

现代中医必备丛书

总主编 王之虹

耳鼻咽喉病 临床诊治

主编 韩 梅

科学技术文献出版社

现代中医必备

丛书

耳鼻咽喉病 临床诊治

主 编 韩 梅
副主编 李 岩 王丽鸣 杜 丽
编 者 韩 梅 李 岩 王丽鸣
杜 丽 刘 军 曹丽华
徐婧瑶



科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

耳鼻咽喉病临床诊治/韩梅主编. -北京:科学技术文献出版社,2006.1
(现代中医必备丛书)

ISBN 7-5023-5158-2

I. 耳… II. 韩… III. 耳鼻咽喉病-中医治疗法 IV. R276.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 132916 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)58882909,(010)58882959(传真)

图书发行部电话 (010)68514009,(010)68514035(传真)

邮 购 部 电 话 (010)58882952

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 唐 洁

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京高迪印刷有限公司

版 (印) 次 2006 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 787×960 16 开

字 数 482 千

印 张 27.5

印 数 1~5000 册

定 价 42.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书对临床中医生碰到的各类耳、鼻、咽喉病的诊治进行了全面介绍。全书以病为纲,每种病都述及其概念、病因病机、诊断、辨证论治、古方今用、中成药治疗、其他治疗方法、现代名家经验、验案举例、现代研究。内容全面,叙述清晰、简练,包括了临床中医生临证所需的知识、经验和资料,是临床中医生必备的工具书。

本书适合临床中医师、医学院校师生阅读。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

现代中医必备

丛书编委会

总 主 编 王之虹

副总主编 曲晓波 王富春

主 编	黄永生	宫晓燕	盖国忠	赵建军
	陈立怀	赵文海	魏丽娟	姜 喆
	刘铁军	韩 梅	韩万峰	朴志贤
	景 瑛	周建华	李 磊	李新建



前 言

祖国医学，源远流长，它与中华民族文化同源共生。伏羲制九针，神农尝百草，轩辕易结绳，共为三皇始祖。几千年来，中医药为我国人民的生存与繁衍发挥了凸显的作用。随着时间的推移，祖国医学所具有的独特优势，为海内外医学界所瞩目，并已发展成为世界医学的重要组成部分。继承和发扬祖国宝贵的文化遗产，使其更好地为人类健康服务，是我们广大医务工作者义不容辞的责任。

为了充分展示中医临床优势与特色，全面系统总结现代中医临床的新技术、新方法、新成果，更好地推动现代中医临床工作的开展，为广大患者解除病痛。我们组织了长春中医学院及其他兄弟院校的各临床学科带头人，以及具有丰富临床经验的专家、教授，共同完成了《现代中医必备丛书》的编撰工作。

本套丛书以临床各科为主，分为传染病、急症、呼吸病、心血管病、消化病，泌尿病、血液病、内分泌代谢病、肾脏病、神经内科病、外科病、肛肠病、皮肤病性病、筋伤与骨疾病、骨折与脱位疾病、妇科病、儿科病、眼病、耳

鼻咽喉病等中医临床专著。每部著作均以临床各类疾病为章，下设：概念、病因病机、诊断、辨证论治、古方今用、中成药治疗、其他疗法、现代名家经验、验案举例、现代研究等栏目。论述详尽，内容丰富，中西汇通，实用性强，充分体现了中医辨证论治的特色。理法相应，结构完整，是现代中医临床必备的参考书。

本套丛书适用于各级、各类医院临床工作者，是广大医务工作者、医学院校学生学习提高的重要参考著作，对于广大患者也具有极大帮助。

由于编写本套丛书的时间紧，工作量较大，难免存在不足之处，敬请广大读者提出意见和建议，以便今后进一步修改和完善。

王之虹

2005年10月于长春

目 录

第一篇 耳科疾病

第 1 章 外耳道炎及疖	(3)
第 2 章 外耳湿疹	(13)
第 3 章 分泌性中耳炎	(22)
第 4 章 急性化脓性中耳炎	(38)
第 5 章 慢性化脓性中耳炎	(51)
第 6 章 梅尼埃病	(65)
第 7 章 感音神经性聋	(77)

第二篇 鼻科疾病

第 8 章 鼻疖	(101)
第 9 章 鼻前庭炎	(108)
第 10 章 酒齄鼻	(118)
第 11 章 急性鼻炎	(126)
第 12 章 慢性鼻炎	(139)
第 13 章 萎缩性鼻炎	(159)
第 14 章 变应性鼻炎	(171)
第 15 章 急性鼻窦炎	(190)

第 16 章 慢性鼻窦炎	(205)
第 17 章 鼻出血	(222)
第 18 章 鼻息肉	(238)
第 19 章 鼻前庭囊肿	(248)

第三篇 咽喉科疾病

第 20 章 急性咽炎	(255)
第 21 章 慢性咽炎	(271)
第 22 章 急性扁桃体炎	(294)
第 23 章 慢性扁桃体炎	(312)
第 24 章 扁桃体周脓肿	(326)
第 25 章 咽旁脓肿	(346)
第 26 章 腺样体肥大	(355)
第 27 章 急性喉炎	(365)
第 28 章 慢性喉炎	(382)
第 29 章 声带小结	(400)
第 30 章 癔症性失声	(415)
第 31 章 喉角化症及喉白斑病	(425)

第一篇

耳科疾病

第1章

外耳道炎及疖

1 概 念

外耳道炎可分为两类,一类为局限性外耳道炎,又称外耳道疖;另一类为外耳道皮肤的弥漫性炎症,又称弥漫性外耳道炎。祖国医学关于本病的论述,散见于“耳疖”、“耳疔”、“黑疔”、“肾疔”、“耳疮”、“耳生疮”、“耳内生疮”。

2 病因病机

2.1 中医学认识

2.1.1 外耳道疖

本病因过食辛辣炙搏之品,火热内蕴;复因挖伤耳道,或污水入耳,风热邪毒乘虚而入,内外合邪,壅滞气血,聚热成疖。

2.1.2 弥漫性外耳道炎

本病外因多为风、热、湿邪侵袭,上攻耳窍所致;内因多为血虚化燥,耳窍失养所致。

2.2 西医学认识

2.2.1 外耳道疖

外耳道疖是外耳道皮肤毛囊或皮脂腺的局限化脓性炎症。挖耳为最常见的诱因;游泳、外耳道冲洗、中耳长期流脓及外耳道湿疹等也可诱发本病。全身因素:如糖尿病、内分泌紊乱、慢性便秘等患者易发本病。病原菌:主要是葡萄球菌。

2.2.2 弥漫性外耳道炎

弥漫性外耳道炎为外耳道的弥漫性炎症。挖耳、游泳时外耳道进水、化脓性中耳炎长期脓液的刺激等是其诱因。外耳道皮肤外伤或局部抵抗力降低时易发病。糖尿病人及变应体质者易反复发作。常见致病菌为金黄色葡萄球菌、链球菌、绿脓杆菌和变形杆菌等。

3 诊断和鉴别诊断

3.1 诊断

3.1.1 外耳道疔

早期耳痛剧烈,张口、咀嚼时加重,并可放射至同侧头部。多感全身不适,体温或可微升。疔肿堵塞外耳道时,可有耳鸣及耳闷。检查有耳郭牵拉痛及耳屏压痛,外耳道软骨部皮肤有局限性红肿。脓肿成熟破溃后,外耳道内有脓血或流出耳外,此时耳痛减轻。外耳道后壁疔肿可使耳后沟及乳突区红肿,易误诊为乳突炎。应注意与急性乳突炎鉴别。

3.1.2 弥漫性外耳道炎

急性者表现为耳痛、灼热,可流出少量分泌物。检查亦有耳郭牵拉痛及耳屏压痛,外耳道皮肤弥漫性红肿,外耳道壁上可积聚分泌物,外耳道腔变窄,耳周淋巴结肿痛。慢性者外耳道发痒,少量渗出物。外耳道皮肤增厚、皲裂、脱屑,分泌物积存,甚至可造成外耳道狭窄。

坏死性外耳道炎是一种特殊的弥漫性外耳道炎,常引起外耳道骨髓炎和广泛的进行性坏死,可致颞骨和颅骨骨髓炎,并发多发性神经麻痹,其中以面神经麻痹最为常见,故有“恶性外耳道炎”之称,实际并非恶性肿瘤。病人多数是老年人和糖尿病人,致病菌常为绿脓杆菌。严重者感染可侵及颞下窝,也可引起脑膜炎、脑脓肿、脑软化而死亡。

3.2 鉴别诊断

3.2.1 急性乳突炎

多有急性或慢性化脓性中耳炎病史,发热较明显,无耳郭牵拉痛,而有乳突部压痛;鼓膜穿孔或鼓膜明显充血,脓液较多。X线乳突摄片示乳突气房混浊或有骨质破坏。

3.2.2 急性化脓性中耳炎初期

也有耳内剧痛,但其耳痛为耳深部,耳道无红肿,按压耳屏、牵拉耳郭疼痛不加重,且听力检查呈明显传导性听力下降。

3.2.3 急性化脓性中耳炎

有耳流脓或耳痛等,且可并发病,但耳膜红肿穿孔是其特征。

4 辨证论治

4.1 辨证纲目

4.1.1 外耳道疖

(1)风热邪毒外侵:耳痛,张口及咀嚼时加重,伴患侧头痛。全身可有发热、恶寒等症,舌质红,苔薄黄,脉浮数。检查见患侧耳屏压痛,耳郭牵拉痛,外耳道壁局限性红肿,隆起如椒目状。

(2)肝胆湿热上蒸:耳痛剧烈,痛引腮脑,或有听力减退。可伴有口苦、咽干、大便秘结、发热等症,舌质红,苔黄腻,脉弦数。检查见外耳道局限性红肿,肿甚者可堵塞外耳道;若耳疖成脓则顶部可有脓点,若溃破则外耳道可见黄稠脓液,耳前后可有髂核。

4.1.2 弥漫性外耳道炎

(1)风热湿邪,上犯耳窍:耳痛、耳痒、耳道灼热感,伴头痛、发热、恶寒,舌质红,苔薄黄,脉浮数。检查见耳屏压痛,耳郭牵拉痛,外耳道弥漫性红肿,或耳道潮湿,有少量渗液。

(2)肝胆湿热,上攻耳窍:耳痛,牵引同侧头痛,口苦、咽干,可伴有发热等症。舌红,苔黄腻,脉弦数。检查见耳屏压痛,耳郭牵拉痛,外耳道弥漫性红肿、糜烂,渗出黄色脂水。

(3)血虚化燥,耳窍失养:病程较长,耳痒、耳痛反复发作,全身症状不明显,舌质淡,苔白,脉细数。检查见外耳道皮肤潮红、增厚、皲裂,表面或见痂皮。

4.2 审因论治

4.2.1 外耳道疖

(1)风热邪毒外侵:疏风清热,解毒消肿。方用五味消毒饮合银翘散加减。金银花 30 g,野菊花 15 g,蒲公英 15 g,紫花地丁 15 g,紫背天葵 15 g,连翘 9 g,薄荷 6 g,淡豆豉 5 g,荆芥穗 5 g,牛蒡子 9 g,桔梗 6 g,甘草 5 g,淡竹叶 4 g,芦根 9 g。

(2)肝胆湿热上蒸:清泻肝胆,利湿消肿,方用龙胆泻肝汤加减。龙胆草 6 g,黄芩 9 g,栀子 9 g,泽泻 12 g,木通 9 g,车前子 9 g,当归 3 g,生地 9 g,柴胡 6 g,甘草 6 g。

脓已成者加皂角刺、穿山甲,或用仙方活命饮。

4.2.2 弥漫性外耳道炎

(1)风热湿邪,上犯耳窍:疏风清热,解毒祛湿,方用银花解毒汤加减。金银花 15 g,地丁 15 g,犀角 6 g,赤茯苓 9 g,连翘 15 g,丹皮 15 g,川连 15 g,夏枯草 9 g。

(2)肝胆湿邪,上攻耳窍:清泻肝胆,利湿消肿,方用龙胆泻肝汤加减。龙胆草 6 g,黄芩 9 g,栀子 9 g,泽泻 12 g,木通 9 g,车前子 9 g,当归 3 g,生地 9 g,柴胡 6 g,甘草 6 g。

(3)血虚化燥,耳窍失养:养血润燥,方用地黄饮加减。生地 9 g,熟地 12 g,首乌 6 g,当归 3 g,丹皮 12 g,玄参 9 g,白蒺藜 6 g,僵蚕 6 g,红花 9 g,甘草 6 g。

5 古方今用

5.1 仙方活命饮(《校注妇人良方》)

组成:白芷 3 g,贝母 3 g,防风 3 g,赤芍 3 g,生归尾 3 g,甘草 3 g,皂角刺 3 g,穿山甲 3 g,天花粉 3 g,乳香 3 g,没药 3 g,金银花 9 g,陈皮 9 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方清热解毒,消肿溃坚,活血止痛。方中以银花清热解毒,防风、白芷疏散外邪,使热毒从外透解;归尾、赤芍、乳香、没药活血散瘀,以消肿止痛;贝母、花粉清热散结;山甲、皂角刺通行经络,透脓溃坚;酒煎服,是用其活血通络以助药效;陈皮理气,甘草化毒、和中。

5.2 牛蒡解肌汤加减(《疡科心得集》)

组成:牛蒡子 10 g,薄荷 6 g,荆芥 6 g,连翘 10 g,山栀 10 g,丹皮 10 g,石斛 12 g,玄参 10 g,夏枯草 12 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:本方是用治局部痈肿兼有风热表证者。故用牛蒡子辛散头面风热为主;薄荷、荆芥发汗解表;连翘清热解毒,散结消痈。丹皮、山栀、夏枯草泻火凉血、散血。玄参配在本方,是取其泻火解毒,与石斛相伍,则有滋阴清热之功。

5.3 银花解毒汤(《疡科心得集》)

组成:金银花 15 g,地丁 15 g,犀角(用水牛角 50 g 代替),赤茯苓 15 g,连翘 15 g,丹皮 15 g,黄连 10 g,夏枯草 15 g。

制法:日 1 剂,水煎 2 次,取汁约 200 ml。

服法:每次 100 ml,每日 2 次口服。

方解:银花、地丁、黄连以泻火清热解毒;连翘以散血凝气聚;夏枯草清肝火,散热结;赤苓以清利湿热;犀角、丹皮以清热凉血,可防止火热毒邪内陷营血。诸药合用可取清热解毒,凉血利湿之效。临床可与五味消毒饮互参使用。

5.4 五味消毒饮(《医宗金鉴》)

组成:金银花 20 g,野菊花 15 g,蒲公英 15 g,紫花地丁 15 g,紫背天葵子 15 g。

制法:研末。

用法:每次 6 g,温开水送服。

方解:方中金银花两清气血热毒;蒲公英、野菊花、紫花地丁、紫背天葵子清热解毒,凉血散结。全方共奏疏风清热,解毒消肿之功。

6 中成药治疗

6.1 一清胶囊

药物组成:大黄,黄连,黄芩。

适应证:清热燥湿、泻火解毒。用于风热邪毒外侵所致之外耳道炎及疖。

服法:口服,一次 2 粒,一日 3 次。出现腹泻时,可酌情减量。

6.2 芩连片

药物组成:黄连,黄芩,黄柏,赤芍,连翘,甘草。

适应证:清热解毒、消肿止痛。用于疮疖肿痛。

服法:口服,一次 4 片,一日 2~3 次。

6.3 牛黄解毒丸

药物组成:黄连,黄芩,黄柏,牛黄,连翘,银花,大黄,雄黄,石膏等。

适应证:清热解毒,散风止痛。用于邪毒外袭,火毒上攻引起的疔肿。

服法:每次 1 丸,日 2~3 次,温开水送服。

6.4 梅花点舌丹

药物组成:牛黄,珍珠,麝香,蟾酥,熊胆,雄黄,朱砂,硼砂,葶苈子,乳香,没药,血竭,沉香,冰片。

适应证:解毒、消肿、止痛,用于疔毒恶疮,痈疖红肿。

服法:口服,每次 5 丸,日 2 次,将药放在舌上,以口麻为度,再用温开水送服。

6.5 999 鱼腥草注射液

药物组成:鱼腥草。

适应证:清热解毒,消痈排脓,用于痈肿疮毒等。

用法:超声雾化熏鼻,每次 15 分钟,每日 2 次。

6.6 犀角化毒丸

药物组成:连翘,青黛,黄连,黄芩,大黄,菊花,龙胆草,天花粉,玄参,茯苓,桔梗,甘草,朱砂,冰片,水牛角粉。

适应证:清热解毒,消肿止痛。用于小儿心热烦渴,一切疮疖。

服法:每次1丸,日2次,温开水送服。

7 其他疗法

7.1 外治法的应用

7.1.1 滴耳

可用黄连滴耳液、耳炎灵滴耳液等滴耳,每日3次。

7.1.2 涂耳

可用黄连膏、无极膏等涂耳道内。

7.1.3 外敷

耳周髂核肿大,可敷如意金黄散,或用紫金锭、六神丸研末调敷。

7.1.4 吹耳

可用冰硼散、一吹干粉剂、双料喉风散、锡类散等吹入耳内。

7.2 针灸疗法

7.2.1 针刺

取手足少阳经穴为主,如听会、耳门、翳风、外关、合谷、阳陵泉等,每次2~3穴,每日1次。

7.2.2 放血

邪气炽盛时,可行患侧耳垂放血,每次10滴,每日1次。

7.3 物理疗法

可用红外线、紫外线、超短波等局部照射,有助于消肿止痛。

7.4 西医治疗

(1)应用抗生素控制感染。服用镇静、止痛剂。早期可局部热敷或作超短波透热等理疗。

(2)局部未化脓者用1%~3%酚甘油或10%鱼石脂甘油滴耳,或用上述药液纱条敷于患处,每日更换纱条2次。

(3)疖肿成熟后及时挑破脓头或切开引流。用3%双氧水清洁外耳道脓液及分泌物。

(4)慢性者可用抗生素与糖皮质激素类(如泼尼松、地塞米松等)合剂、糊剂或霜剂局部涂敷,不宜涂太厚。

(5)积极治疗感染病灶(如化脓性中耳炎),诊治全身性疾病(如糖尿病等)。