

# 声带息肉验案 1 例

★ 葛仪方<sup>1</sup> 谭凤英<sup>2</sup> 王军营<sup>3</sup> (1. 天津中医药大学 2005 级硕士研究生 天津 300193;2. 津中医药大学第一附属医院耳鼻喉科 天津 300193;3. 北京中医药大学 北京 100029)

**关键词:**病例报告;声带息肉;中医药疗法;医案;谭凤英;名医经验

**中图分类号:**R 767.4<sup>+1</sup>   **文献标识码:**B

天津中医药大学第一附属医院谭凤英主任从医 20 余载,擅长治疗耳鼻咽喉科疑难杂症,她在继承传统中医理论的基础上,勇于探索,大胆创新,形成了自己的治疗风格,尤其是中医中药治疗抗炎药及抗过敏药疗效不明显的疾病疗效显著。现将谭凤英主任治疗声带息肉 1 例介绍如下。

王某,女,53岁。2006年8月2日初诊。声音嘶哑2年,曾于市内某西医就诊,诊断为弥漫性声带息肉,经治疗后效果不明显,遂来我院耳鼻喉门诊就诊。症见:声音嘶哑,喉内异物感,咯吐少量白痰,纳差,面色萎黄,乏力,舌淡红、苔薄白,脉细涩。纤维喉镜检查示,双侧声带膜部边缘对称部位半透明、灰白色肿物,基底广,双侧室带增生呈球状突出。中医诊断:喉喑。西医诊断:声带息肉。辨证属脾虚血瘀痰凝。治宜健脾利湿,活血祛瘀,化痰开音。方用温胆汤合会厌逐瘀汤加减:处方:党参 15 g,白术 10 g,茯苓 10 g,陈皮 10 g,半夏 10 g,厚朴 12 g,昆布 10 g,海藻 10 g,桃仁 10 g,红花 10 g,胆南星 10 g,竹茹 10 g,荆芥 10 g,牛蒡子 12 g。7 剂。每日 1 剂,水煎服两煎 300 ml,分 2 次服。治疗期间嘱患者噤声。二诊:声音嘶哑有所好转,异物感各有不同程度减轻。考虑久病多瘀加三棱、莪术各 6 g,又予 7 剂。三诊:症状较前又稍有缓解,但不能多言,考虑久病体虚,上方加黄芪 20 g,7 剂。四诊:患者仍有间断声音嘶哑,多言则加重,异物感,乏力基本好转,面色淡黄,舌淡、少苔,脉弦细,考虑患者职业

辛夷所含的挥发油具能收缩鼻粘膜血管,保护粘膜表面,改善局部血液循环,促进分泌物吸收,以改善炎症减退<sup>[3]</sup>。综合上述药理,该方诸药的相配,直接作用于鼻粘膜,通过吸收,可能产生了良好的抗炎、抗病毒及消肿的药物作用。

鼻炎属于中医“鼻渊”范畴,中医学认为,风寒、风热犯肺,上蒸鼻窍,稽留不去,郁而化热,蚀及肌膜成脓,则见鼻塞、流涕等。方中草珊瑚有祛风通络,活血散瘀,止血止痛,接骨续筋之功;薄荷有疏散风热,清利头目,利咽透疹的功效;辛夷具有祛风解毒,

业,因用嗓较多,多言损气,日久气阴两虚,痰瘀互结。辨证为痰瘀虚互结证。治宜滋阴益气,化痰软坚散结,改沙参麦冬汤加减。处方:沙参 10 g,麦冬 10 g,生地 15 g,玉竹 10 g,花粉 10 g,五味子 10 g,昆布 10 g,桃仁 8 g,海藻 10 g,归尾 10 g,桔梗 8 g,红花 10 g,橘络 10 g。7 剂。五诊:症状基本痊愈,效不更方,继服上方 7 剂,巩固治疗。2006 年 9 月 5 日复查纤维喉镜检查示,双侧声带膜部肿物几乎消失,双侧室带已收敛。嘱患者科学用嗓,忌食辛辣刺激食物。随访半年声音嘶哑未复发。

按:谭主任临床中积累了大量的经验,对中医学理论的理解有很多独到之处。她认为:①部分“有形之邪”可以通过现代的检查手段被我们看到,如肿块、息肉等,多数由痰瘀所致,是由多脏腑功能虚损、失调引起,气损则滞,滞则生痰,滞则血瘀,加之发声不当或过度发声,终至气滞、血瘀、痰凝于喉部,故拟滋阴益气,祛痰消瘀,软坚散结,消补兼施之法治疗,使气机畅通,瘀血得化,痰瘀得消。此病例即是。②辨证论治,治病求因,不能受西医学思维束缚。就本例患者来说:“本患者职业用嗓过度,证属虚实夹杂,不可见肿物就一味祛邪,和西医手术视为对等,尤其后期治疗益攻补兼施,考虑患者职业关系,一定要嘱其注意声带休息,避免用声过度,以防复发。”

(收稿日期:2007-11-08)

温肺通鼻窍的功效。诸药配伍,共奏祛风宣肺、清热解毒、通窍止痛之功,故临床效果显著。且局部用药具有作用迅速、方便、无毒副作用等优点,值得临床推广应用。

## 参考文献

- [1]全国中草药汇编编写组.全国中草药汇编北京 [J].人民卫生出版社.1975:549.
- [2]龙维英.草珊瑚浸膏对流行性感冒病毒的抑制效果观察[J].江西中医药.1989,20(3):41.
- [3]张涛.复方辛夷滴鼻液的研制及应用[J].中国医院药学杂志.1996,16(1):3.

(收稿日期:2007-10-16)