

咽炎与扁桃体炎

朱祥成 著



百病中醫自我療養叢書

趙祥成著

百病中医自我疗养丛书

咽炎与扁桃体炎

朱祥成 著

人民卫生出版社

百病中医自我疗养丛书

咽炎与扁桃体炎

朱祥成著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里10号)

北京通县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 $3\frac{8}{8}$ 印张 71千字

1983年10月第1版 1983年10月第1版第1次印刷

印数：00,001—36,300

统一书号：14048·4474 定价：0.29元

〔科技新书目56—86〕

出版说明

为了普及中医中药知识，使广大读者能够应用中医中药防治常见病和多发病，以维护健康、祛病延年，我社特组织编写一套《百病中医自我疗养》丛书。

本丛书共介绍一百种常见病和多发病，以辨证论治的原则为指导，通过对病因、发病机理和临床表现的分析，以及如何辨证和辨病的阐述，从而提出多种有关治疗（包括中药、针灸、简易外治、自我按摩、气功导引、饮食等疗法）、调养护理、预防等方面的具体措施，以供患者选用。

本丛书所介绍的治疗方法都是通过临床实践证明疗效确切或前人用之有效且有文献可依据的。并具有容易掌握、应用简便、取材方便、不受设备条件限制、疗效稳妥可靠、适宜于家庭应用等优点。

本丛书主要供具有中等文化水平的患者，及中医爱好者阅读，也可供中西医务人员参考。

目 录

咽炎

咽部指的是什么部位?	1
咽有些什么生理功能?	3
一、吞咽功能	3
二、呼吸功能	3
三、助发音	4
四、防御功能	4
咽炎在中医学中是什么病?	5
有哪些原因会引起咽的发炎?	5
一、邪毒侵袭	6
二、邪毒壅盛	6
三、阴虚肺燥	6
四、阴虚火旺	6
五、肝气郁结	7
咽炎的诊法	7
一、望诊	7
二、闻诊	8
三、问诊	8
(一)咽痛情况	8
(二)吞咽情况	8
(三)讲话情况	8
(四)咳嗽及痰涎情况	8
四、切诊	9
咽炎咽痛症状的辨别	9

咽炎的八纲归纳	10
一、表证	11
二、里证	11
三、寒证	11
四、热证	11
五、虚证	12
六、实证	12
七、阴证	12
八、阳证	12
咽炎的脏腑辨证法	12
一、咽炎肺脏病证	12
(一)肺经风热	13
(二)肺经风寒	13
(三)肺阴虚	13
(四)肺气虚	13
二、咽炎脾胃病证	14
(一)脾胃蕴热	14
(二)脾虚痰浊凝聚	14
三、咽炎肝脏病证	14
(一)肝气郁结	14
(二)肝肾阴虚	15
四、咽炎肾脏病证	15
(一)肾阴虚	15
(二)肾阳虚	15
咽炎的治疗	16
一、急性咽炎(风热喉痹、风寒喉痹)	16
(一)辨证要点	16
(二)类证鉴别	16
(三)证候分型与治疗	17

(四) 其它自我治疗方法	19
(五) 预防	27
二、慢性咽炎(虚火喉痹、阴虚喉痹)	28
(一) 辨证要点	29
(二) 证候分型与治疗	29
(三) 其它自我治疗方法	33
(四) 预防	40
扁桃体炎	
什么是扁桃体? 扁桃体在哪里?	42
扁桃体的功用	43
中医把扁桃体炎叫啥?	44
扁桃体为什么容易发炎?	45
一、风热外侵, 肺经有热	45
二、邪热传里, 肺胃热盛	46
三、肺阴虚损	46
四、肾阴不足	46
五、先天不足	46
扁桃体炎对全身有什么影响?	46
一、扁桃体源肾炎	47
二、扁桃体源风湿病, 类风湿病	47
三、扁桃体源败血症	47
四、扁桃体炎与其它疾病	47
扁桃体炎的诊法	49
一、四诊	49
(一) 望诊	49
(二) 闻诊	50
(三) 问诊	51
(四) 切诊	51
二、检查体位	52

三、 检查顺序	52
四、 扁桃体大小分度	52
扁桃体炎中医八纲辨证法	53
一、 表里辨证	53
二、 寒热辨证	54
三、 虚实辨证	54
扁桃体炎中医脏腑辨证法	54
一、 扁桃体炎的肺脏病证	54
二、 扁桃体炎的脾胃病证	55
三、 扁桃体炎的肾脏病证	55
扁桃体炎的治疗	56
一、 急性扁桃体炎(风热乳蛾)	56
(一)辨证要点	56
(二)类证鉴别	57
(三)证候分型与治疗	58
(四)其它自我治疗方法	59
二、 扁桃体周围脓肿(喉关痈)	68
(一)辨证要点	68
(二)类证鉴别	69
(三)证候分型与治疗	70
(四)其它自我治疗方法	72
三、 慢性扁桃体炎(虚火乳蛾、阴虚乳蛾)	75
(一)辨证要点	76
(二)类证鉴别	77
(三)证候分型与治疗	77
(四)其它自我治疗方法	79
扁桃体炎的预防	81
一、 加强体育锻炼	81
二、 讲究卫生	81

三、防治传染病	82
四、积极防治口鼻疾病	83
附一 治疗咽喉病常用中药及草药简介	84
(一)解表类	84
(二)清热泻火类	85
(三)清热解毒类	86
(四)清热养阴类	89
(五)清热化痰类	90
(六)外用类	91
附二 咽喉病常用方剂简介	92

咽 炎

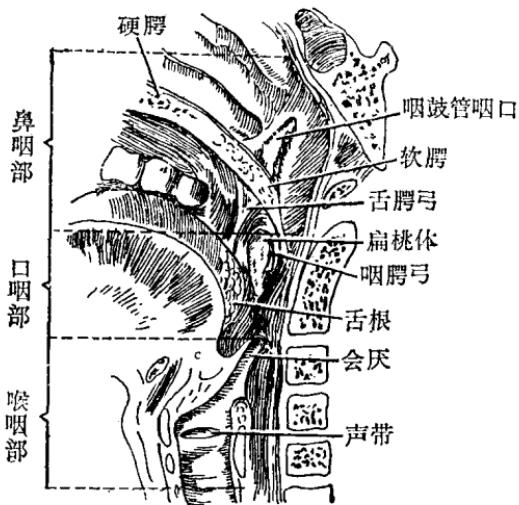
咽部指的是什么部位？

咽部是人体气息出入的通道，空气首先进入鼻腔，继则通过咽部而吸入肺部，肺部呼出气体经过咽部由鼻腔排出。它又是饮食入胃的门户，食物从口腔经过咽部、食道到达胃肠。这两点说明咽部是我们人体内外联系的一个重要关口，也就是俗语所说的“咽喉要道”。那么咽部具体在什么地方呢？总的说，咽位于颈椎前方，象是一个空口袋，由于包在颈部的组织里，所以脖子外面看不到。这个口袋成一个上下长的漏斗形式，它的袋壁很薄，是由粘膜、肌肉及筋膜所组成。咽的上端被颅骨骨底的筋膜固定在颅底，它的后壁紧贴在颈椎骨的前面，下端到颈部第六颈椎骨水平，也就是相当于男同志喉结下一块环状骨头（解剖学上叫环状软骨）的下缘，进入食管。

整个咽部被两条线分为上、中、下三部分（图1）。第一条线是口腔软腭水平线向后，第二条线是在会厌软骨上缘作一水平线。软腭水平线以上的部分叫鼻咽部；中间软腭水平以下，会厌软骨上缘水平线以上的部分叫口咽部；会厌软骨上缘水平线以下的部分叫喉咽部。

鼻咽部是鼻腔的后方，两个鼻后孔即是它的前方，此处有几个重要的部位和组织：两旁各有一个咽鼓管开口，与耳朵内的中耳腔相通，保持耳内外气压的平衡；咽鼓管开口后上方有一凹陷区，叫咽隐窝，是通常鼻咽癌容易发生的地方。

方；顶后部有咽扁桃腺，也叫腺样体、增殖体，成年后多数自行萎缩。



咽的分部

图1 咽的分部

张开嘴就可以看到口咽部，其前面是口腔和舌头，上方是软腭、悬雍垂（中医叫蒂丁、蒂中、小舌），两旁由软腭两侧分裂为两个皱壁，前面一条皱壁为舌腭弓（中医叫前咽柱），后面一条皱壁为咽腭弓（中医叫后咽柱），两弓之间有扁桃腺（中医叫喉核、蛾体），下部为舌根（图2）。由悬雍垂、两腭弓、两侧扁桃腺、舌根围成的环状，叫作咽峡（中医叫喉关）。咽的后方叫咽后壁（中医叫喉底），有时有散在的淋巴滤泡突起。有的人很消瘦，咽后壁较薄，颈椎椎体明显突出，这时不可误认为是肿瘤。

喉咽部是漏斗最小的部分，前面有喉的开口（中医叫吸门，即呼吸出入之门，包括会厌及声门），后面有食管开口（中医叫咽路，即由咽入胃的通路）。在舌根与喉之间有一片树叶形的软骨，它叫会厌。

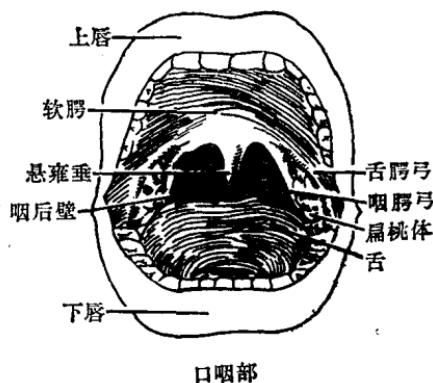


图 2 口咽部

咽有什么生理功能？

咽位于消化和呼吸的十字路口，它的主要的生理功能有：

一、吞咽功能

食物借其重量及舌的运动，被送到口腔后部，此时软腭上提，关闭鼻咽，咽部肌肉收缩，喉上升，声门收缩关闭，又有会厌的分流作用，将食物送到咽下端而进入食管。中医说：“咽者咽也，主通利水谷”，是胃的通道，它与口齿配合，经过咀嚼，唾液润和而将水谷通过食管送入胃腑。水谷再经胃腑的腐熟、脾的运化而将精微物质输布全身。

二、呼吸功能

咽部也是呼吸的通道。当空气自鼻腔经咽进入喉腔时，

过冷的空气可以继续得到温暖，干燥的空气可以得到湿润，并且也有清洁作用，但同鼻子比起来这些作用要弱一些。中医说：“咽喉空虚，主气息出入，为肺气之通道”，也就是说咽部前接鼻腔及口腔，下连气管，直达于肺，通过鼻腔、咽部与会厌的开合，完成肺呼吸气体的动作。在中医《儒门事亲》一书中说过：“会厌与喉上下以司开合，食下则吸而掩，气上则呼而出”，如此而完成呼吸动作。

三、助发音

咽部对语言的形成和清晰都有重要作用。咽腔为一可变的腔道，借其大小与形状的变化及各个部位的协调，对声音产生共鸣，使之清晰悦耳。中医早在二千多年以前对此就有比较清楚的认识，在《灵枢·忧患无言篇》中载有：“会厌者，音声之户也。口唇者，音声之扇也。舌者，音声之机也。悬雍垂者，音声之关也”。声音经过口齿、唇舌、腭的协调，才能形成语言。如患软腭麻痹或上腭裂开的人，则发音模糊，吐字不清，呈开放性鼻音。

四、防御功能

咽部位居呼吸、饮食出入的要冲，也是防御自口鼻侵入有害物质的一道关隘。如呼吸道的分泌物均集中到咽部，借咽的反射作用咽入胃或吐出。另外咽部的淋巴组织中能制造淋巴细胞，它们可以消灭细菌，防御细菌的侵入。咽部的扁桃体组织还可产生抗体和免疫力，对人体产生保护作用。

此外，由于咽部不断地进行吞咽动作，咽鼓管经常获得开放，能保护中耳内气压与外界大气压的平衡，这是保持正常听力的重要条件之一。

咽炎在中医学中是什么病？

咽炎是我们平常最多见的一种疾病，一般把它分为急性咽炎和慢性咽炎两种（当然还有其它特殊类型的咽炎）。中医则把它叫做“喉痺”，痺是闭塞不通的意思。由于各种不同原因引起轻重不同的气血瘀滞，经脉闭阻不通，而使咽部出现红肿疼痛，吞咽不利，有异物感觉，痰多粘稠，或发热恶寒等一系列症状。

喉痺由于发病的原因和机理不同，中医又把它分为风热喉痺、风寒喉痺（急性咽炎）；阴虚喉痺、阳虚喉痺、宿珠喉痺（慢性咽炎）。

喉痺这一名称在清代之前的古书记载上含义较广，凡是咽喉一些有红肿疼痛的疾病都被称为喉痺，其中包括乳蛾（急性扁桃体炎），喉痈（咽部脓肿），喉风（急性喉炎、喉阻塞），白喉等等。清代以后有一些中医书，从发病部位和形态上把喉痺与其它疾病区别开来。逐渐把喉痺概念明确起来，使其范围缩小，相当于现代医学的急慢性咽炎。目前，在中医教科书中以及其它一些专科书中，已经明确指出风热、风寒喉痺为急性咽炎，虚火喉痺（或阴虚喉痺）为慢性咽炎。

有哪些原因会引起咽的发炎？

咽炎就是咽部的粘膜发炎，多是由于细菌或病毒的侵入，又逢全身抵抗力减弱，如疲劳、烟酒过度、营养不良、体质衰弱，或受冷、受湿而引发；或是鼻部疾病的蔓延，或其它各种急性传染病，如流行性感冒、麻疹、百日咳等引起；或粉尘、化学气体刺激而引起。

中医学认为引起咽炎的原因是因脏腑功能失常，加以外感邪毒或风、热、湿、疫疠等侵犯而引起，具体可分为以下几种：

一、邪毒侵袭

风寒、风热、疫疠邪毒，如从口鼻来侵犯，首先经过咽喉，然后侵犯肺胃，邪正就要相互斗争。若壅结不去，循着经络结于咽部，就会引起咽部气血不通，并煎炼津液，蒸灼咽部而发病，见咽部出现红肿疼痛症状。

二、邪毒壅盛

入侵之邪毒，非常强盛，正气虚而不能抗邪，则邪由表传里，影响肺胃，以致肺胃蕴热，热动上攻于咽，火热炽盛，血壅气滞，则咽部红肿疼痛。

三、阴虚肺燥

久病或劳损过度，耗伤肺的阴液，肺为娇脏，若阴液耗伤的话，虚热就要内生，内生的虚热则循着经络上炎，蒸灼咽部，而致咽病。

四、阴虚火旺

亦因为久病或过度劳累，或情志内伤，如强烈或长期的精神刺激使脏腑气血功能紊乱，久病及肾，皆能耗损肾精。若肾的阴精不足，一方面阴精不能上注咽喉，咽喉失于滋养，功能衰弱，易受外邪侵袭，或虽经治疗但余邪仍易滞留，病不易愈；另一方面肾的阴精不足，则虚火内盛，虚火循经络上炎于咽喉。二者都可以引起咽喉红肿疼痛之症。

五、肝气郁结

中医认为肝的功能是疏散和发泄，其经脉循喉咙入咽部，如因情志不舒畅，或恼怒伤肝，可致肝气郁结，肝气郁结则易气滞痰凝，阻于经络，出现咽部疼痛及阻塞感等症状。

咽炎的诊法

咽炎的诊视，主要通过望、闻、问、切四诊来收集材料，如患者的病史病情、症状、舌苔、脉象等，然后进行归纳分析，为辨证及施治提供依据。

一、望诊

用肉眼直接观察咽部病变部位，亦可借助简单器械，如压舌板、牙刷柄、筷子等，从中医辨证角度出发注意观察咽部各部分有无异常的表现，如颜色淡红或深红，有无突起的颗粒，呈片状还是分散，表面是否光滑，有无白色、灰白色、黄白色、灰黄色的小点或小块。咽壁干燥还是湿润，悬雍垂、前后咽柱、咽侧壁粘膜有无肿胀，其中尤以局部红肿、脓点等各种不同的情况为重点，可辨别其病的虚实及受邪轻重等。如咽部色深红，咽部小颗粒高突，中央有黄白色脓点，发病迅速的，是火热上蒸，多属实热证；若咽部色淡红，病程较长，多为虚证；若咽部色深红三、五天不退，悬壅垂肿胀，前后咽柱也漫肿，为受邪较重，病势发展；若仅有微红微肿或红点的多属受邪轻浅，或是虚火上炎。此外，若咽壁小颗粒突起呈片状，咽侧壁粘膜增厚或肿胀，日久不愈，多为气滞血瘀或痰浊凝阻等。

二、闻诊

主要是听声音（讲话声或咳嗽声）和嗅气味。通过不同的声音及气味上的差异，来辨别咽炎的性质，分辨其属风、属寒、属虚、还是属实，以及久病、新病等。如音哑声不响，咳嗽声重浊，多属风寒侵犯，或肺气虚寒。如声音沉闷浑浊，语言模糊，多为风热邪毒实证。如声嘶干咳，多为肺肾阴虚，虚火上炎。如语言低弱，话久声嘶，咳嗽气促，多属肺脾气虚。如气味重而臭者多为肺胃壅热，或局部腐烂。

三、问诊

问诊是询问病人，了解病情、病史、病因的重要方法。对咽炎主要应问清几个方面的情况以供辨证。

（一）咽痛情况

疼痛的轻重程度，部位，时间，新痛还是久痛，以辨别其虚实。详见下文咽痛症状辨别节内容。

（二）吞咽情况

喉中如有物梗塞，或吞咽不顺，或吞咽障碍。以辨别是肝气郁结，还是气血凝滞，或肺肾阴虚，虚火上炎，或火热上蒸等。

（三）讲话情况

是否费力，易声哑，干痒，易作“吭”、“喀”动作等，以辨别其属阴虚、气虚或邪热壅盛，或风邪所犯。

（四）咳嗽及痰涎情况

根据咳嗽及痰涎的多少，稠黄或稀白，以辨别其属风热、风寒、肺经燥热或肺肾阴虚等。