

主编 刘绍武

Color Atlas for
Inspection
of the Ears



耳部望诊
彩色图谱

天津科技翻译出版公司

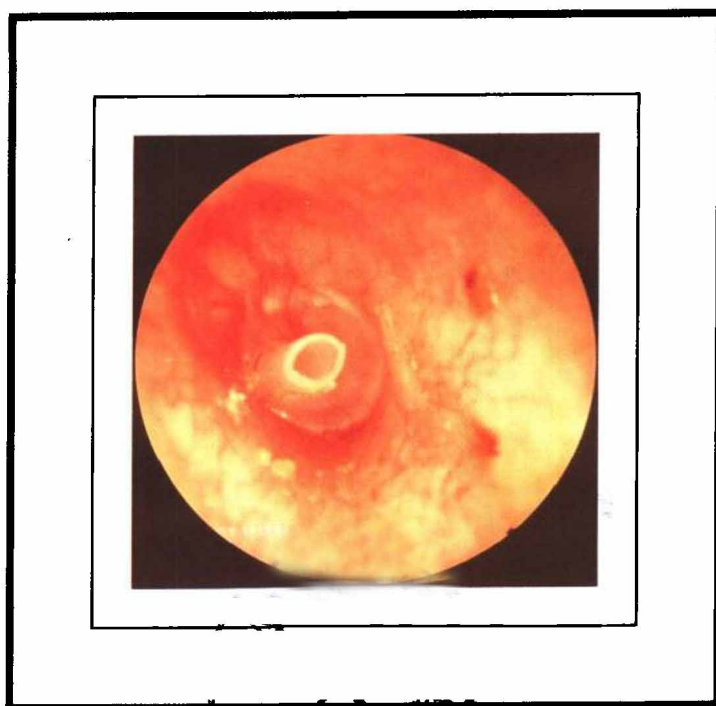


Color Atlas for Inspection of the Ears

耳部望诊彩色图谱

主 编 刘绍武

副主编 韩宝宏 李振芝



天津科技翻译出版公司

耳部望诊彩色图谱

主 编:刘绍武

责任编辑:张毓青 崔乃敏

封面设计:张占全

出版单位:天津科技翻译出版公司

(邮政编码 300192)

发行单位:全国新华书店

制版印刷:天津新华印刷一厂

规 格:889×1194 1/16 6印张 160千字

版 次:1995年12月第一版 第一次印刷

印 数:0—3000

书 号:ISBN 7-5433-0833-9/R·239

定 价:75元

祝賀耳部望診圖
譜問世為耳病患
者謀福音

黃建華



董建华为中国工程院院士,北京中医药大学东直门医院教授,全国人大常委会委员,全国人大常委会教科文卫委员,全国中医内科学会名誉主任委员

序

中医诊断疾病需要望、闻、问、切四诊。望诊位四诊之首。然而在中医耳科诊断中尚感望诊不足。耳科疾病除耳郭周围部分外，大多发生于腔道内。追溯中医文献，惟多以症候辨证，对耳腔道内疾病形态的描述实为鲜见。因此，很难反映原病全貌。

今喜读《耳部望诊彩色图谱》，其乃图象诊断辨识症候之首创，填补了国内中医耳科望诊之不足。

该图谱收集了常见耳病近三十种，图文并茂，其中多帧图例为临床难得佳品。图谱内容既有典型个案、个例，又有耳部常见病不同发病阶段的系列图象，选材博而不杂，图象层次分明，能充分体现中医望诊对形、色、神的要求，尤其对神韵、色泽有较高层次的体现，实为难能可贵。

该图谱以中医理论为基础，又吸收了现代医学知识，用中西医两套理论阐述疾病，体现了中西医的辨证、辨病两种诊断思想，既不拘泥又不偏颇。该图谱对临床和教学均有重要指导价值，并将为促进中医辨证客观化与发展做出贡献。

国际耳鼻喉联盟会员
中国中西医结合学会
耳鼻喉分会副主任委员
林文森

前 言

早在公元前 5 世纪著名医家扁鹊就以“切脉、望色、听声、写形，言病之所在”，开创了中医诊断学的先河。公元前 3 世纪《黄帝内经》总结前人的医学成果，奠定了望、闻、问、切四诊的理论基础，后经历代医家的丰富和完善，中医诊断学日臻成熟，发展成为完整的、独具特色的诊断系统。

望、闻、问、切四诊是中医诊断的最基本手段。望诊位于四诊之首，诚如《灵枢·本脏篇》所说：“视其外应，以知其内脏，则知所病矣。”古人曾说：“望而知之谓之神”。可见望诊在四诊中占有举足轻重的地位。

随着医学的深入发展，其专门学科分支相继产生，从而促进了诊断学向整体的宏观诊断与局部的微观诊断两个方面发展，而宏观诊断与微观诊断相结合则是诊断学向纵深发展的关键。

中医耳鼻喉科学的发展也不例外，其中一个重要任务，就是在诊断的方法及手段上加强开拓，尽快用现代声学、光学、电子学及计算机等先进技术手段和设备武装起来，加深和延长医者的感官功能，以建立多学科、多方位的信息通道。

耳部的望诊，尤其是耳的内窥望诊，难度较大。耳部器官大多深居腔洞内，受条件限制不便内窥。为了实现耳部望诊的规范化，我们在吸取前人及当代学者耳病诊断经验的基础上，依据中医的理论观点，借鉴现代医学知识，从大量的临床病人中筛选出典型病例，在病例选择上注重病情的整体观，在局部望诊上注重形态、色泽、神韵和质感，用这些典型病例编制成本图谱。

本图谱按耳郭、外耳道、鼓膜的顺序编排，分生理、病理两个部分。为了便于识图，附设对照示意图，标定病生理部分及病理特点。并将西医辨病的方法结合中医辨证，以中西医两种理论观点，简明阐述病因、病理，标以现代医学病名以供参考。

本图谱中的所有彩图皆采用电脑测光、光导纤维冷光技术及程控洗印成象技术制作，因此图象色泽、质感逼真，层次分明，重点突出，在画面整体布局及局部微细结构上都非常严谨。

本图谱适用于中、西医生临床参考及医学院校师生临床或课堂教学使用，有助于读者扩大视野，提高临床诊断辨证识病能力。

中医诊断强调四诊合参、辨证施治及整体观。本图谱着重于

望诊,希望读者在临床使用中不得偏颇,顾此失彼。

本图谱的编著历经十载,在此期间承蒙国家中医药局陈佑邦司长、天津中医学院戴锡孟教授、天津中医学院第一附属医院石学敏教授、北京中医药大学东直门医院郭维琴教授的大力支持;承蒙南京中医学院干祖望教授、广州中医学院王德鉴教授、中国中医研究院西苑医院李书良教授等全国中医学会耳鼻喉科分会主任委员的关怀和指导;承蒙天津市公安医院李小明副院长、津南中医医院苏玉斋院长、天津中医学院第一附属医院医学摄影室和天津市公安医院医学摄影室诸同仁的热情支持和帮助;赵敏、宫宝喜、刘京、刘岩等同仁也给予了大力的协作,谨在此一并致谢。

腔道内窥望诊,在中医诊断学中方兴未艾。虽经几年努力,但受主、客观条件所限,本图谱难免有欠缺之处,望同道及广大读者不吝赐教。

刘绍武

目 录

上 篇 总 论

第一章 概述	1	第一节 耳部望诊	12
第一节 外耳形态结构	1	一、耳部望诊的基本要求	12
一、耳郭	1	二、望诊的内容及步骤	12
二、外耳道	1	第二节 耳部证候辨识	13
三、鼓膜	1	一、耳部证候偏全之辨	13
第二节 耳与脏腑身形	2	二、耳部形、色、神变化与	
一、耳与脏腑	2	疾病进退之辨	13
二、耳与身形	3	三、耳部望诊中真假色之辨	14
第三节 耳与经络俞穴	4	四、耳郭证候辨识	14
附 耳部中医名称与现代解剖		五、外耳道证候辨识	15
名称对照	11	六、鼓膜证候辨识	15
第二章 耳部望诊与证候辨识	12		

下 篇 耳 病 篇

第三章 耳郭及耳郭疾病	18	第八节 耳软骨膜炎	31
第一节 正常耳郭	18	一、浆液性耳软骨膜炎	31
第二节 先天性耳郭畸形	19	二、化脓性耳软骨膜炎	33
一、副耳	19	第九节 外耳肿物	34
二、垂耳	20	一、皮脂腺囊肿	34
三、先天耳甲腔多发性赘		二、耳纤维瘤	36
生物	20	三、耳瘢痕疙瘩	36
四、先天性耳前瘻管	21	第四章 外耳道疾病	37
五、先天性颈侧(鳃源性)		第一节 外耳道疖肿	37
瘻管	22	第二节 外耳道炎	38
第三节 耳郭冻伤	23	第三节 外耳道乳头状瘤	44
第四节 外耳湿疹	24	第四节 耵聍及耵聍栓塞	45
第五节 疣	28	第五节 外耳道上皮栓塞	47
第六节 耳带状疱疹	29	第六节 外耳道异物	48
第七节 外耳丹毒	30	第五章 鼓膜及鼓膜、中耳疾病	49

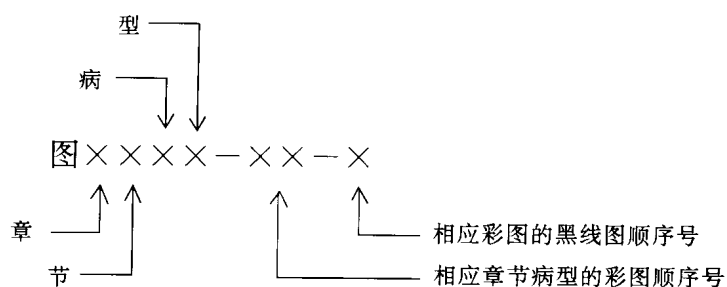
第一节 正常鼓膜	49	一、非化脓性中耳炎	54
第二节 鼓膜炎	51	二、化脓性中耳炎	67
一、急性鼓膜炎	51	第四节 鼓膜外伤	81
二、大疱性鼓膜炎	52	第五节 蓝鼓膜	84
三、慢性肉芽性鼓膜炎	53	第六节 鼓膜表面异物	85
第三节 中耳炎	54		

图的编号说明：

图的编号由二段或三段组成。

二段式为图××××-××，为彩图的编号；

三段式为图××××-××-×，为黑线条图的编号。



例如：图 5312-10-1

“5”表示第五章

“3”表示第三节

“1”表示第一个病

“2”表示第 2 型

“10”表示第 10 个彩图

“1”表示第 10 个彩图相应的黑线条示意图

上篇 总论

第一章

概述

耳,古称之为“窗笼”。《灵枢·卫气篇》中说:“窗笼者,耳也。”金元四大家之一刘河间称耳为“听户”。

耳位于头颅两侧,左右各一,开窍于少阳经循行之域,其内连于脑,通于咽,为肾之窍。正如《寿世保元》谓:“耳者属肾,而开窍于少阳之部,通会于三阳之间,坎离交则聚气以司聪……”。《血证论》谓:“肾开窍于耳……名曰听官,为司听之神所居,其形如珠,皮膜包裹真水。”

耳居头部,“头为天象”,李东垣说:“苍天之气贵清静”。《素问·阴阳应象大论》谓:“清阳出上窍”。耳贵清灵空虚,故耳属清窍之一。

耳为宗脉之所聚,其内系五脏六腑,络属十二经脉,外纳宫、商、角、徵、羽五音。会同脏腑所主,司听觉,并维系人体在空间的平衡。

第一节 外耳形态结构

外耳包括耳郭、外耳道、鼓膜三个部分。

一、耳郭

耳郭位于头颅两侧,与头颅成30度左右夹角,两耳外形大致相同,后面较平整稍隆起,前面则凹凸不平,其外形似贝壳。耳郭除耳垂为脂肪与结缔组织外,其余由弹性软骨构成,外覆以皮肤。

耳轮为耳郭卷曲的游离缘。耳郭结节为耳轮上方稍突起的小结节。对耳轮位于耳轮之前,是与其平行的相对隆起部分,其上端分

为两个脊状突起,分别名上脚和下脚,二脚之间的三角形凹窝称三角窝。耳轮脚为耳轮深入耳甲内的横行突起部分。舟状窝为耳轮和对耳轮之间的凹陷部分。耳甲位于对耳轮前方较深的凹窝,其前下方为外耳道口,此深窝被耳轮脚分隔成耳甲艇和耳甲腔两部分。耳门前方有一屏障,叫耳屏;对耳轮前下端与耳屏相对的隆起,为对耳屏。耳前切迹为耳轮脚前下方与耳屏的交界处。耳屏间切迹为耳屏与对耳屏间的凹陷处。耳垂呈半圆形,为耳郭最下部分。

二、外耳道

外耳道起自耳甲腔底的外耳门,止于鼓膜。全长约2.5至3.5厘米。其外1/3为软骨部,内2/3为骨部。管壁表面衬有皮肤,软骨部的皮肤有毛囊和耵聍腺。外耳道非一直管,其略呈S形弯曲,即外1/3外耳道走向为向内、向后、向上,内2/3的外耳道走向转为向内、向前、向下。在骨部与软骨部的交界处的外耳道较狭窄,距鼓膜3~4毫米的骨部外耳道最为狭窄,称为外耳道峡部。若用耳镜检查成人鼓膜或欲看清外耳道全貌时,须将耳郭向后上方提起,使外耳道由弯曲变得较直一些;对儿童则需要将耳郭向后下方牵拉。

三、鼓膜

鼓膜为外耳道与鼓室间的隔壁,其位于外耳道的底部,与外耳道下壁成45°~50°的角。幼儿此倾斜度更大,鼓膜近乎水平。鼓膜

为一卵圆形膜,长径约 10 毫米,前后径约 8 毫米,厚度 0.1 毫米。主要由三层组织构成。外层为上皮层,系复层鳞状上皮,是外耳道皮肤的上皮层的延续;中层为固有层,即纤维组织层;内层为粘膜层,系单层扁平上皮,与鼓室腔的粘膜相连续。正常的鼓膜呈淡珠白色,有珍珠般的光泽,为半透明状。其前上方有一小白点,为锤骨短突,由此向下有一条白线,为锤骨线;此线下端是鼓膜最内陷的部分,为鼓膜脐;从鼓膜脐向下可以见到一个楔形的反光发亮部分,为光锥;锤骨短突的前后方有前后皱襞,将鼓膜分为上方松弛部和下方较大的紧张部。

第二节 耳与脏腑身形

耳通过经络与五脏六腑四肢百骸构成协合的整体。

一、耳与脏腑

脏腑为耳的生理活动、病理变化提供了内在基础,耳又是脏腑功能变化的外在显示窗口。耳与五脏六腑之间相互影响、相互依存,使之内外统一。

早在《黄帝内经》中已对耳与五脏六腑的关系论述颇详。其主要是从生理和病理两个方面阐述,后世医家在此基础上不断加以丰富,归结为耳与肾、心、肝、胆、脾、肺、小肠、膀胱、三焦等脏腑的关系,其中与肾、心、肝、胆、脾、肺的关系涉及最多。在诸脏腑与耳的关系中又分所主与所属两类关系。所谓所主者,主其事也,主管之。如《素问·阴阳应象大论》中说:“肾主耳……在窍为耳”。肾为耳的主导脏腑,而其余脏腑则为所属关系。所谓所属者,联属之意。其在生理、病理方面与耳有密切关系,仅次于所主。如《证治准绳·杂病》中说:“……肾为耳窍之主,心为耳窍之客。”其他脏腑如是。历代医家对耳与脏腑关系的认识,除

生理关系外,大多数从病理的角度阐述。现分述如下。

1. 耳与肾 耳的生理活动受肾主持,以维持正常的听觉、平衡功能;同时耳又为肾在外之官窍,以反映出肾的功能盛衰。所以在《素问·阴阳应象大论》中说:“肾主耳……在窍为耳”;《灵枢·五阅五使篇》中说:“耳者肾之官也”;《灵枢·脉度篇》中说:“肾气通于耳,肾和则能闻五音矣”;《济生方·耳门》中说:“夫耳者,肾之候,耳乃宗脉之所聚,其气通于耳,肾气和平,则闻五音而聪矣。”

耳的病理变化与肾相系,肾主藏精,为人先天之本,肾的精气衰疲皆可导致耳病。人到老年肾之精气不足致使耳的听力下降,以致失聪。如《济生方·耳门》中说:“肾气不平,则耳为受病也”。《卫生宝鉴·卷十》中说:“损于肾脏而精脱,精脱则耳聋也。”《秘传证治要诀·卷十》中说:“耳为肾窍,耳病皆属于肾。”肾主骨生髓,脑为髓海,精髓不足,髓海空虚,耳失濡养,而平衡失调产生脑转耳鸣听力下降。正如《灵枢·海论》中说:“髓海不足,则脑转耳鸣,胫痠眩暈,目无所见,懈怠安卧。”

耳为肾在外之官窍。医者往往通过观察耳的色泽形态来诊察肾之盛衰。《医学心悟》中说:“察耳之枯润,知肾之强弱。”现代医学研究发现,耳郭发育不全、外耳畸形可有中耳畸形的发生,可发生听力障碍,此皆先天发育不良之故。

2. 耳与心 心开窍于耳,心主神明,耳之听觉亦称听神,耳的听力聪敏同时受心所主。故《素问·金匱真言论》中说:“南方赤色,入通于心,开窍于耳,藏精于心。”张隐菴在《内经集注》中说:“其别气走于耳为听,别气者心主之气也。”虽心肾皆开窍于耳,但其生理基础不同。正如《证治准绳·杂病》中说:“心在窍为舌,以舌非孔窍,因寄窍于耳,则是肾为耳窍之主,心为耳窍之客。”又谓“耳属二脏之窍也”。《张氏医通》更进一步明确耳与心、肾

的关系,即“肾治内之阴,心治外之阳”,只有心火、肾水相互协调,才是“清净精明之气上走空窍,耳受之而听斯聪矣。”

若心病,血少气虚则耳鸣,耳聋,头眩。《灵枢·邪气脏腑病形篇》中说:“心脉……微涩,耳鸣。”心脉微为气虚,涩为血少,不能上荣于耳则耳病。《古今医统》中说:“忧愁思虑则伤心,心虚血耗,必致耳聋,耳鸣。”若心火亢盛,壅遏气血,耳疳肿胀溃脓,“诸痛痒疮皆属于心”。心火亢盛上扰清窍则耳鸣,耳聋,眩晕。心主血脉其华在面,心火上炎可致耳郭红赤。

3. 耳与肝胆 胆附于肝,其寓相火,足少阳胆经一支者从耳后入耳中出走耳前。肝藏血,主疏泄,胆主升发喜条达,肝胆气机舒达上荣耳窍则耳功能正常。

若七情悲怒,情志抑郁,肝胆气机失于调畅则为耳病。《素问·六元正纪大论》中说:“木郁之发,……甚则耳鸣脑转”。《素问·脏气法时论》中说:“肝病者,……虚则……耳无所闻。……气逆头痛,耳聋不聪,……”。若外邪侵袭,扰及肝胆,经气失调也可致耳病。《素问·热论》中说:“伤寒三日,少阳主胆,其脉循胁络于耳,故胸胁痛而耳聋。”《医学心悟》中说:“足少阳胆经,上络于耳,邪在少阳,则耳聋也。”《类证治裁》中说:“有肝胆火升常闻蝉鸣者”。涉及肝胆而发的耳疾常因气机失调所致。

在鼓膜望诊中,一正常鼓膜若给与精神刺激后,时可见鼓膜血络有微微的充血现象。

4. 耳与脾 脾为后天之本,气血生化之源,主运化水谷精微,有升清之功。耳为清窍,以清阳之气上通为贵,耳全赖后天之气营养,以使耳的功能正常,听力聪敏。

若脾病则气血生化不足,水湿失运,清气不能上达耳窍则耳鸣,耳聋,眩晕。《素问·玉机真脏论》中说:“脾为孤藏……其不及则令九窍不通。”《医学难经六要》中说:“脾胃之气

一虚,不能上升而下流于肝肾,故阳气闭塞,地气冒明,邪害空窍,令人耳目不明。”

脾为气血生化之源,主肌肉,脾虚则气血不得上荣耳窍,耳郭皮肤失于润泽。

5. 耳与肺 肺主一身之气,有宣发肃降之功。耳为清窍,以清阳之气为养。《脾胃论》中说:“耳者上通天气,肾之窍也,乃肾之体而肺之用。”耳的功能健旺与肺的关系密切。《杂病源流犀烛》中说:“盖肺主一身之气,贯于耳故能为听。”《难经·四十难》中说:“肺主声,故令耳闻声。”上述说明耳的听觉功能与肺息息相关。

若肺功能失调而为病,则能影响耳的功能。《素问·气交变大论》中说:“金肺受邪……咽燥耳聋。”又《素问·脏气法时论》中说:“肺病者,虚则少气不能报息,耳聋嗑干。”

耳与肾、肝胆、脾、心、肺等脏腑在生理活动与病理变化中关系较为密切。耳作为局部器官与脏腑相联属成为协合统一的整体,成为人体组成不可分割的一部分,反映了中医学学术思想局部与整体的统一观。

根据耳病发展的不同阶段和寒热虚实的不同性质,从鼓膜不同区域的形态色泽变化可反映出相关脏腑发生了病变。如风邪初袭,鼓膜环及周边血络显露,多属肺卫病变;如邪气进一步发展,里热壅盛,整个鼓膜紧张部红赤,多属于肝病变;紧张部淡暗,无泽,虚性寒性病变,此多属于脾病变;鼓膜松弛部红赤血络充盈,此多属于心脏病变;而松弛部淡暗或秽浊,属虚寒证或正虚邪实,多属肾病变。

二、耳与身形

耳为宗脉之所聚,在耳郭上可反映出人体身形区域,成为耳部望诊的又一理论基础。

耳郭与身形区域的对应关系,中外各医家认识基本一致,现提供图表(见图 1200、表 1200)以资参阅。

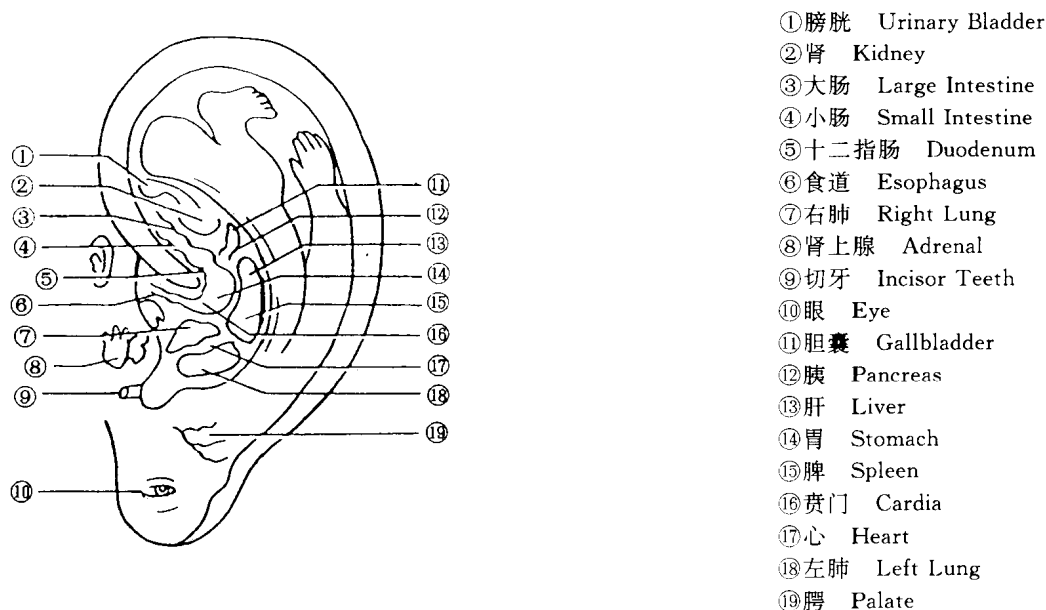


图 1200 耳郭与人体身形区域的对应关系

表 1200 耳郭与人体身形区域的对应关系

位 置	对应器官	位 置	对应器官
耳 轮	盆腔器官, 扁桃体	耳甲艇	腹腔器官
对耳轮	脊 柱	耳 屏	鼻, 咽部
对耳轮上脚	下 肢	对耳屏	头 部
对耳轮下脚	臀 部	耳甲腔	胸腔器官
耳 舟	上 肢	屏间切迹	内分泌腺, 眼
三角窝	盆腔器官	耳 垂	面 部

第三节 耳与经络俞穴

耳虽高居于头部,但其与全身脏腑器官紧密相联,与全身的生理活动、病理变化息息相关。主要是通过经络系统与五脏六腑、四肢百骸构成统一的整体。正如《灵枢·口问篇》中说:“耳者宗脉之所聚”,概括地总结了耳与经脉的关系。总体而言,循行于耳部的经脉多属阳经经脉,而阴经经脉多以表里络属于阳经而间接达于耳部。

直接循行于耳的经脉有:

足少阳胆经:其分支从耳后分出,进入耳中走至耳前,至目外眦后方。

手少阳三焦经:其分支从耳后分出,进入

耳中走耳前,至目外眦。

手太阳小肠经:其分支从缺盆沿颈上颊至目锐眦入耳中。

足太阳膀胱经:其分支从巅顶分出,向两侧下行至耳上角。

足阳明胃经:环绕口唇,下交承浆,分别沿下颌的后下方经大迎,循颊车,上耳前沿发际,到额颅部。

循行于耳的络脉有:

手阳明络脉:……另一分支,沿臂到达肩髃,向上经过曲颊,偏络于牙齿部位,分支进入耳部,与宗脉会合。

循行于耳部的经筋有:

足太阳经筋:……另一分支,从腋后外侧结于肩髃,另一支入腋下,上出缺盆,上结完

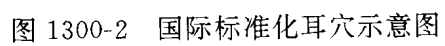


表 1300-1 耳 轮 穴

穴 名	位 置	主 治 病 症
耳中(零点,膈,神经官能症点)	在耳轮脚处	呃逆,荨麻疹,皮肤瘙痒症,小儿遗尿症,咯血
直肠(直肠下段)	在近屏上切迹的耳轮处,与大肠同水平	便秘,腹泻,脱肛,痔疮
尿道	在直肠上方,与膀胱同水平的耳轮处	尿频,尿急,尿痛,尿潴留
外生殖器	在尿道上方,与交感同水平的耳轮处	睾丸炎,附睾炎,外阴瘙痒症
肛门	在与对耳轮上脚前缘相对的耳轮处	痔疮,肛裂
耳尖(扁桃体 1)	在耳轮顶端,与对耳轮上脚后缘相对的耳轮处	发热,高血压,急性结膜炎,麦粒肿
肝阳(肝阳 1、2)	在耳轮结节处	头晕、头痛、高血压
轮 1,轮 2,轮 3,轮 4,轮 5,轮 6 (扁桃体 2、3)	在耳轮上,自耳轮结节下缘至耳垂下缘中点划为 5 等分,共 6 个点,由上而下依次为轮 1、轮 2、轮 3、轮 4、轮 5、轮 6	扁桃体炎,上呼吸道感染,发热
痔核点	在耳轮上部,横平对耳轮上脚下缘	内痔,外痔,混合痔,脱肛
感冒点	在耳轮上部,横平对耳轮上脚上缘微前方处	感冒
肿瘤特异区 1	在耳轮下部,当胃与轮屏切迹连线延长至耳轮交点与轮 6 连线的上 2/3 处	诊断恶性肿瘤重要参考穴
肿瘤	在耳轮下部,当轮 4 与轮 5 连线的上 1/2 段中点处	诊断肿瘤参考穴
肿瘤特异区 2	耳轮中部,当轮 1 与轮 3 连线的上 2/3 处	诊断恶性肿瘤参考穴(消化道)
枕小神经	在耳轮上部,当耳轮结节上缘内侧约 0.2 cm 处	头痛,头晕,头部麻木等

表 1300-2 耳 舟 穴

穴 名	位 置	主 治 病 症
指(阑尾)	将耳舟分为 6 等分区,自上而下,第 1 区为指	甲沟炎,手指疼痛、麻木
风溪(过敏区,荨麻疹点,结节内)	在耳舟,指、腕两穴之间	荨麻疹,皮肤瘙痒症,过敏性鼻炎
腕(睡眠诱导点)	在耳舟的第 2 区	腕部疼痛
肘	在耳舟的第 3 区	肱骨外上髁炎,肘部疼痛
肩(阑尾 2)	在耳舟的第 4、5 区	肩周炎,肩部疼痛
锁骨(阑尾 3)	在耳舟的第 6 区	肩周炎
肩关节	在耳舟,当肩穴与锁骨穴的中点处	肩周炎