

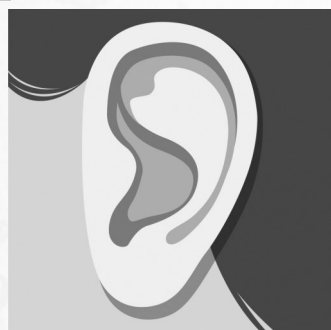
中医学对耳鼻喉科常见病的辨证施治

邓州市张村镇杜庄村卫生室 杜朋毅

中医学是中国的传统医学,是研究人体生理、病理,以及疾病的诊断和防治等的一门学科。中医疗法具有标本兼治的效果,且副作用较小。随着技术的发展,中药颗粒剂型及自动中药煎药机的广泛应用,极大地方便了患者,同时也避免了抗生素引起的过敏及耐药性的产生。

耳

【外耳道疔和弥漫性外耳道炎】



外耳道疔为外耳道皮肤毛囊或皮脂腺化脓性感染,可局限于一处或数处。

弥漫性外耳道炎是外耳道皮肤或皮下组织发生的较广泛的炎症,中医学称为耳疮或耳痛。

病因病理:多因为患者挖耳朵导致皮肤损伤,并由细菌感染所致。中医认为,肝胆火盛,风热毒邪外侵,循经入耳,毒热与气血相搏,凝聚而成疔疖。

临床表现:耳痒肿痛,甚至肿痛延至耳根,影响张口和咀嚼,牵拉耳廓或轻压耳屏时患者即感觉疼痛,严重时伴发热、恶寒等全身症状。

治法:清热泻火,凉血解毒。

选药及方解:以龙胆泻肝汤之方;栀子清三焦之火;地丁、金银花、连翘清热解毒;丹皮凉血;柴胡疏肝理气及引药直达病所。兼恶寒发热者,加荆芥、薄荷以发散表邪。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

【化脓性中耳炎】

本病在基层为常见病,俗称“烂耳朵”,中医有聾耳、耳疔之称。

病因病理:本病多因三焦蕴热,复感外邪,风热上扰,凝聚于耳底,蕴久化腐成脓,经气阻塞,不通则痛,导致听力下降。

一、急性化脓性中耳炎

多发于外感风热。

临床表现:初起耳内作痛,重者跳痛难忍,咳嗽、吞咽时疼痛加重。脓汁外溢后,疼痛减轻,多伴恶寒、发热等不适。

治法:清热解毒,疏风解表。

选药及方解:栀子清三焦之火;柴胡解肝郁热;金银花、蒲公英清热解毒;牛蒡子、薄荷、荆芥清热解表。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

二、慢性化脓性中耳炎

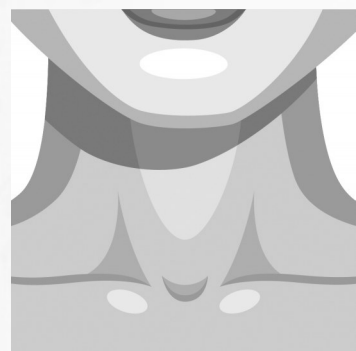
多因急性期未治愈,迁延所致。

临床表现:患者长期或反复耳内流脓,流黏液,或有恶臭,听力障碍,每遇外感则症状加重,常伴耳鸣、耳痛、头痛、低热、眩晕等全身症状。

治法:滋阴降火,清利肝胆。

选药及方解:肝胆蕴热未清,耳为肾窍,耳漏日久,肾阴亏损,虚火上炎,故见低热、眩晕、耳鸣等症。药选熟地、元参滋养肾阴;黄柏、知母滋阴降火;柴胡、龙胆草清肝胆郁热;丹皮凉血解毒。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

【慢性喉炎】



本病多因急性喉炎反复发作,或因慢性鼻炎、鼻窦炎引起的分泌物流入喉部,或因喉部经常受化学气体及粉尘刺激所致,或因烟酒、辛辣油腻食物的刺激而致。

病因病理:多种病因导致肺阴不足,痰涎不化所致。

临床表现:喉内痛伴异物感,声音嘶哑,咽干咽痒,喉内有稠痰,咯吐不爽,或干咳无痰,舌质红,脉细滑。

选药及方解:药选生地、元参、沙参、麦冬养阴生津;土贝母、海浮石清热化痰;薄荷、胖大海清热利咽。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

【急性喉炎】

病因病理:本病多因外感风寒或风热,侵袭肺脏,肺失清肃,痰热上壅而致,或因烟酒、辛辣油腻食物的刺激而致。

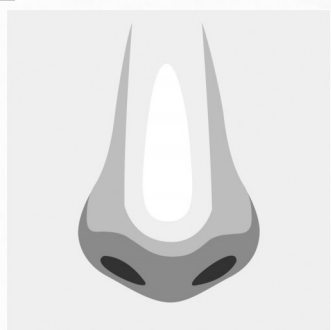
临床表现:初起可有恶寒,发热,喉部不适,咽干咽痒,时有咳嗽,或干咳无痰,咳时则觉喉痛,声音低哑,甚则嘶哑,或失音。

治法:宣肺解表,清热利咽。

选药及方解:药选薄荷、牛蒡子清热解表;桔梗、杏仁宣肺化痰;蝉衣、胖大海、射干清热解毒利咽。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

鼻

【过敏性鼻炎】



本病又称变态反应性鼻炎,往往突然发作,多见于过敏性体质的患者,有时与其他过敏性疾病(哮喘、荨麻疹等)同时并发,临床上以流鼻涕、打喷嚏、鼻痒为主要症状。

病因病理:多因肺气虚,卫外不固,兼受风邪,肺气失宣,以致鼻塞、流涕、打喷嚏、鼻痒等症。

治法:调和营卫,益气固表。

选药及方解:药选玉屏风散、黄芪、防风、白术益气固表;桂枝、白芍调和营卫;白术、茯苓健脾利湿;半夏、甘草和胃调中;五味子敛肺固表;细辛散寒祛风。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

【慢性鼻炎】

本病多因急性期治疗不当或反复发作迁延所致,临床上以鼻塞、流涕为主要症状,属于上呼吸道的常见病。

病因病理:多因肺气不足,内有伏热,外受风寒或风热而致。

一、风寒型

交替或间歇鼻塞,常常流涕,甚则头痛、头胀,遇冷则症状加重。苔白,脉濡细。

治法:宣肺通窍,疏风散寒。

选药及方解:药选辛夷花、白芷、细辛宣散升清、通窍散风;升麻解表散风;苏叶祛风散寒;藜本、防风祛风胜湿;石菖蒲芳香开窍;甘草和中。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

二、风热型

时而鼻塞,鼻燥咽干,涕黄稠不易擤出,头胀不适,苔黄,脉数。

治法:清热散风,宣肺通窍。

选药及方解:本型以肺胃蕴热复感风热为主要症状,药选石膏、黄芩清肺胃伏热;桑叶、菊花宣肺解表;杏仁、辛夷花、桔梗宣肺通窍;元参清热泻火。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

【慢性鼻窦炎】

本病中医学称为鼻渊,因为病程长,缠绵日久,以流鼻涕、鼻塞为主要症状,甚则头痛,故有“脑漏”之称。

病因病理:多因外感风热,或因风寒侵袭,郁久化热,熏蒸清窍而致;或肺气虚寒,津液不得下降,壅于空窍而成。

一、风火型

鼻塞不通,时流黄涕,头痛、头昏,嗅觉不灵,甚而流脓涕,有恶臭,或伴全身不适症状。

治法:清热、解毒、疏风。

选药及方解:热毒壅盛,肺窍不通,故流脓涕及头昏脑胀。药选石膏清肺胃热;牛蒡子、连翘清热解毒;石菖蒲、辛夷花、细辛疏风散邪通鼻窍;薄荷、桔梗、薄荷清热解表;元参有降火。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

二、风寒型

交替性鼻塞不通,时流浊涕或脓涕,有腥臭味,伴有头昏脑胀、记忆力减退、精神疲乏等症。

治法:辛温疏解,佐以解毒。

选药及方解:药选沙参补益肺气,育阴清热;诃子肉敛肺降火;荆芥、细辛、麻黄、辛夷花辛温疏解;金银花、连翘清热解毒;桔梗载药上行。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

咽喉

【急性咽炎】

本病是咽部黏膜的急性炎症。

病因病理:因外感风热或烟酒、辛辣油腻食物的刺激,积热上攻咽喉。

临床表现:咽部红肿、灼热、疼痛,咽中有堵塞感,吞咽不利,声音嘶哑;或伴头痛,恶风恶寒,咳嗽,痰多,舌质红,苔薄白,脉浮数。

选药及方解:药选荆芥、薄荷、牛蒡子、蝉衣清热疏风解表;桔梗、山豆根、射干清热利咽。临床可根据患者症状,调整药物用量。

随症加减:里热重者,去蝉衣、荆芥,加黄芩、石膏、金银花;痰热重者,加贝母、瓜蒌;阴虚火旺者,加生地、元参;大便秘结者,加大黄、芒硝;小便黄赤者,加竹叶、芦根;肝火旺者,加菊花、白芍。

【慢性咽炎】

由于急性咽炎反复发作,逐渐转为慢性,或患慢性鼻炎、鼻窦炎,常因鼻塞而张口呼吸,或脓性分泌物刺激咽部引起的慢性咽炎。

病因病理:本病多因肾水不足,虚火上炎,灼伤肺阴、熏燥咽喉所致;或因烟酒、辛辣油腻食物的刺激而致。

一、肺热型

既往有急性咽炎史,反复发作,咽干不适,或伴咳嗽,口干欲饮,舌苔薄白,舌质微红,脉弦细。

治法:养阴清肺。

选药及方解:药选元参、麦冬养阴生津;桔梗、山豆根、射干、生甘草清热利咽。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

二、虚火型

咽哑,声粗甚则失音,常以晨起为重。咽浅红,咽干,咽痛,伴咳嗽,唇红颧赤,精神疲乏,苔薄舌质红,脉细数。

治法:滋阴降火。

选药及方解:药选生地、熟地、元参、麦冬滋补肾阴;黄柏、丹皮清热凉血。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

【急性扁桃体炎(急性乳蛾)】

病因病理:多因肺胃之火上升,风热之邪外侵,风火相搏,夹痰凝滞而成;或烟酒、辛辣油腻食物的刺激,导致热毒蕴结而成。

临床表现:发热恶寒、咽痛,扁桃体红肿增大,甚则有黄白色点状渗出物,或形成白膜。咽痛常放射至耳部,吞咽困难,说话及吞咽时疼痛加重,颌下淋巴结肿大,有压痛,苔白厚,脉滑数。

治法:疏风解表,清热解毒。

选药及方解:本证以肺胃蕴热,外感风热多见。药选金银花、连翘、大青叶清热解毒;石膏、黄芩清气分热,利上焦;薄荷散表邪;山豆根、桔梗利咽喉,开肺气;元参、麦冬清热生津。临床可根据患者症状加减,调整药物用量。

验案举隅



中药治疗脑积水验案

涪池县 崔山林

病例:崔某,女,66岁,2016年3月1日因恶心、呕吐、腹胀、大便不通入住当地医院。查CT检查结果提示脑积水。

病因:因上次住院行脑出血手术后,瘀血无完全吸收,影响脑液循环所致。

患者首先入住西内科,接受保守治疗,输液兼用中药治疗,几天后病情有所缓解,但有反弹。半个月后,患者转入西外科,通过药物治疗及穿刺术治疗,腹满、呕吐症状好转了,能少量饮食,但下肢软、站不直,脚还浮肿;抽髓化验10次,都因为红细胞与脑蛋白高达不到手术标准。磁共振提示患者脑积水无增无减。

患者要求出院回家,开始用中药治疗。首用加味椒茺黄汤治疗。

方药:苍术30克,木防己30克,葶苈30克,桂枝15克,酒大黄12克,麻黄10克,补骨脂15克,山药24克,谷芽20克,麦芽20克。

按:木防己配葶苈泄肺水有极妙之处。葶苈清化热痰,与辛温的苍术、麻黄、桂枝同用,使肺中寒饮也能祛除。肺邪消,肺脏才能恪守其职。麻黄、苍术等既助肺宣达使湿从汗出,又能促其肺的通调,肺气下济至膀胱使湿从小便出。补骨脂温固下焦之气;山药、麦芽顾护脾胃。

二诊:五苓散与三甲散加减治之。

方药:炒白术20克,猪苓15克,茯苓20克,附片15克,肉桂10克,干姜9克,泽泻10克,鳖甲10克,龟甲10克,炮山甲5克,紫河车10克。

每日一剂。外用导水丹引流,用筷子粗塑料管斜面蘸药粉适量吹入左右鼻孔,待两分钟后鼻窍会出清水。患者仅用一两次,七周一餐能进一碗饭,亦能下地步行;如今已能生活自理。

导水丹组方

导水丹由苦丁香、白丁香两味药物组成。苦丁香即甜瓜蒂,白丁香即麻雀屎。细长的雄雀屎优于短粗的雌雀屎。将这两味药物焙干轧细过筛,收瓶中备用。用纸巾筒或饮用塑料管斜面蘸适量药粉接近患者鼻孔,另一人口含管子的另一头将药粉吹入患者鼻孔深处。待一两分钟,患者鼻窍就会出水。

四 诊合参

治更年期潮热汗出伴畏寒怕冷验案

四川省彭州市通济镇姚家村卫生所 胡佑志



病例:曾某,女,51岁,自述月经量少,阵发身热,继而出汗,且汗出后怕冷,尤其下肢寒甚,乏力,夜寐不宁,容易醒,舌苔薄黄,边尖苔少,舌质红,脉沉细数。

查体:甲状腺功能正常,排除代谢性疾病引起的潮热汗出。

辨证:阴虚内热,心肾不交,属更年期潮热汗出伴畏寒怕冷。

治宜:滋阴清热、止汗、交通心肾为主。

处方:当归、生地、熟地、黄芩、黄连、黄柏、仙灵脾、巴戟天各8克,黄芪、浮小麦、煅牡蛎各20克,柏子、酸枣仁、夜交藤各15克。水煎,分3次服用,每日1剂,连服7剂。

二诊:曾某服药后,睡眠情况有所好转,仍有潮热汗出,舌苔薄黄,舌尖红,舌质红,脉沉细,故上方去柏子,加糯稻根20克,肉桂6克。水煎,分3次服用,连服14剂。

三诊:患者潮热汗出时有发生,畏寒好转,舌苔薄黄,舌质红,脉弦细。故守上方继续服药4周。

四诊:1个月,患者潮热汗出、怕冷症状消失,余无不适。

按:该患者潮热汗出、怕冷、乏力,夜寐不宁,舌质红,苔少,脉沉细数,中医辨证属阴虚内热,心肾不交,予以滋阴泻火、固表止汗。

方中当归养血增液;生地、熟地可滋肾阴,此在治本;黄芩、黄连、黄柏各清上、中、下焦之郁热,使热清则火不内扰,阴坚则汗不外泄,此在于治标;黄芪为佐,以固未定之阴;浮小麦、糯稻根、煅牡蛎固涩敛汗;柏子、夜交藤宁心安神,加巴戟天、仙灵脾、肉桂补肾温阳,肉桂合黄连寒温并用,达到阴阳秘的目的。故潮热汗出、畏寒怕冷诸症消失,患者痊愈。

本版图片均为资料图片

稿约

本版是以中医药为主要内容的“医生园地”,内设《中西合璧》《慧眼识真》《针推治验》《四诊合参》《临证心语》《名医堂》《膏方制用》《验案举隅》等栏目。

稿件要求:尽量原创,言之有物,具体可行;1000字以内;可以用小故事开头,以增加趣味性。

联系人:杨小沛

电话:(0371)85967338

投稿邮箱:343200130@qq.com

邮政编码:450000

地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生计生委8楼医药卫生报社编辑部