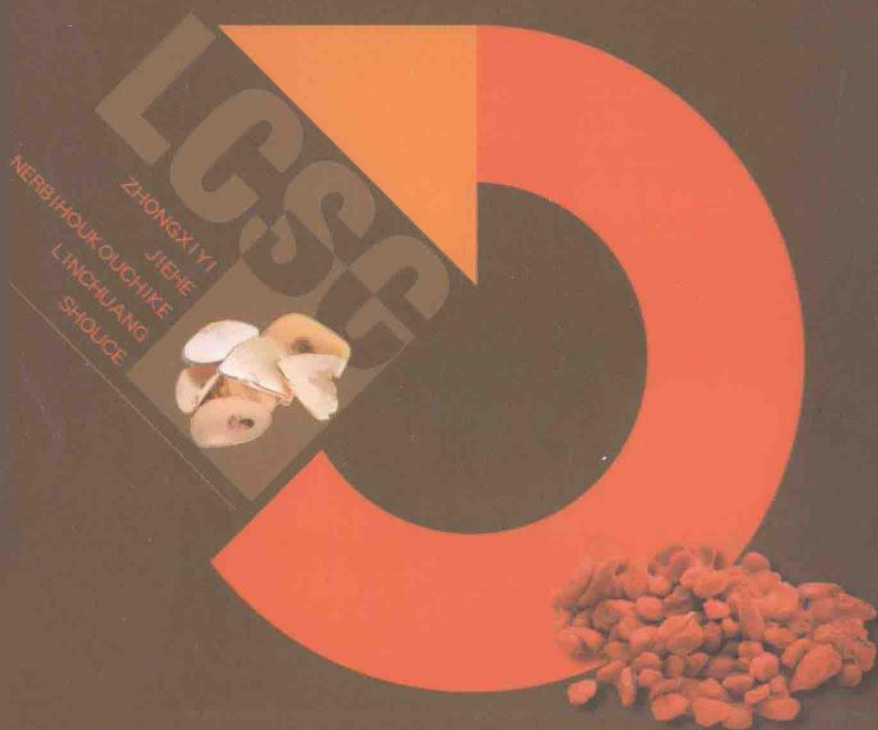


中西医结合 眼耳鼻喉口腔科 临床手册

本书介绍眼耳鼻喉口腔科疾病、辨证论治、手术治疗的经验，包括诊断要点、鉴别诊断、中医治疗、推拿治疗法、针刺中成药、单方验方、西药治疗（全身性治疗用药）、外科（包括一般外科、显微手术、手术治疗）、预防护理，以及可能需要的实验室检查示例等四部分。

主编 房学贤 赵广健 赵广华



LCSP
ZHONGXI YI
JIEHE
NEBIHOUKOUCHI
LINCUIJANG
SHOUCE

中西医结合眼耳鼻喉 口腔科临床手册

主 编	房学贤	赵广健	赵广华	
副主编	刘亚男	房 燕	李忠民	班向芳
	蒋亚峰			
编 审	王绍颖	胡 伟	陈 刚	程颖樵
	魏金鑫			
编 委	王 琦	王福田	王新力	王东华
	王东伟	王子刚	刘 林	赵广愚
	赵丹丹	赵德萱	赵清华	孙 敏
	李菁瑞	胡敏芝	胡桂明	崔克德
	崔 影	陈青云	安小琴	沈宏光
	姜俊芝	邱莹莹	房鑫鑫	房 贺
	房继红	韩桂亭	李 超	肖 建
	郑红梅	储 彪	杨国银	杨玉茹



时代出版传媒股份有限公司
安徽科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合眼耳鼻喉口腔科临床手册/房学贤,赵广健,赵广华主编. —合肥:安徽科学技术出版社,2014. 1
ISBN 978-7-5337-6215-5

I. ①中… II. ①房…②赵…③赵… III. ①耳鼻咽喉病-中西医结合疗法②口腔疾病-中西医结合疗法
IV. ①R77②R78

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2013)第 295184 号

中西医结合眼耳鼻喉口腔科临床手册 主编 房学贤 赵广健 赵广华

出版人:黄和平 选题策划:黄轩 责任编辑:黄轩
责任校对:盛东 责任印制:廖小青 封面设计:王艳
出版发行:时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>
安徽科学技术出版社 <http://www.ahstp.net>
(合肥市政务文化新区翡翠路 1118 号出版传媒广场,邮编:230071)
电话:(0551)63533330

印制:合肥创新印务有限公司 电话:(0551)64456946
(如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂商联系调换)

开本:880×1230 1/32 印张:10 字数:250千
版次:2014年1月第1版 2014年1月第1次印刷

ISBN 978-7-5337-6215-5

定价:25.00元

版权所有,侵权必究

序

房学贤教授具有数十年的临床、科研与教学经验,桃李满天下,不仅医术精湛,学术上也有很深的造诣,这部专著是国内最新的中医眼耳鼻喉口齿科的参考书籍。本书以中国传统医学为主,尤其对中医沿袭几千年的“咽喉不分”的论述进行了咽、喉、口齿的分病论治,为现代中医眼耳鼻喉口齿科学及相关学科的发展做出了新的贡献。

仔细阅读此书,觉得内容丰富,编者从实际出发,结合现代中医学,着重介绍了眼、耳、鼻、咽、喉、口齿等方面疾病的诊治,较为系统地在其深度与广度上体现了现代中医眼耳鼻喉口齿科的学术水平,不失为一本好的专业参考书。本书对眼耳鼻喉科及相关专业的医师在医疗、教学和科研工作中都有很大的参考价值,值得研读,在此向广大同行推荐。

胡 伟

2013. 11. 20

前 言

在当今世界医学领域,眼耳鼻喉口齿科和其他临床学科一样,在继承前人成果和吸取现代先进技术经验的基础上迅猛发展。目前,临床上采用中西医结合方法治疗眼耳鼻喉口齿疾病已较普遍,且疗效突出。有鉴于此,我们组织相关医学专家潜心翻阅资料,勤奋耕耘,编著了这本《中西医结合眼耳鼻喉口齿科临床手册》。全书理论联系临床实际,是一部较为系统的专著。

全书分为六章,共收录 90 余种病症,每种病症按概述、病因、临床表现、诊断要点、治疗原则和方法、预防及预后编写,并参考相关文献。本书介绍中西医结合治疗眼耳鼻喉口齿科疾病,方法翔实可靠,临床疗效确切,反映了国内眼耳鼻喉口齿科的最新研究成果,内容丰富,实用性强,可作为眼科、耳鼻喉科、口齿科的临床医师、教学研究人员及专科学生的参考用书。

编写过程中,曾参考人民军医出版社的《眼科保健知识荟萃》和安徽科学技术出版社的《现代中医耳鼻喉口齿科》,特此致谢。

房学贤

2013. 11. 20

目 录

第一章 眼科疾病	1
过敏性眼睑皮炎.....	1
眼睑带状疱疹.....	2
麦粒肿.....	4
泪溢.....	6
春季卡他性结膜炎.....	7
干燥性角结膜炎.....	9
浅层点状角膜病变.....	11
单纯疱疹病毒性角膜炎.....	12
真菌性角膜炎.....	15
浅层巩膜炎.....	17
慢性巩膜睫状体炎.....	18
疱疹病毒性色素膜炎.....	20
老年性白内障.....	22
原发性急性闭角型青光眼.....	25
视网膜中央静脉阻塞.....	27
糖尿病性视网膜病变.....	30
视网膜色素变性.....	32
中心性浆液脉络膜视网膜病变.....	34
视神经乳头炎.....	36
视神经萎缩.....	39
视疲劳症.....	41
第二章 耳科疾病	47
外耳丹毒.....	47
耳郭冻伤.....	48



耳郭软骨膜炎	50
外耳湿疹	52
急性外耳湿疹	53
慢性外耳湿疹	53
耳部皮脂囊肿	54
先天性耳前瘘管	55
单纯疱疹	57
耳带状疱疹	58
外耳道炎	59
外耳道疖	61
耳真菌病	62
耵聍栓塞	63
肉芽性外耳道炎	64
耳部异物	65
外耳道乳头状瘤	67
大疱性鼓膜炎	68
咽鼓管闭塞	69
咽鼓管异常开放症	71
急性非化脓性中耳炎	72
急性化脓性中耳炎	74
慢性非化脓性中耳炎	77
慢性化脓性中耳炎	79
渗出性中耳炎	81
胆脂瘤性中耳炎	82
急性乳突炎	84
慢性乳突炎	86
耳气压伤	87
耳后脓肿	89
耳源性脑膜炎	91
风邪面瘫	93
耳硬化症	95

梅尼埃病	98
前庭神经炎	100
第三章 鼻科疾病	102
鼻骨骨折	102
酒渣鼻	103
鼻赘	105
鼻前庭囊肿	106
鼻前庭炎	107
鼻腔异物	109
鼻疔	111
急性鼻炎	112
慢性鼻炎	115
急性鼻窦炎	119
慢性鼻窦炎	121
慢性肥厚性鼻炎	123
萎缩性鼻炎	125
过敏性鼻炎	128
鼻息肉	130
鼻纤维血管瘤	133
鼻出血	135
第四章 咽部疾病	142
增殖体肥大	142
鼻咽纤维血管瘤	144
咽部乳头状瘤	146
悬雍垂过长	147
咽黏膜下血肿	149
打鼾	150
疱疹性咽炎	152
急性咽炎	153

慢性咽炎	158
急性扁桃体炎	162
慢性扁桃体炎	165
扁桃体周围脓肿	166
溃疡性膜性咽峡炎	170
咽后脓肿	171
肥厚性咽炎	174
萎缩性咽炎	175
扁桃体内脓肿	177
粒细胞缺乏性咽峡炎	178
梅核气	180
颈动脉痛综合征	182
第五章 喉科疾病	185
急性会厌炎	185
急性喉炎	187
慢性喉炎	190
萎缩性喉炎	195
声带息肉	197
声带小结	201
喉乳头状瘤	204
声带水肿	206
环杓关节炎	209
环杓关节脱位	211
声带接触性溃疡	212
心因性发声障碍	213
妊娠喉病	216
产后失音	217
癔病性失音	218
声带麻痹	221
喉部异物	224

第六章 口齿科疾病	226
牙痛	226
唇炎	227
急性唇炎	227
慢性唇炎	229
唇部单纯疱疹	230
复发性口疮	231
念珠菌病	235
白塞综合征	237
牙周痛	239
牙髓炎	242
萎缩性舌炎	244
口底炎	245
舌下腺囊肿	247
急性化脓性腮腺炎	249
三叉神经痛	251
龋齿	253
第七章 眼耳鼻咽喉常用中药	257
第一节 解表祛风药	257
薄荷	257
牛蒡子	258
荆芥	258
防风	259
菊花	259
桑叶	260
蝉衣	261
玉蝴蝶	261
麻黄	262
桂枝	262



细辛	263
辛夷	263
苍耳子	264
僵蚕	264
第二节 清热药	265
石膏	265
知母	266
芦根	266
栀子	267
天花粉	267
竹叶	268
夏枯草	268
鲜生地	269
玄参	269
赤芍	270
大青叶	271
金银花	271
连翘	272
蒲公英	272
鱼腥草	273
射干	273
挂金灯	274
山豆根	274
第三节 通便药	275
大黄	275
芒硝	276
火麻仁	276
胡麻仁	277
第四节 祛湿利水药	277
藿香	277
茯苓	278

泽泻	278
薏苡仁	279
第五节 安神药	280
磁石	280
龙骨	280
牡蛎	281
酸枣仁	281
远志	282
淮小麦	282
第六节 理气药	283
八月扎	283
绿萼梅	283
白残花(蔷薇花)	284
佛手花	284
第七节 活血药	285
丹参	285
川芎	285
桃仁	286
鸡血藤	287
穿山甲	287
第八节 止血药	288
仙鹤草	288
侧柏叶	288
山茶花	289
茜草	289
孩儿参	290
黄芪	290
山药	291
黄精	291
补骨脂	292
潼蒺藜	292

菟丝子	293
第九节 养血滋阴药	293
熟地	293
何首乌	294
当归	294
白芍	295
桑葚子	295
沙参	296
麦冬	296
石斛	297
玉竹	297
百合	298
枸杞子	299
女贞子	299
桑寄生	300
第十节 常用外用药	300
雄黄	300
硼砂	301
硃砂	301
炉甘石	302
蟾酥	302
牛黄	303
朱砂	303
珍珠	304
人中白	304
青黛	305
巴豆	305
草拔	306

第一章 眼科疾病

中医眼科学是运用中医学理论研究眼病的临床表现、诊断、治疗和预防的一门临床学科。经过漫长的发展历程,形成了一套比较完整的辨证论治体系。本章重点介绍常见眼病的诊断要点、辨证论治、常用中成药、手术等。

过敏性眼睑皮炎

有的人遇到眼部不适,会在眼里滴些眼药,第二天甚至几小时后就觉得眼睑皮肤刺痒难忍,还有火辣辣的烧灼感。此时眼睑皮肤红肿,表面有液体渗出,眼皮粗糙,甚至出现丘疹、水疱。如果继续用上述药,症状会越来越严重,这种病叫眼睑过敏性皮炎。

【临床表现】

有的人服用了某些药,或者注射了某种针剂以后,全身出现红斑、丘疹、水疱等,眼睑皮肤也会出现同样的病变,这种眼睑改变是全身过敏反应的一个组成部分。

【诊断要点】

眼部经常遇到的过敏药物有青霉素、链霉素、四环素、磺胺类药物、阿托品等。一旦发现眼睑过敏,首先必须确定是什么药引起的,然后立即停用这种药。

【治疗方法】

局部用生理盐水或3%硼酸水冷湿敷,口服苯海拉明或氯苯吡胺、维生素C、钙剂等,眼部点氢化可的松眼药水或眼膏。通常几天后症状就会缓解。

眼睑带状疱疹

眼睑带状疱疹是由带状疱疹病毒感染而引起的眼睑皮肤病变。临床以患侧剧烈疼痛、一侧眼睑及额部皮肤出现成簇的疱疹为特征，多发生于老人及体弱者。其发病原因多为带状疱疹病毒感染了半月神经节或三叉神经第一分支。治疗采用全身抗病毒药、抗生素及皮质类固醇等。本病属于中医“蛇串疮”范畴，治疗多以清热利湿、泻火解毒、扶正托毒为主。

【诊查要点】

1. 发病前常有轻重不等的前驱症状，如发热、头痛、乏力等，在受累神经的支配区域常先出现剧烈的疼痛。有的患者神经痛可持续到痂块脱落后1~2个月。

2. 数日后在患侧眼睑、额部及头部皮肤出现成串的疱疹，内含透明液体，周围有红晕，病变不超过颜面正中线。数日后疱疹内液体逐渐混浊，化脓，2~3周后结痂脱落，留下轻微瘢痕。

3. 除眼睑受侵犯外，部分患者可发生角膜炎、虹膜睫状体炎，偶尔也有眼肌麻痹等并发症。

【治疗方法】

(一) 辨证施治

1. 脾胃风毒

[症状] 起病急骤，患病初始眼睑及额部皮肤发红，水疱透明，局部刺痒疼痛，可兼头痛发热。舌红，苔薄黄，脉浮数。

[治法] 祛风解毒。

[方法] 牛蒡子 10g，黄芪 10g，黄芩 10g，黄连 3g，连翘 10g，板蓝根 15g，白芍 10g，薄荷(后下) 6g，升麻 10g，柴胡 10g，玄参 10g。

[加减] 痒甚，加地肤子 10g、蝉蜕 6g、防风 10g；疼痛较重，加蒲公英 15g、银花 10g。

2. 脾胃湿热

[症状] 眼睑及额部皮肤骤生疱疹，聚集成群，有大量渗出，皮肤潮红，局部疼痛剧烈。舌红，苔黄腻，脉濡数。



[治法]清热除湿。

[方药]滑石(包煎)10g,车前子(包煎)10g,黄芩10g,黄柏10g,黄连3g,木通10g,荆芥10g,茯苓10g,泽泻10g,防风10g,猪苓10g,大青叶10g,栀子10g。

[加减]胞睑湿烂,渗出多,加地肤子10g、白鲜皮10g、苍术10g。

3. 肝胆火炽

[症状]皮肤红赤明显,水疱由透明渐变混浊,疼痛剧烈,或黑青生翳,或瞳神变小,口苦而干。苔黄,脉弦数。

[治法]清肝泻火。

[方药]龙胆草10g,栀子10g,连翘10g,柴胡10g,干地黄10g,黄连15g,车前子(包煎)10g,泽泻10g,黄芩10g,当归10g,板蓝根15g,防风10g。

[加减]大便秘结,加生大黄(后下)6g;黑青生翳,加秦皮10g,蝉蜕6g;瞳神紧小,加牡丹皮10g,赤芍10g。

4. 邪毒留恋

[症状]患者多年老体弱,或痛久气血不足。眼睑及额部透明水疱似发非发,发而不透或日久不散,皮肤轻度疼痛。舌淡,苔少,脉弱。

[治法]扶正祛邪。

[方药]黄芪10g,黄连15g,党参10g,川芎10g,当归10g,菊花10g,赤芍10g,白术10g,茯苓10g,升麻10g。

[加减]舌红少苔,加知母10g,黄柏10g。

(二)常用中成药

1. 龙胆泻肝丸 每次服5g,每日2次,用于本病肝火炽盛或肝经湿热者。

2. 板蓝根冲剂 每次服15g,每日4次,用于本病热毒证。

3. 十全大补丸 每次服6g,每日2次,用于本病气血虚衰者。

(三)外治

1. 青黛散局部皮肤外敷,每日2次,用于各型眼睑带状疱疹。

2. 滑石粉或精致炉甘石粉外敷局部,每日2次,用于湿重渗出多者。

3. 0.1%疱疹净或0.1%无环鸟苷眼药水外涂,每日3次,用于各型眼睑带状疱疹。

【预防与护理】

1. 少食辛辣煎炒之品,以防湿热内蕴。
2. 加强锻炼,增强体质,以提高抗病能力。
3. 注意休息,积极治疗。
4. 密切观察角膜、虹膜等情况,注意有无并发症的发生。

麦粒肿

麦粒肿是由细菌感染眼睑腺而致的急性化脓性炎症,如睑板腺感染称为内麦粒肿,如睫毛毛囊或其附属腺体感染则称之为外麦粒肿。临床上表现为红肿热痛,易于溃脓。本病为常见病、多发病,可发生在任何季节。患者以青少年为主,素体虚弱,过于疲劳,或有屈光不正及不良卫生习惯者易患本病。治疗原则为未成脓者要促其消散,采用局部热敷,使用抗生素;已成脓者应切开排脓。本病属于中医“针眼”范畴,治疗多以疏风清热、泻火解毒为主。

【诊查要点】

1. 眼睑局部红肿热痛,触及硬结,压痛明显。
2. 轻者数日内可自行消散,重者2~3日后,局部出现黄白脓点,形似麦粒,内麦粒脓头位于睑内,外麦粒脓头位于皮肤面。脓头可自行溃破排脓,疼痛缓解,红肿消退。
3. 若病变位于外眦部,可引起相近的球结膜水肿。
4. 严重者可引起同侧耳前淋巴结肿大。抵抗力较差患者,炎症可能在眼睑皮下组织扩散,引起眼睑蜂窝织炎,全身伴有恶寒、发热、头痛等症状,如不及时处理,还可引起败血症或海绵窦血栓而危及生命。

【治疗原则和方法】

(一)辨证施治

1. 风热外袭

[症状]病初起,胞睑局部微有红肿痒痛,可触及硬结,或伴有头痛发热。苔薄黄,脉浮数。

[治法]疏风清热。

[方药]薄荷(后下)6g,防风9g,荆芥10g,牛蒡子10g,桔梗10g,黄