

基層中醫臨證必讀大系

耳鼻咽喉科分冊

李书良 主編

中国科学技术出版社

(京)新登字 175 号

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻喉科分册/李书良主编. —北京:中国科学技术出版社,
1994. 10

(基层中医临证必读大系/程昭寰, 阎孝诚主编)

ISBN 7-5046-1758-X

I. 耳… II. 李… III. ①耳鼻喉科病证—中医治疗法②耳
鼻喉科病证—中西医结合疗法 IV. ①R276.1②R76

中国版本图书馆 CIP 数据核字(94)第 09051 号

中国科学技术出版社出版

北京海淀区白石桥路 32 号 邮政编码:100081

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京密云县印刷厂印刷

※

开本:850×1168 毫米 1/32 印张: 7.5 字数:199 千字

1995 年 1 月第 1 版 1995 年 1 月第 1 次印刷

印数:1—5000 册 定价:10.30 元

为提高基层中医学学术
水平多做贡献

陈敏章

九三年九月

提高与普及医療技术
更好地为人民服务

为基层中医临证必读大系题

钱信忠

一九九二年十二月

千里之行
始于足下
提高學術
加強根本

祝《金匱要略》出版

山佳月製
一九九二年九月



提高
中學
為
人
學
水
平
造
詣

袁克

一九九三年夏

《基层中医临证必读大系》

主编单位

中国中医研究院基础理论研究所

北京中医学院东直门医院

国家体委训练局医院

协 编 单 位

北京中医学院

中国中医研究院

北京医院

中国中医研究院广安门医院

中国人民解放军总参管理局医院

国家中医药管理局

北京武警医院

中医杂志社

天津中医学院

河南中医学院第二附属医院

山西省晋中二院

山西省长治市中医研究所

南京中医学院二附院

河北省玉田县中医院

湖北中医学院附属医院

江西中医学院

福建省明溪县人民医院

宁夏医学院中医系

山东省泰安市中医院

浙江中医学院

浙江省绍兴市中医院

北京针灸骨伤学院

中日友好医院

中国中医研究院西苑医院

北京市朝阳医院

中国中医研究院眼科医院筹备处

北京市中医院

中国农村卫生协会

上海市中医文献馆

河南中医学院

山西中医学院

山西省晋中卫校

南京中医学院

江苏南通市中医院

湖北中医学院

湖北省运安县中医院

江西省波阳县中医院

宁夏医学院

湖南省临津县中医学院

黑龙江省中医药杂志社

浙江省上虞市中医院

甘肃省武威地区卫生学校

《基层中医临证必读大系》

名誉主编:陈敏章 胡熙明 张文康

编辑委员会

主任委员:董建华

副主任委员:金 涛 张凤楼 房书亭

总 主 编:程昭寰 阎书诚 杜怀爱 朱辉武

副 总 主 编:李振吉 沈志祥 张 崇 高健生

编 辑 委 员:(以姓氏笔画为序)

王传贵	王金权	卢炳辰	邢维莛	朱建贵	阎书诚
汤寿根	杜怀爱	杜皓林	李书良	李文泉	李国林
李建臣	李振吉	李铁君	朱辉武	吴家清	周安方
沈志祥	宋积旗	谷晓红	张 崇	陈克正	陈书长
陈瑞森	俞景茂	姚乃礼	梁中元	党寿考	高健生
程昭寰	寒有谋	潘文奎			

顾问:(以姓氏笔画为序)

丁继华	马继兴	方和谦	王雪苔	王锦之	史兆岐
朱仁康	朱良春	刘志明	刘渡舟	许润三	江育仁
李经纬	李乾构	李维衡	李祥国	时保声	余瀛鳌
张六通	陆广莘	陈可冀	周仲瑛	周济民	房定亚
孟谢江	赵永昌	施奠邦	费开扬	耿鉴庭	高 德
唐由之	程莘农	傅世垣	焦树德	傅万珍	谢海洲
路志正					

编委办公室:赵金嶙 孙永平 张印生

《耳鼻咽喉科分册》编辑委员会

主 编:李书良

副主编:谢 强

编 委:(以姓氏笔画为序)

王永钦	郑铮铮	白 桦	刘瑞娟	李书良
李 安	李唯钢	严道南	夏仁惠	谢 强

审 定:魏 稼 李铁君 程昭寰

前 言

为响应卫生部关于到2000年,人人享有卫生保健的号召,满足人民大众对卫生保健日益增长的需求,提高广大中医尤其是基层中医的医疗水平,特组织国内数百名中医专家、学者编写了这套《基层中医临证必读大系》。

临证必读,顾名思义就是指临床诊治疾病之际,中医必须认真阅读的书籍。它能使广大中医不仅对常见病、多发病于临证之际能够药到病除,而且对疑难而复杂的危、急、难病也心中有数,不至于手忙脚乱,束手无策。为了达到这一目的,在编写中我们贯彻理论与实际结合、普及与提高结合、厚今薄古、古今结合的原则,力求做到通俗易懂、深入浅出、雅俗共赏,推求新意,使实用性、先进性、科学性一炉共冶。

时代的责任感和强烈的中医事业心,驱使我们在反复研究几十种版本教材的基础上,构筑了一个新的体例,着眼于三个重点方面的阐述。

其一是对每个病因病机的阐述,采用了综合式叙述和“以问题为中心”相结合的写法,废除通套的俗语,避免笼统难懂,使重点突出;其二是把辨证重点和论治要则分开。在辨证重点中既强调了必须掌握的要领,又铺述常见证型,做到有纲有目;在论治要则中既指出常规治法,又补述特殊治法,使读者知常达变,常中识变;尤其是治禁,点明临床常易犯的错误,以便于减少临床中的失误;其三是介绍了现代防治研究中的新技术、新成果、新方法、新见解,给读

者在临证之际以启迪思维,拓宽视野,便于提高疗效。

《大系》共分18个分册,即内科、妇产科、儿科、骨伤科、耳鼻咽喉科、按摩、外科、肛肠科、皮科、口腔科、眼科、伤寒、温病、金匱、针灸、中药、方剂、外治,共650余万字。虽然各科特点有所不同,除在体例上作适当的变动外,上述重点的把握仍是重中之重。

《大系》总编委员会贯彻董建华等著名老中医的指导意见,实行总编负责制,总编委员及顾问约70人,作者155人。其中副主任医师以上的人员约占70%,这对保证本书质量起了很重要的作用。

在编写过程中,得到卫生部原部长钱信忠、崔月犁的关怀,并题词祝贺;卫生部部长陈敏章亲自担任名誉主编并题词,副部长胡熙明、张文康给了多次指导,并担任名誉主编;原中国人民解放军纪委领导袁光将军欣然挥毫祝贺,在此我们表示崇高的敬意和衷心的感谢。在编写过程中还得到了国家中医药管理局、中医研究院领导的支持,全国广大中医的热情鼓励,以及本书编委、顾问、作者的共同努力,使全套大系保质保量保速度顺利完成了任务,在此,我们一一表示衷心感谢。

由于时间仓促,不妥之处在所难免,敬希广大读者批评指正。

总主编 程昭寰 阎才诚
杜怀棠 朱辉武

一九九三年七月于北京

凡 例

一、全《大系》共分 18 分册，各分册一般分上、下篇，书末附有方剂索引。原则上采用统一的体例，个别学科根据其不同特点作了适当调整，但突出重点的章节仍然牢牢把握，其目的是为了把握疾病的防治规律。

二、上篇总论(导论)，主要阐述各科学术渊源及诊治等相关原则问题。下篇重点揭示疾病的防治规律，共分【概述】、【病因病机】、【辨证要点】、【论治要则】、【典型案例】、【综合疗法】、【现代研究进展】、【文献摘录】等项编写，每项均要求写出重点、特点，体现出《大系》的特色，有利于提高临床疗效。其它如《伤寒》、《按摩》、《中药》、《方剂》等分册，由于其特殊性不作统一规定。

三、为了有利于病证规范化，《大系》做了病、证、症的严格界定。病要求定义确切，证代表证候，症代表症状。

四、全套书均采用国家公布的统一简化字，但个别字为避免读者误解，仍使用繁体字。如，癰不简化为疔，仍用癰。

五、引用文献均以公开发表为准，并要求核对原文，注明章节。引用古典文献，忠实于原文，不作变动。

六、除引用古文献计量不变外，余皆一律改为 g(克)。

七、药名书写以大众化、切合临床实用为准。

八、每个分册原则上采用中医病名,这是根据中医自身发展的规律作出的。鉴于现代科学发展迅速,必要时亦作适当引进,但不搞对号入座。

九、每个分册后皆列方剂索引,以利读者备查。方剂索引均以方名首字笔画为序,并注明出处。

十、为了加强责任感,提高书稿质量,于每条目后,均用括号标出编写人员姓名。

目 录

前言

凡例

上篇 总 论

第一章 中医耳鼻咽喉科发展简史·····	(1)
第二章 耳鼻咽喉的生理特点·····	(5)
第一节 耳鼻咽喉的结构与功能·····	(5)
第二节 耳鼻咽喉与脏腑的生理关系·····	(7)
第三节 耳鼻咽喉与经络的生理关系·····	(14)
第三章 耳鼻咽喉病的病因病理·····	(17)
第一节 六淫外感致耳鼻咽喉病机理·····	(17)
第二节 七情内伤致耳鼻咽喉病机理·····	(19)
第三节 脏腑失调致耳鼻咽喉病机理·····	(20)
第四节 经络失调致耳鼻咽喉病机理·····	(27)
第四章 耳鼻咽喉科诊法概要·····	(30)
第一节 耳科诊法·····	(30)
第二节 鼻科诊法·····	(32)
第三节 咽科诊法·····	(33)
第四节 喉科诊法·····	(35)
第五章 耳鼻咽喉病治疗概要·····	(38)
第一节 耳鼻咽喉病内治法·····	(38)
第二节 耳鼻咽喉病外治法·····	(41)
第三节 耳鼻咽喉病针灸疗法·····	(43)
第四节 耳鼻咽喉病其它疗法·····	(45)

下篇 各 论

耳疔 耳疮	(48)
旋耳疮	(52)
耳胀 耳闭	(58)
脓耳	(64)
鼻疔	(71)
鼻痞	(77)
鼻窦	(83)
鼻槁	(91)
鼻衄	(99)
鼻息肉	(107)
鼻渊	(115)
鼻蛆	(122)
急喉痹	(131)
慢喉痹	(138)
急乳蛾	(146)
慢乳蛾	(153)
喉痛	(159)
喉痹	(166)
急喉瘖	(172)
慢喉瘖	(181)
急喉风	(192)
鼻咽癌	(197)
附：方剂索引	(206)

上篇 总 论

第一章 中医耳鼻咽喉科 发展简史

中医耳鼻咽喉科是中医药学中的一门古老而新兴的学科,随着中医药学的起源而孕育、发展。

夏商时期(约公元前 21 世纪~公元前 11 世纪),人们对耳鼻咽喉的生理和疾病已有初步的认识。据甲骨文记载,生理方面已有首、面、耳、鼻等部位的名称,疾病方面已有耳病、鼻病、喉病等病症名称。这些认识,在世界医学史上都是较早的。

西周时代(公元前 11 世纪~公元前 771 年),人们对耳鼻咽喉疾病及其防治有了较多的认识,并且出现了与耳鼻咽喉有关的专科医生。如《山海经》里载有耳聋、咽痛等病症名称,并载有“旋龟”可以防聋,“文茎”可以治聋、“白鹤”可以治咽痛等药物防治方法。据《史记·扁鹊仓公列传》记载:“扁鹊过雒阳,闻周人爱老人,即为耳目痹医。”可知,这是我国最早的五官科医生。

春秋战国时期(公元前 771~公元前 221 年),耳鼻咽喉科的基本理论已经初步形成。此时期出现的医学巨著——《黄帝内经》,对有关耳鼻咽喉的解剖、生理、病因、病理、疾病、治疗等方面有所论述。解剖方面,如《灵枢·肠胃篇》说:“咽门重十两,广一寸半”;生理方面,如《灵枢·脉度篇》说:“肾气通于耳,肾和则能闻五音矣。”又“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”《灵枢·忧恚无言篇》说:“咽喉者,水谷之道也;喉咙者,气之所以上下者也;会厌者,音声之户也。”病因病理方面,如《素问·气厥论》说:“胆移热于脑,则

辛頔鼻渊，鼻渊者，浊涕下不止也，传为衄衄。”《灵枢·决气篇》说：“精脱者，耳聋。”《素问·阴阳别论》说：“一阴一阳结，为之喉痹。”疾病方面，记载有耳聋、耳鸣、耳中有脓、聆聆、鼽嚏、鼻衄、鼻渊、喉痹、喉塞、猛疽、疳等；治疗方面，如《灵枢·九针论》说：“病生于咽喝（咽），治之以甘药。”这些论述，为耳鼻咽喉科的发展奠定了理论基础。

秦汉时代（公元前 221 年～公元 220 年），耳鼻咽喉科学有了进一步的发展。医学分为九科，其中有口齿科，咽喉科也包括在内。此时期出现的我国第一部药学专著——《神农本草经》，收载有数十种治疗耳鼻咽喉疾病的药物。《伤寒杂病论》创立的系统理、法、方、药辨证施治方法，对耳鼻咽喉疾病的治疗产生了深远的影响，特别是对少阴咽喉症的辨证施治，运用猪肤汤、甘草汤、桔梗汤、苦酒汤、半夏散及汤等不同方药治疗不同症状的咽喉病，以及对梅核气（“妇人咽中有炙脔”）用半夏厚朴汤治疗，为历代医家所遵循。又如用皂荚末吹鼻及韭菜汁滴鼻以抢救危重病的治疗方法，是吹鼻法及滴鼻法的最早记载。

两晋、南北朝时期（公元 265 年～589 年），耳鼻咽喉疾病的治疗发展较快。《肘后备急方》首次记载了耳道、气道和食道异物的处理方法，《针灸甲乙经》对耳鼻咽喉疾病的针灸疗法也有不少记述。

隋代（公元 581 年～618 年）对耳鼻咽喉疾病的病因病理有了比较系统的认识。此时期出现的我国第一部病因病理学专著——《诸病源候论》，其中设有耳鼻咽喉疾病专卷论述，对疾病的观察也比较详细。

唐代（公元 618 年～907 年）耳鼻咽喉科开始形成一个独立的专科。唐政府设立太医署，其中设耳目口齿科，学生学习四年。可见耳鼻咽喉科已初具规模，这是耳鼻咽喉科发展史上的里程碑。《备急千金要方》、《千金翼方》将耳鼻咽喉疾病归为七窍病，收集治法甚多，列有药方、通九窍药品、衄血药品、耳聋药品等，广泛地采用内治、外治、手术、针灸、砭法、导引及食疗等方法，又首载咽喉烙法。

宋、金、元时期(公元960年~1368年),咽喉科逐步与口齿科分开,耳鼻咽喉科理论及临床有了较大的发展。《太平圣惠方》明确提出咽为“胃之系”,喉为“肺之系”的观点。《三因极一病证方论》对耳鼻咽喉疾病的内外致病因素进行了详尽的论述。《梦溪笔谈》记载:对病瘖者,用“叫子”置入喉中,“令颚之作声”。可见十一世纪,我国就有人工喉问世。《儒门事亲》记载:用筷子缚小钩,将误吞的铜钱取出,这是最早的咽喉及食道异物取出法。《丹溪心法》比较详细地描述了与现今美尼尔氏病相似的眩晕症。《扁鹊心书》及《疮疡全书》记载了咽喉脓肿切开排脓的手术方法。《洪氏集验方》记载了压迫颈外动脉以止鼻衄。《世医得效方》对以往咽喉病的理论、效方作了较大的删芜存精整理,并将《儒门事亲》首创的“喉风八症”补充为“喉风十八症”。这对后世咽喉疾病的命名及分类有很大的影响。

明代(公元1368年~1644年),耳鼻咽喉疾病的治疗经验不断丰富,并且取得不少成果。《普济方》中“身形”一集共四十卷,其中耳鼻咽喉内容占十余卷之多。《本草纲目》载药1892种,其中耳鼻咽喉科用药近千种。不少耳鼻咽喉疾病,在此时期首次论及,如《解围元藪》首论喉麻风,《红炉点雪》首述喉结核,《景岳全书》首记咽喉梅毒和鼓膜按摩术,《外科正宗》首载鼻息肉摘除术。

清代(公元1664年~1911年)医事制度分为九科,咽喉与口齿再度合并。实际上民间将咽喉大多独立成科,称喉科。清政府组织编著的《医宗金鉴》,其中载有耳鼻咽喉疾病四十余种。此时期咽喉科有较快的发展,喉科专著陆续问世,不下五十余种。尤其在白喉、烂喉痧的防治方面,积累了丰富的经验,出现疫喉专著约三十余种。如《重楼玉钥》首创养阴清肺汤治疗白喉,一直沿用至今。

鸦片战争打开中国闭关自守的大门之后,由于西方医学的输入,中医药事业受到了摧残,处于奄奄一息的境地,耳鼻咽喉科也不例外。

中华人民共和国成立之后,党和政府对中医药事业十分重视,耳鼻咽喉科也有了前所未有的发展。1956年以后,全国各中医学