

刘德荣教授治疗喉喑验案

● 陈玉鹏 指导:刘德荣

摘 要 喉喑,又称失音,临床上有急慢性之分,是咽喉科许多疾病的伴随症状之一,但严重者常影响日常生活。刘德荣教授常年于福建中医学院国医堂坐诊,在辨证治疗喉喑方面,积累了丰富的经验,今整理其四例门诊治疗急性喉喑验案,供临床借鉴。

关键词 喉喑 刘德荣 验案

喉喑系指声音不扬,或语声嘶哑,语音低微,甚至不能发音。古人又称“喑”、“声嘶”、“失音”、“暴喑”、“暴哑”、“久喑”、“暴难言”、“瘁喑”、“瘁哑”。喉喑可见于多种咽喉病证,为中医喉科常见的临床症状之一,多与肺肾相关,需要与属于中风的舌强不能语(舌喑)相鉴别,后者主要与心有关。历代中医文献中对于喉喑的病因病机、处方用药等论述不少,尤其是清代喉科专著的陆续出现,完善了前人对喉喑病的认识,治疗上除了内治法外,同时扩大了外治法的范畴,提高了疗效,缩短了病程。现代医家根据病情、病程、病性的不同,分为“急喉喑”和“慢喉喑”。刘德荣教授临床上擅治疗呼吸系统和消化系统等内科疾病。笔者有幸师承导师,跟随门诊抄方,聆听言教,受益匪浅,今将恩师治喉喑验案加以整理,以飨读者。

1 急喉喑

由外邪袭肺,肺气失宣,或邪

客声户,或用声不当而致声门开合不利而发病者,因其发病急,病程短,故称急喉喑。它包含西医学中的急性感染性喉炎、小儿急性喉炎、变应性喉炎等。本病多见于冬春两季,发于婴幼儿者,多较重,易发展为急喉风而危及生命。刘教授临床对急喉喑的辨证多辨证为风寒、风热和痰热三型治疗;此外,尚有讴歌伤喉型(见声带瘀血)、时疫袭喉、寒饮伤喉、风湿犯喉、风邪入络、燥邪伤肺、水湿犯喉等型。

1.1 风热型喉喑验案 林某,女,29岁。初诊日期:2005年11月7日。主诉:咳嗽、声哑3天。3天前着凉后出现咳嗽,晨起有痰,痰色黄,声哑,咽红,咽痛,咽后壁滤泡增生,头痛,脉浮数,舌淡红苔薄黄。

刘教授指出:喉属肺系,风热侵犯或风寒郁而化热,热伤肺经,循经客喉,则声带鲜红肿胀,声门开合不利,故声音嘶哑;风热犯于咽喉,脉络不畅,故咽喉疼痛;风热犯肺,肺失宣降,故咳嗽,痰黄;风

热上扰清窍,故头痛不适,舌脉为风热在表之征。

诊断辨证:急喉喑(风热犯肺证)。

处方:治以银翘散加疏风清热,宣肺清音。方药为:金银花15g,冬桑叶12g,薄荷叶8g,蝉衣9g,蒲公英15g,苦桔梗12g,浙贝母10g,光杏仁10g,香前胡10g,条黄芩15g,木蝴蝶15g,枇杷叶12g,卤地菊20g,粉甘草3g,水煎服。3剂后患者复诊告知,声音已出,咳嗽减轻,头痛、咽痛等症状缓解,再守上方2剂而痊愈。

按 方中金银花、蒲公英、卤地菊清热解毒消肿;冬桑叶、薄荷叶疏风解表;蝉蜕、木蝴蝶祛风清热,利喉开音;浙贝母、桔梗宣肺化痰;枇杷叶、光杏仁、香前胡润肺止咳化痰;甘草清热解毒,调和诸药。全方共奏疏风清热,宣肺开音之功。若喉痛声嘶重者,乃热灼声户,加山豆根、黑元参以清利咽喉,止痛爽声;若咳嗽痰稠难咳,加干瓜蒌、僵蚕、竹茹以化热痰、开声音;声音沉闷不畅者,加石菖蒲以开窍爽声。卤地菊,即蟛蜞菊,菊

• 作者单位 福建中医学院 2004 级研究生(350003)

科。《福建民间草药》谓：“酸甘，平，无毒”，功效清热解毒，主治喉蛾，喉痹，白喉，百日咳，肺热喘咳，鼻衄，痈肿，疔疮，福州医家治咳常配合使用。木蝴蝶，又称千张纸，紫薇科。据《福建药物志》载：“木蝴蝶性味甘平，平肝和胃；润肺生津。主治…久咳声哑。”刘老师临床在辨证选方基础上常加用其对症治疗声音嘶哑，颇有效验。

1.2 痰热型喉暗验案 许某，女，36岁。初诊日期：2005年9月16日。主诉：突发声音嘶哑1周。声音嘶哑，晨起咳嗽，痰黄带血丝，痰质粘难以咯出，咽红，口渴，大便秘结，舌淡红苔黄，脉滑数。

刘教授指出：素有肺胃积热，复感风热，内外热结，热盛为火，火动痰生，痰热壅结喉门，故声音嘶哑；痰热阻肺，故咳痰稠黄，难以咯出；痰热聚于咽喉，可见咽红、声带红肿；热盛腐坏咽喉部黏膜，故见痰中带血；热伤津液，故口渴大便秘结；舌脉乃里热之征。

诊断辨证：急喉暗（痰热壅肺证）。

处方：治以桑杏汤合二陈汤加减以清宣泄热，化痰开音。方药：冬桑叶 10g，光杏仁 10g，浙贝母 10g，北沙参 15g，麦门冬 15g，苦桔梗 10g，蝉衣 8g，乌梅肉 8g，枇杷叶 12g，盐陈皮 6g，清半夏 9g，侧柏叶 15g，条黄芩 12g，款冬花 8g，干瓜蒌 12g，粉甘草 3g，水煎服。4剂而收功。

按 方中桑叶、杏仁、枇杷叶、沙参、麦冬清宣润燥，止咳生津；陈皮、半夏、桔梗、浙贝母、款冬花清热化痰，宣肺止咳；黄芩、侧柏叶清肺泄热，凉血止血；蝉衣疏风止痒，利咽开音；乌梅生津止渴，瓜蒌清热化痰，又可润燥通便。全方共奏清宣泄热，化痰消肿，利喉开音之

功。若热盛壅聚咽喉而红肿疼痛甚者，加山豆根、牛蒡子加强清热解毒，祛痰利咽之力；肺经热痰阻喉而声嘶喉鸣痰喘者，加天竺黄、干芦根、竹茹以清热化痰，使热消痰除则声自复。

急喉暗多为外因致暗，发病急骤，病程短，其证总不离肺，病因多属“风、寒、热、燥、湿”为患，主要是邪犯肺金，以致金实不鸣，治疗应以祛邪为主，急证多急治。盖肺属燥金，喜润而恶燥，故临证用药，应当选择清润之品，忌辛温香燥之品，即使属风寒，辛温之剂，也只宜暂用，中病即止。同时，禁声休息为必不可少之法。

2 慢喉暗

久病肺金虚损，气阴两虚或气滞、血瘀、痰凝而致声音不扬，甚至嘶哑失音者，称为慢喉暗。西医的慢性单纯性咽炎、慢性肥厚性咽炎与本病类似。多因急喉暗反复发作或日久不愈所致，长期用声过度或用声不当亦为重要原因，多见于成年人。春秋多风干燥季节多发，冬月咳嗽是诱发因素。病史方面，多有感冒咳嗽史，用声过度史，或有咳嗽久延不愈，或有悲怒，高声喊叫，争吵，长时间高声讲话、演讲或叫卖等情况。或有强噪音环境长时间工作史。病程多在2个月以上。慢喉暗多属虚证，所谓金破不鸣也，但亦可虚中夹实，所谓金实不鸣。“脏虚”乃其根本病机。刘老师临床多从“气滞、痰、瘀、虚”辨证论治。

2.1 肺肾阴虚型慢喉暗验案 柯某，男，49岁。初诊日期：2006年4月29日。主诉：声音嘶哑3~4年。声音嘶哑，咽干失润，日久不愈，咽喉干涩不适，时作痛，脉细数，舌淡红苔薄黄。

刘教授分析：肺肾阴精亏损，喉失濡养，气失所充，故声音嘶哑，咽干失润；阴亏难复，故日久不愈；阴虚咽喉失于津液濡润，故干涩不适，时作痛；阴津亏少，故舌质红，苔少；阴虚虚火作祟，故脉细而数。

诊断辨证：慢喉暗（肺肾阴虚证）。

刘教授施以百合固金汤加减治疗以滋养肺肾，降火开音。方药：苏百合 15g，生熟地各 10g，天麦冬各 15g，太子参 12g，黑元参 20g，苦桔梗 9g，紫草根 10g，蝉衣 8g，生麻黄 3g，枇杷叶 12g，北沙参 15g，射干 10g，木蝴蝶 15g，粉甘草 3g，水煎服。患者连服7帖后复诊，声音已较清晰且咽喉不适症状缓解，去紫草根、射干、麻黄等药，续服12帖后恢复。

按 方中百合、熟地、天冬、麦冬滋养肺肾，生津润喉；元参、生地滋阴降火；太子参益气生津；射干、紫草根清热解毒，消肿利咽；枇杷叶、北沙参润肺止咳利咽喉；麻黄、蝉衣宣肺止咳而清音；木蝴蝶润肺降火开音；桔梗载药上达病所，甘草调和诸药。全方共奏滋养肺肾，润喉开音之功。若阴虚火旺者，加知母、黄柏以降火坚阴；若盗汗，夜梦甚可加五味子、生龙骨以敛阴止汗，宁心消梦；若喉镜见声带边缘肥厚者，可加丹参配元参以活血散结。

2.2 气滞血瘀型慢喉暗验案 徐某，女，31岁。初诊日期：2005年4月29日。主诉：声音嘶哑3个月。声音嘶哑，日久不愈，语声干涩，话不持久，咽干，咽痒，西医查声带肥厚，脉细涩，舌黯红苔薄白。

刘教授认为：气滞血瘀，瘀血阻于喉间，脉络不通，声户开合不利，故声音嘶哑；瘀血为患，故日久难愈；瘀血阻络，气血不畅，故语声

干涩;血瘀气滞,声户开合不利,气易耗散,故而语不持久;瘀血阻喉,故声带肥厚;气滞血瘀,津道不畅,故咽喉干燥,咽痒;舌脉乃气滞血瘀之征。

诊断辨证:慢喉暗(气滞血瘀证)。

刘教授施以会厌逐瘀汤加减,理气活血,化瘀开音。方药:柴胡 6g,枳壳 6g,赤芍药 15g,桃仁 6g,粉丹皮 10g,天冬、麦冬各 15g,北沙参 15g,黑元参 12g,干芦根 15g,僵蚕 10g,夏枯草 12g,海蛤壳 15g,蝉衣 10g,苦桔梗 10g,木蝴蝶 15g,粉甘草 3g,水煎服。3 剂后声音稍

利,咽部不适好转,守方续服 6 剂后症状大为改善,已能较轻松地会话,并能持续较长的时间,持续治疗 2 个月后痊愈。

按 方中赤芍药、桃仁、粉丹皮活血祛瘀;柴胡、枳壳疏肝理气,气畅则血活,血活则瘀解;元参、干芦根滋阴降火,生津润燥;天冬、麦冬、沙参养阴清热,润肺开音;僵蚕、蝉蜕清热利喉开音;夏枯草、海蛤壳散结破瘀;木蝴蝶利咽开音;桔梗引药上行;粉甘草调和诸药。全方共奏理气活血,化瘀开音之效。气虚明显者加黄芪、党参以益气补气;气滞重者加香附、郁金、陈

皮以理气行气,活血祛瘀。有挟痰现象者,加皂角刺、海浮石以祛痰散结。

慢喉暗见证较复杂,无论内因、外因和不内外因均可致病,见证虽杂,总不出寒热虚实之范畴。因此临证时首先辨证求因,再审因论治,辨明寒热虚实和兼杂。本病多因“气滞、血瘀、痰凝、气虚”等原因相兼为患,慢喉暗发病慢,缓则治其本,多从阴虚、气虚、痰浊、气血瘀滞等方面进行辨证论治,本病虽以内治为主,但“禁声”应贯穿始终,即“但知养息,不药而愈”。

(上接第 53 页)

[9] Taskiran, D.; Stefanovic - Racic, M.; Georgescu, H.; Evans C. Nitric oxide mediates suppression of cartilage proteoglycan synthesis by interleukin - 1[J]. Biochem. Biophys. Res. Comms. 200;142 - 148;1994.

[10] Clancy RM, Amin AR, Abramson SB; The role of nitric oxide in inflammation and immunity[J]. Arthritis Rheum 41;1141 - 1151, 1998.

[11] Maneiro E, Lopez - Armada MJ, Fernandez - Sueiro JL, et al; Aceclofenac increases the synthesis of interleukin 1 receptor antagonist and decreases the production of nitric oxide in human articular chondrocytes[J]. J Rheumatol 28;2692 - 2699, 2001.

[12] Loeser RF, Carlson CS, Del Carlo M, Cole A; Detection of nitrotyrosine in aging and osteoarthritic cartilage: Correlation of oxidative damage with the presence of interleukin - 1_α and with chondrocyte resistance to insulin - like growth factor 1[J]. Arthritis Rheum 46;2349 - 2357, 2002.

[13] van de Loo FA, Arntz OJ, van Enkevort FH, van Lent PL, van den Berg WB; Reduced cartilage proteoglycan loss during zymosaninduced gonarthrosis in NOS2 - deficient mice and in antiinterleukin - 1 - treated wild - type mice with unabated joint inflammation[J]. Arthritis Rheum 41;634 - 646, 1998.

[14] Pelletier JP, Jovanovic DV, Lascau - Coman V, et al; Selective inhibition of inducible nitric oxide synthase reduces progression of experimental osteoarthritis in vivo; possible link with the reduction in chondrocyte apoptosis and caspase 3 level[J]. Arthritis Rheum 43;1290 - 1299, 2000.

[15] Stamler, J. S.; Singel, D. J.; Loscalzo, J. Biochemistry of nitric oxide and its redox - activated forms[J]. Science 258;1898 - 1902;1992.

[16] Moshage, H.; Kok, B.; Huizenga, J. R.; Jansen, P. L. M. Nitrite and nitrate determinations in plasma; a critical evaluation[J]. Clin. Chem. 41; 892 - 896;1995.

[17] Mc Innes, I. B.; Leung, B. P.; Field, M.; et al. Production of nitric oxide in the synovial membrane of rheumatoid and steoarthritis patients[J]. J. Exp. Med. 184;1519 - 1524;1996.

[18] Blanco - FJ, Ochs - RL, Schwarz - H, et al. Chondrocyte apoptosis induced by nitric oxide[J]. AmJ Pathol 1995, 141(1): 75 - 85.

[19] Trachtman, H.; Futterweit, S.; Garg, P.; Reddy, K.; Singhal, P. C. Nitric oxide stimulates the activity of a 72 - kDa neutral matrixmetalloproteinase in cultured rat mesangial cells[J]. Biochem. Biophys. Res. Comm. 218;704 - 708;1996.

[20] Cao, M.; Westerhausenlarsen, A.; Niyibizi, C.; et al. Nitric oxide inhibits the synthesis of type - II collagen without altering Col2A1 mRNA abundance - prolyl hydroxylase as a possible target[J]. Biochem. J. 324;305 - 310;1997.

[21] Hauselmann HJ, Oppliger L, Michel BA, Stefanovic - Racic M, Evans CH; Nitric oxide and proteoglycan biosynthesis by human articular chondrocytes in alginate culture[J]. FEBS Lett 352;361 - 364, 1994.