

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2019.10.005

李云英治疗声带息肉经验

周世卿¹，罗秋兰^{2*}，陈文勇² 指导：李云英¹

(1. 广州中医药大学第二临床医学院，广东省广州市大学城外环东路 232 号，510405；2. 广东省中医院)

摘要 介绍李云英治疗声带息肉经验。声带息肉为常见嗓音疾病，且存在癌变风险。李云英根据声带息肉的特点，辨证时注重整体观念与局部诊察相结合，认为声带息肉主要病机为痰、瘀、风，既痰瘀互结，又易兼挟风邪。认为嗓音过用和误用、饮食不节等造成声带脉络损伤，局部血运不畅，津液停聚，成瘀化痰，凝结声带成为有形之声带息肉；声带伏留之痰瘀日久易化内风，使声带息肉迁延难愈，二者外感风邪易引动伏留之痰瘀出现声嘶或加重声嘶。治疗常以行气化痰祛瘀、疏风利喉开音为法，善用虫类药搜风剔络、化痰祛瘀，同时注重顾护气阴、补虚泻实、扶正祛邪。

关键词 声带息肉；痰瘀致痞；慢喉痞；名医经验；李云英

李云英 (1958—)，女，教授，博士研究生导师，第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师，国医大师干祖望学术继承人，世界中医药学会联合会耳鼻喉口腔分会副会长。从事中医耳鼻喉科临床、教学和科研工作 35 年，主持国家自然科学基金 3 项，主编《中西医结合耳鼻喉科学》《中西医结合耳鼻喉口腔科学》等多部教材。

声带息肉是耳鼻喉科常见嗓音疾病，属喉部息肉的一种，临床主要表现为声嘶，巨大息肉可引起失音、喘鸣甚至呼吸困难，病理分型可分为出血型息肉、水肿型息肉、玻璃样变型息肉和纤维型息肉^[1]。嗓音滥用、嗓音误用、慢性炎症刺激和变态反应炎症为声带息肉主要病因^[2]，且存在癌变风险^[3-4]。声带息肉属中医学“慢喉痞”范畴^[5]。李云英教授多年来致力于喉科顽疾的研究，对声带息肉辨证和治疗有独到见解，现将李老师的经验介绍如下。

1 整体观念与局部诊察相结合

耳鼻咽喉各器官多孔隙，腔隙狭小，声带解剖位置特殊，生理结构精巧，声带息肉疾病特点为“有诸内未形诸外”，局部症状为主，全身表现较少，甚至无全身症状^[6]。李老师的诊治声带息肉时既注重诊察舌脉，又重视局部查体，借助间接喉镜、鼻咽纤维镜、喉动态镜等探索局部变化，并与全身辨证有机结合，从而达到辨病、辨证相结合。

基金项目：国家自然科学基金 (81273811, 81774373)；广东省中医药局名中医传承工作室建设项目

* 通讯作者：13760713695@126.com

2 病机多责之痰、瘀、风

声带息肉症状除声嘶外，尚可见说话费力，喉中有黏痰，咯之不暢，时带血丝，或喉部异物感、痒感、刺痛感。查体见单侧或双侧声带增生物呈息肉状，颜色淡白、黄白、鲜红或暗红，声带遍布血络，或伴声带肥厚。有研究显示，声带息肉患者甲皱微循环发生障碍^[7]，其静脉血液黏滞性和红细胞聚集指数高于非声带息肉者^[8]，表明声带息肉患者体质特点有血瘀的倾向。此外，罹患声带息肉者大多嗜辛辣食物、饮酒、吸烟^[9]，或存在嗓音滥用、误用^[10]。辛辣发散之食物可刺激声带而使之充血、水肿，而酒醪乃湿热之物，易生痰湿，香烟燃烧产生高温和刺激性物质，一则灼炼喉部津血，干燥凝结而生痰瘀；二则刺激声带黏膜和脉络，导致毛细血管充血、水肿，产生疼痛。黏膜层损伤使声带失去润滑和保护，极易受损；嗓音滥用、误用导致喉肌疲劳、代偿性收缩或过度收缩使声带间发生剧烈的冲撞、挤压和摩擦，加重声带水肿和出血。以上原因造成声带反复充血水肿，功能受损，痰浊瘀血，凝聚于声带，息肉遂成。喉为口鼻之下，肺之上，一身呼吸吐纳之气均由此而过，故易受外风邪毒侵袭，使声带产生病变。再者，声带息肉为痰浊瘀血作祟，病邪迁延日久易生内风。临床常见声带息肉随外感起病或外感后症状更严重，且有时外感已治愈，但仍遗留有声嘶、喉痒感等症状，迁延难愈。李老师的经验认为，慢喉痞外感后症状加重者，

为外风引动伏留之痰瘀，搏结于喉窍，加重病情。治当化痰祛瘀，搜风剔络，主张酌加虫类药^[1]。

李老师治疗声带息肉时，谨守痰瘀互结、兼挟风邪这一主要病机，采取行气化痰祛瘀、疏风利喉开音的治法。行气常用板栗壳 10 g、郁金 10 g、陈皮 5~10 g、桔梗 10 g 等，气顺则痰化瘀祛，息肉可消。化痰散结常用药为猫爪草 15 g、法半夏 10 g、浙贝母 10 g、鸡内金 15 g 等，适用于痰浊因结之息肉患者。祛瘀常用丹参 15 g、赤芍 15 g、毛冬青 10 g、玄参 15 g 等，适用于声嘶日久，喉部刺痛，喉黏膜暗红肿胀之息肉。“风为百病之长”，声带息肉常见风邪挟痰瘀来犯，对于偏风热者多用薄荷 5 g、射干 10 g、牛蒡子 10 g、木蝴蝶 10 g、前胡 15 g 等，风寒重者则用防风 10 g、荆芥 5 g、款冬花 15 g、紫菀 15 g 等。

3 善用虫药

声带息肉迁延日久，痰、瘀、风三邪胶着为病，顽痰瘀血停聚声带，此时适当运用虫类药可提高疗效，缩短用药时间。虫类药乃血肉有情之品，性善窜透，能深入络脉，搜逐络中伏邪。李老师利用虫类药深搜剔之性，辨证后常配伍使用以加强搜风剔络、化痰祛瘀功效。对于外感后发病或症状因外感而加重的声带息肉患者，见声嘶咽痒、喉部充血色鲜红、舌苔薄黄、脉浮微数者，常加蝉蜕 5 g 祛风止痒、利喉开音；如声带息肉或声带小结等见色淡而肿大、局部血络瘀滞较轻，属痰湿重者，常加僵蚕 10 g 以化痰散结、搜风剔络。僵蚕味咸、辛，《本草新编》记载僵蚕可“散风痰并结滞痰块，喉痹使开”，是祛风痰、利喉开音良药。对于声嘶日久、痰瘀蕴久化热、局部黏膜色鲜红、喉部疼痛者，常用制竹蜂 1 g；竹蜂味甘酸、性寒，《陆川本草》曰“竹蜂祛风化痰，行气消肿，治风痰”。声带息肉日久见局部颜色暗红，舌质色暗红、有瘀点，属瘀滞重者，常加鳖甲 15 g 化瘀软坚。虫类药疗效卓著，但药性多峻猛，耗气动血，易致过敏，需辨证施治，不可过量或久服，应中病即止。

4 顾护气阴

国医大师干祖望曰“多言损气，气损则滞，滞则生痰、生瘀，久则痰与瘀相凝结，由无形而终至有形有质。”声带息肉患者多见于歌唱家、教师、销售员等高强度用嗓人群，由于用嗓过度造成声带充血水肿、喉肌疲劳，或因熬夜、吸烟等不良生活习惯造成声带黏膜分泌物减少，见声嘶、说话费力、声音低怯、喉咙干痛而症状夜间加剧等气

虚、阴虚之兼证。对于气虚者，酌加黄芪 15 g、党参 10 g、人参叶 10 g、五指毛桃 15 g 等补益肺脾之气，使声带鼓动有力，益气利喉开音；阴虚加玄参 15 g、太子参 15 g、麦冬 15 g、北沙参 15 g、乌梅 15 g 等养阴生津、润喉开音。

5 验案举隅

患者，男，28 岁，2017 年 8 月 3 日初诊。主诉：反复声嘶 3 个月，加重 2 周。患者从事销售工作，因工作原因用嗓较多，3 个月前开始出现间断声嘶，经休息或服用喉片（具体药物及用量不详）后症状缓解。2 周前外感后出现声嘶、咽喉痛，未引起重视，继续高强度用嗓，现外感已愈但遗留声嘶、喉部刺痛。刻诊：声嘶，喉部刺痛，声音低弱，无法发高音，饮食睡眠可，二便调，舌质暗红、苔白腻，脉弦滑。间接喉镜检查：双侧声带充血，右侧声带前中 1/3 交界处可见绿豆大小、淡白色息肉状物。动态喉镜诊断：声带息肉，急性咽喉炎。西医诊断：声带息肉，急性咽喉炎；中医诊断：慢喉痹（痰瘀互结证）；处方：猫爪草 15 g，陈皮 5 g，浙贝母 10 g，郁金 10 g，诃子 10 g，板栗壳 10 g，咸竹蜂 1 g，醋鳖甲 15 g（先煎），玄参 15 g，木蝴蝶 10 g，桔梗 10 g，甘草 5 g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

2017 年 8 月 17 日二诊：声嘶减轻大半，咽痛消失，白痰多，咽干。间接喉镜检查：双侧声带未见充血，右侧声带前中 1/3 交界处可见绿豆大小息肉状物，淡白色。舌质暗红、苔白微腻，脉弦滑。处方：猫爪草 15 g，法半夏 10 g，陈皮 5 g，郁金 10 g，诃子 10 g，板栗壳 10 g，咸竹蜂 1 g，醋鳖甲 15 g（先煎），玄参 15 g，太子参 15 g，木蝴蝶 10 g，桔梗 10 g，甘草 5 g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

2017 年 9 月 1 日三诊：咽干、痰多好转，无明显声嘶，唯讲话费力。查体：喉部黏膜淡红，无咽痛，无反酸。舌质淡红、苔黄微腻，脉弦滑。处方：猫爪草 15 g，陈皮 5 g，僵蚕 10 g，咸竹蜂 1 g，醋鳖甲 15 g（先煎），郁金 10 g，板栗壳 10 g，诃子 10 g，鸡内金 10 g，人参叶 10 g，桔梗 10 g，甘草 5 g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚两次口服。

继续服用 14 剂后电话告知声嘶、喉部刺痛、讲话费力症状均消失。患者因工作繁忙未能继续就诊。2018 年 6 月 7 日复诊动态喉镜示：慢性咽喉炎，声带息肉消失。

按语：患者为销售员，平素用嗓过度，多言损

气, 一则使得声门鼓动乏力, 声带闭合不严, 故声音低怯, 说话费力, 无法发高音。二则气为血帅, 血液运行和津液输布需要气的鼓舞和推动, 气损则津血推动无力, 运行受阻, 血液停聚脉道则形成血瘀, 津液滞留则为痰湿, 痰瘀互结于喉窍声带, 则声带息肉成矣。外感之后声带充血水肿, 此时患者仍连续用嗓, 加剧声带间摩擦, 加重病情, 导致持续声嘶。结合舌脉与局部检查, 四诊合参, 本案属痰瘀互结, 治当行气化痰、活血祛瘀、利喉开音。初诊时, 患者除息肉外尚见声带充血、喉部刺痛等痰瘀互结化热之象, 故予猫爪草、陈皮、浙贝母行气化痰散结; 浙贝母清热消肿; 郁金、玄参凉血散瘀, 行气开郁, 解毒利喉开音; 诃子收敛肺气, 板栗壳行气散结, 二药合用, 一收一散, 开阖有度, 使肺气敛而不滞, 散而有度; 声带息肉乃顽痰瘀血停聚, 故加咸竹蜂、醋鳖甲以搜风剔络, 增强化痰祛瘀功效; 木蝴蝶清热、利喉、和胃, 桔梗载药上达声带又可行气化痰、清利咽喉, 二者均为治疗嗓音疾病要药; 甘草清热止痛, 调和诸药。二诊声嘶减轻、喉部刺痛好转, 说明药证相符。而后出现痰多、咽喉干, 故加法半夏、太子参, 法半夏配陈皮取二陈汤之意, 化痰健脾; 太子参养阴润喉。三诊声嘶虽继续好转但出现说话费力、舌苔黄腻等肺脾气虚伴痰热内蕴之相, 故祛温燥之法半夏, 加入参叶补益肺气以利喉开音; 加僵蚕化痰散结, 鸡内金健胃消食, 消散有形之息肉。本案运用整体观念与

局部诊察, 辨证准确, 药切病机, 故疗效卓著。

参考文献

- [1] 孔维佳, 周梁. 耳鼻咽喉头颈外科学 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015: 488-490.
- [2] 黄兆选, 汪吉宝, 孔维佳. 实用耳鼻咽喉头颈外科学 [M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 444.
- [3] 杨越, 吴海涛. 1116 例声带息肉临床和病理分析 [J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 30(15): 1187-1190.
- [4] 李宁, 李进让. 声带任克水肿的临床特点及病理特征观察 [J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2013, 20(6): 323-325.
- [5] 田道法, 李云英. 中西医结合耳鼻咽喉科学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 176.
- [6] 李云英, 廖月红. 干祖望教授运用化痰法治疗耳鼻喉科疾病的经验 [J]. 广州中医学院学报, 2002, 19(1): 69-70.
- [7] 王东方, 曹济航, 草都安. 声带息肉患者甲皱微循环和组织病理学观察及其与血瘀证关系探讨 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 1995, 15(9): 522-524.
- [8] 刘蓬. 从血液流变学探讨声带息肉与小结同血瘀的关系 [J]. 广州中医学院学报, 1991, 8(4): 277-281.
- [9] 黄冬雁, 杨伟炎, 于萍, 等. 声带息肉发病危险因素的病例对照调查 [J]. 听力学及言语疾病杂志, 2008, 16(1): 42-45.
- [10] 杜建群, 杨宝琦, 刘吉祥. 声带息肉和声带小结的诱因分析 [J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2007, 15(3): 214-215.
- [11] 陈彩凤, 李云英. 李云英教授运用虫类药治疗喉暗经验介绍 [J]. 新中医, 2009, 41(11): 21-22.

LI Yunying's Experiences in Treating Polyp of Vocal Cords

ZHOU Shiqing¹, LUO Qiulan², CHEN Wenyong²

(1. The Second Clinical College of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou 510405; 2. Guangdong Provincial Hospital of Chinese Medicine)

ABSTRACT This paper introduced LI Yunying's experiences in treating polyp of vocal cords. Vocal cords polyp is a common voice disease with a high risk of malignancy. According to the characteristics of the disease, Prof. LI emphasized conception of holism combine with local diagnosis. She considered that the main pathogenesis of vocal cords polyp base on Chinese medicine theory are phlegm-blood stasis and wind evil. Common reasons like overuse of voice, misuse of voice and irregular diet will cause vocal cords vein damage. Local blood circulation obstruction and local fluid flow stagnation and delivery disorder resulted in blood stasis and transformed into phlegm. Blood stasis and phlegm consequently coagulated vocal cords to become visible vocal cord polyp. In addition, the phlegm and blood stasis in vocal cords are easy to dissolve the internal wind for a long time, which makes vocal cords polyp protracted and difficult to heal. Exogenous wind pathogen is also tendency to induce the phlegm and blood stasis in vocal cords to appear hoarseness or hoarseness aggravation. Treatment strategies of vocal cords polyp are moving *qi*, eliminating both phlegm-blood stasis, dispersing wind, clearing larynx and opening sound. Prof. LI has rich experiences in prescription of insect medicine to dispersing wind and soothing collaterals, resolving phlegm and removing blood stasis. Meanwhile, she focuses on tonifying *qi* and *yin*, reinforcing deficiency, eliminating excess, enhancing healthy *qi* and removing pathogenic factors.

Keywords polyp of vocal cords; chronic hoarseness due to phlegm-blood stasis; chronic hoarseness; experience of famous doctors; LI Yunying

(收稿日期: 2018-08-05; 修回日期: 2019-02-14)

编辑: 侯建春