

临床中医耳鼻咽喉科学讲义

下



贈—閱

上海中医学院医疗科研处

上海中医学院五官科教研组編

一九七八年九月

下篇 老中医经验汇粹

第一章 张赞臣医师经验	1
第一节 咽喉口腔病概论 张赞臣	1
一、引言	1
二、辨证施治原则	1
三、各论	2
(一) 咽喉类	2
(1) 乳蛾	2
(2) 喉痹	3
(3) 喉痛(包括悬痛, 搦舌喉痛, 外喉痛)	4
(4) 喉风(包括缠喉风、锁喉风)	5
(5) 喉疳	5
(6) 喉菌(喉瘤)	6
(7) 喉癣	6
(8) 烂喉痧	6
(9) 白喉	7
(10) 梅核气	8
(二) 口腔类	8
(1) 牙槽风	8
(2) 牙宣	8
(3) 牙痛	9
(4) 走马牙疳	9
(5) 鹅口(雪口)	9

(6) 马牙 (俗名板牙)	10
(7) 重舌 (雀舌)	10
(8) 水舌 (附紫舌胀)	10
第二节 喉痹的辨症施治 张赞臣 陈之才	11
第三节 诊治乳蛾的体会 张赞臣 陈之才 尹胜泉	17
第四节 诊治“喉痹”一得 张赞臣 郑昌雄	24
第五节 中西医结合治疗扁桃体未分化癌 (石蛾) 一例探讨 张赞臣	35
第六节 早年喉科医案选 张赞臣	40
一、咽痛	40
二、乳蛾	41
三、喉痛	44
四、上腭痛	45
五、喉痧	46
六、喉痹	48
七、疳 (舌疳、口疳)	50
第二章 朱宗云医师经验	52
第一节 中药化脓汤治疗扁桃体周围脓肿 朱宗云 哇大中	52
第二节 平肝潜阳法在治疗鼻衄中的应用 朱宗云	54
第三节 滋肝肾, 养精血法, 治疗内耳眩晕症 朱宗云	58
第四节 清热凉血在治疗口疮中的作用 朱宗云	62
第五节 高氏祖传喉痹方临床用验 (17例小结) 高亦章	65

下篇 老中医经验汇粹

第一章 张老医师经验

第一节 咽喉口腔病概论…张赞臣

一、引言

在祖国医学中，咽喉和口腔疾患，常常合并一起而论。中医的喉科，就包括了这一类病症。《素问·生气通天论》说：“喉主天气，咽主地气”。这是在阴阳理论指导下，而论咽与喉的生理作用，说明了喉主呼吸，咽主饮食。古代医籍中所说的“喉痹”是指喉间有闭塞的症状，因为“痹”者，闭也。所以《素问·咳论》说：“咳则介介如梗状，咽肿喉痹”。说明以咳嗽开始，继则咽喉肿痛，以致闭而不通，是引咳嗽而致咽喉闭塞为例，泛指多种咽喉病，与后世所论的“喉痹”，其范围较广。历代名著如《伤寒论》、《巢氏病源》、《千金方》、《外台秘要》等，对咽喉病也都有叙述。自宋代开始，医学分科日趋细致，有关咽喉口齿的疾病，已经独立成为专科，经元代至乎明清，更有不少咽喉病专著出版。根据一般分类法，分为咽喉和口腔2个部分，其属于内科的喉头病变，则在内科中有所论述，此处不作讨论。

二、辨证论治原则

在咽喉疾患方面，据性质而分，可分传染性与非传染性2类。若就病情来分，可分为慢性和急性二类。临床诊察时，必须详为鉴别。至于梅核气，是属于情志抑郁所致的咽喉疾患。

咽喉口腔疾患的原因，有内因、外因，不外因三方面：

内因：七情郁结，如郁怒伤肝，思虑伤脾等。由于强烈的、持久的精神刺激，引起内在生理机制的反常，如脾胃功能渐损，肾阴内伤，郁火上炎，导致咽痛口干等。

外因：由于气候失调，六淫外侵，或为戾气所感。初邪束于肌表，

脾胃之气不能畅遂，既而因之痰火上壅，发为咽喉肿胀。

不外因：如误吞硬刺，食物呛噎，以致咽喉发生疾患，以及烟酒过度，喜食炙烤原味辛热之品及房室所伤等。

治疗咽喉疾患的方法，必须根据辨证论治的原则，灵活运用。整体与局部并重，内服药与吹口、手术、针灸相结合施治，大致归纳下列几种疗法：

1. 内服：包括汤、丸、散等各种剂型。过去认为汤剂是治急性病的，丸散是治慢性病的。实际上并不一定如此，但丸散在服法方面比较简便，功效比较缓慢些，因此，对于急性病一般少用丸剂。

2. 外用：有吹口和涂敷二种，以补充内服药的不足，这是传统的局部用药方式，这些外用药，及时采用，在某些情况下，用得适当，确具有一定的功效。

3. 手术：一般是在咽喉病肿胀危急时采用的。如已酿脓的，用刀刺开排脓，未酿脓过甚的，用喉枪点破，使其出血等。

4. 针灸：在定痛、消炎、发散、补虚、泻实等要求下，及时采用，很有效果。

由于某些疾病的来势凶猛，症势险恶，过去有绝症之说，即走马喉风，锁喉风，走马牙疳，缠喉风。並说明以上四证如不吐不泻，针之无血，药不能入，认为不治，可是对于白喉和烂喉痧及其他喉症还是有相当疗效的。此外还有十六绝症，须视不同情况断其预后，亦可作为参考，附列如下：

舌卷囊缩、油汗如珠、哑喉呛食、吐血喉痹、声如锯错、鼻煽唇青、脉细身凉、角弓反张、指甲紫黑、喉干无痰、六脉沉细、大便不通、天柱倒折、两目直视、痰壅气塞、喉菌出血。

三、各 论

(一) 咽 喉 类

(1) 乳蛾

症状：生在咽部会厌（咽峡）的两旁，形如蚕蛾，红肿而痛，表面有细白点。有单蛾、双蛾和连珠蛾之分，一般病情是一日疼痛，二

日红肿，三日见白点。连珠蛾有2白星上下相连，痛亦更剧。就性质说，有急蛾、慢蛾和血蛾的分别，急蛾一日即见白腐，危险比较大，慢蛾则腐去复生，有经二三次腐去复生的经过毒方尽者，血蛾于白腐之中央杂黄点，挑破则出血。

辨证：本病的成因，大多为烟酒厚味以致热毒上蕴，痰气郁结，天旱亢燥，风热上冒所致。因此，全身症状可因各种不同的原因而有所差异。单蛾在右者主肺，因气而得，在左者主脾胃，因食热毒而生，连珠蛾的病因相同，性毒势较甚。

论治：

1. 属于烟酒厚味以致热毒上蕴者宜甘桔汤〔148〕合桑菊饮〔1〕银翘散〔25〕或加玄参、细生地、丹皮之属。

2. 属于痰气郁结者，宜清气化痰丸〔149〕加前胡、薄荷、贝母等。

3. 属于天旱亢燥，风热上冒者，宜普济消毒饮〔4〕，清咽太平丸〔150〕。

4. 单蛾在右者，宜加宣肺化痰之品，如启关散〔151〕加射干，枇杷叶、地枯萝等。在左者多加消导清营之品，如枳实导滞丸〔152〕加知母，黄柏之类。连珠蛾重者可用黄连解毒汤〔153〕或加羚羊、犀角、丹皮、芦根等。急蛾又名飞蛾，宜先挥吐，然后用凉膈散〔93〕下之。

5. 慢蛾照上法随证加减。

6. 白蛾宜加赤芍、生地等以清血热。

7. 吹口药可用玉钥匙〔155〕，金不换〔154〕，锡类散〔36〕等。辅助疗法，外用如异功散〔156〕、冲和膏〔157〕等，或用三棱针刺少商、商阳、十宣等穴出血，能消肿止痛。

(2) 喉痹

症状：起初在咽喉部微觉痒涩而有哽痛，渐至肿痛，甚至痰涎壅塞咽喉。通常有内热、口渴、喉干，咽喉部发哮喘音，痰声如拽锯，脉搏细弱，喉微隐痛。

辨证：本证在临床上分为阴虚喉痹、阳虚喉痹、和格阳喉痹三种

类型。

1. 阴虚喉痹，因肾阴亏损，水不制火，火势上炎或素阴分不足。

2. 阳虚喉痹，因体质素弱，胃气损伤所致。

3. 格阳喉痹，有上热下寒之症，乃因火不归元，无根之火客于咽喉所致。

论治：

1. 阴虚喉痹：火甚者宜知柏八味丸〔85〕；火微者宜六味地黄丸〔14〕加麦冬、五味子；因思虑憔悴兼动心火而发者，宜二阴煎〔179〕。

2. 阳虚喉痹：若出现危象者，速用独参汤〔180〕浓煎频频饮之，若痰多，加姜汁汤〔181〕调服。

3. 格阳喉痹：宜镇阴煎〔199〕，或知柏八味丸料〔85〕煎汤服（候冷服），吹口药可用珠黄散〔35〕，锡类散〔36〕等。

(2) 喉疳（包括悬疳、捲舌喉疳、外喉疳）

症状：是在咽部会厌两旁，或口腔上腭，或舌下根脚以及颌下正对咽喉处的痛疡，其状红肿，或兰紫色，有寒热、形寒，局部疼痛，热甚者，可有烦躁神昏等症。

辨证：

1. 喉疳：生在会厌的两旁，或左或右，红肿疼痛，肿比喉蛾大，但表面不见白色星点，往往因过食辛辣，炙博厚味醇酒等以及七情郁结而生。

2. 悬疳：由肝、肾、三焦经积热而成，小儿多为胎毒上攻所致，生于上腭，形如紫葡萄，初起即寒热很盛，肿痛可扩大，下坠到舌，致舌难伸缩，口难开合，不能饮食，鼻中流红涕、烦躁神昏，病情严重。

3. 捲舌喉疳：生在舌根之下，状如小舌样，连及喉部肿痛，往往发生于其他急性传染病过程中，此症肥人多湿痰之体患者较多，原因为痰水相搏，心脾二经之气不舒，郁火上攻而成，治疗较为困难，如出现咽头阻塞、气闭不通等症，都是危象。

4. 外喉疳，又名下喉疳，生在颌下，正对咽喉部，外形与一般疮疖相类似，原因为感受热毒所致。

论治：喉痹所生部位和外形，虽有多种，因而命名各异，但原因总不外郁火痰毒。治悬痈宜内服黄连解毒汤〔153〕或射干丸〔158〕，大热甚者用黄连泻心汤〔159〕或龙胆泻肝汤〔6〕。吹口药宜冰青散〔160〕加黄连。其它喉痹与舌疳，均宜犀角地黄汤〔52〕，若毒势凶，可多加黄连，山梔、犀角。内吹先天青龙散〔161〕，后天青龙散〔167〕、金不换〔154〕等，须勤吹。肿甚者，用喉枪匕刺出血，病势可松，此症宜急治，四五日中可愈；延久则危。外喉痈宜内服皂角刺、大贝母、山梔、赤苓、连翘、防风、蝉衣、金银花、生甘草、赤芍、淡竹叶等。肿处用刀切开，挤去脓水，外用紫金锭〔92〕，冲和膏〔152〕等。

(4) 喉风（缠喉风、锁喉风）

症状：喉痛以“风”命名的意思，是说本病来势很急。缠喉风的症状，突然咽部发生肿痛，手足厥冷，自觉颈有绞窄感，热结于内，肿绕于外，且麻且痒，喉中红丝缠紧，指甲或青或白，手心壮热，喉肿而大，痰声如拽锯，证情很危急，初起即治可救，若过一日后，目直视而睛定，声如雷鸣者，不治；若见喘急额汗，危在顷刻，锁喉风则牙关紧闭，痰声如拽锯，五十步内可闻其声，但外喉不肿，和缠喉风略有分别。

辨证：缠喉风因肾经有热，痰气郁结而发，未发之前一二日，必胸膈气紧，呼吸气促，锁喉风因风邪猝感，痰阻气室，形成喘促样呼吸，痰如潮上涌，咯之不出。

论治：缠喉风以涤痰通便为要，如竹沥达痰丸〔163〕，白金丸〔166〕等。吹口药宜金丹〔164〕，碧丹〔165〕内多加牛黄吹之。针刺照海，然谷及少商等穴，使血出如小珠状，毒得外泄。锁喉风以涤痰化毒为主，如头痛发热者普济消毒饮〔4〕主之。因牙关紧闭，难以吹药，可用蟾酥磨水，令人仰面滴入鼻中。吹口药可选用玉匙开关散〔167〕、锡类散〔36〕等。如喉风急闭，痰如潮涌，命在顷刻者，用喉科回春锭〔168〕治之。

(5) 喉疳

症状：初觉咽喉干燥，如有芒刺，或如有物哽于咽下，喉部微肿

微痛，日久色变紫暗而破烂，腐衣重叠，其痛倍增，妨碍饮食，声音嘶哑，喘急多痰。

辨证：由于肾液久亏，相火上炎，熏蒸咽喉，遂致肿痛，此乃阴虚火盛所致。

论治：此证在治疗上比较困难，肿时可吹柳花散⁽¹⁰¹⁾，腐时吹珠黄散⁽³⁵⁾，中白散⁽¹⁶⁹⁾。烦躁者宜服知柏地黄汤⁽⁸⁵⁾，如发生吐酸嗜涎，宜服甘露饮⁽¹⁷⁰⁾加川连等。

(6) 喉菌（包括喉瘤）

症状：喉菌生在咽喉两旁，形状如菌，高而不厚，紫色，喉瘤生在会厌两旁，状如乳蛾，形类龙眼，一般无痛感，倘吃硬物时触及患部，则有痛感。

辨证：喉菌因忧思郁结，血热气滞而生，喉瘤因肺经受热或多语损气，怒中高喊以及多饮烧酒等而诱发。

论治：喉菌可服四七汤⁽¹⁷¹⁾、半夏丸⁽¹⁷²⁾、逍遥散⁽¹⁷³⁾等，口吹先后天青龙⁽¹⁶¹⁾散⁽¹⁶²⁾，玉钥匙⁽¹⁵⁵⁾。喉瘤须以清降之药治之，如川贝、僵蚕、天花粉、生地、赤芍合越鞠丸⁽¹⁷⁴⁾等，吹口用碧玉散⁽⁶²⁾。

(7) 喉痹

症状：生在上腭及会厌部，喉头满绕红丝，如哥窑纹，海棠叶背纹，自觉咽喉部干燥而热，或痛或痒。

辨证：阴虚劳损之人往往患此病，乃真水亏耗，虚火上炎，肺受灼热所致，是一种较慢性的喉炎疾患。

论治：如有肺热咳嗽者宜服清燥救肺汤⁽¹²⁾；肾阴不足者，须服滋补真阴之剂，可用大补阴丸⁽¹⁷⁵⁾或知柏八味丸⁽⁸⁵⁾、广龟鼠粘汤⁽¹⁷⁶⁾等，口吹柳花散⁽¹⁰¹⁾。

(8) 烂喉痧

症状：病初起即寒热甚高，症势发展比较迅速，有胸闷、呕恶、壮热、口渴、烦躁、神昏、谵语等严重症象。主要症状为喉部肿烂、皮肤发丹痧、舌红降面有刺，形如莓状，以其喉部肿烂，身发丹痧，所以叫烂喉痧，是一种急性传染病。

辨证：此病是由感触非时的“乖戾之气”而发。疫厉之邪从口鼻入于肺胃。咽喉为肺胃之门户，疫毒郁结，厥阴与少阳两经之火，乘肺胃蒸腾之火而上亢，致喉咽肿烂。邪在气分时，症见：发热、胸闷、苔白腻，脉数或沉伏。若邪入于营分，即见壮热、神昏等。

论治：邪郁气分，速当表散，轻则内服荆防败毒散〔24〕、清咽利膈汤〔87〕去芒硝，重则麻杏石甘汤〔177〕。及至化火入营，即当解毒清营，或佐以疏透，轻则用黑膏汤〔178〕，重则用犀角地黄汤〔52〕等。

(9) 白喉

症状：初起发热恶寒、头痛、骨楚、神疲，咽喉部或感微痛，或不痛，而自觉有物如梗状，倘有合并症则痛甚。局部白色的出现，有随发而白随现者，有至二三日而始见者，其色呆如石灰样，其状或为白点，或为白块，粘连成片，布满咽喉间，日久肺阴肾水两伤，可出现声哑、鼻塞、痰壅、气喘或枯干无痰，白块自落，鼻孔流血，面色皆青等恶候。

辨证：本病也是触犯疫厉之气而发，尤其对于燥气流行时，往往发生于阴虚体质之人。由于热伏于胃，胃失降令，上逼于肺，而肺气通喉，故喉发白色。

局部观察：起初在咽喉部左右，或见白点，或见成片如绵絮，是肺气初郁，内肉未腐，以竹签裹绵，蘸水拭之即去，然肺气不宜，旋去旋生。二三日后，倘腐及内肉，则有秽味，此种白腐，要内服煎剂，肺气一宣，立见清化。若误投苦寒，则腐烂愈甚，误投辛温，则大汗津竭，声变音哑，白块自落，即变成不救之症。

验舌苔：舌苔光者，须滋其阴，舌苔厚者，兼化其食，舌色不绛，不可用犀角，生地。舌苔不黄，勿早用石膏、芩连。苔不厚，不可用朴、枳、楂、枳，如舌苔灰白之中，含露赤点，虽面赤唇赤，仍须透透，卫分之邪，盖此种热象，悉由郁遏而发，非为真热。

论治：总的来说，白喉忌用表剂。初起宜解毒清热，用除瘟化毒汤〔182〕，龙虎二仙汤〔183〕，待白点退尽，当用清凉镇润之品。可用滋阴清肺汤〔184〕，白喉退后，耳聋咽干，舌赤齿燥而少液。

此为液脱；宜复脉汤〔185〕复其津液。倘满喉糜白，上吐下泻，腹内绞痛，口紫神昏，肢厥面赤，舌苔灰白，肌肤内隐有赤点，这是温邪夹秽浊之气直犯中焦，是危症，须用芳香逐秽以驱邪。

(10) 梅核气

症状：是一种官能性疾患，患者自觉咽喉部有阻塞感，或如破絮或如梅核梗在咽喉之状，並可有绞窄性疼痛等，属一般性，自觉中脘痞闷，气不舒畅，剧者病人自觉有窒息感，但检视咽部实无何种障碍发现。

辨证：本病主要为七情郁结所致，病属内因，或饮食之时偶触恼怒，或因平日过多吸烟饮酒，加以强烈的精神刺激而诱发，仲景所说的“咽中如有炙脔”，亦属此类。

论治：由于七情所伤，故应避免精神激动，内服方以疏肝理气缓肝之急为法，可用加味四七汤〔186〕或厚朴半夏汤〔187〕加减等。刺激性食物均宜禁避。

(二) 口 腔 炎

(1) 牙槽风（牙漏）

症状：往往先患牙病，如蛀牙等延久不愈而发生本病，初起牙根浮肿，作紫黑色，出血者叫牙槽风，出白脓者叫牙漏。

辨证：患者往往为肾虚之体，而胃经有热，因而虚热上乘，龈遂腐烂。

论治：牙槽风，宜用连砂散〔188〕配入祛腐方频吹以去其腐，后用口疮药倍加珠黄散〔35〕吹之可愈；内服药宜养阴降火。牙漏吹药宜用冰硼散〔37〕，内服药与牙槽风同。视病状之不同，分别施用。其有郁火者，用清阳散火汤〔200〕；溃流臭脓迁延不愈者，用中和汤〔189〕。此二症俱须力戒一切辛热炙烤等物。

(2) 牙宣

症状：齿缝出血，以致渗漏不已，甚至牙龈腐烂。

辨证：此症须分上牙、下牙，患在上牙床者属脾经实火；患在下牙床者属胃经实火，亦有因胃虚火动而致者。

论治：上牙床宜用泻黄散〔190〕以清脾火，下牙床宜用清胃散〔72〕以清胃火；胃虚者宜用白虎汤〔191〕加人参、竹叶。外掺入中白散〔169〕合蒲黄散〔192〕。

(3) 牙疳

症状：初起在牙根内生一小块，其状高肿而硬，或生于上牙床，或生于下牙床，或在内侧，或在外侧。

辨证：此症为内蕴热而外束风邪所致，可以有寒热。颊车运动障碍，牙齦开合不利等。

论治：宜疏邪发散，用大豆卷、桑叶、荆芥、防风、皂角刺、甘草、桔梗、蝉衣、薄荷、僵蚕、象贝、连翘等。适应方剂如凉膈散〔93〕，清中饮〔193〕。外用先天青龙散〔161〕，如肿甚宜加入玉钥匙〔155〕，金不换〔154〕吹之。如腐烂甚用冰硼散〔37〕，中白散〔169〕或后天清龙散〔162〕，至生肌为度。

(4) 走马牙疳

症状：主要症状是牙齦腐烂发臭。所谓“走马”是说其病来势甚速，有“一日烂一分，二日即烂一寸”的说法，名曰走马，成疳以后，其腐烂处，俱变酱色状，甚则牙齿脱落，落尽者必危。小儿患者有因胎毒未清所致，也有因病后毒发攻齿或麻疹后期余毒内遏而成，当加审辨。

论治：走马牙疳猝起，宜用凉药，如犀角地黄汤〔52〕合普济消毒饮〔4〕，或芦荟消疳饮〔194〕治之，吹口用中白散〔169〕，银枣散〔195〕，或金枣散〔196〕。

(5) 鹅口（雪口）

症状：舌上或满口生白屑，其色如雪之白，故名“雪口”。外形如豆腐衣，以后变黄色，如转黑色者不治。若口如鱼口或作鹅声者难治。又名“迷口”。

辨证：此症多生于小儿，为胎毒挟心脾二经之热上蕴而成；成人于病后津液伤亡亦可发生此病。

论治：小儿可用三黄散〔132〕内服，外用真清布浸湿蘸薄荷水拭之自去。并在局部吹以柳花散〔101〕，冰硼散〔37〕，玉钥匙〔154〕。

等。

(6) 马牙 (俗名板牙)

症状：初生小儿在牙龈上出现白色坚硬，形如牙齿，状如脆骨，实非出牙。

辨证：此因小儿在胎内已受热毒，在牙龈上发现似牙实非牙的变化。初发时必打喷嚏，婴儿含母亲乳头时，作舌吐状而不能吮乳。此症婴儿出生百日内患者颇多。

论治：药物可用治鹅口之法，另以银针剔刺牙龈白色硬处，泄出毒血或粉刺状物。即能吮乳。

(7) 重舌 (雀舌)

症状：此症多患于小儿，在舌下生一物，状如小舌样，其色或红或紫。

辨证：此因小儿胎毒内蕴，肾气未充，毒逆于上所致。因舌为心苗，胎毒自心发，故症现于舌。

论治：宜用冰硼散^{〔37〕}或薄荷研细合冰片少许掺之，重舌可以逐渐缩小。内服宜灯芯汤^{〔198〕}，黄连泻心汤^{〔158〕}，导赤散^{〔197〕}等。

(8) 水舌 (附紫舌胀)

症状：满舌肿大，其色如煎熟猪肝，舌运动发生障碍，欲伸难伸，欲缩难缩，味觉丧失，无痛感，亦不发热，倘有青紫筋起者，其症更重，亦名紫舌胀。

辨证：此症在情志方面，与忧思郁结有关，此外，由于痰涎凝聚致心阳不运，应据病情加以分析，总的情况，是属阴症。

论治：治宜辛温，以振奋肾阳为主，方用附桂八味^{〔32〕}丸；若用寒凉，则心气衰弱而寒战，每致不救。

第二节 喉痛的辨证施治…… 张赞臣

整理者： 陈之才

喉痛是痈疡发于喉间的一种疾病，其主要症状是：局部嫩赤肿胀，疼痛灼热，吞咽不利，甚则壮热化脓。此证大多为实热证，其病因，病机不外肺胃积热，心肝火旺，感受风邪，风热相搏，痰火壅滞等。

一、 喉痛的类别

历来喉科书籍中，喉痛的名称很多，范围很广，凡一切咽喉、舌、上腭及颈、腮、颌部的痈疡都包括在内，命名的依据，大体分四个方面：

1. 以发病原因来分，如伏寒喉痛，积热喉痛等；
2. 以局部色泽来分，如大红喉痛，淡白喉痛等；
3. 以发病部位来分，如单喉痛、双喉痛、里喉痛，外喉痛、颌下痛，兜腮痈等；
4. 以症状来定名的，如肿烂喉痛、锁喉痛、声哑喉痛等。

上列喉痛名称的类别见于《咽喉经验秘传》、《喉症全科紫珍集》、《咽喉秘集》。以我个人看法，这样的分类方法，表面上很清楚，实际上对诊断帮助不大，仅从某一个角度来观察，将病因、症状、部位等都掺杂在内，反而混淆不清，如大红喉痛与积热喉痛，色泽同样是大红，一言症状，一言病因，是一个证的两个方面。再者，把舌、上腭、颌、腮等处的痈疡都归在喉痛范围之内也不妥当，因为颌、腮等处的痈疡，可以由喉头发生痈疡牵引而发生肿胀甚至化脓，也可以先由颌、腮等处发生痈疡而后影响及咽喉，因此前者应该归入喉痛附带症状之内，后者则应归入外科范畴，至于局部色泽与症状，只能作为诊断时辨证依据之一，故我在临床上对喉痛的命名与分类，认为以发生的部位来分，较为确当。

二、 喉痛的辨证

1. 辨部位：痈发于正咽关的称喉痛（或骑关痈），发生于咽关

之外者称外喉痹（或上关喉痹），发生在咽关内一直至喉底处的称里喉痹（亦称下关喉痹）。喉痹与外喉痹病程较短，病势较轻，里喉痹因在咽关之内，气道比较狭窄，肿胀过甚往往有窒息之虑，而且吹药不易直达患处，故病程较长，病情较重。喉痹发于双侧者，症状虽属严重，惟单侧喉痹发于关内者，亦可因肿胀而形成阻塞，故亦不能忽视。

2 辨色泽：喉痹嫩赤红肿者俱多，但红色中亦有差别。色大红甚至肿烂者，往往是脾肺积热，心肝火旺。色淡红者，多见于肺胃热蕴，复感风邪而发；如声嘶哑者是火为寒郁之象，如红中带紫，又为积塞于内，感受外邪；如肿而色淡不甚红者，大多为脾肺受寒或体弱不能抗病之故。

三、症状的鉴别

1 声音：语声清朗者病轻，重浊者有寒温郁，痰多而声音不清者痰盛，声嘶语塞者病重。

2 吞嚥：涎多而吞嚥不利者痰盛，无涎而吞嚥不利者热甚或阴虚，津液亏损，病较甚。

3 外候：颌下起核者，喉痹多发于关内；颈侧，耳根下肿胀者，喉痹大多生于咽关之外；前颈粗种者，喉痹发于喉底，为危候。

4 身热：喉痹赤，红肿，高突，先喉痛而后身热炽盛，脉大有力者，乃实热之证；喉痹色淡微肿，先真热，有恶寒之象，脉浮者，是感受外邪，火为塞郁；如无恶寒之象，脉细无力，则为体弱无力抗病。

5 肿胀：肿胀散漫，可以压舌板轻触患处，坚硬者脓未成，或脓在深层尚未达表；如红肿光亮、高突、顶点微白，按之软者，是脓已成，可考虑切开排脓，如肿硬麻木或高低不平者，为恶候。

6 疼痛：痛处散漫者，脓未成；痛集中于一处且有跳动之感者，脓已成。

7 二便：初病二便不通者，必内有实火（如病三、四日以上因不能饮食而无大便者不在此例）；二便通利者，为热在营分，或阴分

不足。

四、 喉痛的治疗

喉痛高热红肿者，治疗大法与一般痈疡同，初期疏散风热，中期以清热为主，后期排脓解毒。有风邪者疏散在先，热甚者泄热为主，痰盛者豁痰亦为急务。脓未成者以消为主，脓已成者托毒排脓结合手术切开。但在喉痛的治疗过程中尚须注意以下几点：

1. 使用清热药时，必须顾到脾胃。如实热病例，脾胃正常者，则苦寒泄热应及时应用；但脾胃虚弱者，则不可纯用苦寒，避免有上热未除，中寒复起之弊；如胃气一败，则对疾病恢复大有妨碍。

2. 治喉症要注意化痰。病在喉间，痰涎每甚，盖咽喉之症，其证虽繁，总归于火（《尤氏喉科秘书》），而火是痰之本，痰为火之标。因此在急性喉症中，豁痰、引吐是治痰之标，而清热、泄热为治痰之本，应视具体情况而用之；故治喉痛痰涎壅盛者，消热消肿、化痰利咽是一个主要方法。

3. 喉痛未成脓时，一面服药消散，一面必须用外治配合，如初期用珠黄青吹口散〔88〕，红肿甚时用喉科牛黄散〔201〕外吹，并用明达氏漱口液〔202〕漱口；如颈、颌等处肿胀者，可用芙蓉软膏〔121〕外敷，对局部改善症状有很大帮助。

4. 通利二便，必须抓住时机，若应通不通，则火何以泄；不应通而通，则反伤元气。如《尤氏喉科秘书》中说：“凡喉症初起……须问其大小便通利否，如二便通利，证候虽加，不过浮火上攻，服解毒消风清火之剂即愈；若二便不通利，必内有实火，非用降火解毒重剂及通利二便之药，火何以出？病何以解？……故喉症初起，大便秘结者宜大黄、玄明粉通之，则大便解而易愈，若至五、六日，久而不食，大便闭结，用之立毙，盖病久元气已虚，岂宜再用硝、黄，当用蜜导引……”。由此可见，二便通利与否是主要环节。我的体会，如大便干结难解者，亦可稍用玄明粉，使能畅泄，不一定待秘而始通，因通便之目的在于泄热降火也。但大黄服后有腹痛之弊，我常用玄明粉，每次三至四钱。

5. 切开排脓亦须适当，过早开刀，徒泄其气血；过迟开刀，则内腐益深，皆不易痊愈。如明《薛氏医案》：“疮疡用针，当辨生、熟、深、浅，……若脓生而即针，则徒泄其气血，而脓反难成；若脓熟而不针，则腐溃益深，疮口难敛；若脓深而针浅，则内脓不得外出，血反泄；若疮浅而针深，则内脓虽出，良肉反伤”。治喉痹亦不例外，故必待红肿光亮，顶点以压舌板按之软者，方是脓熟之候。

“脓生即脓不熟也 编者注

五. 病案举例

例一 陈×× 男 32岁，干部，住院号12267，门诊号936。
初诊日期：1962年8月30日

病情：素有喉痛史，每逢劳累辄易发作。8月27日因工作关系，连续二夜不寐，以致咽喉疼痛，有低热，在乘车来沪途中，咽痛更甚，热度增高，吞嚥困难；30日下午下车后，即至××医院耳鼻喉科急诊，当即收入病房，测量体温39℃，咽关右侧红肿高突，延及右颈外亦嫩赤肿胀，痰涎甚多，咽痛不能吞嚥，胸闷；入病房经过处理，症状未见减轻，翌日下午转至中医教学门诊，体温38℃，精神疲乏，面红目赤，声嘶，语言不清，右颈嫩赤肿胀，不利回旋，咽右关仍红肿高突，舌根苔腻。

方案：右喉痹红肿高突，干燥作痛，痰多粘腻，形寒发热，肌热较甚，头痛甚于前额，脉象滑数，舌苔根腻，大便五日未解，小溲色赤；症属痰热内蕴，挟肝胃之火上升，恙情颇重，防其化脓，急与苦降涤痰通幽泄热。

细川连八分 京赤芍三钱 炙僵蚕三钱 牛蒡子三钱 挂金灯三钱
山豆根三钱 嫩射干钱半 白桔梗一钱 生甘草五分 黑山栀三钱
肥知母三钱 瓜蒌皮三钱 玄明粉三钱（冲）

外吹喉科牛黄散〔201〕，并用明达氏〔202〕漱口液漱口，颈部贴芙蓉软膏〔121〕。

服药二贴后，大便通，热度退，红肿亦显见减退，去玄明粉与川连，再服二剂，四日痊愈出院，共住院五日，前后病程七日。