

干祖望治疗五官科疾病的独特方法

南京中医学院中医系 严道南

我院中医耳鼻喉科老中医干祖望,年逾七十高龄。他不仅博采众方,而且善于引伸发挥,在临床上创造了许多治疗五官科疾病行之有效的独特方法。

耳聋宣肺

肾开窍于耳,肝胆之经络走耳周,自古以来,治疗耳聋多从肾与肝胆入手,但临床上有许多耳聋患者,并无肝胆肾经见证,反见鼻塞、咳嗽,或有恶寒、发热等肺卫不和之状,何也?干老认为,此类耳聋即现代医学所称“急性耳咽管炎”或“卡他性中耳炎”,中医则认为是风邪袭肺,移病聋葱之故。“聋葱”一词,出《温热经纬·卷四》:“肺经之结穴在耳中,名曰聋葱,专主乎听。”聋葱受病,亦即《诸病源候论》所称“风聋”。然而古人虽列证名,却未立方剂,干老则常取三拗汤加味治之。

例1:徐××,男,35岁。1983年2月10日初诊。

右耳听力陡降二天,耳中胀塞不舒,时觉微疼,吞咽时耳内“轰轰”作响。鼻道通气不畅,有少量清涕。烦躁不安,常以手捂耳及按压耳屏,却不能减轻。检查:右耳鼓膜内陷,标志消失,运动不良,微有充血。音叉检查,任氏法:左耳气导>骨导,右耳骨导>气导;韦氏法:右偏;施氏法:右侧骨导时间延长。舌苔薄白,脉有浮意。

辨证论治:风邪侵袭聋葱,耳窍经气痞塞,急取宣肺之品,以求通窍复聪。处方:麻黄3克,杏仁10克,甘草3克,防风5克,苍耳子10克,薄荷6克(后下),僵蚕10克,菖蒲3克,路路通10克。

药进三剂,听力恢复,耳中胀塞感消除,

鼻塞等症减轻。原方稍事加减后,再进三剂,以巩固疗效。

按:三拗汤原为《和剂局方》主治伤风鼻塞之方剂,干老利用其疏风宣肺功能,治疗耳聋。此例除用麻黄、杏仁、甘草三味之外,尚用防风、薄荷、苍耳子、僵蚕,意在加强疏风宣肺;菖蒲、路路通两味,因其能走窜诸窍,而作为治聋要药。运用此方辨证要点:(1)耳聋发病不久(一般一周以内);(2)伴肺经症状,如:鼻塞、流涕、咳嗽、喷嚏等,但见一二便是,不必悉具。

鼻塞治心

《难经·四十难》曰:“心主臭,故令鼻知香臭。”刘河间则进一步提出:“鼻塞治心。”干老根据以上论点指出,鼻为肺窍,鼻病多从肺治固无异议,但鼻之功能与五脏皆相关。关于心者,其一,心主神明,嗅觉产生有赖于神明知觉;其二,心主血脉,血行不畅,则鼻窍血络瘀滞,乃致鼻塞。“鼻塞治心”,主要针对“幻嗅症”及“肥大性鼻炎”,对于后者治疗,则可采用活血化瘀方法,或用通窍活血汤,或用活络效灵丹。

例2:崔××,女,43岁。1983年2月15日初诊。

鼻塞十余年,夏轻冬重,嗅觉日减,涕量不多。曾在某医院诊断为“慢性肥大性鼻炎”,作鼻甲部分切除术及冷冻术,均未根治。检查:鼻粘膜暗红,两中、下鼻甲均肥大,表面凹凸不平,如桑椹样。舌有紫意,苔薄白,脉细涩。

辨证论治:血络失畅,鼻甲留瘀。取化瘀法。处方:乳香3克,没药3克,归尾10克,

丹参 6 克, 红花 6 克, 桃仁 10 克, 落得打 10 克, 菖蒲 3 克, 白芷 6 克。

此方连服二十余剂, 鼻塞大为减轻, 守方续用十剂, 诸恙告退。

按: 活络效灵丹是《医学衷中参西录》方, 有乳香、没药、归尾、丹参四味, 原意主治气滞血瘀所致心腹疼痛等。干老用于鼻病, 则每加桃仁、红花之类, 以助行血化瘀之力; 落得打能行瘀而不伤血, 善消肿而不耗气; 取菖蒲以通心气而宣鼻窍; 白芷引诸药上行头面。诸药相配, 直入心经, 行血化瘀。运用此方辨证要点, 重在局部检查有鼻甲肿大, 颜色紫暗, 表面不平, 对麻黄素类收缩剂不敏感者。

声带属肝

声带为喉部韧带, 乃发声之关键。古人缺少喉部检查, 仅认识到声出于喉而赖于肺气, 故叶天士提出“金实不鸣”、“金破不鸣”理论, 近三百年沿用, 未越雷池一步。干老从“肝主筋”理论出发, 提出“声带为筋, 当肝所主”的论点, 为理气化瘀治疗声带疾患的方法正名。在临床上, 除选用王清任会厌逐瘀汤外, 更多采用“三甲散”, 主治声带肥厚、声带小结、息肉及假声带肥厚等疾患。

例 3: 周××, 男, 57 岁。1983 年 6 月 2 日初诊。

声音嘶哑, 已历匝月, 自知多言所致。喉间胀滞不舒, 频频清嗓, 但无痰咯。曾在某医院诊断为“右声带息肉”, 但手术摘除两次均未成功。检查: 咽粘膜轻度充血, 会厌较肥厚, 声带暗红, 右侧声带边缘前、中 1/3 交界处有一息肉, 半粒米大, 色微红, 基底广泛, 声门闭合时有梭缝, 舌苔如常, 脉有涩意。

辨证论治: 喉镜犀烛, 声带息赘, 早已越乎“金实”、“金破”范畴, 良以多言损气, 气病则血滞, 瘀因积矣。私淑仲景抵当意而不敢挥颖, 退求三甲方意。处方: 酒制地鳖虫 10 克, 醋炒鳖甲 10 克, 炮山甲 10 克, 僵蚕 10 克, 柴胡 6 克, 桃仁 10 克, 三棱 5 克, 莪术 5 克, 落得打 10 克, 蝉蜕 3 克。

方服十剂, 患者声渐亮朗, 复查息肉明显减小。原方加毛茛菪 10 克, 续进十剂, 复检声带已基本如常人, 咽喉诸症逐一告退, 发音清亮。

按: 三甲散原载吴又可《温疫论》下卷, “主客交”条下, 方由鳖甲、龟甲、穿山甲、蝉蜕、僵蚕、牡蛎、蜜虫、白芍、当归、甘草组成, 主治外感病“客邪胶固血脉”。后薛生白改变此方成六味: 醉地鳖虫、醋炒鳖甲、土炒穿山甲、生僵蚕、柴胡、桃仁, 治疗“暑湿不得外泄, 遂深入厥阴, 络脉凝瘀”而致“口不渴, 声不出”等症, 海昌许益斋释此方义配伍甚妙: “用异类灵动之物, 鳖甲入厥阴, 用柴胡引之, 俾阴中之邪尽达于表; 蜜虫入血, 用桃仁引之, 俾血分之邪尽泄于下; 山甲入络, 用僵蚕引之, 俾络中之邪, 亦从风化而散”。干老用三甲, 专取其直入肝经、散血祛瘀之能, 另加三棱、莪术, 增强化瘀散结之功, 落得打清热活血, 以制诸药温燥之性, 且以蝉蜕开音, 诸药合力, 竟将有形之息赘化为乌有。运用此方辨证要点: 但见声带肥厚、声带小结、息肉, 或假声带肥厚, 余无他苦, 食欲不减, 全身无虚羸之迹便可。

咽燥健脾

慢性咽炎, 主症为咽喉干涩, 微疼, 或如异物梗塞, 或如烟薰火灼, 症状形式, 不一而足。咽燥者, 津不能濡之故, 按照常规, 多投养阴之剂。干老则认为: 濡润咽喉之法多端, 不能全赖养阴一技, 犹如花卉, 若枝叶枯槁, 园丁一味浇灌, 却不知泥土过粘, 根抵反为腐烂。此时只有疏土渗水, 沐浴阳光, 乃为上策。《素问·阴阳类论》云: “咽喉干燥, 病在土脾”, 此之谓也。因此, 干老治疗慢性咽炎, 重视辨证, 既不废养阴, 又善撮于培土健脾一法, 或选补中益气汤, 或用参苓白术散, 后者之用, 尤其独具匠心。

例 4: 石××, 男, 43 岁。1983 年 5 月 30 日初诊。

咽疼三年, 时轻时重, 或觉干燥, 但不思

饮；或感有痰，却难咯出。饮食如故，大便微溏。曾诊断为“慢性咽炎”，多方医治，获效平平。检查：咽粘膜中度水肿，轻度充血，后壁淋巴滤泡增生，舌苔薄腻，质胖嫩，脉平。

辨证论治：咽关者，水谷之道路，脾胃之门户；中土一衰，内湿自生，湿郁化热，上扰清道，乃作咽中诸症，治取健脾渗湿一法。处方：太子参10克，茯苓10克，白术10克，扁豆10克，山药10克，桔梗6克，马勃3克，玄参10克，银花10克，甘草3克。

药进五剂，咽中即觉舒畅，仍用原方调理二旬而愈。

按：参苓白术散为健脾利湿方剂，多用于调理肠胃功能，或益气安胎。此案突破《和剂局方》之规，将其施之于慢性咽炎。干老认为，此患者虽见咽喉干燥，但不欲饮水，反有便溏、苔腻，可知咽干之来非火非燥，实因湿停于内，阻滞津液，不能上承的缘故。若能俾脾气健旺，转输津液，上济咽喉，则咽燥自除。古人治疗咽喉疾患，向忌二术（苍术、白术）。干老认为，若饮食自倍，反伤脾胃，而致此病者以气虚为多。只要证属脾虚内湿，则不必虑其犯禁，以燥药治“燥”证可也。运用此方辨证要点：不必全身虚羸，六脉皆弱，但见口干而不思饮，咽肿而不红艳，即可用之，当然，能结合全身辨证则更为精确。

涕清责肾

鼻涕为人体五液之一。人体五液，汗、涕、泪、涎、唾，虽各为五脏所主，但均有赖于脾之运化、肾之温煦，方能分泌适度。《素问·

脉要精微论》云：“水泉不止者，是膀胱不藏也”，谓尿频责之肾阳不足，膀胱不约。然肾阳虚衰，气化失职，五液亦皆可为病。因此，干老在临床见有耳鼻咽喉分泌物清稀量多者，常从增强阳气固摄作用出发，取温肾法，方如附桂八味之类；若见清涕滂沱者，竟别出心裁，取用缩泉丸。

例5：李××，女，58岁。1983年4月10日初诊。

近年来鼻涕奇多，或如清水，或似糜浆，头晕目眩，稍遇风冷则诸症倍增，曾用多种中西药物治疗，获效不著。检查：鼻粘膜淡红，鼻甲微肿，鼻道内清稀分泌物较多，舌苔薄白，质胖嫩，脉细。

辨证论治：涕溢于上，原为土不制水；寒生于下，理应壮其阳光，幸得舌净脉靖，正可补之敛之。处方：益智仁10克，乌药6克，山药10克，肉桂3克，太子参10克，诃子10克，鱼脑石（煨）10克，白芷10克，百合10克。

服药五剂，涕量明显减少，头晕缓解，原方稍事增损，再进五剂，诸症皆除。

按：缩泉丸见于《妇人良方》，治下元虚冷，小便频数或白浊、遗尿。方中益智仁温补脾肾，固精涩尿，为君药。《医学启源》则谓其能“治人多唾”，举一反三，用于敛涕亦非越规。乌药行气，山药健脾，均有助肾气化水。另用肉桂、诃子、鱼脑石，旨在加强温肾敛涕；太子参补脾，白芷引诸药上行鼻窍。唯百合一味，乍看费解，实则为从阴中求阳，取其养阴以助益气也。使用本方辨证要点：鼻窍分泌物清稀无臭，量多失制，舌质不红。

《中医试题及复习题选编》即将出版

本刊于1979~1981年连续刊出全国二十个省（自治区）、地、市中医医师、中医士晋升试题和选拔中医药人员试题及答案后，陆续收到近万封来信要求出版试题汇编。现汇编将由河南科技出版社出版，预计今年

3月发行，估价1.10元。该书对基层中医药人员及有志于中医事业的业余爱好者颇有参考价值，可作为今后中医药人员晋升考试的参考资料。

欲订者请速向当地新华书店订阅，或直接向河南科技出版社办理邮购。地址：河南省郑州市西里路94号。中医杂志社不办理购书业务，特告。