



全国高等教育自学考试

中医耳鼻喉科学自学辅导

组编 / 全国高等教育自学考试指导委员会
主编 / 王士贞



中国中医药出版社

全国高等教育自学考试

中医耳鼻喉科学自学辅导

全国高等教育自学考试指导委员会组编

主 编 王士贞
副主编 许建胜
编 委 王士贞 许建胜 魏榕清

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

中医耳鼻喉科学自学辅导/王士贞主编. —北京: 中国中医药出版社, 2002.3

(全国高等教育自学考试辅导丛书)

ISBN 7-80156-126-0

I. 中... II. 王... III. 中医五官科学: 耳鼻喉科学—高等教育—自学考试—自学参考资料 IV. R276.1

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第00535号

责任编辑: 李 玮

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7号 电话: 64151553 邮码: 100027)

印刷者: 北京市卫顺印刷厂

经销者: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787×1092毫米 16开

字 数: 216千字

印 张: 8.5

版 次: 2002年3月第1版

印 次: 2002年3月第1次印刷

册 数: 5000

书 号: ISBN 7-80156-126-0/R·126

定 价: 13.00元

(本书如有印装质量问题, 我社负责调换)

出版前言

为了完善高等教育自学考试教育形式，促进高等教育自学考试的发展，我们组织编写了全国高等教育自学考试自学辅导书。

自学辅导书以全国考委公布的课程自学考试大纲为依据，以全国统编自考教材为蓝本，旨在帮助自学者达到学习目标，顺利通过国家考试。

自学辅导书是高等教育自学考试教育媒体的重要组成部分，我们将根据专业的开考情况和考生的实际需要，陆续组织编写出版文字、音像等多种自学媒体，由此构成与大纲、教材相配套的、完整的自学媒体系统。

全国高等教育自学考试指导委员会

2001年10月

编者的话

本书是由全国高等教育自学考试指导委员会领导和组织编写的中医学专业（本科）自学考试指定教材的辅导材料。

《中医耳鼻喉科学自学辅导》是根据自考教材《中医耳鼻喉科学》及《中医耳鼻喉科学自学考试大纲》编写而成，目的在于帮助考生更好地理解教材与大纲，帮助考生形成并提高自学能力与应考能力，帮助考生增强自学成功的信心。

本辅导材料编写内容紧密结合教材，章节与教材相对应。

第一章为概述。“概述”介绍中医耳鼻咽喉科学的基础理论部分，既包括了中医基础理论、中医诊断学等中医基本理论的内容，又具有耳鼻咽喉科学的专科特点。中医耳鼻咽喉理论体系的基本特点之一是整体思维，耳鼻咽喉是人体中的局部器官，是整体的一个组成部分，因此，要树立整体观念。辨证论治是中医诊断治疗疾病的重要原则和方法，对于中医耳鼻咽喉科学这一具有专科特点的学科来说，在辨证论治过程中要注意局部辨证与整体辨证相结合，辨病与辨证相结合。

第二章至第五章是分章节辅导部分，每节列有重要内容、辅导讲解、重点及难点提示，力求突出重点难点，力求形式灵活，文字简洁，概括性强，易读易记。“重点内容”概括了每个疾病必须了解和重点掌握的内容，提出具体的学习目标；“辅导讲解”分概述、病因病机要点、诊断要点、辨证论治的基本证型及治疗，对于基本概念、有关名词予以讲解，对于疾病的病因病机、诊断、辨证施治予以归纳总结；“重点及难点提示”主要是针对疾病的关键性、原则性及容易混淆的问题指出临证时特别要注意的事项。

本辅导教材对中医耳鼻喉科学试题有明确的说明与应考指导，并编选综合自测题2套（附参考答案）。希望考生能全面复习，不受条条框框的限制。

编者

2001年8月

目 录

第一章 概述	1	第三章 鼻科疾病	60
第一节 耳鼻咽喉与脏腑的关系	1	第一节 鼻损伤	60
第二节 耳鼻咽喉与经络的关系	4	第二节 鼻疔	61
第三节 耳鼻咽喉病的病因病机概述	6	第三节 鼻疳	63
第四节 耳鼻咽喉病辨证概要	9	第四节 伤风鼻塞	64
第五节 耳鼻咽喉病的常用外治法	16	第五节 鼻塞	66
第六节 耳鼻咽喉病的针灸及其他治疗	21	第六节 鼻槁	68
第二章 耳科疾病	28	第七节 鼻衄	69
第一节 耳损伤	28	第八节 鼻腔异物	71
第二节 耳壳痰包	29	第九节 鼻衄	73
第三节 断耳疮	31	第十节 急鼻渊	76
第四节 旋耳疮	32	第十一节 慢鼻渊	78
第五节 耳痒	33	第十二节 鼻息肉	80
第六节 耳疔 耳疮	35	第四章 咽喉科疾病	82
第七节 聃耳	37	第一节 急乳蛾	82
第八节 外耳道异物	38	第二节 慢乳蛾	84
第九节 耳胀 耳闭	39	第三节 风热喉痹	85
第十节 急脓耳	41	第四节 虚火喉痹	86
第十一节 慢脓耳	43	第五节 咽喉痛	88
第十二节 耳根毒	45	第六节 急喉暗	89
第十三节 脓耳口眼喎斜	46	第七节 慢喉暗	91
第十四节 脓耳眩晕	48	第八节 急喉风	92
第十五节 黄耳伤寒	49	第九节 梅核气	94
第十六节 耳鸣	51	第十节 骨鲠	96
第十七节 暴聋	53	第十一节 白喉	97
第十八节 久聋	55	第十二节 咽喉痹	99
第十九节 耳眩晕	57	第五章 耳鼻咽喉科常见肿瘤	101
		第一节 鼻腔及鼻咽血管瘤	101

第二节	鼻前庭及鼻窦痰包	102	附一	中医耳鼻喉科试题题型说明与应考指 导	112
第三节	咽喉瘤	103	附二	综合自测题及参考答案	115
第四节	耳痔	104		综合自测题(一)	115
第五节	耳菌	105		综合自测题(二)	122
第六节	鼻菌	107	后 记		129
第七节	咽喉菌	108			
第八节	鼻咽癌	109			

第一章 概 述

第一节 耳鼻咽喉与脏腑的关系

【重点内容】

1. 通过本节的学习,认识到耳、鼻、咽喉等不是孤立的器官,而是通过经络与五脏六腑有着密切的联系,共同构成一个有机的整体。树立局部与整体的统一观念。

2. 熟悉耳、鼻、咽喉与脏腑的关系,从所属关系、生理关系、病理关系、诊断关系等方面加以理解。

①与耳有密切关系的脏腑有:肾、心、肝、胆、脾、肺。

②与鼻有密切关系的脏腑有:肺、脾、胆、肾、心。

③与咽喉有密切关系的脏腑有:肺、胃、脾、肾、肝。

3. 理解耳、鼻、咽喉与脏腑的关系在临床应用上的重要意义。熟悉耳鼻咽喉与脏腑的关系是临床辨证论治的基础。

【辅导讲解】

一、概述

(一) 概念

中医脏象的含义,是指人体内在器官的功能、物质基础和体质特点及其表现于外的生命现象,是人体生命活动的本质和现象的概括。

耳鼻咽喉诸窍居于头面部,是脏腑的外窍,脏腑与耳鼻咽喉通过经络的循行联结成一个整体。因此,不同脏腑的生理功能和病理变化,可分别循经反映于耳、鼻、咽喉等器官,耳、鼻、咽喉等器官发生病变,亦可循经波及所属脏腑,即“有诸内必形诸外”。

耳鼻咽喉与脏腑的关系,主要表现在所属关系、生理关系、病理关系、诊断关系等方面,有一定的规律性。

(二) 名词解释

主——《素问·阴阳应象大论》：“肾主耳……在窍为耳……肺主鼻……在窍为鼻……”主者,主其事也,主管之。如“肾主耳”即肾之精气贯通耳窍,耳得肾之精充养,功能得以健旺,若肾之精气不足则耳功能不健,故肾主理耳的基本功能。

窍——窍,是指位于体表之苗窍。这些苗窍各自与不同脏腑相联系,脏腑病变于内,而反映到体外相联系的苗窍。耳为肾之窍,是因为肾的生理功能和病理变化多反映于耳,同时肾主管耳,故外察耳可测知肾的病变。

官——《灵枢·五阅五使》：“耳者,肾之官也。”官,指五官(鼻、目、口、舌、耳)而言。五官与五脏有密切的关系,如耳属肾脏,则耳为肾之官。

寄窍——《证治准绳·杂病·第八册》：“心在窍为舌,以舌非孔窍,因寄窍于耳,则肾为

耳窍之主，心为耳窍之客。”寄，在《说文》中解为托，在《广韵》中解为附。寄窍是指托附之窍。肾之窍在耳，心之窍在舌，舌非孔窍，故心之窍托附于耳，耳成为心之寄窍。

客窍——客，《说文》解寄也。客窍即寄窍意。

南方赤色，入通于心——《素问·金匱真言论》：“南方赤色，入通于心，开窍于耳。”南方色赤，入通于心，这是从五行、五方、五色、五脏说明心与耳的关系。火在五方为南，在五色为赤，在五脏为心，心寄窍于耳，南方属火其气赤，心为火旺而色赤，故南方赤色之气入通于心，而心开窍于耳，因而发生一系列的联系。

西方色白，入通于肺——《素问·阴阳应象大论》：“西方白色，入通于肺，开窍于鼻。”肺在五行属金，金在五色为白，西方属白色，故其气入通于肺，肺主鼻，因此，肺开窍于鼻。

鼻准——即鼻前下端隆起之顶部。

颧——《素问·气厥论》：“胆移热于脑，则辛颧鼻渊。”颧(è)，即鼻梁，亦名下极、山根。

喉应天气——《疮疡经验全书·卷一》：“喉应天气，乃肺之系也。”喉为呼吸气体出入之道，吸入自然界的气，称为天气，故有喉应天气的说法。

嗑——嗑(yì)，指咽喉。

颡颥——《灵枢·忧恚无言》：“颡颥者，分气之所泄也……”颡颥(hàngǎng)，指鼻咽部。

二、耳鼻咽喉与脏腑的关系

(一) 耳与脏腑的关系

耳与肾、心、肝、胆、脾、肺有较密切的关系。

- | | | |
|-----|---|--|
| 耳与肾 | { | 肾主耳，耳为肾之窍，为肾之官
肾气通于耳，肾和则耳能闻五音
肾气不平，则耳为之受病
耳者，肾之候。视耳好恶以知其性 |
| 耳与心 | { | 心寄窍于耳，耳为心之客窍
心肾相交则耳聪
心虚血耗、心肾不交皆能致耳病 |
| 耳与肝 | { | 肝脉络耳，肝肾精血同源
肝气通于耳
肝脏失调致耳病 |
| 耳与胆 | { | 胆经络耳
胆之经气上通于耳
肝胆火升致耳病 |
| 耳与脾 | { | 耳窍得脾之升清降浊，生理功能健旺
脾不及则令耳窍不适 |

耳与肺 { 肺经之结穴在耳中，肺为肾之母
 { 肺气贯于耳
 { 外邪袭肺，邪结耳窍

(二) 鼻与脏腑的关系

鼻与肺、脾、胆、肾、心有较密切的关系。

鼻与肺 { 肺主鼻，鼻为肺窍，为肺之官
 { 肺气通于鼻
 { 肺脏失调致鼻病
 { “鼻头赤色者为肺热”，“鼻孔煽张为肺气将绝”

鼻与脾 { 鼻准属脾
 { 脾的统血与生化气血的功能影响着鼻的生理功能
 { 脾不及则令鼻窍不通
 { 脾热病鼻先赤

鼻与胆 { 胆之经脉上通于脑，下通于颧
 { 胆之经气上通于脑，胆气和平，则脑、颧、鼻安康
 { 胆热循经犯鼻，致鼻渊、鼻衄

鼻与肾 { 督、肾二脉交会，督脉循行于鼻；肺肾金水相生，肺窍与肾间接相属
 { 肾主纳气，肺主呼吸，鼻为气体出入之通路
 { 肾为欠为嚏

鼻与心 { 鼻为心肺之门户
 { 心主嗅，故令鼻能知香臭
 { 心肺有病，而鼻为之不利

(三) 咽喉与脏腑的关系

咽喉与肺、胃、脾、肾、肝有较密切的关系。

咽喉与肺 { 喉与肺相通，为肺系所属
 { 肺与喉相互协调才能完成其行呼吸的生理功能
 { 肺脏发生病理变化，可以直接由肺系影响于咽喉

咽喉与胃 { 咽与胃相通，为胃系所属
 { 咽乃胃气之通道，咽与胃相互协调才能完成其司饮食的生理功能
 { 胃腑有热，咽喉为之受病
 { 咽喉者，脾胃之候也

咽喉与脾 { 脾之经脉循咽喉，脾与胃互为表里
 { 咽喉为脾胃之要道，咽喉得脾胃输布精微而健旺
 { 脾脏的病理变化易反映于咽喉
 { 咽喉者，脾胃之候也

咽喉与肾 { 肾之经脉循喉咙
 { 咽喉得肾精濡养，生理功能才能健旺
 { 虚证咽喉病多由肾虚所引起

咽喉与肝 { 肝之经脉循咽喉
肝之经气上于咽喉
肝的疏泄功能异常,引起咽喉疾病

【重点及难点提示】

树立整体观念,从所属关系、生理关系、病理关系、诊断关系等方面理解耳鼻咽喉与脏腑的关系,这是耳鼻咽喉疾病临床辨证论治的基础。

第二节 耳鼻咽喉与经络的关系

【重点内容】

1. 经络是人体运行气血的通路,它们内属脏腑,外络肢节,沟通内外,贯穿上下,将内部的脏腑同外部的各种组织、器官联系成一个有机的整体,使人体各部的功能保持相对的协调与平衡。通过本节的学习,进一步树立局部与整体的统一观念。
2. 明确与耳、鼻、咽喉关系比较密切的经络。
3. 了解耳、鼻、咽喉与经络的关系在临床应用上的重要意义。

【辅导讲解】

一、概述

(一) 概念

经络学说是中医理论的重要组成部分,它贯穿在中医学的生理、病理、诊断、治疗等各个方面,同脏腑学说等共同构成中医学的理论基础,对于指导中医各科临床实践起着重要的作用。

经络系统是由十二经脉、奇经八脉、十五络脉和十二经别、十二经筋、十二皮部以及许多孙络、浮络等构成,其中以十二经脉为主体。十二经脉在体表分左右循行,躯干及四肢纵贯全身。六阴经多循行于四肢内侧及胸腹,六阳经多循行于四肢外侧及躯干、头面。耳鼻咽喉诸窍属于头面部,故与阳经关系比较密切。

临床上,对于耳鼻咽喉疾病的治疗,在明确辨证分经的基础上,循经取穴,或局部取穴与远端取穴相结合,进行针刺、灸法、穴位注射等,均可取得较理想的疗效。

(二) 名词解释

空窍——《灵枢·邪气脏腑病形》：“十二经脉，三百六十五络，其血气皆上于面而走空窍……其别气走于耳而为听。”空，与孔同。空窍者，孔窍也，指人体与外界相通的窍道，如耳、鼻、咽喉均属空窍。

别气——别，是指别出或旁行于本范围以外的意思。别气即人体的精气别出旁行的经气。

宗脉——《灵枢·口问》：“耳者，宗脉之所聚也。”宗者，主也，或作总之意解。宗脉是指主要的、大的脉，或许多脉聚合而成的脉。提示五脏六腑的精气通过宗脉上注发挥其功

能。

宗气——《灵枢·邪气脏腑病形》：“十二经脉，三百六十五络……其宗气上出于鼻而为臭。”宗气，是总合水谷精微化生的营卫之气与吸入大气而成，积于胸中，是维持生命的根本元气。

颧——足少阳胆经，“其支者，别锐眦……抵于颧”。颧，指眼眶下沿至鼻旁及上牙床的骨，相当于上颌窦部位。

二、耳鼻咽喉与经络的关系

(一) 耳与经络的关系

1. 特点

①耳是经脉聚会之处。

②耳与人体各器官组织广泛联系，临床上将耳壳分区隶属于人体各器官组织，以此作为观察疾病和治疗疾病的依据。

③直接循行于耳的经脉多属阳经。

2. 直接循行于耳的主要经脉

手少阳三焦经	}	手足少阳经	}	直接循行于耳	
足少阳胆经					
手太阳小肠经	}	手足太阳经			
足太阳膀胱经					
足阳明胃经					

(二) 鼻与经络的关系

1. 特点

①鼻位居阳中之阳，是血脉多聚之处，又是清阳交会之处。

②循行于鼻部和鼻旁的脉络多属阳经，而阴阳经脉相互交接，故阴经脉络亦有相络于鼻窍的。

2. 直接循行于鼻的主要经脉

手阳明大肠经	}	手足阳明经	}	直接循行于鼻	
足阳明胃经					
手少阳三焦经	}	手足少阳经			
足少阳胆经					
手太阳小肠经	}	手足太阳经			
足太阳膀胱经					
手少阴心经					
督脉					
任脉					
阳跷脉					

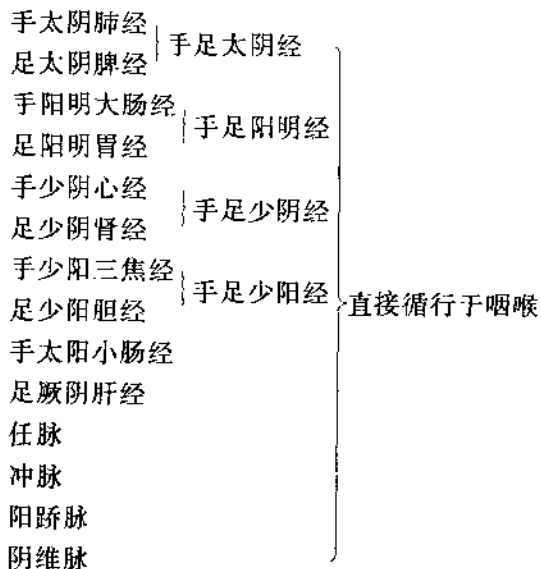
(三) 咽喉与经络的关系

1. 特点

①咽喉是人体的要冲，是经脉循行交会之处。

②在十二经脉中，除手厥阴心包经和足太阳膀胱经间接通于咽喉外，其余经脉皆直接通达。

2. 直接循行于咽喉的主要经脉



【重点及难点提示】

耳是经脉聚会之处，鼻是血脉多聚之处，又是清阳交会之处，咽喉是经脉循行交会之处。明确与耳、鼻、咽喉关系比较密切的经络，对耳鼻咽喉疾病的临床辨治有重要的意义。

第三节 耳鼻咽喉病的病因病机概述

【重点内容】

1. 耳鼻咽喉疾病的病因病机变化是错综复杂的，不同病邪，不同脏腑病变，产生不同的病理变化和病证，这些病证的发生均是以脏腑病理变化为基础的。

2. 掌握导致耳鼻咽喉疾病的主要外因是风邪、热邪、湿邪、燥邪与时邪疫疠的侵袭，以及外伤、异物、异气所伤；内因主要是饮食所伤、劳倦内伤、七情所伤，此外还有官窍之间病变相互传变等。

3. 熟悉耳鼻咽喉疾病的病理变化，实证热证多为肺经风热、肝胆湿热、脾胃热盛、心经火热；虚证寒证多为肺脏虚损、脾胃虚弱、肾脏亏虚等。

4. 通过学习耳鼻咽喉疾病的病因病机，了解疾病的发生与变化机理，更好地掌握疾病的局部表现和全身症状，以便为耳鼻咽喉疾病的辨证和治疗打下基础。

【辅导讲解】

一、概述

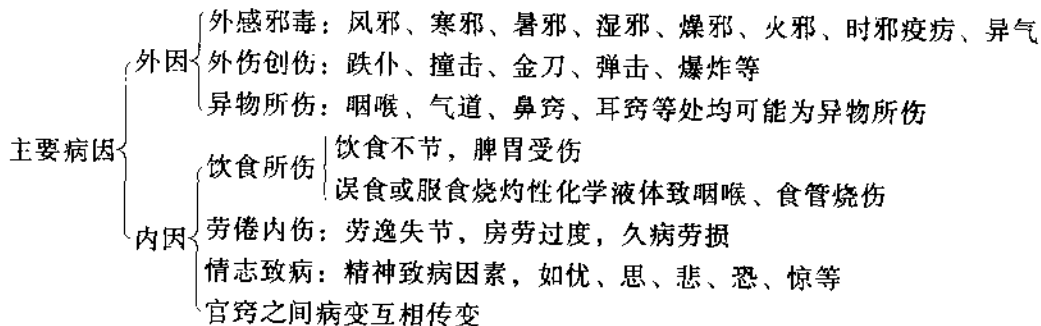
引起疾病发生的原因,可分为外因和内因,外因有风、寒、暑、湿、燥、火六淫之邪,疫疠之邪,外来损伤等,内因有情志、劳倦和饮食所伤等。不同病因的侵犯,邪犯轻重深浅不同,伤及脏腑不同,产生不同的病理变化和证候。病理变化概括起来有邪正消长、阴阳失调、升降失常等方面。这些病理变化实质上是脏腑经络生理功能紊乱,发生错综复杂病理变化中的几个基本方面。

耳鼻咽喉位于头面部,内连脏腑,外在体表,耳、鼻为清空之窍,以清、静、通为顺,咽喉为水谷之通道,以通畅为顺,故凡因种种原因造成官窍壅阻、闭塞、气血运行不利等,均可出现病证。

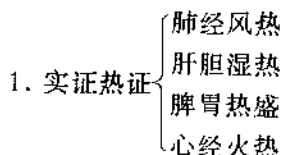
由于耳鼻咽喉部位的特点和生理功能,耳鼻咽喉与脏腑功能的不同关系,循行于耳鼻咽喉的不同经络等原因,由于病邪的性质不同,受邪的轻重程度不同,正气强弱的差异,不同脏腑病变,以及外在环境条件不一等原因,产生的病证有虚有实,有寒有热,其发展和结果各有差异。但在这错综复杂的病理变化中,某一病邪的侵犯,某一脏腑的病变,其产生的病理变化和病证是有着共同的规律的,掌握了这些规律,有助于临床辨证和治疗,了解疾病的发展和预后。所以,依据各种病证的表现,通过症状的分析,寻求其病因和病机,这就是中医常用的“辨证求因”、“审证求因”的方法。

二、耳鼻咽喉病的病因病机

(一) 耳鼻咽喉病的主要病因



(二) 耳鼻咽喉病的主要病机



①肺经风热: 风热邪毒侵犯, 从口鼻面入, 肺脏首当其冲。

风热邪毒外袭 → 肺脏首当其冲 → 肺失肃降, 肺气不宣 →

→ 肺经热盛循经 { 上扰耳窍：耳胀痛、耳鸣、耳聋不聪
上困鼻窍：鼻塞、喷嚏、流涕、鼻甲红肿
上蒸咽喉：咽喉红肿疼痛、声嘶

②肝胆湿热：肝为刚脏，性喜条达，胆性刚强，为中精之府，其病理变化多为火热上亢。

邪毒热盛传里 → 热聚肝胆 { 肝胆湿热循经搏结耳窍：耳脓、耳鸣耳聋、眩晕
胆移热于脑，邪滞鼻窍：鼻渊、鼻流浊涕
肝胆湿热上犯颅颞：鼻咽充血、焮热疼痛

③脾胃热盛：脾气主升，胃气主降，湿热困聚，运化失健，清阳不升，浊阴不降。

肺卫邪热壅盛传里 { 脾胃热盛上灼 { 鼻窍 { 粘膜红肿、浊涕、头痛
鼻塞、鼻窍湿烂、疼痛
咽喉 { 火热蒸灼：咽喉红肿疼痛
火热壅聚作肿：腐肌成脓

④心经火热：心为火脏，火势上炎，易上犯耳窍。

热毒壅盛 { 久困于里 { 内犯心经 → 心经炽热 → 上侵于脑 { 扰乱心神
热入营热，内犯心包：脓耳变证

2. 虚证寒证 { 肺脏虚损
脾胃虚弱
肾脏亏虚

①肺脏虚损

肺脏虚损 { 邪毒乘机侵犯 { 肺阴亏损 → 咽喉、鼻窍失养 → 咽干、鼻槁
肺气虚弱 → 卫表不固，风寒、异气外袭，肺失清肃 → 鼻鼽
病后余邪滞留 { 肺脾气虚 → 气血津液生化不足 → 鼻槁、耳窍闭塞

②脾胃虚弱

脾胃虚弱 { 脾虚失运 → 湿浊滞留，湿浊上泛 → 耳鸣、耳聋、眩晕、脓耳、鼻渊
脾气虚弱 → 统摄失职 → 血溢经外 → 鼻衄

③肾脏亏虚

肾虚 { 肾阳虚 { 肺失温煦 → 鼻失温养 → 鼻鼽
命门火衰 → 耳窍失养 → 耳鸣、耳聋、眩晕
肾阴虚 { 阴精不足，髓海不充 → 耳鸣、耳聋、眩晕
肾阴亏耗，咽喉失养 → 咽干、声嘶
肺肾阴虚，鼻失滋养 → 鼻槁

【重点及难点提示】

1. 学习耳鼻咽喉病的病因病机，主要是理解耳鼻咽喉病的发生和变化机理，为更好地掌握疾病的临床辨证和治疗打下理论基础。

2. 耳鼻咽喉病的主要外因有外感邪毒、外伤创伤、异物所伤，主要内因有情志、劳倦和饮食所伤。

3. 耳鼻咽喉病的主要病机, 实证热证方面, 主要有肺经风热、肝胆湿热、脾胃热盛及心经火热, 虚证寒证方面, 主要是肺、脾、肾的虚损。

第四节 耳鼻咽喉病辨证概要

【重点内容】

1. 中医的辨证是中医诊病的特点。辨证是诊断疾病和判断病证性质的主要手段。耳鼻咽喉是局部器官, 是整体的一部分, 其病证的性质及邪正相争的盛衰, 都是以局部症状和全身症状相结合来进行辨证的。

2. 辨证的过程, 是用望、闻、问、切四诊来了解病情, 将观察到的局部与全身情况作为辨证的资料进行综合分析, 为治疗提供依据。

3. 中医的辨证方法有多种, 包括八纲辨证、脏腑辨证、气血津液辨证、六经辨证、卫气营血辨证与三焦辨证等。其中脏腑辨证是耳鼻咽喉病证的主要辨证方法, 要求着重从这个角度去分析和理解。

4. 要求熟练掌握耳鼻咽喉的局部四诊要点及耳鼻咽喉病症的主要辨证要点。

【辅导讲解】

一、概述

(一) 概念

“辨证论治”是中医精髓之一。辨证是诊断的思维方法, 是医生运用概念推理的思维方法对临床收集来的资料综合分析, 抓住疾病的本质, 而形成证候的概念。对于耳鼻咽喉疾病的诊察, 应掌握以下原则:

1. 审察内外。既要诊察外环境对疾病发生、发展的影响, 同时, 还要从体外所表现出来的各种征象去辨识人体内部的各种病变。既要审察其外, 又要审察其内, 以探求人体内在病理变化, 探求疾病的本质, 为辨证论治和辨病提供依据。

2. 四诊合参, 整体观察。四诊即望诊、闻诊、问诊、切诊。四诊应用于耳鼻咽喉科领域, 就是耳鼻咽喉部位的局部四诊。由于耳鼻咽喉诸孔窍深邃而曲折, 不易窥视清楚, 故须在传统的望诊、闻诊、问诊、切诊的基础上, 应用现代的检查方法, 借助现代诊查设备, 使之收集到的临床资料更准确、全面、可靠。耳鼻咽喉是人体中的局部器官, 是整体的一个组成部分, 因此在辨证上要局部辨证与整体辨证相结合, 通过四诊, 以诊察局部和全身的症状和体征, 去粗存精, 去伪存真, 辨其病变部位、原因、性质及邪正相争等。

3. 辨证辨病, 综合分析。辨证辨病思维是中医耳鼻咽喉科学理论体系的基本特点之一。认识并治疗某一疾病, 既要辨病又要辨证, 因此它是诊断疾病和判断证型性质的主要手段和方法。辨病辨证是施治的前提和依据, 只有在正确辨病辨证的情况下, 采取恰当的治疗方法和手段, 才能提高治疗效果。辨证辨病相结合, 也有利于中西医融会贯通, 促进中西医结合。

(二) 耳鼻咽喉病的辨证方法

以八纲辨证为纲，以脏腑辨证为基础，以气血津液辨证为辅助。

(三) 耳鼻咽喉病的辨证要点

1. 耳鼻咽喉的局部四诊要点。
2. 耳鼻咽喉病的辨证要点。

二、耳鼻咽喉病辨证要点

(一) 局部四诊要点

1. 耳的局部四诊

望诊——耳廓及耳周：形态、色泽、皮肤情况。

外耳道：红肿、糜烂、脓液、耵聍、异物情况。

鼓膜：红肿、穿孔情况，脓液性质。

闻诊——耳部分泌物的气味及他觉性耳鸣声音。

问诊——发病与病史。

切诊——脉诊与局部触诊。

2. 鼻的局部四诊

望诊——外鼻：色泽，形态，鼻前庭情况。

鼻腔：鼻粘膜情况，鼻腔分泌物的色、质、量，鼻出血的部位及血液的色、质、量。

闻诊——呼吸时的鼻音，鼻分泌物的气味。

问诊——发病与病史。

切诊——脉诊与鼻部及鼻旁触诊。

3. 咽喉的局部四诊

望诊——鼻咽：粘膜情况，是否对称，有无肿块，分泌物的色、质，出血情况。

口咽：咽部的形态、色泽、活动情况，充血、肿胀、溃烂情况，分泌物情况。

喉部及喉咽部：舌根、会厌谷、会厌、梨状窝、披裂、室带、声带、声门等情况，如色泽，肿胀、溃疡、新生物、分泌物及异物的情况，声带运动情况。

闻诊——咽喉部发出的气味，分泌物的气味，呼吸音及发音情况。

问诊——发病与病史情况，咽部吞咽与感觉情况，发音情况，咳嗽、痰涎等情况。

切诊——脉诊及咽喉局部按诊。

(二) 辨证要点

1. 耳病辨证要点

耳病常见症状有耳痛、耳痒、耳红肿、耳脓、耳鸣耳聋、耳眩晕等。

①耳痛

主要依据疼痛的部位、程度、时间及伴随症状进行辨证。

耳痛轻 { 耳病初起，伴耳胀堵塞感，鼓膜微红或微恶风发热——风热侵袭，邪尚在表
耳病日久，耳胀塞感，耳鸣耳聋，鼓膜内陷——肝肾不足或脾气虚弱兼邪滞耳窍
耳病日久，鼓膜穿孔，耳内流脓，听力下降——多为脾虚湿困