

声带小结辨证治验

甘肃中医学院 华良才

中医无声带小结的病名,其症因脉治见于“声哑”、“喉痞”、“失音”等记载中。笔者在临床中观察到,声带小结形成的原因,除发音不当外,与身体素质有密切关系。不同身体素质发生的声带小结,除有不同的全身症状外,喉部局部表现也各不相同。因此采取全身症状结合局部表现进行分型辨证施治的方法,是提高疗效的重要途径。现将具体治法介绍如下:

一、内热外感型:共治此型10例。其临床表现为突然声音嘶哑,其哑甚重,咽喉灼痛。伴发热、咳嗽、便干、溲黄,脉浮数,舌苔薄黄等症。喉部检查有声带小结,咽、喉部粘膜及声带、室带急性充血肿胀。症由肺胃蕴热,复感风邪,风热相搏,上攻咽喉所致。治宜疏风清热,散结开音之法。症虽有热,不可以苦寒之品直折,以防邪毒内闭或火毒冰凝喉间,形成慢性顽疾,当取“火郁发之”之意,驱邪外出。六味汤(《喉科秘旨》方)加柴胡、黄芩、蝉衣、牛蒡子、胖大海、山慈菇等主之。

例一:张××,女,40岁,中学教师,1984年11月2日初诊。患者于10月25日起因患“感冒”,突然声音嘶哑,咽喉疼痛,伴发热、咳嗽,经用抗生素治疗5天,热退咳止,但音哑未除,咽喉仍痛。来诊时除声嘶、喉痛外,尚有大便干结、溲黄、脉数、舌苔黄。检查:咽喉部粘膜、声带、室带充血肿胀,两侧声带前、中三分之一交界处各有小结一个,状如粟米,右大于左,小结基底部周围声带充血尤著。双侧声带运动尚好,但发音时闭合不拢。详询病史,患者素嗜辛辣热物,常易“上火”而致咽喉疼痛,声音嘶哑。症属内热外感搏结声门,予六味汤加味:荆芥10克,防风8克,桔梗8克,甘草6克,僵蚕10克,薄荷10克,牛蒡子10克,柴胡10克,黄芩10克,蝉衣

10克,胖大海10克。每日一剂,连服7剂,并嘱少讲话使声带休息,治疗期间及平日均宜忌食辛辣热物。11月9日复诊,喉痛已除,声音稍开,二便通调,脉舌转和。喉部检查粘膜充血肿胀已消,声带结节减小,继予原方8剂。11月18日三诊,发音如常,诸症悉除。喉部检查:声带小结已全部消退,声带发音时闭合良好。予清音丸含咽,一日3次,每次一丸,以善其后。随访半年,未见复发。

二、痰气郁结型:共治此型17例。其临床表现为声嘶逐渐加重,咽喉部常觉憋闷不适,每遇忧悲恼怒则病症加重。喉中常觉有痰堵塞,有时咯出块状顽痰,脉弦滑,舌苔薄腻。喉部检查:双侧声带小结颜色灰白,声带闭合不佳。声带或室带、会厌、杓状软骨处粘膜或梨状窝等处有粘稠分泌物附着。症由情志不遂,肝气郁结,失其条达,横逆犯脾,健运失司,聚而为痰,痰气郁结,凝滞喉间,以致形成声带结节。治宜疏肝和脾,利气化痰之法。逍遥散酌加桔梗、川贝母、天竺黄、硼砂、海浮石、僵蚕、蝉衣、孩儿茶、昆布、海藻主之(加昆布、海藻时,原方宜去甘草)。

例二:芮××,女,44岁,小学教师,1985年7月10日初诊。声音嘶哑3~4个月,时轻时重。近日来因情绪郁怒病情加重。用抗生素及西药喉头吸入效不显著。喉部憋闷,常觉有痰,为小块状稠痰,不易咯出,脉弦,舌苔薄腻。间接喉镜检查:声带色泽晦滞,上有少量粘液丝附着,声带边缘较钝,两侧声带有小结,运动尚可,闭合时中有小隙。症属痰气郁结,治以调和肝脾,理气化痰,散结开音之法,予逍遥散加减,醋炒柴胡20克,当归10克,白芍20克,茯苓15克,白术10克,炙甘草6克,桔梗8克,僵蚕10克,蝉衣10克,

天竺黄 15 克,海浮石 10 克,川贝母 10 克。水煎服,每日一剂,并嘱心情开朗。7 月 21 日复诊:自觉咽喉已不憋闷,咯痰减少且爽,声音稍开。间接喉镜检查:喉部粘膜正常,粘液分泌物已除,声带小结如前。予前方去桔梗、甘草,加昆布 10 克,海藻 10 克。服 25 剂后诸症已消,间接喉镜复查,声带小结已除。予铁笛丸含咽 10 日,每次一九,一日 3 次。随访半年,未见复发。

三、瘀血凝滞型:共治此型 18 例。其临床表现为声音嘶哑多由发音过度、用力不当或暴怒情况下突然发生。喉部检查可见声带粘膜下出血,有瘀血斑,声带小结色亦较暗。患者常觉喉干而不欲饮水,或但欲漱水不欲咽。全身兼症则因身体素质等不同而有很大差别。有的患者患有原发性血小板减少症。有的女患者可能有瘀血型月经不调,这些患者都会兼有相应的症状。症由瘀血凝滞喉间所致,治宜活血化瘀,消结开音之法。会厌逐瘀汤(《医林改错》方)加减主之。

例三:季××,男,14 岁,学生,1984 年 5 月 15 日初诊。患者 2~3 个月来开始“变音”,因本月初参加春季运动会时高声呼喊,突然声哑,喉中刺痛,曾在校医室注射青霉素 5 天,喉痛减轻,但声哑依然。间接喉镜检查,见双侧声带均有粘膜下出血瘀点,且有小结节形成,左大于右;其色暗红,基底部郁血明显。症由瘀血凝滞喉间所致,予活血化瘀、消结开音之法,予会厌逐瘀汤加减:当归 10 克,生地 10 克,赤芍 10 克,柴胡 15 克,桔梗 8 克,甘草 6 克,桃仁 10 克,红花 6 克,蝉衣 10 克,元参 10 克,荆芥 10 克。嘱少讲话使声带休息,忌食辛辣热物。治疗一个月,声音渐复。6 月 17 日复查喉部,声带瘀血点及小结均消。

四、气虚失荣型:共治此型 12 例。其临床表现为音哑,语音低微,多有少气懒言,倦怠无力,纳呆便溏,唇舌色淡,舌质胖嫩,边有齿痕,苔白,脉虚无力。喉部检查粘膜色淡,声带苍白,松弛无力,小结基底无明显充血。症由肺脾气虚,气运无力,凝成小结,声

带松弛无力。治宜补肺益脾,散结亮音,补中益气汤合诃子汤(《宣明论方》方,由诃子、桔梗、甘草、童便组成)主之。

例四:刘××,男,45 岁,演员,1985 年 2 月 28 日初诊。2 个月来声音嘶哑,逐渐增重,自觉演唱气怯无力。近日来声哑更重,自汗倦怠,纳呆便溏,曾用抗生素治疗一周,未见显效。检查:咽喉部粘膜色淡,声带苍白,松弛无力,两侧均有小结。舌淡,脉弱。症属气虚失荣,拟益气开音之法,予补中益气汤合诃子汤加减:生炙黄芪各 15 克,炒白术 10 克,陈皮 10 克,升麻 8 克,柴胡 8 克,党参 10 克,生炙甘草各 5 克,当归 6 克,生炮诃子各 5 克,天竺黄 15 克,川贝母 10 克。水煎服,每日一剂。治疗 40 天,声音渐复,声带小结全消。

五、肺肾阴虚型:共治此型 13 例。其临床表现为声嘶,咽喉干燥、疼痛,由于喉干,常于发音时引起咳呛。伴有五心烦热,头昏耳鸣,便干溲黄,腰膝痠软,脉细数,舌红少苔。检查:咽喉部粘膜干燥,暗红,声带干燥,小结较小而硬。症由肺肾阴虚,声带失濡,虚火煎炼,聚为小结。治以滋养肺肾,散结开音之法,养阴清肺汤合知柏地黄汤加减主之。此型在各型中其声带小结最难消散。

例五:陈××,男,47 岁,中学教师,1984 年 11 月 5 日初诊。声音嘶哑已 2 个月,咽喉干燥、疼痛,常于发音时因喉干而咳,觉头昏目眩,腰膝痠痛,便干溲黄,脉细数,舌红少苔。检查:咽喉粘膜干燥、充血,声带干燥,声带小结较小,不及半个粟米。症属肺肾阴虚,声门失濡,予滋补肺肾,消结亮音之法,予养阴清肺汤合知柏地黄汤加减:生熟地黄各 15 克,元参 10 克,麦冬 10 克,白芍 15 克,丹皮 8 克,山萸肉 10 克,桑皮 10 克,薄荷 10 克,黄柏 8 克,沙参 10 克,生炙甘草各 6 克,凤凰衣 10 克,山慈菇 15 克。治疗 50 天,声音已开。喉部检查:咽喉粘膜较前荣润,声带小结已平。仍用原方 2 剂,共为细末,炼蜜为丸,含化,以巩固疗效。随访一年,未见复发。