

现代中西医诊疗丛书

中 西 医 临 床

耳鼻咽喉科学

Clinical Oto-rhino-laryngology in
Chinese and Western Medicine

主编 鹿道温

中国中医药出版社

现代中西医诊疗丛书

中西医临床耳鼻咽喉科学

主编 鹿道温

中国中医药出版社

·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

中西医临床耳鼻咽喉科学/鹿道温主编 - 北京: 中国
中医药出版社, 1998
(现代中西医诊疗丛书)
ISBN 7-80089-778-8

I. 中… II. 鹿… III. 耳鼻咽喉科学-诊疗 IV. R760.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 28722 号

中国中医药出版社出版

发行者: 中国中医药出版社

(北京市朝阳区东兴路七号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 河北秦皇岛市卢龙印刷厂印刷

经销商: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092 毫米 16 开

字 数: 900 千字

印 张: 37

版 次: 1998 年 1 月第 1 版

印 次: 1998 年 1 月第 1 次印刷

册 数: 4000

书 号: ISBN 7-80089-778-8/R · 776

定 价: 56.00 元

《现代中西医诊疗丛书》编委会

学术顾问（按姓氏笔划为序）

王永炎 李振吉 陈士奎 吴咸中 沈自尹
尚炽昌 施 杞 唐由之 翁维良

总 编：张文康

总 审：陈可冀

主 编：胡国臣 张年顺

执行主编：张明理

副 主 编：韦绪性 李佩文 洪家铁 彭 勃 韦绪怀
石效平 鹿道温

编 委（按姓氏笔划为序）

王友和 王玉来 王自敏 韦绪怀 韦绪性
石学敏 石效平 田秀英 全选甫 吕宏生
刘玉宁 刘 锋 杜 建 李巧凤 李国栋
李佩文 张明理 张年顺 杨毓华 吴运泉
欧阳恒 武维屏 周庚生 郝瑞福 胡国臣
洪家铁 倪世美 崔乃杰 鹿道温 彭 勃
焦增绵

前　　言

随着社会的发展和科学技术的进步，我国医疗卫生事业取得了巨大成就。“西医、中医、中西医结合”医学为保障广大人民的身体健康做出了很大的贡献。无论是在基础研究，还是在临床诊疗方面，三者都有了很大的发展。尤其是中西医结合工作的大力发展，使其基本形成了一门较为独立的中西医结合学。中西医结合最大的优势是反映在临床诊疗方面。在临床工作中，应用中医和西医两套理论和诊疗方法，相辅相成，互为补充，取得了很好的临床疗效，并积累了大量宝贵的经验。在医疗实践中，西医努力学习和掌握系统的中医知识，中医学习和掌握系统的西医知识，对临床疗效的提高非常重要，现已成为广大医务人员的共识。但目前国内还未有一套系统的大型中西医诊疗丛书出版，广大中、西医临床医师及实习医师查阅及学习颇感不便。所以，系统总结我国当代西医、中医、中西医结合三方面诊疗经验，荟萃临床专家的诊治精华，努力反映临床各科中西医诊疗水平已成为迫在眉睫之事了。

鉴于以上原因及强烈的责任感，我们组织了我国数百位临床各科的西医、中医、中西医结合著名专家共同编写了1800余万字，20部的《现代中西医诊疗丛书》这套巨著。该书适合广大西医、中医、中西医结合专业人员参考使用，是广大基层医师的临床必读书，也是广大中、西医院校实习医师临床学习的重要参考用书。

本套丛书体例新颖，特色鲜明，突出临床，突出诊治，突出中西医并举及在临床治疗上的互参并用。从实际出发，客观介绍每一疾病的多种诊疗方法，围绕临床诊治，详略得当，重点突出。全书内容丰富，资料翔实，体现了科学性、实用性、系统性，反映了当代中西医诊疗水平。每一种书一般分总论和各论两部分，总论主要介绍本学科临床基本知识和技术，并对本学科临床诊疗中具有一般性的问题设专题进行介绍。各论主要介绍疾病的诊疗。以西医病名为纲，中西医内容分述。对每一疾病，均从西医、中医、中西医结合三方面论述其诊治。西医内容包括：〔概述〕、〔诊断要点〕、〔诊断标准〕、〔鉴别诊断〕、〔诊断提示〕、〔治疗方法〕、〔治疗提示〕。中医内容包括：〔辨证纲目〕、〔辨证选方〕、〔专方验方〕、〔其它疗法〕、〔中成药〕、〔名医经验〕。中西医结合内容包括：〔治疗思路与方案〕、〔诊疗经验集要〕。

西医部分的〔诊断提示〕和〔治疗提示〕是本书重要特色之一。这部分内容重点对该病在发生、发展，以及诊治过程中有关诊断、治疗的重点、难点等诸多相关问题进行临床提示，集中反映了临床专家的诊治精华和实践经验。〔诊断标准〕重点介绍了本病目前最新统一的西医诊断标准，有重要的参考价值。

中医部分内容丰富，实用性强。既有辨证论治，又有专方验方的应用，及其他临床行之有效的方药、方法。中西医结合部分重点介绍疾病在治疗上的中西医方法协同作用，有机结合应用，既体现了当代中西医结合诊治的成果，又具有很好的学术及实用价值。

本套丛书共计20种，包括《中西医临床肿瘤学》、《中西医临床疼痛学》、《中西医临床骨伤科学》、《中西医临床皮肤病学》、《中西医临床儿科学》、《中西医临床妇科学》、《中西医临床外科学》、《中西医临床肛肠病学》、《中西医临床呼吸病学》、《中西医临床消化病学》、《中西医临床心血管病学》、《中西医临床肾病学》、《中西医临床血液病学》、《中西医临床神经病学》、《中西医临床急症学》、《中西医临床老年病学》、《中西医临床眼科学》、《中西医临床耳鼻咽喉科学》、《中西医临床精神病学》、《中西医临床性病学》。

本套丛书的编写工程浩大，各书主编及编写人员表现出了极大的责任心，付出了巨大的努力。同时又得到了许多学术界知名专家的指导及国家中医药管理局有关领导的关怀和支持，谨此致谢。

鉴于本套丛书涉及面较广，临床疾病诊疗又极具复杂性，又受编审时间和编者水平的限制，故书中不妥和疏漏之处在所难免，尚请广大读者批评指正，以便今后再版时修订和更新，使本套丛书成为广大医务人员的良师益友。

《现代中西医诊疗丛书》编委会

一九九六年三月二十八日

《中西医临床耳鼻咽喉科学》编委会

主 编

鹿道温

副 主 编

韩德宽	顾之平	徐绍勤	孙 炜	王莲芸
王士贞	张敬仁	邓英武	冯明礼	边艳芬
隋在军	段凤琴	张念祖	张雪卫	侯志良
程绍光	刘森平	全选甫		

常 务 编 委

(以下按姓氏笔划为序)

王士贞	王明辉	王莲芸	邓英武	冯明礼
边艳芬	孙 炜	孙 彦	刘 杰	刘 铛
刘 蓬	刘森平	乔中东	张念祖	张雪卫
张敬仁	李志光	段凤琴	侯志良	施建蓉
顾之平	徐绍勤	夏立军	隋在军	鹿道温
韩德宽	程绍光	彭 斌	谭 奕	戴 进

编 委

(以下按姓氏笔划为序)

于 红	于汉松	于华英	马晓蓉	马蓬珍
王士贞	王志军	王岩青	王明辉	王晓红
王莲芸	邓英武	冯明礼	边艳芬	司琸娜
朱富高	孙 炜	孙 彦	孙文海	刘 杰
刘 铛	刘 蓬	刘永祥	刘清明	刘森平
乔中东	江 沛	江继贤	江爱玲	江德胜
张 莉	张 辉	张幼筠	张迎俊	张念凯
张念祖	张秋贵	张雪卫	张敬仁	张翠屏
李 伟	李 娜	李 薇	李志光	完 莉
余养居	陈志俊	陈秀伍	杨松凯	范 炜
郑美桦	周瑞平	赵书佑	赵玉玲	赵绿漪
侯志良	施建蓉	姜宝伟	段凤琴	唐有法
柴向斌	顾之平	徐永向	徐绍勤	夏立军
郭瑞兴	郭智勇	梁 军	隋在军	崔 洁
鹿道温	矫建伟	盛建会	韩德宽	程绍光
蒋光峰	彭 斌	解 蔚	谭 奕	薛卫国
薛爱红	鞠建宝	戴 进		

审 订

杨和钧

策 划

张年顺 张明理

编 写 说 明

本书为《现代中西医诊疗丛书》之一，共分五篇，90余万字。总论汇集了本学科的最新进展，重点介绍了现代听力学、鼻变态反应学及新型鼻、喉、气管、食管内窥镜等诊疗技术，并对中医作了概述。在各论中对每一疾病均从西医、中医、中西医结合三方面叙述，理论联系实践，突出了新理论、新技术和新疗法。具体介绍了常见手术、急诊手术和近年来新开展的手术如喉切除手术发音重建术等。在中医方面除深化了中医理论和辨证施治外，收集了许多验方、名医经验，尤其着重介绍了针灸和各种中医外治经验，体现了中医耳鼻咽喉科学的本色，对缺少中医专门论述的许多疾病如鼻窦囊肿、耳源性颅内并发症、爱滋病在耳鼻喉科的表现等均作了较全面的中医论述，补充了本学科的中医内容。在中西医结合方面，突出了中西医结合的新思路和诊疗经验。使本书成为既荟萃中医精华又融合现代医学最新成果为一体的中国耳鼻咽喉科学，为耳鼻喉科著作中前所未有的。本书除为国内耳鼻喉科医师提供了一部指导临床与科研的参考书外，也为出国讲学，国外同道学习中医耳鼻喉科学和中医学习西医架桥铺路。

鹿道温

1997.7.1 于青岛市中西医结合医院

目 录

第一篇 总论	(1)
第一章 中医鼻科学概论	(1)
第一节 鼻与脏腑经络的关系	(1)
第二节 鼻科疾病的病因病理概述	(3)
第三节 鼻科疾病的脏腑辨证	(4)
第四节 鼻科疾病的治疗原则	(5)
第二章 鼻变态反应的现代病理生理学	(7)
第一节 变应性鼻炎的发病机制	(7)
第二节 变应性鼻炎的病理生理	(14)
第三章 分子生物学在变态反应中的应用	(19)
第一节 分子生物学概述	(19)
第二节 分子生物学技术在变态反应中的应用	(19)
第三节 粘附分子与变态反应	(22)
第四章 中医免疫与变态反应学研究及临床应用	(27)
第一节 中医免疫学研究	(27)
第二节 抗过敏反应的中药研究及临床应用	(29)
第五章 鼻变态反应学检测	(32)
第一节 变应原皮肤试验	(32)
第二节 鼻粘膜激发试验	(34)
第三节 血清 IgE 测定及临床应用	(36)
第六章 鼻气道阻力测定及临床应用	(39)
第一节 鼻气道阻力测定方法	(39)
第二节 鼻气道阻力测定的临床应用	(40)
第七章 特异性免疫治疗	(42)
第一节 特异性免疫治疗的机理	(42)
第二节 特异性免疫治疗的适应症和禁忌症	(43)
第三节 特异性免疫治疗（注射法）的方法	(44)
第四节 修饰变应原的免疫治疗	(46)
第五节 特异性免疫治疗的不良反应和注意事项	(46)
第六节 鼻局部免疫治疗	(47)
第七节 口服变应原的特异性免疫治疗	(48)
第八章 鼻内窥镜的临床应用	(50)
第一节 应用解剖	(50)
第二节 设备和器械	(53)
第三节 鼻腔和鼻窦的鼻内窥镜检查术	(54)
第四节 鼻内窥镜手术	(55)

第五节	手术并发症	(57)
第九章	中医咽喉科学概论	(59)
第一节	咽喉与脏腑经络的关系	(60)
第二节	咽喉疾病的病因病理	(62)
第三节	咽喉疾病的脏腑辨证	(65)
第四节	咽喉疾病的八纲辨证	(66)
第五节	咽喉疾病的症状辨证	(67)
第六节	咽喉疾病的施治原则	(68)
第十章	新型喉、气管、食管内窥镜等新技术检查	(72)
第一节	悬吊喉镜及支撑喉镜检查	(72)
第二节	纤维喉镜检查	(73)
第三节	电子喉镜显像仪检查	(74)
第四节	新型硬管支气管镜检查	(75)
第五节	纤维支气管镜检查	(76)
第六节	纤维食管镜检查	(77)
第七节	动态喉镜检查	(78)
第十一章	中医耳科学概论	(80)
第一节	耳与脏腑经络的关系	(80)
第二节	耳病的病因病理辨证要点	(81)
第三节	耳病的治疗原则	(84)
第十二章	听功能测试	(88)
第一节	听力筛查	(88)
第二节	音叉检查法	(89)
第三节	纯音测听	(91)
第四节	言语测听	(98)
第五节	声导抗测试	(100)
第六节	听性诱发电位测试	(104)
第七节	耳声发射	(110)
第八节	小儿听力评估及测试	(111)
第十三章	前庭功能检查	(117)
第十四章	咽鼓管功能检查	(122)
第二篇 鼻科学各论		(125)
第一章	鼻外伤及鼻腔异物	(125)
第一节	鼻骨骨折	(125)
第二节	鼻腔异物	(128)
第二章	外鼻及鼻前庭疾病	(131)
第一节	鼻疖	(131)
第二节	鼻前庭炎	(134)
第三章	鼻腔普通炎性疾病	(137)
第一节	急性鼻炎	(137)
第二节	慢性鼻炎	(138)
第三节	萎缩性鼻炎	(143)

第四节 干燥性鼻炎	(146)
第四章 变态反应性鼻炎及鼻息肉	(151)
第一节 常年性变态反应性鼻炎	(151)
第二节 花粉症	(159)
第三节 鼻息肉	(167)
第五章 鼻窦炎	(174)
第一节 急性化脓性鼻窦炎	(174)
第二节 慢性化脓性鼻窦炎	(175)
第六章 鼻中隔偏曲及鼻出血	(182)
第一节 鼻中隔偏曲	(182)
第二节 鼻出血	(184)
第七章 鼻腔特异性炎症	(193)
第一节 鼻梅毒	(193)
第二节 鼻麻风	(195)
第三节 鼻硬结病	(198)
第八章 鼻及鼻窦囊肿	(203)
第一节 鼻前庭囊肿	(203)
第二节 鼻窦囊肿	(204)
第九章 鼻腔及鼻窦良性肿瘤	(208)
第一节 血管瘤	(208)
第二节 内翻性乳头状瘤	(209)
第三节 骨瘤	(212)
第四节 骨纤维异常增殖症	(213)
第十章 恶性肉芽肿	(218)
第十一章 鼻腔及鼻窦恶性肿瘤	(224)
第三篇 咽科学各论	(234)
第一章 咽先天畸形	(234)
第一节 甲状腺舌骨囊肿	(234)
第二节 腭裂囊肿及咽瘘	(235)
第二章 咽外伤及异物	(237)
第一节 咽外伤	(237)
第二节 咽异物	(238)
第三章 咽普通炎症	(240)
第一节 急性咽炎	(240)
第二节 慢性咽炎	(245)
第三节 萎缩性咽炎	(252)
第四节 急性扁桃体炎	(252)
第五节 慢性扁桃体炎	(258)
第六节 腺样体肥大	(266)
第四章 咽部脓肿	(268)
第一节 扁桃体周围脓肿	(268)

第二节	咽后脓肿	(275)
第三节	咽旁脓肿	(280)
第五章	咽特殊炎症	(284)
第一节	奋森氏咽峡炎	(284)
第二节	传染性单核细胞增多性咽峡炎	(287)
第三节	粒细胞缺乏性咽峡炎	(289)
第四节	霉菌病	(291)
第五节	咽白喉	(294)
第六章	性病性咽炎	(298)
第一节	咽梅毒	(298)
第二节	淋菌性咽炎	(301)
第三节	艾滋病的咽部损害	(301)
第七章	咽部异常感觉等疾病	(304)
第一节	咽异感症	(304)
第二节	茎突综合征	(309)
第三节	咽角化症	(310)
第八章	阻塞性呼吸暂停综合征	(313)
第九章	咽肿瘤	(317)
第一节	鼻咽纤维血管瘤	(317)
第二节	鼻咽癌	(320)
第四篇 喉科学各论		(329)
第一章	喉、气管先天畸形	(329)
第一节	婴儿喉鸣	(329)
第二节	先天性喉蹼	(330)
第三节	先天性气管畸形	(331)
第二章	喉外伤及喉狭窄	(332)
第一节	喉外伤	(332)
第二节	环杓关节脱位	(335)
第三节	喉狭窄	(337)
第三章	喉急性炎症	(338)
第一节	急性喉炎	(338)
第二节	小儿急性喉炎	(344)
第三节	急性会厌炎	(346)
第四节	喉水肿	(350)
第四章	喉慢性炎症	(352)
第一节	慢性喉炎	(352)
第二节	声带息肉	(360)
第三节	声带小结	(362)
第四节	萎缩性喉炎	(364)
第五节	喉关节炎	(364)
第五章	喉特异性炎症	(369)
第一节	喉白喉	(369)

第二节	喉结核	(370)
第三节	喉梅毒	(374)
第六章	神经、精神障碍性喉疾病	(376)
第一节	声带麻痹	(376)
第二节	小儿喉痉挛	(382)
第三节	喉麻木	(382)
第四节	喉感觉过敏和感觉异常	(383)
第五节	癔病性失音	(384)
第七章	喉特殊疾病	(389)
第一节	喉角化症	(389)
第二节	喉淀粉样变	(390)
第三节	喉室脱垂	(390)
第八章	喉、气管、食道异物	(391)
第一节	喉异物	(391)
第二节	气管、支气管异物	(392)
第三节	食道异物	(394)
第九章	喉阻塞及气管切开	(396)
第一节	喉阻塞	(396)
第二节	气管切开术	(398)
第十章	喉肿瘤	(401)
第一节	喉乳头状瘤	(401)
第二节	喉软骨瘤	(404)
第三节	喉血管瘤	(405)
第四节	喉癌	(406)
第五篇 耳科学各论		(422)
第一章	先天性耳畸形	(422)
第一节	先天性耳前瘘管	(422)
第二节	先天性外、中耳畸形	(424)
第二章	耳外伤	(430)
第一节	外耳外伤	(430)
第二节	鼓膜外伤	(434)
第三节	颞骨骨折	(436)
第四节	耳气压伤	(438)
第三章	外耳疾病	(441)
第一节	外耳道异物	(441)
第二节	耵聍栓塞	(442)
第三节	耳廓假囊肿	(445)
第四节	耳廓化脓性软骨膜炎	(449)
第五节	外耳湿疹	(453)
第六节	外耳道疖	(457)
第七节	弥漫性外耳道炎	(460)
第四章	中耳疾病	(464)

第一节	大疱性鼓膜炎	(464)
第二节	咽鼓管异常开放	(466)
第三节	分泌性中耳炎	(470)
第四节	急性化脓性中耳炎	(480)
第五节	急性乳突炎	(484)
第六节	慢性化脓性中耳炎	(486)
第五章	化脓性中耳炎及乳突炎的并发症	(495)
第一节	耳后鼓膜下脓肿	(496)
第二节	耳源性颈部脓肿	(498)
第三节	耳源性面瘫	(499)
第四节	耳源性迷路炎	(506)
第五节	硬脑膜外脓肿	(509)
第六节	乙状窦血栓性静脉炎	(510)
第七节	耳源性脑膜炎	(513)
第八节	耳源性脑脓肿	(515)
第九节	耳源性脑积水	(520)
第六章	耳硬化症	(524)
第七章	梅尼埃病	(528)
第八章	耳聋耳鸣	(541)
第一节	耳聋	(541)
第二节	耳鸣	(551)
第三节	突发性聋	(561)
第四节	聋哑症	(569)
第九章	耳肿瘤	(572)
第一节	中耳癌	(572)
第二节	听神经瘤	(575)

第一篇 总 论

第一章 中医鼻科学概论

中医对鼻科疾病的诊治已有悠久的历史，积累了丰富的经验。早在三千多年以前，在甲骨文的卜辞中已载有“贞旨自病”（自者鼻也），春秋战国时代，出现了《黄帝内经》医学专著，其中有关于鼻科疾病的许多论述，如《素问·阴阳应象大论》说：“肺主鼻……在窍为鼻”。《脉度篇》：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知臭香矣”。《灵枢·五阅五使篇》：“鼻者，肺之官也。”《素问·五脏别论》：“心肺有病，而鼻为之不利也”。《素问·脉解篇》：“肺藏气，气舍魄。肺气虚则鼻塞不利。”“鼻渊者，浊涕下不止也，传为衄衄瞑目”。《金匱真言论篇》：“春善病鼽衄”。《灵枢·邪气脏腑病形篇》：“肺脉……，微急为肺寒热，怠惰，咳唾血，引腰背胸，若鼻息肉不通”。东汉·张仲景在《伤寒杂病论》中介绍了吹皂莢末入鼻，灌薤汁入鼻，开创了滴鼻、吹鼻法的局部外治。在以后的诸多医学专著中如《诸病源候论》、《外台秘要》、《太平圣惠方》、《医宗金鉴》等对鼻的生理、鼻病的病理诊断与治疗作了详细的论述，逐渐形成中医鼻科学的理论体系。在总结古籍的基础上，近代的许多理论探讨和大量的临床实践，丰富了中医鼻科学的宝库，使中医药在诊治鼻科疾病中发挥了重要作用。

鼻为肺窍，是气体出入的门户，主呼吸，司嗅觉，助发音。鼻隆于面部正中，又称“明堂”。清阳之气出入鼻窍，心肺宁利，清阳升散，灵目清明，故鼻窍又谓清窍，若气血瘀滞，脏腑失调，七情内伤，则正气必虚，若邪气盛，正邪相交争，诸病生焉。不仅鼽、衄、渊等常见鼻病好发，且可化生“痰核”、“痰毒”、“菌”、“岩”以及出现“失荣”等难治鼻病。全身许多疾病始发于鼻，鼻与肺密切相关，构成肺系，鼻部疾病皆与肺有关，鼻与其他脏腑的关系也往往通过肺与其联系。

第一节 鼻与脏腑经络的关系

早在《内经》中即论及鼻与脏腑经络的关系，在《诸病源候论》、《外台秘要》、《太平圣惠方》和历代医著中逐渐充实完善。

一、鼻与脏腑的关系

鼻与肺、脾、肾、肝、胆、心等脏腑在所属关系，病理生理，诊断与治疗等方面都有密切的联系。因此，鼻部疾病的病因病机、辨证论治都离不开鼻与脏腑的辨证关系。其中鼻与肺，鼻与脾的关系尤为密切。

（一）鼻与肺的关系

肺开窍于鼻，鼻为肺之窍，又为肺之官，《素问·阴阳应象大论》曰：“肺主鼻……在窍为鼻”，《灵枢·五阅五使篇》曰：“鼻者，肺之官也。”

肺主气，司呼吸，鼻为肺之外窍，为气道之起始。肺气和，气道宣通，鼻窍通利，呼吸宣畅，嗅觉灵敏。《灵枢·脉度篇》，说：“肺气通于鼻，肺和则能知香臭矣。”《严氏济生方·鼻门》说：“夫鼻者肺之所生，职司清也，调适得宜，则肺腑宣畅，清道自利。”鼻能温煦气体，保护肺系，若鼻窍阻塞，气道不利，肺气不易宣散，则气喘不宁，损于呼吸。说明中医对鼻生理功能的论述以及鼻对肺的保护功能与近代医学的观点是一致的。但是中医较西医更强调肺对鼻的影响。《素问·五脏别论》说：“五气入鼻，藏于心肺。心肺有病而鼻为之不利也。”肺主皮毛，肺气虚，则卫表不固，皮毛受寒，则伤风鼻塞。肺主肃降，若肺气失常，失其宣肃而上逆，则鼻窍壅塞；肺经烁热，则鼻窍干燥，肺经火旺，迫血妄行则鼻衄。因此鼻部疾病均与肺经病变有关。肺经有病也反映于鼻窍，《严氏济生方·鼻门》说：“夫鼻者，肺之候。”故有察鼻以观脏腑病变之说。

（二）鼻与脾的关系

由于鼻属肺，鼻与肺组成肺系的一体化概念。因此，鼻与其他脏腑的关系，实则亦为肺与其他脏腑的关系。《素问·刺热篇》说：“脾热病者，鼻先赤。”脾统血，鼻准（鼻尖）属脾，为血脉聚集之所。脾为气血生化之源，脾的盛衰，影响鼻的生理病理。脾胃属土，土生金，脾为肺之母。《灵枢·口问篇》说：“水谷入胃，胃气上注入肺。”血为气之母，气为血之帅，肺、脾之间关系密切。若脾气虚，运化失司，脾不统血，则肺失充养，发生肺鼻病变。《薛氏医案·外科心法》中说：“若因饥饱劳役所伤，脾胃发生之气不能上升，邪客孔窍，故不利而不闻香臭，宜养脾胃，使胃气上升，则鼻通矣。”许多鼻科疾病与脾气虚或功能失常有关，往往采用培土生金之法，充营肺气，通达鼻窍。

（三）鼻与肾的关系

肾之经脉交会于督脉。督脉循鼻柱达鼻头。肾为气之根，肺为气之源，金生水，故肺为肾之母。肺金不足，久则必伤肾水，若肾水不充，虚火上浮，炎及肺系，致肺与鼻病变。肾为先天之本，藏命门之火，主水藏精。《景岳全书》曰：“命门为精血之海，脾胃为水谷之海，均为五脏六腑之本。然命门为元气之根，为水火之宅，五脏之阴气非此不能滋，六腑之阳气非此不能发。”表明了肾在脏腑中的重要地位，若肾不纳气，肺失所藏，则喘息；肾精不足，精微不能输布，肺失所养，致肺气虚弱。肾主液，肾气虚，气不摄津，则清涕不止，肾对鼻部疾病尤其对鼻变应性疾病的病理生理发生重要影响。

（四）鼻与胆的关系

胆之经脉布于脑后，通过经脉运行与鼻发生联系，胆为中清之府，其精气注入脑，肝胆湿热，上移头部，引起“脑漏”流涕。《素问·气厥论篇》：“胆移热于脑，则辛烦鼻渊。鼻渊者，浊涕下不止也。”

二、鼻与经络的关系

鼻的正常生理功能运行需要脾胃等脏腑之气输布于肺，出于鼻。鼻与脏腑之间的联系，津液的输布和气血的运行均赖于经络的通畅。十二经脉，经别和经筋中，循于鼻者如下：

1. 手阳明大肠经：起自食指桡侧指端商阳穴，沿臂、肩至锁骨上窝（缺盆）。下入肺属大肠，其分支由缺盆沿颈向上至下颌，入下齿中，环绕上唇于人中交叉后，分布于对侧鼻孔，止于鼻翼外侧。本经病变可致鼻鼽、鼻衄等。治疗鼻病常用穴位有鼻旁的迎香、禾髎，手部的二间、合谷等本经穴位。

2. 足阳明胃经：起于鼻窍，上行、左右相交于鼻根，旁纳入足太阳膀胱经，向下沿鼻外

侧进入上齿中，环绕口唇向下，向内至承浆，再沿下颌向外至下颌角处的天迎穴，折而向上至颊车，又折而向上至头角处的头维穴。本经出现异常时可致鼻病，治疗鼻病的常用穴位有巨髎、丰隆、内庭等。

3. 手太阳小肠经：起于小指外侧尖端之少泽穴，循手外侧，沿臂、肩后外，上至肩脊，向前越肩至缺盆，分支循颈至面颊，至外眦，退入耳中，另外分枝出颊至眶下，抵鼻，至内眦，斜络于颧。本经病变常致颤颤肿胀（上颌窦炎等）。治疗鼻病的常用穴位有少泽，后溪等。

4. 足太阳膀胱经：本经起于鼻根部内眦，向上至额，交会于巅顶，沿枕部向下行于颈后。所谓太阳头痛，主要指头顶、枕后等部的疼痛，与后组鼻窦炎引起头痛的部位相似。本经的睛明、攒竹、眉冲、通天、天柱、昆仑、京骨、至阳等穴位常用以治疗鼻塞、头痛、鼻衄等。

5. 手少阳三焦经：起于无名指末节尺侧之关冲穴，循手前臂，上臂外侧至肩背部，再向前越过肩部至锁骨上窝，分布膻中，络心包；向下经膈，络三焦。从膻中穴分支向上通过颈后至耳后，耳上，再向前向下至面颊和眶下部。另有一分支，从耳中出耳前，抵达颊部和外眦部。本经治疗鼻病的常用穴位有中渚、外关、瘼脉、支沟、丝竹空等。

6. 足少阳胆经：本经始于外眦，向上达头角，下耳后，沿三焦经前，到肩上，退回至三焦经后，入缺盆，有分支从耳后入耳中，复出于耳前，至外眦后，又有分支从外眦分开，下大迎穴，合三焦经，越过眶下，向下达颊车，经颐合于缺盆，经络行布于鼻根、前额、面颊、颧部等。临水上常见的少阳头痛，与额窦炎、前组筛窦炎引起的头痛相似。

此外，十二经别中的足阳明，十二经筋中的足太阳，足阳明等与鼻的关系较为密切，其循行路线达鼻根、眶下、并结于鼻。经络的正常运行，维持着人体正常生理功能。通过经络的络属关系和表里关系，将鼻与周身脏腑之间密切联系起来。

第二节 鼻科疾病的病因病理概述

鼻病的病因学包括内因和外因两个方面。

一、外因

外因包括六淫：风、寒、暑、湿、燥、火和疫疠、伏气。其中以风、寒、燥、湿为常见的外邪。《素问·生气通天论篇》曰：“风者，百病之始也”，风常合于其他外邪入侵，如风寒，风热，风湿等。风邪可经口鼻或由皮毛而入，但无论从何途径而入都首犯肺卫，肺失肃降，清阳郁积，浊阴凝滞，发生鼻塞流涕，嗅觉失灵等。《奇效良方》云：“鼻之病不过风热而已。”《证治准绳》言“风寒客于头脑，则气不通。”风热犯及鼻窍，肺失宣畅，邪热壅盛，循经上扰，鼻肌膜受灼，阻滞脉络，蒸灼津液，出现鼻塞流涕，肌膜红肿，头痛发热等症。风寒侵入鼻窍，阳气失宣，鼻窍水液凝聚，致鼻塞，流清涕。风热或风寒久郁化火，火热壅于鼻窍，迫血外溢，致鼻衄。风寒、风热或风湿久伏鼻窍，蕴结不散，气滞痰凝，则鼻肌膜水肿或生息肉。

疫疠指不正之气，又称“异气”、“戾气”、“杂气”或“毒气”，常为引起传染病或变态反应的外邪。伏气为体内潜伏外邪而致慢性病灶之伏邪，如鼻渊等。当体虚或外邪入侵时而引发，则出现急性发作症状。或伏邪久郁而发热、化燥、化火而灼阴，出现伏邪自发证候。

二、内因

六淫外邪乘虚而入致病，外因通过内因而起作用。内因指七情（喜、怒、忧、思、悲、恐、