

五官科病

中医古籍出版社

最新中医治疗

主编◎孙文堂 邢桂琴



中医最新治疗荟萃丛书

ZHONGYIZUIXINZHILIAOJING

05

1

CONGSHU

中医最新治疗经验荟萃丛书之八

五官科病最新中医治疗

主 编 孙文堂 邢桂琴

副 主 编 (以姓氏笔画为序)

李建南 赵体浩 徐恒悌

常 青 焦胜敏

编 委 (以姓氏笔画为序)

于洪浩 左学庆 刘东琴

刘则良 赵万顺 施 昌

闻志余 魏锡元



C0040368

中医古籍出版社

责任编辑 刘越梅

封面设计 于天水

图书在版编目 (CIP) 数据

五官科病最新中医治疗/孙文堂等主编. - 北京: 中医古籍出版社, 1999. 5

ISBN 7-80013-848-8

I. 五… II. 孙… III. 耳鼻咽喉病 - 中医治疗法
IV. R276

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 20350 号

中医古籍出版社出版

(北京东直门内北新仓 18 号 100700)

新华书店总店发行

河北省河间市曙光印刷厂印刷

787 × 1092 毫米 32 开 8.25 印张 176 千字

1999 年 6 月第 1 版 1999 年 6 月第 1 次印刷

印数: 0001 ~ 5000 册

ISBN 7-80013-848-8/R·844

定价: 10.00 元

内容提要

本书为《中医最新治疗经验荟萃丛书》之八。全书重点收集近 10 多年来，国内公开发表的医药卫生学术刊物上有关五官科病中医治疗的报道，进行加工整理，取其精华，分门别类，按病进行综述。每个病着重从辨证论治，一方为主随症加减、固定方治疗、外用药物治疗、内外并治、中西医结合、针灸疗法、其他疗法等八个方面进行系统论述（有的病则根据其报道资料的多少、适当的增减或合并内容），其内容博而不繁，详而有要，达到了全、新、精、准的要求，具有科学性、先进性和实用性。本书比临床报道精练，比综述详尽，是近 10 多年来五官科病中医治疗新进展之缩影，便于广大临床工作者，特别是工作在基层的医务人员更新知识，交流信息。

本书适用于医疗、教学、科研工作者。

前 言

中医药学的历史，是在实践中不断总结、创新、发展的历史。新中国成立以来，在党的中医政策指引下，中医药学得到了不断的充实、提高和发展，特别是近 10 多年来，中医基础理论和临床研究进展迅速，取得了举世瞩目的成就。新观点、新方药、新疗法层出不穷，展示了中医药治疗疾病的优势。然而，由于这些宝贵的经验均散见于大量的医药卫生学术刊物上，茫茫书海，若欲一一浏览，实非易事。尤其工作在基层的医务人员，因受条件所限，能看到的医药卫生学术刊物不多，就更难以了解新进展，掌握新疗法，难以跟上科学研究发展的步伐。因此，整理出版一套《中医最新治疗经验荟萃丛书》，比较系统全面地反映近 10 多年来各科病最新中医治疗的专著，以便于广大临床工作者，特别是工作在基层的医务人员更新知识，交流信息，很有必要。

本套丛书计有《50 种皮肤、外科病最新中医治疗》，已由中国中医药出版社于 1996 年 1 月出版。《内科病最新中医治疗》、《妇科病最新中医治疗》、《儿科病最新中医治疗》、《男科病最新中医治疗》、《骨伤科病最新中医治疗》，以上五部书均由中医古籍出版社于 1997 年 6 月出版。现又推出《神经精神科病最新中医治疗》、《肿瘤科病最新中医治疗》、《五官科病最新中医治疗》、《肛肠科病最新中医治疗》等，总共 10 部专著。

本书《五官科病最新中医治疗》重点收集近 10 多年来国内公开发表的医药卫生学术刊物上有关五官科病中医治疗的报道，进行加工整理，取其精华，分门别类，按病

进行综述（其收集资料 800 余篇，从中选出 600 篇，涉及疾病 28 种）。每个病分别从辨证论治、一方为主随症加减、固定方治疗、外用药物治疗、内外并治、中西医结合、针灸疗法、其他疗法等八个方面进行系统论述。基于目前对各病研究的广度和深度不一，有的疾病报道资料较多，上述八个方面尚不能概括，有的疾病则报道资料较少，达不到总设计的八个方面内容要求，那就根据资料的多少适当增减或合并内容。本书注意到择优选择病例多、疗效好、方法独特、便于学习、易于掌握的资料。所选资料是在同类报道中具有代表性者，编写内容要求全、新、精、准。具有科学性、先进性和实用性。本书要比临床报道精练，比综述详尽。所选的方剂、药物用量、制法及新疗法等，尽可能详细论述，读后即能掌握运用。但是，由于篇幅所限，对于内容较多，治法复杂的报道，只有概要介绍，欲知其详细内容，读者可通过书中的参考文献，查阅其原报道的刊物。

由于书中资料来源于 60 余种医药卫生学术刊物，涉及面广，笔手较多，水平有限，经验不足，书中缺点、纰漏之处，殷切地希望有道批评指正。

编者

1998 年 5 月 1 日

目 录

1	突发性耳聋	(1)
2	化脓性中耳炎	(9)
3	美尼尔氏综合征	(17)
4	结膜炎	(29)
5	角膜炎	(41)
6	角膜溃疡	(63)
7	麦粒肿	(71)
8	近视眼	(76)
9	青光眼	(84)
10	白内障	(91)
11	眼底出血	(97)
12	视神经萎缩	(110)
13	视神经炎	(118)
14	视网膜中央静脉阻塞	(124)
15	中心性浆液性视网膜脉络膜病变	(135)
16	萎缩性鼻炎	(146)
17	过敏性鼻炎	(151)
18	鼻窦炎	(170)
19	鼻衄	(186)
20	鼻息肉	(194)
21	牙痛	(198)
22	牙周炎	(203)
23	口疮	(207)
24	口腔扁平苔癣	(219)
25	急性喉炎	(226)

26	慢性喉炎	(230)
27	慢性咽炎	(234)
28	急性扁桃体炎	(247)

(29)	慢性喉炎	(230)
(30)	慢性咽炎	(234)
(31)	急性扁桃体炎	(247)
(32)	慢性喉炎	(230)
(33)	慢性咽炎	(234)
(34)	急性扁桃体炎	(247)
(35)	慢性喉炎	(230)
(36)	慢性咽炎	(234)
(37)	急性扁桃体炎	(247)
(38)	慢性喉炎	(230)
(39)	慢性咽炎	(234)
(40)	急性扁桃体炎	(247)
(41)	慢性喉炎	(230)
(42)	慢性咽炎	(234)
(43)	急性扁桃体炎	(247)
(44)	慢性喉炎	(230)
(45)	慢性咽炎	(234)
(46)	急性扁桃体炎	(247)
(47)	慢性喉炎	(230)
(48)	慢性咽炎	(234)
(49)	急性扁桃体炎	(247)
(50)	慢性喉炎	(230)
(51)	慢性咽炎	(234)
(52)	急性扁桃体炎	(247)
(53)	慢性喉炎	(230)
(54)	慢性咽炎	(234)
(55)	急性扁桃体炎	(247)
(56)	慢性喉炎	(230)
(57)	慢性咽炎	(234)
(58)	急性扁桃体炎	(247)
(59)	慢性喉炎	(230)
(60)	慢性咽炎	(234)
(61)	急性扁桃体炎	(247)
(62)	慢性喉炎	(230)
(63)	慢性咽炎	(234)
(64)	急性扁桃体炎	(247)
(65)	慢性喉炎	(230)
(66)	慢性咽炎	(234)
(67)	急性扁桃体炎	(247)
(68)	慢性喉炎	(230)
(69)	慢性咽炎	(234)
(70)	急性扁桃体炎	(247)
(71)	慢性喉炎	(230)
(72)	慢性咽炎	(234)
(73)	急性扁桃体炎	(247)
(74)	慢性喉炎	(230)
(75)	慢性咽炎	(234)
(76)	急性扁桃体炎	(247)
(77)	慢性喉炎	(230)
(78)	慢性咽炎	(234)
(79)	急性扁桃体炎	(247)
(80)	慢性喉炎	(230)
(81)	慢性咽炎	(234)
(82)	急性扁桃体炎	(247)
(83)	慢性喉炎	(230)
(84)	慢性咽炎	(234)
(85)	急性扁桃体炎	(247)
(86)	慢性喉炎	(230)
(87)	慢性咽炎	(234)
(88)	急性扁桃体炎	(247)
(89)	慢性喉炎	(230)
(90)	慢性咽炎	(234)
(91)	急性扁桃体炎	(247)
(92)	慢性喉炎	(230)
(93)	慢性咽炎	(234)
(94)	急性扁桃体炎	(247)
(95)	慢性喉炎	(230)
(96)	慢性咽炎	(234)
(97)	急性扁桃体炎	(247)
(98)	慢性喉炎	(230)
(99)	慢性咽炎	(234)
(100)	急性扁桃体炎	(247)

突发性耳聋

突发性耳聋，是指突然发生的原因不明的感音神经性耳聋。目前对其病因尚不明确。西医认为可能与病毒感染、耳内血管病变有关；情绪波动、气压改变等也是可能的病因。本病属中医学“暴聋”范畴。

1 辨证论治

1.1 魏榕清辨证治疗感音神经性耳聋 32 例 瘀阻脉络型用赤芍、石菖蒲各 15g，桃仁、当归、红花各 12g，川芎、柴胡、蔓荆子各 10g，甘草 6g。肝胆湿热型用龙胆草、泽泻、木通、车前草、山栀子、生地黄各 15g，柴胡、归尾各 10g，郁金 12g，葛根 30g，甘草 6g。痰火上扰型用竹茹、黄芩、法半夏、云茯苓、瓜蒌仁、石菖蒲各 15g，枳实 12g，磁石（先煎）30g，陈皮、甘草各 6g。肝肾阴虚型用丹皮、熟地黄、山萸肉各 12g，云茯苓、泽泻、女贞子、旱莲草各 15g，磁石、珍珠母（均先煎）各 30g，五味子 10g。肾阳亏虚型用熟附片、五味子各 10g，补骨脂、泽泻各 15g，丹皮、熟地黄、山萸肉、杜仲各 12g，珍珠母（先煎）30g。脾胃虚弱型用黄芪、党参、云茯苓、淮山药各 15g，白术、蔓荆子、升麻各 10g，葛根 30g，甘草 6g。日 1 剂水煎 150ml，顿服。并用复方丹参注射液 12~20ml，加 5% 或 10% 葡萄糖液 250ml 或 500ml，静滴，日 1 次，疗程间隔 4~5 日。均 14 日为 1 疗程。本组 42 耳，治疗 2 个疗程，结果：治愈 4 耳，显效 8 耳，好转 5 耳，无效 25 耳，总有效率 40.48%^[1]。

1.2 崔尚志辨证治疗突发性耳聋 17 例 实证用龙胆草、石菖蒲各 20g，川芎 25g，黄芪、当归、红花各 15g，

梔子、甘草各 10g。虚证用党参、川芎、菊花各 20g，陈皮、山楂、红花、泽泻各 15g，丹皮 10g。水煎服日 1 剂，12 日为 1 疗程。结果：痊愈 5 例，显效 9 例，无效 3 例^[2]。

2 一方为主 辨证加减

2.1 戈言平采用补肾活血法治疗突发性耳聋 40 例

用生黄芪、怀山药、葛根、骨碎补各 30g，党参、川芎、赤芍、白芍、黄精各 15g，柴胡、蔓荆子、菖蒲各 10g。肝火盛去山药、黄精，加黄芩、车前子、泽泻；痰热重去骨碎补、山药，加瓜蒌仁、枳壳；肾虚加熟地黄、制首乌；脾虚加升麻、茯苓、白术；耳鸣加磁石、路路通；眩晕加天麻、钩藤。日 1 剂水煎服，10 日为 1 疗程。酌加复方丹参液、能量合剂静注。本组 41 耳，用 1~3 个疗程，结果：痊愈 8 耳，显效 12 耳，有效 14 耳，无效 7 耳，总有效率 82.9%^[3]。

2.2 余策群用加减复脉汤治疗热病后耳聋耳鸣 17 例

药用麦冬、生地黄、白芍各 15g，女贞子 20g。阴虚阳亢加牡蛎、珍珠母各 15g；气虚加太子参 15g。日 1 剂水煎服。结果：痊愈 12 例，好转 4 例，无效 1 例。附 1 例感冒高热后耳聋，耳鸣半月余，服药 9 剂告愈^[4]。

3 一方为主 随症加减

3.1 马玉起自拟方治疗突发性耳聋 138 例

药用葛根 45g，黄芪 30g，川芎、女贞子、枸杞子、黄精、五味子各 15g，丹参、菊花、泽泻、山萸肉各 10g。咳嗽加杏仁 10g；鼻塞涕多加苍耳子 15g，辛荑 10g；头痛加白芷 10g；便秘加生大黄 10g。日 1 剂水煎服，10~30 日为 1 疗程。结果：本组 158 耳，痊愈 53 耳占 33.6%，显效 65 耳

占 41.1%，进步 18 耳占 11.4%；无效 22 耳，占 13.9%^[5]。

3.2 董泽宏等用聪耳汤治疗青少年感音神经性耳聋

35 例 本方含熟地黄、淮山药、山萸肉、黄芪、党参、菟丝子、葛根各 10g，茯苓、丹皮、泽泻、远志、石菖蒲、鹿角胶（烊化）、水牛角各 6g，川芎、红花各 5g，柴胡 3g。虚火黄芪、党参减量，去远志、石菖蒲、熟地黄，加生地黄、黄柏、鳖甲、玄参；郁闭兼风热去党参、熟地黄、鹿角胶、山萸肉、泽泻、茯苓，红花加量，加蝉蜕、蔓荆子、钩藤；纳差熟地、鹿角胶减量，加炒麦芽、鸡内金。＜10 岁剂量酌减。日 1 剂，水煎 2 次，滤过混合，加甜味剂适量，分 2 次温服。30 日为 1 疗程。治疗 3 个疗程，结果：痊愈 4 例，显效 8 例，有效 7 例，无效 16 例，总有效率 54.29%^[6]。

4 固定方治疗

董凤增用葛根合剂治疗突发性耳聋 308 例 本组患耳 329 耳，药用葛根 18g，川芎、丹参、女贞子、枸杞子、泽泻各 10g，菊花 12g，黄精、黄芪各 15g。日 1 剂水煎服。服药 6～20 日，痊愈 114 耳，显效 126 耳，进步 45 耳，无效 44 耳，总有效率为 86.63%。伴眩晕者 147 例，治愈 47 例，显效 43 例。^[7]

5 针药并用

王重春采用中药辨证结合针刺治疗突发性耳聋 30 例 肝火上扰型用龙胆泻肝汤加减；气血瘀阻型用能窍活血汤加减；邪闭耳窍型用银翘散加减；肾阴亏虚型用耳聋左慈丸加减。日 1 剂水煎服。并取穴：听宫、听会、翳风、百会、合谷、足三里。留针 30 分钟。本组 37 耳，结果：

治愈 8 耳，显效 10 耳，有效 14 耳，无效 5 耳，总有效率 86.5%^[8]。

6 中西医结合

6.1 杨晓宁等中西医结合治疗突发性耳聋 68 例 用刺五加注射液 40ml，三磷酸腺苷 40~100ml，加 5% 葡萄糖液 300ml，静滴，日 1 次。取穴：听宫、听会、翳风、中渚、下关、侠溪、足三里、肾俞。平补平泻法，隔日 1 次，留针 30 分钟。并发耳鸣眩晕用健耳汤（含枣仁、黄芪、黄精、龟板、半夏、藿香、葛根、川芎、菖蒲、当归），日 1 剂水煎服。4 周为 1 疗程。用 1~3 个疗程，结果：治愈 31 例，好转 27 例，无效 10 例，总有效率 85.8%。女性疗效优于男性 ($P < 0.01$)^[9]。

6.2 邓云等中西医结合治疗突发性耳聋 42 例 本组 43 例，药用柏子仁 12g，五味子、党参、川芎、陈皮、茯苓、骨碎补各 10g，钩藤、熟地各 30g，泽泻、磁石各 20g，白芍 15g，炙甘草 6g，水蛭 8g，眩晕去骨碎补。日 1 剂水煎服。选烟酸、654-2、磷酸组织胺、低分子右旋糖酐静滴，日 1 次至听力不再改善为止；高压氧 40 分钟/日，7 日 1 个疗程。对照组 43 例（46 耳）只选上述西医治法。两组均辅以大量维生素 A、B₁、B₁₂、ATP 等，均加镇静。结果：两组分别痊愈 10、4 耳，显效 15、10 耳，有效 7、9 耳，无效 11、23 耳，总有效率 74.4%，50%，两组疗效比较有明显差异 $P < 0.05$ ^[10]。

6.3 崔淑敏等中西医结合治疗突发性耳聋 30 例 本组 31 耳，用柴胡、丹参、龙胆草各 20g，磁石 40g，路路通、泽泻、葛根、香附、菖蒲各 30g，山栀子、蝉蜕、川芎、黄柏各 15g，牡蛎 50g。日 1 剂水煎服，用 15 日。与

对照组 30 例 32 耳，均用辅酶 A100u，三磷酸腺苷 40mg，地塞米松 10mg，加低分子右旋糖酐 500ml，静滴，日 1 次，用 15~20 日；维生素 B 族、康德灵片口服；高压氧，日 1 次，10 次为 1 疗程，用 2 个疗程。结果：两组分别痊愈 9 (29.2%)、4 (12.5%) 耳 ($P < 0.05$)。显效 10、6 耳，有效 6、8 耳，无效 6、14 耳，总有效率 80.7%、56.3% ($P < 0.05$)^[11]。

6.4 韩根言等中西医结合治疗突发性耳聋 31 例 用磁石 60g，葛根 45g，补骨脂、山药各 30g，白芍、川芎、酒大黄各 15g，菖蒲 9g，甘草 12g，大枣 6 枚。肾精亏损加女贞子、枸杞子；肝气郁结加钩藤、菊花；肝火上扰加龙胆草、黄芩、车前子；脾胃虚弱加党参、黄精。日 1 剂水煎服，10 剂为 1 疗程。并用硫酸亚铁、维生素 B₆、C 等口服。结果：痊愈 14 例，显效 13 例，有效 4 例^[12]。

6.5 蒋改苏中西医结合治疗突发性耳聋 240 例 气滞血瘀型用桃仁、川芎、菖蒲各 10g，红花 6g，当归、丹参、赤芍、地龙各 15g，熟地 12g，葛根 20g。肝阳上亢型用钩藤、石决明、杜仲、寄生、枸杞子各 15g，天麻、黄芩、夜交藤、菖蒲、丹参各 10g，栀子 6g，茯苓 12g。痰湿闭阻型用半夏、茯苓各 15g，白术、天麻、菖蒲、丹参各 10g，陈皮 12g。气血亏虚型用黄芪 20g，党参、葛根、当归、熟地黄各 15g，白术 10g，升麻、川芎各 6g。肾精亏损型用熟地黄 15g，山茱萸、淮山药、茯苓、泽泻、五味子、菖蒲各 10g，丹皮 6g，磁石 20g。随症加减，日 1 剂，水煎服。并用三磷酸腺苷、烟酸（或地巴唑）口服；维生素 B₁、B₁₂ 肌注，低分子右旋糖酐静滴。1/3 患者用高压氧。本组 292 耳，结果：痊愈 50 耳，显效 28 耳，有效

98 耳, 无效 116 耳, 总有效率 60.7%^[13]。

6.6 林文森用补肾聪明片配合西药治疗感音神经性耳聋 310 例 用补肾聪明片 (含淫羊藿、首乌、黄精、川芎、磁石等, 每片 0.5g, 含生药 2g。天津市中西医结合急腹症研究所研制) 4~6 片, 维生素 E、B₁ 各 10mg, 葡萄糖酸锌 75mg, 均日 3 次口服。多项免疫指标异常 36 例, 用强地松 1.5~2mg/kg 日口服, 每 10 日递减 1/2 量。结果: 痊愈 8 例, 显效 127 例, 有效 88 例, 无效 87 例, 总有效率 71.9%。 >40 岁疗效优于 <5 岁 ($P<0.01$)。103 例随访 1~2 年, 未复发。动物实验表明, 本品能防治抗生素损害, 提高耳蜗组织的过氧化物酶含量和降低过氧化脂质含量, 调整耳蜗的环核苷酸含量^[14]。

6.7 王汉中等用血府逐瘀汤配合西药治疗爆震性耳聋 35 例 本组用血府逐瘀汤: 赤芍 20g, 当归、桃仁、红花、柴胡、川芎、桔梗、石菖蒲各 10g, 枳壳、牛膝、生地、黄各 15g, 甘草 5g。眩晕甚加天麻、钩藤; 呕恶加半夏、陈皮; 效不佳加路路通、蝉蜕等。日 1 剂水煎服。对照组 14 例, 用 654-2 10mg, 加 10% 葡萄糖液 500ml, 静滴, 日 1 次; 维生素 C 200mg/日 3 次口服。两组均用维生素 B₁ 100mg, 维生素 B₁₂ 500mg, 日 2 次肌注。均 10 日为 1 疗程, 疗程间隔 2 日。结果: 两组分别痊愈 9、2 例, 有效 21、5 例, 无效 5、7 例, 有效率 85.71%、50% ($P<0.05$)。病程 >1 周者, 本组优于对照组 ($P<0.05$)^[15]。

6.8 张舒雁等采用针灸加西药治疗暴聋 20 例 主穴: 翳风、听宫 (与耳会、耳门交替使用); 配穴: 率谷、瘰脉、风池、合谷、中渚。痰湿中阻加丰隆; 肝火上扰加太冲、侠溪, 脾胃气虚加足三里, 温灸百会、气海、关

元；肾虚精亏加肾俞、太溪、三阴交。平补平泻法，留针 20~30 分钟，日 1 次，10 次为 1 疗程，疗程间隔 2~3 日。并用扩血管药、维生素、能量合剂及激素等。治疗 3 个疗程，结果：痊愈 6 例，好转、有效各 5 例，无效 4 例，总有效率 80%^[16]。

7 综合治疗

余增福等采用体外反搏加中西药治疗突发性耳聋 32 例 本组痰湿中阻型用半夏、炒白术、天麻、茯苓、泽泻各 10g，生姜、竹茹、陈皮各 6g，山萸肉 30g；气滞血瘀型用桃仁、红花、赤芍、川芎、石菖蒲各 6g，丹皮、地龙、路路通、丝瓜络各 10g，磁石 30g；肾阳虚型用山萸肉、磁石各 30g，肉苁蓉 15g，菟丝子、枸杞子、淮山药、熟地黄各 12g，肉桂、石菖蒲各 6g；肾阴虚型用熟地黄各 15g，杜仲、枸杞子、山药、何首乌各 12g，茯苓、丹皮、桑椹各 10g，磁石、山萸肉各 30g；肝火上扰型用龙胆草、生栀子、柴胡、代赭石、当归、白芍、茯苓各 10g，远志、酒大黄各 6g，磁石 30g。日 1 剂水煎服。用 WFB-Ⅱ B 型序贯式体外反搏仪对四肢及臀部正压反搏，气囊压力为 $0.38 \sim 0.45 \text{ kg/cm}^2$ ，每日治疗 1 小时。第 1~5 日用丹参、泛影葡胺；第 6~10 日用丹参、ATP、辅酶 A，均静滴。西药用维生素 E、呋喃硫胺口服。对照 I 组 30 例除体外反搏，余同本组。对照 II 组 30 例仅用本组静滴药（不用丹参）及西药部分。三组均 10 日为 1 疗程，连用 2~3 个疗程。结果：三组分别显效 9、6、5 例，好转 15、11、11 例，无效 8、13、14 例，总有效率 75.0%、56.6%、53.3%，平均治疗 13、19、21 日，本组与对照组疗效比较有显著性差异 $P < 0.05$ ^[17]。

参考文献

- 1 魏榕清. 新中医. 1996, 28 (4): 23
- 2 崔尚志. 黑龙江中医药. 1988; (1): 22
- 3 戈言平. 浙江中医杂志. 1997; 32 (1): 35
- 4 余策群. 黑龙江中医药. 1991; (1): 12
- 5 马玉起. 国医论坛. 1993; 8 (4): 24
- 6 董泽宏, 等. 新中医. 1995; 27 (7): 16
- 7 董凤增, 等. 山东中医杂志. 1993; 12 (4): 18
- 8 王重春. 光明中医. 1979; 12 (5): 30
- 9 杨晓宁, 等. 中医药学报. 1997; 25 (5): 17
- 10 邓云, 等. 中国中西医结合杂志. 1993; 13 (5): 305
- 11 崔淑敏, 等. 新中医. 1996; 28 (8): 54
- 12 韩根言, 等. 江西中医药. 1997; 28 (3): 47
- 13 蒋改苏. 辽宁中医杂志. 1997; 24 (12): 557
- 14 林文森, 等. 中国中西医结合杂志. 1996; 16 (11): 658
- 15 王汉中, 等. 湖南中医杂志. 1996; 12 (1): 29
- 16 张舒雁, 等. 针灸临床杂志. 1995; 11 (8): 16
- 17 余增福, 等. 中国中西医结合杂志. 1993; 13 (10): 603

(孙文堂)

化脓性中耳炎

化脓性中耳炎系中耳粘—骨膜因化脓性致病菌感染而引起的炎症性病变，包括急性和慢性两种，相当于中医学的“脓耳”、“聤耳”。

1 内服药物治疗

1.1 张大成用泽泻汤加柴胡治疗化脓性中耳炎 35 例

本组病程 < 3 月者 5 例，其余 > 3 月。其本方：白术 50g，泽泻 30g，柴胡 15g。肺虚湿盛者加薏苡 50g；肝脾湿热者加胆草 20g；脾气虚弱者加黄芪 50g。水煎服，每日或 2 日 1 剂。服药期间停用其它中西药（包括外用药），忌食辛辣燥及过于油腻食物。结果：痊愈 29 例，好转 6 例（均为慢性患者）^[1]。

1.2 张蕾用苍耳消毒汤治疗顽固性脓耳 67 例 本组患者单纯型 47 例，骨疡型 15 例，胆脂瘤型 5 例。予本方：党参、黄芪、生地黄、熟地黄、麦门冬、苍耳子、防风、夏枯草、天花粉、黄芩各 10g，生甘草 5g，上呼吸道感染，头胀痛发热者，加川芎、柴胡各 10g，白芷 6g；脓性分泌物稠厚者，加紫花地丁 12g，野菊花 10g。日 1 剂水煎服。服药 10 剂后，临床治愈（耳内无脓，干燥，肉芽消失，症状消失）64 例 111 耳，好转 3 例 6 耳^[2]。

1.3 杨长明用肾热汤加减治疗慢性化脓性中耳炎 21 例 本组病程 1 ~ 15 年。均经检查确诊。基本方含生地黄、白芍、白术、大枣、磁石、生牡蛎、麦冬各 10g，葱白 6g，甘草 3g。阴虚较甚者加玄参；气虚加生黄芪。日 1 剂水煎服。结果：痊愈 19 例，有效 2 例。疗程 15 ~ 56 日，平均为 32 日^[3]。