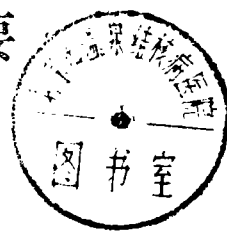


干祖望五官科经验举要

江苏省徐州市中医院 俞 军



干祖望是江苏省中医院名老中医。他从事中医临床和教学工作五十余年，理论精深，经验丰富，尤对五官科和外科疾病的诊治颇多独到见解。本文仅就干老治疗五官科疾病的经验予以简介，以飨读者。

一、素问灵枢 金锁玉钥

干老在临床上常以《内经》的理论，指导辨证施治。例如，干老根据《灵枢·口问》篇“耳者宗脉之所聚也，故胃中空则宗脉虚，虚则下溜，脉有所竭者，故耳鸣。”“上气不足，脑为之不满，耳为之苦鸣，头为之苦倾，目为之眩”之论，认为中气不足，运化失常，清阳不升，浊阴不降，头部耳窍失其煦养，遂生眩晕、耳鸣等证。干老常用益气聪明汤或补中益气汤加菖蒲等药治之，多获较好疗效。

干老治疗慢性咽炎，多遵《素问·阴阳类论》“喉咽干燥，病在土脾”之旨，用健脾益气之法，务使中气得充，运化正常，精微生化有源，上奉以养咽喉，则咽干诸症渐可消失。临床常用太子参、山药、白术、云苓、白扁豆之属，清补中焦而不嫌其燥；桔梗、陈皮、天竺黄化痰理气而不伤其中；麦芽、山楂和胃调中以防补气之滞。不用滋阴而阴液自生，不用生津而其燥自润。

干老熟谙《内经》，常豁然有所了悟。《素问·宣明五气篇》云：“五气所病……肾为欠为嚏”。干老据此而悟出了用温补肾阳之法治疗顽固性过敏性鼻炎的方法。认为肾阳乃诸阳之根，有温暖脾阳使之升举得力，温煦肺气使之得朝百脉之功。若肾阳不足，脾肺失其温煦，阴霾笼罩清窍，则可见喷嚏频频，清涕流连，鼻粘膜苍白等症。治当以温肾壮阳为法，方取金匱肾气丸加减，使肾阳充足，脾肺得温，则

诸症得已。

二、扑朔迷离 本质是求

干老认为，耳鼻喉科之疾虽病种繁多，病因复杂，但如能掌握辨证施治的原则，审因论治，就多可获立竿见影之效。故他临症时，十分注意辨证，并在前人“四诊、八纲”的基础上，提出了五诊十纲。所谓五诊，就是望、闻、问、切、查，查即检查，是借用西医的检查手段方法，为辨证提供更多的依据。检查在耳鼻喉科临床，占有重要的地位。十纲就是表里、寒热、虚实、标本、功器（即功能性和器质性），把原来八纲中的阴阳，作为总纲，即表、热、实、标、器五者属阳，而里、寒、虚、本、功五者属阴，这对耳鼻喉科临床，有其重要的指导意义。另外，根据耳鼻喉科的特点，干老在临床上，重舌诊而轻脉象。因为五官科疾病往往是以局部病变为主，脉象的变化并不明显，有时甚至根本无变化，而舌诊则多能反映出其疾病的属性。例如，干老在临症治病时，若见舌苔白腻者，不论其属何病，均认为是湿浊内阻之证，而以藿香、佩兰、云苓、泽泻、菖蒲、山楂、六曲等药化湿醒脾，得湿祛苔化，再针对其病，辨证处理。

干老在临床辨证时，尤重详审其因，明辨正邪之盛衰。认为毫厘千里，在乎一识之间耳，如有一着之错，则遗祸不堪设想。故强调治疗要胆大心细，审慎处理，切忌生搬硬套，孟浪从事。如一齿衄患者，病发十日，齿衄溢血量多，口出秽气，大便稀溏。检查可见满口龈乳头浮肿，有渗血。舌质淡胖，苔薄白，脉细。干老认为虽急性齿衄以胃火、血热者为多见，且病势正值莫撓其锋之际，但其出血色红而不鲜，秽气浊而不臭，大便稀薄，舌淡质

胖,一派中气不足,脾不统血之象,故取用健脾益气以统血。处方为黄芪10克,白术6克,太子参10克,山药10克,当归10克,白芍6克,五味子10克,十灰丸15克,侧柏叶10克,血余炭3克。服药十剂而愈。可见其辨证论治之真知灼见。

三、临证施治 尤重脾胃

干老临症治病,尤为重视调理脾胃。他对李东垣“脾胃内伤,百病由生”之论点颇为信奉。认为脾为后天之本,主运化而为气血生化之源,耳、鼻、咽、喉、口腔诸器官,虽归经属脏不同,生理功能各异,但全赖脾胃运化之水谷精微以营养维持。若脾胃一伤,则诸病由之而生。诚如《素问·玉机真藏论》所说:“脾为孤脏……其不及,则令人九窍不通。”故而干老强调耳疾不能独责之于肾,鼻病不能专治于肺。不论何疾,都应处处着意于调理脾胃,培养后天,使脾胃强健,运化正常,精微上布,清窍得养而诸疾自愈。调理脾胃,治法甚多,临床应辨证用之。现择临床常用数法,叙其概要。

(一)清胃凉脾法 素嗜辛辣炙煨,邪热蕴中,脾胃之火上灼清窍,引起脾胃热盛之急性咽炎、喉炎、会厌炎、扁桃体炎、扁桃体周围脓肿、鼻前庭疔肿等病,其辨证要点是局部红肿热痛。当取黄连解毒汤加減,苦寒直折,以解其热毒。若诸症较重,大便秘结,可加大黄、芒硝以釜底抽薪。

(二)化湿醒脾法 湿浊内蕴,壅滞中宫,困顿脾胃,运化失常,湿浊之邪,氤氲上蒸,弥漫空窍,可见诸窍分泌物量多,舌苔白腻等症。治以芳香化湿,醒脾助运。常用健脾丸加減(藿香、佩兰、山楂、六曲、砂仁、菖蒲、木香、云苓)。此法常用于证属湿邪困脾之慢性咽炎、卡他性中耳炎、慢性化脓性中耳炎、慢性鼻炎、鼻窦炎、口疮等病。

(三)益气升清法 经云:“清阳出上窍,浊阴出下窍。”脾主运化,宜升则健。中气不足,运化失健,清阳不升,浊阴上僭,清窍蒙浊,可致慢性化脓性中耳炎、卡他性中耳炎、耳聾、眩晕、慢性鼻炎、鼻窦炎、口疮等病。治以

益气健脾,升清降浊,常用补中益气汤或益气聪明汤加減。

(四)温补脾阳法 脾阳不足,中宫虚冷,阴寒上乘,清窍失其温煦,阴霾笼罩。治当温运脾阳,主方为理中汤,寒甚者加附子、肉桂等。常用于脾阳虚之过敏性鼻炎、慢性鼻炎、慢性咽炎、复发性口疮、扁平苔癣等病,其以分泌物清稀,粘膜苍白,恶寒肢冷,舌淡苔白为特征。

(五)滋养阴液法 脾胃阴虚,津液不足或脾胃伏热,灼伤阴津,无以濡润空窍,则可出现诸窍干燥,五心烦热,舌红少苔等症。治以养阴生津,方取麦门冬汤或甘露饮加減。常用于慢性咽炎、喉炎、干燥性鼻炎、萎缩性鼻炎、口疮等病。

四、内治轻灵 外察尤氏

干老临床处方,以简练轻灵见长,不主张动辄用大剂重剂。每方遣药常在八至十味之间,每药用量亦多在10克以下。例如一强姓患者,咽喉疼痛,言语不利,痰中带血,检查见会厌边缘糜烂、缺损,部分软骨暴露,表面有白色伪膜。诊断为会厌炎。干老认为其糜烂蚀于会厌,热毒出自阳明,而内投清解化浊,外治去腐生新。以甘中黄3克,绿豆衣6克,挂金灯10克,藿香10克,佩兰10克,玄参10克,水煎内服。外用珠黄散合祛腐散(自拟方:人中白、儿茶、硼砂、甘草、冰片),经治一月而愈。干老治病,根据病情,既能掌握原则,又能灵活运用,并不拘于一方一法。例如慢性咽炎患者,常热毒未解而气阴已伤,故干老多用轻清轻养方法以治之,处方为桑叶6克、生地10克、玄参10克、桔梗6克、甘草3克、太子参10克、石斛10克、射干6克、马勃3克,取其清热而不伤阴,扶正而不恋邪,用药轻灵圆活,足见一斑。干老不仅善用轻灵时方,且亦善用古方,如过敏性鼻炎,喷嚏频频,清涕量多,局部鼻粘膜苍白水肿,证属风寒袭表,营卫不和者,常用桂枝汤治之,收效颇捷。

干老认为,外用吹药是治疗耳鼻喉科疾病的重要手段之一,必须以辨证施治原则为指导进行使用。他配合使用外用吹药,多宗清·尤

存隐《尤氏喉科》之法，并注意结合自己的临床经验。例如咽喉红肿者多用清热消肿化痰之硼砂、雄黄、黄连等药；粘膜溃疡者宜用人中白、硼砂、青黛、儿茶、血竭等药以祛腐生新，生肌敛疮；息肉或有肉芽者，常用枯矾、雄黄、月石、铜绿等药以腐蚀赘肉。对于吹药的研磨，干老也十分讲究。他认为矿物药如硼砂、石膏等应先磨；其次加入植物药，如白芷、黄柏等再磨；然后再加磨花粉类药物，如蒲黄、青黛等；其后再加入树脂类药物，如儿茶、乳香、皮药等；最后加入冰片、麝香等香窜药物。且研得越细效果越佳，矿物药应研至无声为度。这些都是值得效法的。

五、救亡继绝 挽拯擎拿

擎拿是中医专门用于治疗急重咽喉病的一种疗法，是综合了擎、拿穴、气功三者组成的一套独特的治疗方法。此法来之于民间，历史不长，现在已濒临失传。干老对于缠喉风、锁喉风、急喉风、肺绝喉风、走马喉风、喉闭等一些急重喉症（相当于喉痉挛和喉水肿等引起的急性喉阻塞），善用擎拿治疗，常手到病除。其手法是：嘱病人正坐于凳上，两上肢松弛下垂。术者在病员背后，将一足踏在凳上，足趾正对病员的尾骶骨，膝盖紧抵病员背脊，把病人予以固定。术者将两手置于病员的颈项部，两拇指放于项后，相当于哑门穴下方。食指、中指放在两侧天窗、扶突、天鼎穴上。开始，食指、中指固定按住不动，两拇指由上而下按摩7次。然后拇指固定不动，把食指、中指也由上而下的按摩7次。如此反复将项后、颈侧各按摩49次，以起顺气化痰开窍的作用。颈项按摩之后，将两拇指放在两肩后的肩胛骨下方，相当于秉风、曲垣、天宗三穴之间。四指放在病员两锁骨下窝，除无名指、小指闲置外，食指捺在气户穴上，中指捺在云门穴上。然后运气，把劲运到两手的食指、中指指端，逐渐把拇指与食、中指紧缩撮紧到手指扣住病员的锁骨和肩胛骨不致滑脱之后，即慢慢而用力地同时使用擎（向上）、拉（向外）、攀（向后）三个动作，维持5~10分钟。通过擎拿之后，病员立

刻可感到不同程度的轻快。至于它的疗效大小，干老认为，完全根据术者气功功夫的深浅、体力的强弱来决定。如果术者气功深，体力强，则效果是令人惊服的。否则见效平平，甚或无效（详细手法参见《辽宁中医杂志》1982年第3期）。

六、善于撷古 勇于创新

干老不但善于学习前人的经验，更可贵的是敢于实践，勇于创新。例如，历代治疗失音，无不以“金实不鸣”、“金破不鸣”为根据，从宣肺、清热、养阴等法治疗。干老根据检查，发现某些失音患者，声带充血晦红、肥厚，甚或有小结、息肉，室带肥厚（相当于慢性肥厚型喉炎、结节型喉炎），认为此为瘀血作祟，乃“金瘀不鸣”所致，而用三甲散加减（三棱、莪术、桃仁、红花、穿山甲、土鳖、落得打、鸟不宿、蝉衣等），以化瘀开音，摸索出了一条新的治疗途径。干老博览群书，并能融会贯通，各取所长。例如，根据《温热经纬》“耳聋治肺”之说，干老常用三拗汤等宣肺解表剂治疗耳咽管阻塞所致的耳聋，获得了较好的疗效。

干老学习他人经验，善于领悟其旨，从而临床运用能够举一反三，触类旁通。例如，脱敏汤（茜草、紫草、墨旱莲）是近人用于治疗过敏性皮炎的经验方，干老将它用于治疗过敏性鼻炎之脉实苔黄者，获效甚佳。又如，缩泉丸是治疗下元虚寒，小便频数的方剂。干老根据洩、涕皆为津液所化之理，而用缩泉丸加味治疗慢性鼻炎，清涕特多者，效果很好。再如，干老根据痔科坐浴治疗外痔的启发，常用白芷、苍术、石榴皮、乳香、皂角针等药煎汤来作鼻腔蒸气吸入疗法，以治疗鼻息肉及中鼻甲病变，可谓是方巧法灵，独具匠心。

干老不但在临床上勇于创新，并且非常重视在理论上进行探讨。例如，他认为“眼具五轮，喉有五属。无形之气者，心为音声之主，肺为音声之门，脾为音声之根，肾为音声之本。有形之质者，声带属肝，得肺气而能震颤。室带属脾，得气血之养而能活跃。会厌、披裂属于阳明，环拘关节隶乎肝肾。”实践证明，这些理论在临床上是有指导意义的。