构成,具有收集和传导声波的功能。中耳由鼓室(包括鼓膜、听骨等)及附器(包括咽鼓管、鼓窦、乳突等)构成,具有传导及扩大声音的功能。内耳由骨性层的前庭、半规管、耳蜗及膜性层的椭圆囊、球囊、半规管、蜗管构成,具有感觉声音及维持人体平衡的功能。

祖国医学认为,耳为肾所主,肾气通于耳,故又称肾窍。耳突出于头之两侧形如喇叭状者,名耳廓,又名耳壳;耳廓的边缘部位,名耳轮,又名耳弦;耳前缺口之切迹,名耳门,又名蔽;耳廓与头之连接处,又名耳根;耳廓之下垂部,名耳坠,又名耳垂及耳垂珠;通入耳底之孔道,名耳孔,即外耳道,耳孔内之细毛,名耳毛,耳孔深部,名耳底,包括鼓膜及中耳等部分;耳孔深部之膜,名耳膜;耳后之高骨,名完骨,即乳突。耳主闻五音,即角、徵、宫、商、羽五音,正如《灵枢·脉度篇》指出:“肾气通于耳,肾和则能闻五音矣。”耳又主平衡,虽然古典医籍未明确提出,但是对人体平衡失调的眩晕病症却

早已认识,正如《灵枢·海论篇》指出:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫酸眩冒。”及《普济方》指出:“厥气博入于耳,是为厥聋,必有时见眩暈之证。”说明了耳有维系人体平衡的作用。

二、鼻的结构与功能

鼻,古称明堂。如《灵枢·五色篇》说:“明堂者,鼻也。”鼻是主管呼吸和嗅觉的器官,分为外鼻、鼻腔及鼻窦三部分。外鼻由骨和软骨构成支架,形如三边锥体,突出于颜面中央。鼻腔中央相隔,分成左右两鼻腔,由鼻前庭和固有鼻构成。鼻前庭覆有皮肤,富于皮脂腺、汗腺及鼻毛,具有过滤空气防止灰尘入侵的功能。固有鼻腔覆有粘膜,其外侧壁分布有上、中、下三个鼻甲,各鼻甲下缘方的间隙为上、中、下鼻道;其内侧壁为鼻中隔,鼻中隔的前下方粘膜内有血管汇聚成丛,称黎氏动脉区或克氏静脉丛,是鼻出血的好发部位,故称之为“易出血区”(黎氏区);鼻腔的上部粘膜具有嗅觉功能,下部粘膜具有呼吸功能,故分别称之为嗅区和呼吸区。鼻窦由上颌窦、额窦、筛窦及蝶窦组成,上颌窦、额窦及前组筛窦开口于中鼻道,后组筛窦开口于上鼻道,蝶窦开口于蝶筛隐窝。

祖国医学认为鼻为肺所主,肺气通于鼻,故又称肺窍,又有天牝、元门、玄门、神庐等称谓。鼻上端连额近两目间,名额;鼻下端隆起之顶部,名鼻准,又名面王;鼻准两旁之圆形隆起部,名鼻翼,而右鼻翼又名庭尉;左鼻翼则名兰台;鼻之前孔,名鼻孔;鼻呼吸通气之道,名鼻道,又名鼻隧;鼻中隔前下方血管丛区,名中血堂;鼻中隔,名鼻隔。鼻司呼吸,闻香臭。正如《丹溪心法治要》指出:“盖鼻者,……为呼吸气臭出入之门户。”及《灵枢·脉度篇》指出:“肺气通于鼻,肺和则能知香臭矣。”

三、咽的结构与功能

咽,古作嚥。如《重楼玉钥》说:“咽者嚥也。”咽是主管饮食吞咽及助呼吸和发语音的器官,分为鼻咽、口咽、喉咽三部分。鼻咽前方与左右后鼻孔相连,下端与口咽相接,两侧借咽鼓管与两耳相通,后上方有一凹陷称咽隐窝,顶部有腺样体分布。口咽前方经咽峡与口腔相通,腭扁桃体分布于咽峡两侧,悬雍垂居于中央,下端

与咽喉相连,咽喉前方与喉腔相通,下端与食道相接。

祖国医学认为咽属胃系,咽喉相连,为饮食呼吸之要道,关系密切,咽习与喉并称,常将咽部解剖词冠以“喉”字,故咽又名食喉。鼻咽,名上关,又名颡颥;口咽,名中关,口咽前方之咽峡名喉关,两侧之腭扁桃体名喉核,咽后壁名喉底,悬雍垂名喉花、蒂丁等;喉咽,名下关、咽门等。咽主吞咽水谷,为水谷之通道。正如《太平圣惠方》指出:“咽者嚥也,空可嚥物,又谓之嗑,主通利水谷。”咽又主助呼吸和发语音,正如《灵枢·忧悲无音论》指出:“悬雍垂者,音声之关也;颡颥者,分气之所池也。”说明了咽有协助发语音和呼吸的作用。

四、喉的结构与功能

喉,古作膈。如帛书《五十二病方》说:“虫蚀……在于膈。”喉是主管呼吸和发声音的器官,由会厌软骨、甲状软骨、环状软骨等九块软骨作支架,联合肌肉、韧带、纤维组织及粘膜等构成一个锥形管腔状器官。由于声带与室带的分隔,喉腔内部分成声门上区、声门区及声门下区三部分。

祖国医学认为喉属肺系,为气体出入之门户,故又名气喉。喉之上口为会厌,其启闭活动,直接影响呼吸和发音,故又名吸门、声户。《灵枢·集注》指出:“……会厌也,在喉咙之上,乃咽喉交会之处,凡人饮食,则会厌掩其喉咙后而可入于咽。此喉咙之上管,故为音声之户,谓声气之从此而外出也。”说明了喉具有呼吸和发声音的功能。

第二节 耳鼻咽喉与脏腑的生理关系

一、耳与脏腑的生理关系

耳与肾、心、肝、胆、脾、肺均有关系,其中尤与肾、肝、胆等脏腑的生理关系最为密切。

(一)耳与肾:耳为肾之窍,肾开窍于耳。《素问·阴阳应象大论篇》说:“肾主耳……在窍为耳。”《灵枢·五阅五使》又说:“耳者,肾之官也。”指出了耳与肾的关系。但是,肾之经脉起于足,通向脊柱,

属于肾；其直者，从肾向上，沿喉咙，挟于舌根。可见，肾与耳无直接联系，为何肾开窍于耳。因为，“肾藏精”（《灵枢·本神》），“生骨髓”（《素问·阴阳应象大论篇》），“其充在骨”（《素问·六节藏象论篇》），而“脑为髓之海”（《灵枢·海论》），所以“精藏于肾，肾通于脑，……故精成而后脑髓生”（《类经》）。故《医经精义》认为：“肾主脑髓，耳通于脑，其路甚捷。”《医林改错》指出：“耳孔内小管通脑”。说明了肾通于脊骨，脊骨连脑，脑与耳通，所以肾能开窍于耳。

耳赖肾的精、气和脑髓濡养。肾的精气充沛，髓海则充盈，耳则听觉聪灵，平衡觉敏捷。因为，肾藏精、化气，充养脏腑，灌脑濡耳。正如《灵枢·脉度》指出：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”《景岳全书·卷二十七》指出：“若精气调和，肾气充足，则耳目聪明。”

（二）耳与心：心寄窍于耳。《素问·金匱真言论篇》说：“南方赤色，入通于心，开窍于耳。”《素问·缪刺论篇》说：“手少阴之脉络于耳中。”指出了心与耳的关系。基于此说，后世论说甚多。如《济生方》说：“心寄窍于耳。”《医贯》说：“心为耳窍之客尔。”《证治准绳》则明确地说：“心在窍为舌，以舌非孔窍，因寄窍于耳，则肾为耳窍之主，心为耳窍之客也。”提出了耳为心之寄窍的理论，恰当地说明了耳与肾和耳与心的主次关系。

心主血脉，心血奉养于耳；心肾互为交通，维护耳的生理功能。故心之气血旺盛，血脉和利，心肾相交，则耳聪敏。如《证治准绳》说：“盖肾治内之阴，必治外之阳，合天地之道，精气无处而不交通，故清静精明之气上走空窍，耳受之而听斯聪矣。”《辨证录》说：“心肾相交，始能上下清宁，以司视听。”《圣济总录》说：“肾气通于耳，心寄窍于耳，气窍相通，若窗牖然，音声之来，虽远必闻。”说明了心肾互为制约，互为促进，达到阴阳相交，水火既济，共同维护耳的生理功能。

（三）耳与肝：肝气通于耳，可调畅耳窍气机，肝血可濡养耳窍。《医学心悟》说：“足厥阴肝，足少阳胆经皆络于耳。”《辨证录》说：“肝为肾之子，肾气既通于耳，则肝气未尝不可相通者，子随母之象也。”所以，肝气条达，肝血充沛，则耳窍气机调畅，宗脉气顺，得以

濡养，功能正常。

(四)耳与胆：胆脉络肝循耳，与肝互为表里，主疏泄，肝胆气机条达，则耳窍气机调畅，功能正常。《素问·热论篇》说：“少阳主胆，其脉循胁络于耳。”《灵枢·卫气》说：“足少阳之本，在窍阴之络，标在窗笼之前，窗笼者耳也。”说明胆与耳有着密切的联系。

(五)耳与脾：脾为后天之本，生化气血，主升清阳之气，清阳之气升，则阴血随之上奉，所以脾之气血有濡养耳窍的作用。气血充沛则耳窍聪敏。如《医学纲目》说：“人之耳目犹月之质，必受日光所加，始能明，耳目亦必须阳气所加，始能聪敏。”《医学准绳六要》说：“使大气充塞乎头，则九窍通利，聋聩咸除。”《灵枢·邪气脏腑病形》说：“其血气皆上于面，而走空窍……其别气走于耳而为听。”指出了耳与脾的生理关系密切。

(六)耳与肺：肺主一身之气，肺气上达颅颞，颅颞之前有二孔通鼻，左右侧有二孔通耳，掩鼻鼓气，气可贯耳，是耳与肺系相连；肺之络脉亦会于耳中，故肺气不仅通于鼻，也贯于耳，有宣通耳部气机，煦养耳窍的功能。《脾胃论》说：“手太阴肺之脉终会于耳中。”《温热经纬》说：“肺经之结穴在耳中，名曰窗笼，主乎听。”指出了耳与肺通过经络的沟通有着联系。《素问·五脏生成篇》说：“诸气者，皆属于肺。”《素问·阴阳应象大论》说：“天气通于肺。”然而，《东垣十书》指出：“耳者上通天气，肾之窍也，乃肾之体而为肺之用。”《医学入门》更明确地指出：“肾水窍而耳能闻声音，生于金也。肺主气，一身之气贯于耳，故能听声。”说明了耳的生理功能与肺有一定的关系。

二、鼻与脏腑的生理关系

鼻与肺、脾、胆、肾、心、肝均有关系，其中尤与肺、脾、胆最为密切。

(一)鼻与肺：鼻属肺系，位居上，下连喉，通于肺，协助肺行呼吸，为气体出入之门户，乃肺之外窍。如《素问·金匱真言论篇》说：“西方白色，入通于肺，开窍于鼻。”《素问·阴阳应象大论篇》说：“肺主鼻……在窍为鼻。”指出了肺与鼻的密切关系。

鼻赖肺气的宣发和气、津的濡养。肺气宣发正常，气津充沛，使气津上输于鼻，鼻窍得以濡养，则功能正常。故《灵枢·脉度》说“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”肺居内，鼻在外，由于鼻与肺在结构上的相互连续，所以二者在生理功能上也是相互配合的。肺气宣畅则鼻窍通利，鼻气通利则肺气宣畅。正如《济生方》指出：“鼻者肺之所主，取司清化，调适得宜，则肺脏宣畅，清道自利。”《诸病源候论》亦指出：“肺主气，其经手太阴之脉也。其气通鼻。若肺脏调和，则鼻气通利而知香臭。”所以，肺主气，司呼吸；鼻为气体出入之孔窍，司嗅觉。二者互相协调，则肺气宣畅，清窍通利。

(二)鼻与脾：鼻又属脾，鼻赖脾的气血濡养。如《杂病源流犀烛》说：“鼻为肺窍，外象又属土。”沈目南注《金匱要略》说：“鼻属脾土”。《医学真传》说：“两鼻为肺窍，而位居中央，又属于脾。”说明了鼻与脾之间有着一定的联系。

鼻赖脾的气血濡养。因为鼻属肺系，而土生金，脾为肺之母。脾为气血生化之源，肺气之通于鼻窍，气血之濡养鼻窍，均有赖于脾的生化功能的正常。故脾与鼻亦具有相生关系。

脾主运化，为生气之源。《素问·经脉别论篇》说：“脾气散精，上归于肺。”脾将化生的水谷之精气转输于肺，与肺吸入的大自然之气在胸中结合，生成宗气，以助呼吸和利嗅觉。鼻与肺共司呼吸主嗅觉，必有赖于脾肺生成的宗气充盈，则功能正常。如《灵枢·邪气脏腑病形》说：“其宗气上出于鼻而为臭。”《证治准绳》说：“宗气上升，鼻管则通矣。”《古本难经阐注》说：“脾受谷味而在中，则呼出吸入无不因之。”

脾主升清降浊，而鼻为清气之道；脾气健旺，清升浊降，则清道自利而鼻窍通畅，呼吸与嗅觉正常。如《证因方论集要》说：“鼻为肺窍，司呼吸而闻香臭，鼻清阳由此而升，浊阴无由而上。”正如《素问·阴阳应象大论篇》所说：“清阳出上窍”，就是由于脾的升清作用，使清阳之气上达于鼻，鼻窍得于通利。

又脾主统血，鼻为血脉多聚之处。如《灵枢·邪气脏腑病形》说：“其血气皆上于面而走空窍。”《丹溪心法治要》说：“盖鼻者…，

其位居面之中，中又属土，为呼吸气息出入之门户。然气血之精明，皆上注于面，入于其窍。”又说：“一身之血到面鼻，皆为至清至精之血。”说明了至清至精之血与清气之道——鼻窍关系密切，有濡养鼻窍的作用。

(三)鼻与胆：胆为“中精之腑”，又称“中清之腑”，鼻为“清空之窍”，二者经脑相通；胆之精气有和利鼻窍的作用。胆与脑同属奇恒之府，胆之经脉起于目锐眦，曲折布于脑后，故胆之经气上通于脑；脑为精髓之海，脑下通颈（音呃，鼻梁），与鼻相联系。正如《先醒斋医学广笔记》所说：“盖鼻为肺之窍，而为脑气宣通之路……胆为春升少阳之气，与厥阴为表里，而上属于脑。”说明了鼻与胆之间通过脑的沟通，有着一定的联系，故胆的精气和利则脑与鼻俱得安康。

(四)鼻与肾：鼻赖肾纳气而完成司呼吸的作用。鼻为肺窍，是气体出入之门户，与肺协调而行呼吸，要依靠肾之纳气作用来协助。使吸入之气下及于肾。如《古本难经阐注》说：“心肺居上，阳也，呼出必由之；肾肝居下，阴也，吸入必归之。”肾气充沛，摄纳正常，肺与鼻的呼吸才能通顺正常。故有“肺为气之主，肾为气之根”和“肺主呼气，肾主纳气”之说。

鼻赖肾的精气濡养。鼻为肺之窍，而肺肾同源，金水相生。肾主藏精化气，肺之气津濡养护卫鼻窍，有赖于肾之精气的充养；肾之精气充沛，则鼻窍温润通利，功能正常。故肺肾与鼻的生理功能也有着一定的关系。

(五)鼻与心：心主神明，主血脉；心神能主宰鼻司嗅觉的功能，心之气血能濡养鼻窍。《难经·四十难》说：“心主嗅，故令鼻知香臭。”《东垣试效方》又说：“心主五臭，肺主诸气。鼻者，肺之窍，反闻香臭，何也？盖以窍言之，肺也，以用言之，心也……使心肺之气交通，则鼻利而闻香臭矣。”说明心不仅主宰着人体的精神意识活动，鼻司嗅觉的功能亦在心的主宰下。《素问·五脏别论篇》说：“五气入鼻，藏于心肺。”《灵枢·口问》又说：“阳气和利，满于心，出于鼻。”《诸病源候论》又说：“心主血，肺主气，而开窍于鼻。”说明心通过气血的运行与鼻有着密切的关系。故《景岳全书》说：“鼻为肺窍

……而实心肺之门户。”指出了肺与鼻之间密切的生理关系。

(六)鼻与肝:肝与胆互为表里,肝脉注肺上入颧颞(鼻咽),颧颞与鼻相通。肝藏血,鼻为血脉多经之处,肝主春升之气又主疏泄,肝有调理鼻窍血脉的作用。如《诸病源候论》说:“肝藏血,肺主气,开窍于鼻。血之与气,相随而行,内荣脏腑,外循经络。”指出了肝与鼻在生理上的关系。

三、咽与脏腑经络的关系

咽与胃、肺、肝、脾、肾、心均有关系,其中尤以胃、肺最为密切。

(一)咽与胃:咽与胃相通,是水谷入胃的通道,属胃系。咽赖胃气胃阴濡养,则咽窍柔润通利,吞嚥流畅,饮食自如。如《重楼玉钥》说:“咽者嚥也,主通利水谷,为胃之系,乃胃气之通道。”《医贯》说:“咽系柔空,下接胃,本为饮食之道路,水谷同下,并归胃中,乃运粮之关津也。”又说:“咽者,胃脘水谷之道路,主纳而不出。”说明了咽与胃的生理关系,胃气阴充沛,咽窍得所养则柔润通利,咽吞嚥正常,胃腑得所纳则生化有源,二者相互为用,方能维持其正常的生理功能。

(二)咽与脾:脾与胃互为表里,足太阴脾经络胃,上挟咽窍,故咽又属脾土。脾主运化,输布精微,咽赖脾之气濡养,则润利吞嚥正常。如《重楼玉钥》说:“咽主地气,属脾土。”《圣惠方》也说:“咽喉者,脾胃之候也,气所上下。”说明了咽与脾的生理关系较为密切。

(三)咽与肺:咽与肺系相连,咽赖肺气宣通和煦养,又赖肺津的濡养。肺气宣煦,肺津滋濡,则咽窍润利通畅。咽前下方连喉,前上方通鼻,是肺系必经之道,又为气流之隘道,与咽喉一起构成呼吸之要冲。《严氏济生续方》说:“夫咽者,言可以咽物也,又谓之隘,气之流通厄要之处。”《圣济总录》说:“盖咽喉者,呼吸之道路,气之所出入也。”指出了咽窍是呼吸必经之道,与肺系相连,故肺系气机宣畅则咽窍通畅,而咽窍的通畅又可影响肺系气机的宣畅,故咽与肺系联系密切。《圣惠方》说:“夫咽喉者,生于肺胃之气也。”指出了肺气对咽窍的重要性,咽窍有赖肺气的煦养则功能正常。

(四)咽与肝:咽为肝之使,肝脉循咽喉入颧颞,肝之经气上达

咽窍。肝气有疏理咽窍经气,调理咽窍气血的作用。《灵枢·经脉》说:“肝足厥阴之脉……循喉咙之后,上入颃颥。”《素问·奇病论篇》说:“夫肝者,中之将也,取决于胆,咽为之使。”《千金方》说:“咽门者,肝胆之候也。”指出了咽与肝的生理关系较为密切。

(五)咽与肾:肾脉循咽喉挟舌本,肾的精气可上输咽窍,咽赖肾之阴精濡养和肾之阳气煦养。《辨证录》说:“肾中无干燥之虞,而咽喉有清肃之益。”说明了肾精充沛,相火有制,则咽喉可得其濡养而润利通畅,可见咽与肾的生理关系较为密切。

(六)咽与心:心脉上挟咽窍,经气通于咽,心经气清,气血流利,则咽窍和畅。《灵枢·经脉篇》说:“心手阴之脉……其支者,从心系上挟咽,系目系。”指出了心与咽在生理上亦有一定的关系。

四、喉与脏腑的生理关系

喉与肺、肾、肝、脾、心均有关系,其中尤以肺、肾最为密切。

(一)喉与肺:喉属肺系,与肺相通,是气体出入的窍道,同肺共司发声和呼吸。喉与肺在解剖位置和生理功能方面关系密切。《灵枢·忧悲无言篇》说:“喉咙者,气之所以上下者也;会厌者,音声之户也。”《重楼玉钥》说:“喉者空虚,主气息出入呼吸,为肺之系,乃肺气之通道也。”《诸病源候论》又说:“肺主声,而通于气。”指出了喉与肺相系,二者相互协调,共司呼吸和发声的密切生理关系。

肺主声,主宣降,性清肃,肺气宣降,则其体空虚而“金空则鸣”,音声可彰。如《素问·玄机原病式》说:“金肺主声,故五行惟金响。”《红炉点雪》说:“声音肺之韵,肺体清虚,以气鼓迫之则鸣。犹钟磬之悬架,其内空虚,击之则鸣。”《血证论》又说:“肺金清朗则声音显明。”《药品化义》也说:“肺窍无壅塞,声音清亮矣。”说明了喉窍发声生理与肺体清虚的密切关系。

肺主气,布津液。喉赖肺之气津濡养,则喉润利,音声彰。如《诸病源候论》说:“肺主气……气为阳,若温暖则阳气和宣,发声通畅。”《古今医统》说:“补气养金润燥,其声自亮。”说明了喉窍发声有赖肺脏气煦津濡。

(二)喉与肾:肾脉入肺上循喉咙,喉赖肾之精气濡养。《血证