

望 耳

诊病与中医简易治疗

WANG'ER ZHENBING YU ZHONGYI JIANYI ZHILIAO

主 编 周幸来

副 主 编 许水莲 孙 冰

编 者 (以姓氏笔画为序)

白 婧 许水莲 孙 冰 汪澜骐

张太平 陈建民 陈润成 周 举

周 绩 周幸来 周幸图 周幸强

周林娟 周闽娟 郑德巨 姜子成

姜袁芳 祝应国 徐仁勇 徐雄辉

图片摄影 周幸来



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

内 容 提 要

本书为《中医望诊图解与简易治疗丛书》之一。主要介绍怎样通过观察耳部异常变化判断所患疾病或预测病情及转归的方法。全书分两大部分，第一部分为望耳诊病基础知识、简要介绍耳廓形态、结构，并通过耳的图片介绍其各部名称及耳穴的分布规律；第二部分为各科常见病的耳诊特点、耳穴治疗与中医其他简易疗法。本书内容丰富，图文并茂，通俗易懂，诊断和治疗方法简便实用，操作性强，适于乡村、社区基层医生和特色诊疗专科医务工作者参考使用；亦可供医学爱好者和广大人民群众浏览学习。

前言

望耳诊病，简称“耳诊”，是指通过观察耳廓的位置、厚薄、大小、形态、色泽、血管、耳道分泌物、耳道赘生物及其他“阳性反应物”（诸如丘疹、皱褶、脱屑等）的变化，来辅助临床诊断和鉴别诊断疾病的一种简易而有效的方法。它是我国传统医学的重要组成部分，有着悠久的历史根源。早在《黄帝内经》中就有“视耳好恶，以知其性”的文字记载。中医学认为，耳与经络有着十分密切的联系，十二正经均直接或间接上达于耳，故《黄帝内经》将其高度概括为“耳者，宗脉之所聚也”。湖南长沙马王堆西汉墓出土的《阴阳十一脉灸经》一书中，也明确记载上肢、眼、咽喉与“耳脉”相联系，这是先哲们长期以来对生理、病理现象进行观察的理论概括。由此可以看出，早在2500多年以前，古代医家就已对耳穴诊疗、养生方面等内容有所论述。经过历代医家的不断补充及发展，特别是新中国成立后，我国广大医务工作者在继承发扬祖国传统医学和吸收国外耳诊学经验的基础上，将耳廓诊断、耳穴治疗、保健、养生美容学的理论与现代医学理论相结合，从经络、神经、体液、淋巴、免疫、生物信息等途径进行了有益的探讨与研究，在耳诊学方面做了大量艰苦的、深入细致的工作，耳穴治疗包括内、外、妇、儿、皮肤、五官等临床各科几百种疾病，使这一具有东方医学特色的诊疗技术，为人类的健康事业作出了重要的贡献。

为了更好地推广望耳诊病、耳穴疗法等中医简易治疗方法，笔者总结了近30年的临床实践，经过多年的努力，编撰了《望耳诊病与中医简易治疗》一书。本书的出版、旨在推广和普及这种简易的中医诊疗技术，为提高全民身体素质，为实现人人享有卫生保健和倡导“自然疗法”贡献微薄之力。

在编写本书过程中，笔者阅读参考了许多前贤及当代学者的有关著作和大量文献资料，拜访了多位民间医生和医僧，领悟到许多学术真谛，并学到许多宝贵的经验，从中受益匪浅。在此，特向他们表示崇高的敬意和衷心的感谢！由于笔者水平有限，书中的错漏之处，敬请读者指正。

浙江省江山市幸来特色医学研究所所长 周幸来
2011年春于凤林杏春书斋

目 录

第一部分 望耳诊病概述

一、望耳诊病基础知识	2
(一) 耳廓的基本形态和结构	2
(二) 耳根	5
(三) 耳廓的组织结构	5
(四) 耳廓的血管分布	6
(五) 耳廓的淋巴分布	6
(六) 耳廓的软骨和肌肉	6
(七) 耳廓的神经分布	6
二、耳穴的分布规律与耳穴图	8
(一) 耳穴的分布规律	8
(二) 耳穴图	10

第二部分 常见病耳诊要点及中医简易治疗

一、传染病	14
(一) 病毒性肝炎	14
(二) 流行性腮腺炎	15
(三) 流行性感冒	16
(四) 肺结核	18

二、呼吸系统疾病	21
(一) 急性支气管炎	21
(二) 慢性支气管炎	23
(三) 支气管哮喘	25
(四) 支气管扩张	27
三、消化系统疾病	29
(一) 急性胃炎	29
(二) 慢性胃炎	30
(三) 消化性溃疡	32
(四) 痔	34
(五) 腹泻	36
(六) 便秘	39
(七) 脂肪肝	41
(八) 肝硬化	42
(九) 胆囊炎	44
(十) 胆石症	46
四、心脑血管疾病	49
(一) 风湿性心脏病	49
(二) 慢性肺源性心脏病	51
(三) 病毒性心肌炎	52
(四) 冠状动脉硬化性心脏病	53
(五) 隐性冠心病	56
(六) 心律失常	57
(七) 脑血栓形成	58

(八) 脑出血	60
(九) 脑动脉硬化症	62
(十) 原发性高血压	64
五、结缔组织疾病、内分泌疾病和代谢性疾病 ...	66
(一) 类风湿关节炎	66
(二) 围绝经期综合征	68
(三) 糖尿病	70
六、神经系统疾病	72
(一) 神经衰弱	72
(二) 头痛	74
(三) 面神经炎	77
(四) 肋间神经炎	80
(五) 坐骨神经痛	81
七、泌尿系统疾病	84
(一) 肾病综合征	84
(二) 尿石症	85
(三) 泌尿系感染	88
(四) 慢性前列腺炎	90
(五) 遗尿症	91
八、妇科疾病	93
(一) 月经不调	93
(二) 盆腔炎	95
(三) 乳腺增生	96
(四) 不孕症	98

(五) 经前期紧张综合征	100
(六) 闭经	101
(七) 痛经	103
(八) 子宫脱垂	105
九、男科疾病	108
(一) 前列腺增生症	108
(二) 遗精	110
(三) 阳痿	112
(四) 睾丸炎、附睾炎	114
十、运动系统疾病	116
(一) 颈椎病	116
(二) 腰椎退行性变	118
(三) 急性腰扭伤	119
(四) 风湿性关节炎	121
(五) 肩关节周围炎	123
(六) 落枕	125



望耳诊病概述

第一部分



一、望耳诊病基础知识

(一) 耳廓的基本形态和结构

1. 耳廓正面形态及各部位名称 耳廓的形态与遗传、年龄、炎症、局部外伤以及某些皮肤病等相关且有个体差异，但总的形态结构却是一致的。耳廓表面分为耳垂、耳轮、对耳轮、耳舟、三角窝、耳甲艇、耳甲腔、耳屏、对耳屏、外耳道口、屏间切迹、屏上切迹、轮屏切迹等13个解剖部位（图1-1）。各部位的形态特点如下。

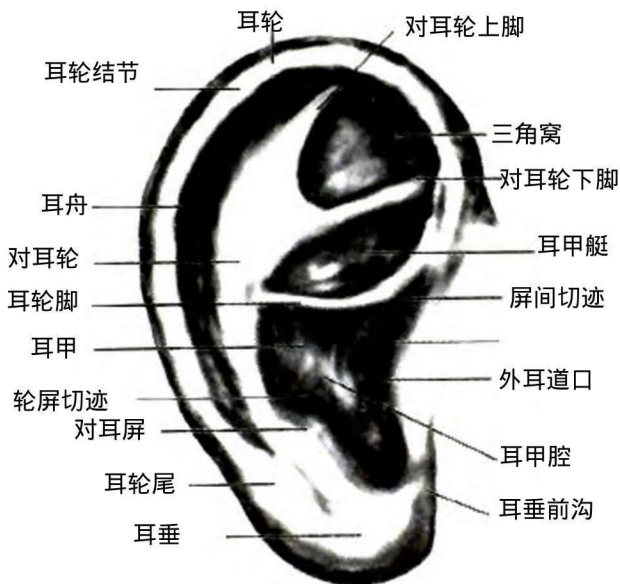


图1-1 耳廓正面形态及解剖名称



(1) 耳垂：耳廓下部无软骨的皮垂。

耳垂前沟：耳垂与面部之间的浅沟。

(2) 耳轮：耳廓边缘向前卷曲的游离部分。

①耳轮脚：轮前上端伸入耳腔内的横行堤状隆起部分。

②耳轮脚切迹：耳轮脚前方的凹陷部分。

③耳轮结节：又称为达尔文结节，耳轮后上缘稍肥厚的结节状凸起部分，此结构一般不甚明显。

④耳轮尾：耳轮下缘与耳垂相接的无软骨部分。

⑤轮垂切迹：耳轮与耳垂后缘之间的凹陷部分。

⑥耳轮前沟：耳轮与面部之间的浅沟。

(3) 对耳轮：耳廓边缘内侧与耳轮相对平行隆起部分，其上端分叉，使整个对耳轮形成“y”形。由对耳轮体、对耳轮上脚和对耳轮下脚3部分组成。

①对耳轮体：对耳轮下部呈上下走向的主体部分。

②对耳轮上脚：对耳轮向上分支的部分。

③对耳轮下脚：对耳轮向前分支的部分。

(4) 耳舟：耳轮与对耳轮之间的凹沟。

(5) 三角窝：对耳轮上、下脚与相应的耳轮之间所构成的三角形凹窝。

(6) 耳甲艇：又称为耳甲窝，为耳轮脚以上的耳腔部分。

(7) 耳甲腔：耳轮脚以下的耳腔部分。

(8) 耳屏：又称为耳珠。为耳廓前缘的瓣状凸起部分，同外耳道相齐平，宛如其屏障。

(9) 对耳屏：对耳轮下部弯向前方的隆起部分，前方与耳屏相对。

- (10) 屏间切迹：耳屏与对耳屏之间的凹陷处。
- (11) 屏上切迹：耳屏上缘与耳轮脚之间的凹陷处。
- (12) 轮屏切迹：对耳轮与对耳屏之间的凹陷处。
- (13) 外耳道口：居于耳甲腔前，为耳屏所遮盖的孔窍。

2. 耳廓背面形态与各部位名称 耳廓背面的解剖部位有3个面、4个隆起、5个沟。一般在耳廓前面隆起的，其相应的背面则凹陷；在耳廓前面凹陷的，其相应背面则隆起（图1-2）。

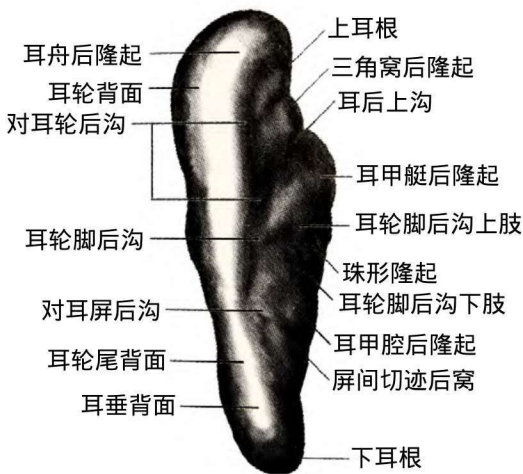


图1-2 耳廓背面形态及名称

(1) 耳廓背面3个面，

- ① 耳轮背面：耳轮背部的平坦部分。
- ② 耳轮尾背面：耳轮尾背部的平坦部分。
- ③ 耳垂背面：耳垂背部的平坦部分。

(2) 耳部背面4个隆起，



- ①耳舟后隆起：耳舟背面的隆起部分。
- ②三角窝后隆起：三角窝后的隆起部分。
- ③耳甲艇后隆起：耳甲艇后的隆起部分。
- ④耳甲腔后隆起：耳甲腔背面的隆起部分。

(3) 耳廓背面5个沟，

- ①对耳轮上脚沟。
- ②对耳轮下脚沟。
- ③对耳轮沟。
- ④耳轮脚沟。
- ⑤对耳屏沟。

(二) 耳根

- 1. 上耳根 耳廓与头部相连的最上部。
- 2. 下耳根 耳廓与头部相连的最下部。

(三) 耳廓的组织结构

耳廓外被以皮肤，以形状复杂的弹性软骨为支架，并附以脂肪、韧带、结缔组织以及退化的肌肉等组织。耳廓形似贝壳，借韧带、肌肉附着于头颅两侧，与颅壁成 30° 。耳廓下方的耳垂占耳廓面积的 $1/5 \sim 1/4$ ，无软骨支撑，只含有脂肪与结缔组织。耳廓皮肤分表皮和真皮二层，真皮层分布有毛囊、皮脂腺、汗腺、血管、神经和淋巴管，还有一些散在的脂肪组织。皮下组织极薄，血管位置浅表，皮肤与软骨紧密相贴。耳廓的肌肉包括附着于耳软骨之间的耳内肌和附着于耳廓与颅骨之间的耳外肌。

(四) 耳廓的血管分布

1. 动脉 耳廓的动脉来自颈外动脉的耳后动脉和颞浅动脉，颞前动脉也有3~4个小分支分布于耳廓。这些小血管在耳廓深部沿软骨走行。

2. 静脉 耳廓静脉均起于耳廓的浅层，然后汇集成几支较大的静脉，与同名动脉相伴而行，耳后静脉和颞浅静脉注入颈外静脉。

(五) 耳廓的淋巴分布

耳廓的淋巴液通过淋巴管分别注入耳廓周围的淋巴结，它们分别是耳前、耳后和耳下淋巴结，此3组淋巴结均汇入颈上淋巴结。

(六) 耳廓的软骨和肌肉

耳廓的肌肉分两组：一组位于耳软骨之间，称为耳内肌；另一组附着于耳廓与颅骨之间，称为耳外肌。人类除少数人耳外肌尚有收缩作用，能使耳廓动作外，大多数人的耳外肌已经退化，仅遗留一些痕迹而已。

从组织学上观察，许多耳穴，如肾、膀胱、枕、耳背沟、上耳根等部位均有已退化的耳肌附着。

(七) 耳廓的神经分布

耳廓的神经分布非常丰富；神经的来源较多，有的来自脊神经颈丛的耳大神经；有的来自脑神经的耳颞神经、

面神经、舌咽神经、迷走神经的分支以及随颈外动脉而来的交感神经。

1. 耳大神经 来自第2及3颈神经，分布于耳前、耳后、耳下2/3处；枕小神经，也来自第2及3颈神经，分布于耳前、耳后、耳上1/3处。第2及3颈神经是躯体神经，与脊髓颈2，3，4节段相连。

2. 耳颞神经 是三叉神经下颌支的分支，颁布于耳屏、耳轮脚上部、耳轮升部及三角窝，并从骨与软骨的交界处穿出，分布于外耳道前1/3处。

3. 迷走神经耳支 分布于耳甲腔、耳后肌及耳背中上部，也有分支到耳轮脚根部及三角窝、对耳轮及耳舟中部。

4. 交感神经 来自颈交感神经节，多沿耳血管分布。

二、耳穴的分布规律与耳穴图

(一) 耳穴的分布规律

耳穴是耳廓表面与人体经络、脏腑、组织器官、四肢百骸相沟通的部位，是脉气所发和转输之处。当人体内脏或躯体任何一处有病变时，耳廓相应穴位就会出现压痛敏感、皮肤电特性改变、变形、变色等阳性反应。这些反应，可用来诊断疾病，并可通过刺激来防治疾病，故阳性反应点又有“刺激点”之称。

耳穴在耳廓正面的分布规律，极像一个在子宫内倒置的胎儿，头部朝下，臀及上、下肢朝上，胸腹、躯干位于中间（图1-3）。

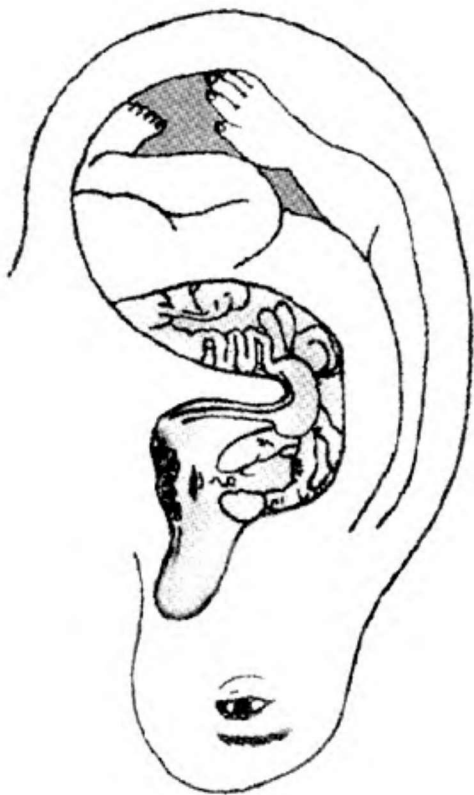


图1-3 耳穴分布形象示意