

逍遥散在耳鼻喉科应用举隅

广西中医学院 (广西 530001) 宣伟军

主题词 耳鼻喉科疾病 逍遥散/治疗应用

一、慢性肥厚性喉炎

韦某,女,41岁,1990年10月16日诊。诉原患结节性喉炎2年,曾服散结开音汤,小结已除,诸症尽减,但半年后声嘶复作,西医喉科诊为“慢性肥厚性喉炎”。继续激素加抗生素喷喉,内服抗炎西药、利喉开音中药,但终无显效,声嘶反复加重,被迫停教。刻见,声音嘶哑,咽喉干燥少饮,异物似痰阻塞感,吞吐不去,莫可名状;室带严重肥厚暗红,发音相撞,声带被掩,前端隐露,示小结再生,披裂亦肥厚暗红,干燥无泽,舌黯淡、苔少,脉弦缓。复予“散结开音”汤内服1周,小结已去,声嘶减半,但室带等肥厚及咽干异物感如前,遂改知柏地黄汤合参苓白术散等加减治疗月余,仍缠绵难愈,屡治无果。乃立养阴理气化痰为法,用丹栀逍遥散加减:丹皮10克,山栀10克,柴胡10克,白芍10克,当归尾10克,茯苓10克,薄荷5克(后下),郁金10克,生地12克,黄精12克,浙贝母10克,苏子10克,昆布10克,海藻10克,千层纸5克。进药6剂,咽干异物感悉除,信心倍增;再进3剂,声嘶基本改善,复查喉部,肥厚室带与披裂完全复原,色变淡白,声带暴露充分,闭合良好,稍随证调整原方,再进6剂而告愈。

按:病属中医“慢喉瘖”,予“散结开音汤”,小结虽除,但余恙收效甚微。古人有训:“厥阴终者,中热咽干”(《素问·诊要经终论》),属木火刑金,肺阴受灼,火炼液为痰,交结于喉使然,选投逍遥散加减,不料一矢中的。

二、慢性咽炎

李某,男,62岁,1990年10月25日诊。

诉感冒咽痛治愈后,自觉咽部异物梗阻感3月余,加重一周,曾先后经中医内科、西医喉科多方诊治,均无建树,且日见递增。自觉咽部异物梗阻甚重,局部发胀有堵塞感,吸气不顺,夜间气喘,头晕欲呕,咽略干燥,但无咽痛声嘶,进食无碍,舌红、苔薄黄腻。查:两咽侧壁暗红肿胀明显,咽后壁淋巴滤泡高突充血,咽反射过敏,经检查及食道钡透,已排除咽喉外疾病,诊为:“慢性咽炎”。初以为痰火结于咽窍,郁闭清空,遂投温胆汤加清咽解毒之剂,不验;改用知柏地黄汤加减,岂料咽部阻塞感有加,夜间喘急。查:咽部体征如前,口涎较多,纳呆便稀,郁郁不乐,舌转暗红,脉弦滑数,即投逍遥散加减:柴胡10克,白术6克,当归尾10克,白芍6克,茯苓15克,薄荷5克(后下),太子参10克,郁金10克,枳壳10克,苏子10克,厚朴10克,昆布10克,海藻10克。进药3剂,诸症锐减,精神调畅;守方6剂,体征转常而愈。

按:此属中医“慢喉痹”。初束于传统治法,一派滋阴清热、解毒化痰之品,苦寒过甚,耗伤脾气,致气虚湿阻,故头晕欲呕,口涎量多,咽部肿甚等,复以滋腻养阴重剂,药理相悖,故愈补愈壅,症状加重。气逆梗阻亦有气滞痰凝所为,均非一般治法所及,故另辟蹊径,从肝论治,以调气健中缓急之品为宜,改用逍遥散加减,药症相符,诸证速去。余近来以逍遥散治疗慢性咽炎,并以咽部异物感为主症者,常获佳效。

三、血管舒缩性鼻炎

李某,男,40岁,1990年10月30日诊。诉反复鼻塞5年,加重1年,为交替性或阵发性,伴打喷嚏、流清白涕,曾按过敏性鼻炎、

慢性鼻炎对症治疗,以及鼻甲药物封闭,鼻机理疗等处理,均不满意。每次需配1%麻黄素滴鼻方可暂缓,近年来发作频频,持续时间长,后在某医学院检查,确诊为“血管舒缩性鼻炎”,经治无效。患者双下鼻甲暗淡肥大,间或嫩红充血,涕白量多,舌淡红、苔薄白,脉平。初以苍耳子散合参苓白术散、自拟通窍汤等试之,少有进步;后疑肝郁气滞所为,用逍遥散加减:柴胡12克,白术10克,白芍6克,薄荷5克(后下),当归尾10克,茯苓15克,枳壳10克,苍耳子10克,石菖蒲10克,地龙10克,甘草3克。初进3剂,鼻塞改善,涕量减少;再进9剂,鼻腔通畅,鼻甲红肿缩减,涕已收敛。1月后复发,原法原方再获疗效。

按:中医传统治鼻,概以肺、脾、肾论者为多,鲜有从肝者。盖肝藏血,主疏泄畅达,肝郁气滞,血行不畅,郁于鼻甲肌膜,又肝郁犯脾,痰湿由生,上犯鼻窍,故鼻甲暗淡肥大,涕白量多。选逍遥散加减,功具疏肝理气通窍,柔肝健脾利湿,扶正祛邪兼顾,标本兼施,故建其功。后遇数例,用此方加减,均获应验。

四、慢性卡他性中耳炎

刘某,女,30岁,1989年3月7日诊。诉

右耳鸣耳闭半年,原患慢性咽炎5年,屡经中西药治疗,未能奏效。右耳鸣如风,咽部异物似痰,微干略痛,夜间尤著,心烦难寐,小便短黄,做鼓气和吞咽动作偶有一过性耳疾改善。查:右耳鼓膜混浊内陷,钙斑沉积,音叉测试为传导性右耳聋,咽膜暗红略干,咽后淋巴滤泡增生明显,舌红、苔薄黄,脉弦略数。诊断:“慢性卡他性中耳炎(右),慢性咽炎”。以疏肝理气化痰,养阴清心开窍为法,予逍遥散合导赤散加减:柴胡12克,枳壳10克,白芍6克,薄荷5克(后下),当归尾10克,白术6克,茯苓12克,生地12克,木通10克,路路通12克,川贝母10克,射干10克,玄参10克,竹叶3克,甘草3克。服药6剂,耳疾缓解,诸症改善明显,随症加减,共进18剂,耳鸣得息,听力转聪,鼓膜轻微内陷,咽症悉除。

按:中医认为,“肝为肾之子,肾气既通于耳,则肝之气未尝不可相通者”(《辨证录·耳痛门》)。故耳有赖肝之调畅、肾之充养。肝经气滞,则耳窍痞塞,痰湿瘀阻,兼咽有痞疾,心肾本亏,君相火旺,扰乱清窍,故为耳鸣耳聋。用逍遥散合导赤散加减,取养阴清心交通心肾,平抑肝阳,理气开窍,活血利湿之功。

· 中医药信息 ·

★第五届中国中草药学会不久前在南京举行。这次会议是由国际中草药学会和中国药科大学联合主办的,来自中国、日本、美国、英国、朝鲜、菲律宾、肯尼亚、坦桑尼亚、香港等国家和地区的300名专家、教授、学者,交流了涉及生药学、植物化学、药理学、制剂学、药物分析、中药炮制学等领域的最新进展、研究成果及学术经验。安魁国教授的《裂解—高分辨气相色谱—模式识别在中药鉴定上的应用》、杨显荣教授的《天花粉蛋白研究的启示》及藤本康雄教授的《松岗的化学成分研究》等报告,引起与会者的极大兴趣。第六届学会将于1992年10月在日本的大阪召开。

★济宁市郊区脉管炎医院张兴会医生用“电离药物穴位导入超长时间夜眠疗法”,内服“动脉丸”,溃烂处“一号液封闭渗入”等中西医结合的新疗法,对血栓闭塞性脉管炎取得明显疗效。

★贵州省贵定县男性不育康复中心赵国林医生依据祖传秘方——“复春草1至5号”,结合中西医和武功治疗男女不育症及乙型肝炎等疾病,有效率达95%以上。一年来已接治了来自北京、上海、新疆等24个省市自治区的患者五百余人。

★山西省稷山县骨髓炎医院是我国最大的中医专科医院,建院20年来已接治了海内外患者3.24万例,使近7000名被外医院建议截肢的骨髓炎患者免遭截肢之苦,恢复了健康。治愈率由1987年的88.56%提高到现在的91.6%;有效率由97%提高到98.6%,复发率由8%下降到6.8%。该医院院长、国家级有突出贡献中青年专家杨文水治疗骨髓炎的系列中草药丸散膏丹达24种,这些具有破坏窦道、祛腐生肌、活血化痰、生肌收口、续筋接骨、修复骨质、消肿止痛功能的复方制剂中,既有“神效骨炎丸”、“健肾长骨丹”、“骨灵丸”等内服药,又有“骨宝膏”、“外接散”、“新三仙丹”、“祛腐生肌散”等外敷药。