

R76-49

JHM

87/27

耳鼻咽喉疾病防治常识

金慧鸣 白 华 编著



A0278685

学苑出版社

(京)新登字 151 号

耳鼻咽喉疾病防治常识

编 者：金慧明、白 华

责任编辑：马 莺

封面设计：姜 山

出版发行：学苑出版社 邮政编码：100036

社 址：北京市海淀区万寿路西街 1 号

印 刷：天津市蓟县新蕾印刷厂

经 销：全国各地新华书店

开 本：787×1092 1/32

印 张：5.125 字数：106 千字

印 数：0001—5000 册

版 次：1994 年 6 月北京第 1 版

1994 年 6 月第 1 次印刷

ISBN 7-5077-0675-3/R·111

定 价：3.80 元

学苑版图书印、装错误可随时退换。

目 录

一、耳科部分.....	(1)
1. 试述外耳的大体结构, 并有哪些功能?	(1)
2. 耳廓发炎是怎么回事?	(2)
3. 耳朵外伤怎么办?	(3)
4. 耳廓冻伤怎么办?	(4)
5. 外耳道内有耳屎怎么办?	(5)
6. 为什么挖耳是一种不良的习惯?	(7)
7. 婴儿的耳朵流黄水是怎么回事?	(7)
8. 异物进入外耳道怎么办?	(10)
9. 什么是霉菌? 外耳道眼里也能发霉吗?	(11)
10. 外耳道发炎是哪些原因?	(12)
11. 外耳道内生疖肿怎么办?	(13)
12. 什么是先天性外耳道闭锁?	(14)
13. 耳前“窗眼”是怎么回事?	(15)
14. 中耳有哪些结构? 其作用是什么?	(16)
15. 耳膜是怎样构成的? 有哪些正常标志?	(19)
16. 耳膜外伤的原因有哪些?	(21)
17. 如何诊治鼓膜外伤?	(21)
18. 什么是大疱性鼓膜炎?	(22)
19. 为什么乘飞机时出现耳痛?	(23)
20. 为什么耳朵里会有水? 如何治疗?	(24)

21. 小儿为什么易患中耳炎?	(25)
22. 什么是急性化脓性中耳炎? 有哪些感染途径?	(26)
23. 急性化脓性中耳炎有哪些临床表现?	(27)
24. 怎样治疗急性化脓性中耳炎?	(28)
25. 如何预防急性化脓性中耳炎的发生?	(29)
26. 慢性化脓性中耳炎有哪些病因与临床特征?	(30)
27. 如何治疗慢性化脓性中耳炎?	(31)
28. 何为胆脂瘤? 为什么说胆脂瘤型中耳炎对人体有 潜在性的危害?	(33)
29. 内耳有哪些构造与功能?	(34)
30. 耳朵为什么能听见各种声音?	(36)
31. 何为眩晕? 它与各科的关系如何?	(38)
32. 美尼尔氏病是怎么回事?	(38)
33. 中医是怎样治疗美尼尔氏病的?	(39)
34. 何为晕车、晕船? 为什么会出现晕车、晕船?	(41)
35. 耳内有响声是怎么回事?	(42)
36. 如何划分耳聋的程度?	(43)
37. 试述耳聋的种类, 并有哪些原因?	(44)
38. 药物也能引起耳聋吗?	(45)
39. 噪音性耳聋是怎么回事?	(47)
40. 怎样防治老年性耳聋?	(48)
41. 耳朵突然聋了怎么办?	(50)
42. 何为耳鸣、耳聋? 中医是怎样治疗耳聋耳鸣的?	(51)

43. 哪些因素可导致先天性耳聋?	(53)
44. 如何发现与判断小儿聋与不聋?	(54)
45. 为什么对聋儿要早期进行听力语言训练?	(55)
46. 怎样对聋哑儿童早期进行语言训练?	(56)
47. 何为聋哑症? 怎样预防?	(57)
48. 耳硬化症是怎么回事?	(58)
49. 怎样正确点好耳药?	(60)
二、鼻科部分	(61)
1. 鼻子是由哪几部分组成?	(61)
2. 鼻子有哪些功能?	(65)
3. 鼻窦的功能是什么?	(66)
4. 鼻子为什么能闻出各种气味呢?	(67)
5. 哪些因素会影响人的嗅觉?	(68)
6. 何为面部危险三角区?	(69)
7. 发生了鼻骨折怎么办?	(69)
8. 鼻腔进入异物怎么办?	(71)
9. 不可盲目挤压的鼻疖子?	(72)
10. 使人发窘的酒渣鼻.	(73)
11. 鼻中隔偏曲会出现哪些症状?	(74)
12. 鼻子为什么会出血?	(75)
13. 鼻子出血怎么办?	(77)
14. 感冒时为什么会出现鼻子不通气?	(78)
15. 急性鼻炎怎么治?	(78)
16. 什么样的慢性鼻炎需手术治疗?	(79)
17. 让人心烦的过敏性鼻炎	(80)
18. 何为“臭鼻症”?	(82)

19. 为什么患鼻炎时辨不出香臭?	(84)
20. 急性鼻窦炎的症状和治疗有哪些?	(85)
21. 得了慢性鼻窦炎怎么办?	(87)
22. 鼻窦炎的并发症有哪些?	(89)
23. 上颌窦穿刺冲洗的临床意义?	(90)
24. 鼻息肉是怎么回事?	(91)
25. 如何早期发现鼻腔及鼻窦的恶性肿瘤?	(92)
26. 鼻梅毒是怎么回事?	(94)
27. 如何正确选用滴鼻剂?	(96)
三、咽科部分	(98)
1. 试述咽的大体结构, 并有哪些功能?	(98)
2. 慢性咽炎的病因与治疗方法有哪些?	(101)
3. 中医是怎样治疗慢性咽炎的?	(102)
4. 何为扁桃体? 扁桃体有哪些生理功能?	(103)
5. 扁桃体为什么会发炎? 扁桃体炎对人体有 哪些危害性?	(104)
6. 试述急性扁桃体炎的病因与临床表现? 如何治疗?	(105)
7. 急性扁桃体炎应与哪些疾病相鉴别?	(108)
8. 扁桃体手术有哪些适应症?	(109)
9. 扁桃体术后出血有哪些原因? 如何处理?	(110)
10. 怎样护理扁桃体手术后的病人?	(111)
11. 扁桃体摘除后会声哑吗?	(112)
12. 扁桃体会长癌肿吗?	(112)
13. 急性咽后脓肿为什么多发生在 3 岁以下幼儿?	(113)

14. 如何诊断与治疗扁桃体周围脓肿?	(114)
15. 咽喉病的针灸疗法有哪几种?	(116)
16. 常见的咽部异物有哪些? 有何临床表现?	(116)
17. 咽部有了异物怎么办?	(118)
18. 咽部烫伤怎么办?	(118)
19. 嗓子眼发堵、异物感是怎么回事?	(119)
20. 何为腺样体? 小儿腺样体肥大有哪些危害?	(121)
21. 何为鼻咽纤维血管瘤?	(122)
22. 如何早期发现鼻咽癌? 怎样治疗?	(123)
四、喉科部分	(127)
1. 喉是怎样构成的?	(127)
2. 喉的生理功能有哪些?	(127)
3. 讲话久了声音为什么会嘶哑?	(129)
4. 水为什么为呛入气管?	(130)
5. 急性喉炎的病因和症状有哪些?	(131)
6. 急性喉炎怎么治?	(131)
7. 小儿急性喉炎为什么很危险?	(134)
8. 可危及生命的急性会厌炎。	(135)
9. 什么是喉阻塞? 喉阻塞是怎么得的?	(135)
10. 慢性喉炎是怎么得的?	(137)
11. 什么叫声带小结?	(139)
12. 什么是声带息肉与息肉样变?	(140)
13. 哪些疾病会出现声音嘶哑?	(141)
14. 喉炎患者为什么不可乱服中成药?	(142)
15. 喉癌是怎么得的?	(143)
16. 喉癌能够早期发现吗?	(144)

17. 喉癌的治疗及愈后.....	(145)
18. 发生了喉、气管异物怎么办?	(146)
19. 什么叫“变声”与“倒仓”。	(148)
20. 变声期发声器官的变化和常见症状有哪些?	(148)
21. 嗓音工作者应怎样保护嗓子?	(150)
22. 学龄前儿童应怎样保护嗓子?	(152)

一、耳科部分

1. 试述外耳的大体结构，并有哪些功能？

外耳像个喇叭，由耳廓与外耳道组成。耳廓俗称耳朵。耳廓除耳垂外，皆由软骨构成，外覆软骨膜和薄层皮肤。它是整个听力结构唯一在外部能够看到的部分，其余的部分都在头颅骨的深处。耳廓后面较平而微凸，前面凹凸不平，从而起到聚集和反射声波的作用（见图1）。耳廓具有一定的弹性。某些动物的耳廓很大，并且能活动，随时可以竖耳静听，寻找声音的方向，以便随时作出逃避或进攻的准备。人的耳廓运动几乎完全丧失，由于人的耳廓固定不动，从正前方传来的声音，可以直接入耳，没有阻挡，但从后方传来的声波却受到阻碍，这样便可以帮助判断声音的方向。耳廓的这种作用就象收音机的天线一样，也常有方向性。但是，准确分辨出声音的方向，还需要双耳同时倾听。

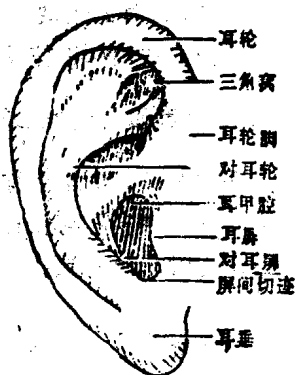


图1 耳廓表面标志

从耳廓向里是一略呈S形弯曲的管道，叫作外耳道，长约2.5~3.5厘米。外耳道的特殊弯曲，能防止外物侵入，对中耳起到保护作用。另外，由于它的弯曲度起到声波折射作用，还

可以使声音略微增强。外耳道又分为两个部分：外 1/3 由软骨组成，内 2/3 由硬骨组成。软骨与骨部交界较窄处称为外耳道峡部，异物最易嵌塞于此。外耳道软骨皮肤上生有很多小毛，在小毛之间还有许多皮脂腺和耵聍腺，这些东西对耳朵有着各自的保护功能。小毛能够挡住灰尘进入耳内，皮脂腺能分泌油性物质，可以润滑耳道皮肤与预防鼓膜干燥；耵聍腺能分泌出一种带有粘性的黄色物质，可以粘住进入外耳道内的灰尘与小虫及其它异物等。

总之，外耳的主要作用有：一是收集声波并稍增强其强度。二是保护耳的较深部位免受外伤。

2. 耳廓发炎是怎么回事？

耳廓发炎，医学上称为耳廓软骨膜炎。由于耳廓只有皮肤包着软骨，在皮肤与软骨之间几乎没有脂肪与肌肉，因此当受外力作用时，极易损伤软骨，引起软骨膜炎，严重者可产生畸形。

耳廓软骨膜炎可分为两种，一种是由于耳廓外伤：如挫伤、裂伤、切伤、昆虫叮咬、冻疮、烧伤等原因造成的一种浆液性软骨膜炎症。为特殊性无菌性炎症反应。可能是自发的，也可能是耳廓受机械性刺激，使局部血循环发生障碍，有反应性渗出物积聚所致。另一种是化脓性软骨膜炎，多为外伤后继发细菌感染引起，致病菌以绿脓杆菌为主。此外，外耳道疖肿、湿疹、耳廓皮炎等炎症蔓延，也可引起软骨膜化脓。耳廓血肿感染，中耳乳突手术或耳廓整形手术，切开外耳道皮肤时，因手术器械不干净也可感染耳廓软骨膜引起化脓性耳廓软骨膜炎。

两种软骨膜炎的临床表现有所不同。浆液性软骨膜炎症状

较轻，耳廓疼痛不重，病人多偶然发现耳廓有局限性隆起，先发生于耳廓上部前侧，渐及他部，逐渐扩大。局部有灼热发痒感。检查可见耳廓皮肤增厚、隆起，界限清楚，但皮肤颜色无改变。触之较硬、不痛，但有弹性感，如施行穿刺吸引术，可抽出淡黄色液体，抽尽其中液后，不久易复发。

化脓性软骨膜炎症状甚重，患者耳廓疼痛、灼热，炎症扩散时，疼痛加重，间有全身症状，病人烦躁不安、夜不能眠、体温升高，食欲不振。检查可见耳廓皮肤红肿、增厚，用手触摸时，感到坚硬，无弹性；触痛明显。如有脓肿形成者，表面呈暗红色或有局限性淡黄色隆起，有波动感，脓肿破溃，疼痛减轻，则形成流脓瘻管。

两种软骨膜炎治疗方法不同，效果不一。浆液性软骨膜炎治疗效果较好，可用酒精湿敷，或多次穿刺抽液加压包扎、理疗等。化脓性软骨膜炎早期可用大量抗菌素，如庆大霉素、链霉素、多粘菌素B来控制感染。局部用紫外线、超短波照射也有助益。如果早期没有适当及时处理，感染不能控制，并形成化脓，坏死，造成耳廓严重畸形，影响面容的美观。

3. 耳朵外伤怎么办？

耳朵又名耳廓，耳廓外伤并非罕见，在各大医院急诊中常常遇到。有的全部断离，有的大部裂断。一般只要有部分连接，都可得到恢复。

耳廓突出在头部的两侧，最易受到直接外伤。常见的原因有：受到外界的拉力、咬伤、挫伤等，可造成各种程度的耳廓撕裂、缺损；利刃锐器，如剃刀等所致的切割刺伤；交通事故，马踢伤、机器撞伤、小儿玩耍打闹撕裂及跌碰伤等均可将耳廓

撕裂，甚至完全断离。此外枪弹等也可伤及耳廓及其附近组织。

挫伤：常发生于钝物撞击后造成皮肤擦伤糜烂或耳廓皮下、粘膜下出血而发生耳部血肿，出现耳廓肿胀、皮肤紫红，局部胀痛。因耳廓皮下组织少，血循环差，血肿不易自行吸收。如未及时处理，血肿发生机化以致耳廓增厚、变形。血肿小者，局部严格消毒，用粗针头抽出积血后加压包扎，每天观察，必要时可反复抽吸。血肿大者可行手术切开，清除血痂后，缝合切口并加压包扎。

切割伤：轻者仅有部分切伤，重者可将整个耳廓切下。切割伤口的处理，在新鲜创面清洁后进行早期缝合，将两侧皮肤对齐后仔细用小针细线缝合，缝后包扎要松些，不要将耳廓压得很紧。因头部血管丰富，耳部血运良好，纵有大部分的切伤，也能良好的愈合。如处理得当，即使全部断离，也有接活的可能。

撕裂伤：轻者为一裂口，重者常有组织缺损，甚至耳廓被全部撕脱。应在严格消毒后按照外科处理原则进行清创缝合。由于耳廓皮肤血管非常丰富，抗感染、再生能力很强，故完全脱离的断耳在短时间内再植手术也有存活希望。

总之无论挫伤、切割伤、撕裂伤造成的耳廓外伤，治疗原则应掌握严格消毒、彻底清创、早期缝合。缝合后全身均应用抗生素治疗以预防感染，必要时可注射破伤风抗毒素。

4. 耳廓冻伤怎么办？

耳廓常暴露体外，表面的皮肤较薄，皮下脂肪又少，血管表浅，尤其是耳轮部分，易因低温或严寒时间过长受到寒冷的刺激而发生冻伤。

耳廓冻伤多为一度冻伤。严重冻伤多见于严寒地区，初起感到耳廓发痒、灼热与刺痛，由于耳廓局部毛细血管通透性增加而出现充血和水肿。周围组织细胞坏死，而使耳廓肿胀、发硬、发红，并可出现水泡。局部知觉消失而出现苍白色，如不及时治疗，皮肤可干燥剥脱，最后出现溃烂坏死，造成耳廓畸形，甚至整个耳廓坏死脱落。

发现耳廓冻伤后要用冷水或冰雪轻轻揉擦，千万不宜急于用热水、热毛巾擦耳或烤火，因为可致血管迅速扩张，引起毛细血管堵塞。如用双手掌轻轻按摩耳廓，能促进局部血液循环恢复正常。以防止耳廓坏死或脱落。如冻疮已经形成，局部红肿疼痛有发痒甚起水泡，不要弄破，可涂以冻疮膏或樟脑软膏等。严重冻伤者应用抗生素防止继发感染。如有坏疽现象，应用消毒纱布包扎保护，保持患处干燥，预防继发感染，待坏疽自然脱落。

耳廓冻伤后如遇到寒冷刺激还可再发，故预防耳廓冻伤极为重要。做好保暖防寒措施。寒冷季节要注意耳廓保暖，当耳廓出现寒冷感觉时，轻轻摩擦，以促进局部血液循环，防止冻疮的发生。

5. 外耳道内有耳屎怎么办？

外耳道皮肤上的耵聍腺分泌一种淡黄色、粘稠液体，俗称耳屎，也称“耳垢”，医学上称为耵聍。有的耵聍呈油蜡状，人们称它为油耳或糖耳。在正常情况下外耳道皮肤表面附有一层薄薄的耵聍，能粘住入耳的灰尘、病菌与小虫等。一方面保护外耳道皮肤不受损伤，另一方面对耳道深处鼓膜起保护作用，耵聍暴露空气中干涸呈淡黄色薄片，可因张口，咀嚼等下颌关节

运动而脱落，外耳道内的耳屎一般是正常生理现象，所以不必经常挖耳。但由于某些原因如因外耳道慢性炎症、化脓性中耳炎、有挖耳习惯者或在多尘环境中工作，使外耳道受到刺激，耵聍腺分泌迅速增多，逐渐凝结成块，阻塞外耳道，则谓之耵聍栓塞。也可因外耳道狭窄、畸形、疤痕，外生骨疣或有异物等，均可影响耳屎排出。此时应当将耳屎掏出，不然听力将会受到影响，此外挖耳屎时要特别注意卫生，以免挖破耳道皮肤引起感染。

耵聍栓塞后，声波不能传入耳内，从而使听力减退。一旦将耵聍取出，这种暂时的耳聋，又很快的恢复正常。耵聍栓塞，刺激迷走神经耳支，也常发生反射性咳嗽，患者可有耳闷，耵聍压迫鼓膜者，听力减退更重，且可引起耳鸣、耳痛、眩晕等症。这时耳内可见黑褐色坚实硬块，它与外耳道皮肤无粘连，如洗头、游泳或沐浴时水入耳内，使栓塞吸水膨胀，刺激外耳道皮肤引起炎症，甚至糜烂、皮肤肿胀、脓液外溢，耳痛甚剧，这时耳内表层为黑褐色薄耵聍掩盖，其下为软白色皮屑堆积团块，它与外耳道皮肤粘连很紧。

耵聍栓塞后，不可自己轻易掏取，必须由医生来处理。较小的耵聍可用耳勺、耵聍钩、或耳镊慢慢取出，大而坚硬者可用滴耳油、液体石蜡油，3%碳酸氢钠溶液或1%酚甘油滴耳，使耵聍软化，每日4—5次，3日后取出，或用水冲出。外耳道发生急性炎症者，应先控制感染，可滴入10%鱼肝油、25%氯霉素甘油，必要时用抗生素，或行小功率氩氦激光局部照射，待炎症消退后再取耵聍。耵聍取出后，外耳道应用酒精消毒。

6. 为什么挖耳是一种不良的习惯？

在耳朵的外耳道里，常常分泌出一种象蜡一样的油脂，与灰尘、皮屑等混在一起，医学上称“耳垢”，也就是常说的“耳屎”。耳屎常会刺激外耳道的神经细胞，产生痒的感觉。于是有些人就喜欢用发卡、火柴棍、牙签等在耳朵里挖来挖去。甚至有的多年来养成了挖耳的习惯。

这种挖耳习惯很不好，经常挖耳会带来许多害处，对人体不利。要知道耳屎能够粘住钻入耳道的灰尘和小虫等，对耳道起着积极的保护作用，如果把它挖去，就失去了对耳道的保护作用，小虫、灰尘可以长驱直入，此外使用挖耳的工具大都是不清洁的，会使外耳道染上细菌，经常挖耳，尤其是耳屎较硬，与皮肤粘附很紧时，易损伤外耳道皮肤，也造成细菌的感染，导致发炎化脓。如不小心还有可能戳破了鼓膜，造成鼓膜刺伤穿孔发生中耳炎，甚至引起听力减退。也有的人因患有指甲癣或有脚癣，经常挖耳可将霉菌带到外耳道，霉菌在外耳道生长繁殖，引起外耳道霉菌病。所以挖耳是一种只有害、没有利的不良习惯。

7. 婴儿的耳朵流黄水是怎么回事？

在日常生活中我们常常看到有些婴儿的耳朵流黄水，常长小水泡，而且很痒。你知道这是怎么回事吗？其实这是婴儿常见的一种皮肤病。因为它流出的水是黄色的，故又叫黄水疮，也叫外耳湿疹。为什么婴儿多见这种病呢？原因很多，变态反应可能为主要原因，如小儿人工喂养，或食用某些食物，如牛奶、牛肉、羊肉、鱼类或虾等海味都可能引起婴儿的变态反应。婴

儿的皮肤柔嫩，皮下毛细血管丰富，当发生变态反应之后，皮下小血管扩张，并有血清渗出，使表皮水肿、起疱。有时因母亲吃了这些食物，又从乳汁分泌出来，婴儿吃了乳汁，也可引起变态反应。但是，有些孩子却没有这样反应。这是因为湿疹除了与食物有关外，还与个人体质有关。此外，有的孩子患慢性中耳炎，耳内长期流脓，有的孩子哭闹时眼泪或汗液等流入耳内，刺激外耳道皮肤，引起湿疹。另外面部或头皮湿疹也可蔓延到耳部。

外耳湿疹分急性、慢性两类，主要表现为皮肤的损害。急性期患儿常伴有灼热感，因搔痒难忍出现烦躁不安、不能熟睡，局部耳廓皮肤红肿，出现多数小水泡，可溃破流出黄色水样分泌物。分泌物流经之处，病变蔓延扩大，有时形成痂皮。如抓后皮肤破损可使湿疹继发感染则感疼痛，甚或有小浅溃疡出现，体温升高。患儿因奇痒难忍而搔抓，致病损扩大，渗液增多。如细菌浸入小水泡中，就变成小脓疱。湿疹的部位多在耳廓内或耳后沟处。有时也可扩展到头皮、面部。有些湿疹不能及时治好，渐渐就会变成慢性湿疹，表现为表皮脱屑、结痂，皮肤增厚而变狭窄，鼓膜表面亦可受累，致有耳鸣及轻度传导性聋。有时皮肤出现一小裂口，医学上叫皸裂，这是慢性湿疹的主要特点。

外耳湿疹在治疗上首先要祛除病因，避免过敏物质等因素，面部禁用水洗及擦用有刺激性药物等。以清洁、干燥消炎为主。对比较干燥、无渗出液或渗液甚少者，可用氢化考的松药膏，1—2%龙胆紫涂布；5~10%氧化锌油等局部涂布，对渗出液较多者，可用生理盐水或3%硼酸水湿敷1—2天，待渗液减少后，再用上述药物治疗，切忌用肥皂水或清洗法。

外耳湿疹，属于中医旋耳疮的范畴。中医治疗则结合全身辨证分为二型。

(1) 风热湿邪浸渍：其主证，外耳道或耳廓周围皮肤潮红、灼热、瘙痒、有水泡、溃后流出黄色脂水，糜烂，黄水淋漓，干后结成黄色痂皮。揭开痂皮，可见肌肤处有糜烂，甚者有脓液。其中若风盛者，以奇痒为重，常于夜里为甚，影响睡眠；若湿热盛，则糜烂，灼痛，黄水淋漓为主，时有耳鸣，听力下降，婴儿可有发热、烦躁，睡眠不安等症。

治宜清热利湿，疏风止痒。若风邪偏重者，可用消风散（荆芥、防风、牛蒡子、蝉衣、苍术、苦参、木通、石膏、知母、生地、当归、胡麻仁、甘草）；若湿重者，可选用萆薢渗湿汤（萆薢、生苡仁、滑石、通草、泽泻、赤茯苓、黄柏、丹皮）；若湿热壅盛者，宜清热解毒祛湿，可选用龙胆泻肝汤（山栀子、黄芩、柴胡、车前子、生地、泽泻、木通、甘草、当归尾，再加银花、蒲公英、黄柏、苦参，以加强清热除湿作用。

此外还可用外治法。①保持患部清洁。有干痂者，可选用菊花、蒲公英各 60 克，煎水微温外洗患处，并湿敷。②黄水淋漓者，可用黄连粉，或黄柏粉调敷。③红肿疼痛、瘙痒、出水者，可用三黄洗剂（大黄、黄柏、黄芩、苦参）外擦。④有脓痂者，可用黄连粉撒布或涂黄连膏。

(2) 血虚生风化燥：其主证，大多病程较长，反复发作，外耳道、耳廓及周围皮肤增厚，粗糙皲裂，上覆痂皮或鳞屑，一般仅有痒感而少疼痛。全身可伴有面色萎黄，饮食减少，身倦乏力，舌质淡，苔白，脉细缓等。

治宜养血熄风润燥。用地黄饮（熟地、生地、丹皮、玄参、红花、白蒺藜、僵蚕，甘草）。还可选用参苓白术散（党参、山