

引用:周涛,贺丽丽,赵霞,潘青云.中医类教材及诊疗方案关于慢乳蛾的认识演变及对比研究[J].中医药导报,2025,31(6):233-237.



# 中医类教材及诊疗方案关于慢乳蛾的认识演变及对比研究\*

周涛<sup>1</sup>,贺丽丽<sup>2,3</sup>,赵霞<sup>1,4</sup>,潘青云<sup>4</sup>

(1.南京中医药大学附属医院,江苏南京210029;  
2.南京中医药大学附属中西医结合医院,江苏南京210028;  
3.江苏省中医药研究院,江苏南京210028;  
4.南京中医药大学,江苏南京210023)

**[摘要]** 目的:探讨中医类教材、指南、诊疗方案关于慢乳蛾的认识演变与异同。方法:检索1949—2024年出版的儿科、耳鼻咽喉科、五官科的中医和中西医结合教材、诊疗方案等,整理慢乳蛾相关内容,分析不同时期中医类教材、诊疗方案对其认识的演变过程,比较中医儿科学与中医耳鼻咽喉科学、现行教材与诊疗方案之间的差异。结果:纳入中医耳鼻咽喉科学教材8本,中西医结合耳鼻咽喉科学教材5本,诊疗方案3项,补充参考教材7本。本病早期以虚火乳蛾命名,后逐渐命名为慢乳蛾、慢性扁桃体炎;病因病机以脏腑虚损、虚火上炎为主;主要证型为肺肾阴虚证、脾胃虚弱证及痰瘀互结证,其中脾胃虚弱证,儿科以肺脾气虚证区别,耳鼻喉科指南以脾气虚弱证替代;推荐方剂分别为百合固金汤、六君子汤及会厌逐瘀汤合二陈汤。结论:关于慢乳蛾,中医类教材与诊疗方案等不断探索与丰富完善,病因病机、辨证论治等在探索中逐渐统一,中医、中西医结合教材各有侧重,儿科、耳鼻喉科有所差异。

**[关键词]** 慢乳蛾;慢性扁桃体炎;中医;教材;指南;临床路径

**[中图分类号]** R2-4 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1672-951X(2025)06-0233-05

DOI:10.13862/j.cn43-1446/r.2025.06.046

## Study on the Evolution and Comparison of Cognition of Man Ru'e in Traditional Chinese Medicine Teaching Materials and Diagnostic and Treatment Plans

ZHOU Tao<sup>1</sup>, HE Lili<sup>2,3</sup>, ZHAO Xia<sup>1,4</sup>, PAN Qingyun<sup>4</sup>

(1.Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210029, China; 2.Affiliated Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210028, China; 3.Jiangsu Province Academy of Traditional Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210028, China; 4.Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing Jiangsu 210023, China)

**[Abstract]** Objective: To explore the evolution and similarities and differences in the understanding of Man Ru'e in traditional Chinese medicine (TCM) teaching materials, guidelines and diagnosis and treatment plans. Methods: Literatures including TCM and integrated Chinese and western medicine teaching materials and diagnosis and treatment plans on pediatrics, otorhinolaryngology, and ophthalmology-otorhinolaryngology published between 1949 and 2024 were retrieved. Contents related to Man Ru'e were sorted out to analyze the evolutionary process of its cognition in TCM teaching materials and diagnosis and treatment plans across different periods, and compare the differences between TCM pediatrics and TCM otorhinolaryngology, as well as between current textbooks and treatment protocols. Results: A total of 8 TCM otorhinolaryngology teaching materials, 5 integrated

\*基金项目:中华中医药学会团体标准项目(20230715-BZ-CACM);江苏省中医药领军人才培养项目(苏中医科教[2023]17号SLJ0320)

通信作者:贺丽丽,女,主治中医师,研究方向为小儿呼吸系统疾病及新生儿疾病

Chinese and western otorhinolaryngology teaching materials, 3 diagnostic and treatment plans, and 7 supplementary reference teaching materials were included. The disease was named Xu Huo Ru'e in the early stage, and gradually named as Man Ru'e and chronic tonsillitis. The etiology and pathogenesis mainly focus on viscera deficiency and upward flaming of deficient fire. The main syndromes include lung-kidney Yin deficiency, spleen-stomach weakness, and phlegm-blood stasis intermingling. Among them, spleen-stomach weakness syndrome is distinguished as lung-spleen Qi deficiency syndrome in pediatrics, while otorhinolaryngology guidelines replace it with spleen Qi deficiency syndrome. The recommended prescription are Baihe Gujin Tang (百合固金汤), Liuji Tang (六君子汤), and the combination of Huiyan Zhuyu Tang (会厌逐瘀汤) and Erchen Tang (二陈汤). Conclusion: Regarding Man Ru'e, TCM teaching materials and diagnostic and treatment plans have been continuously explored and refined. The etiology, pathogenesis and syndrome differentiation and treatment have gradually converged during this process, while TCM and integrated Chinese and western medicine teaching materials show distinct emphases, and the diagnosis and treatment of pediatrics and otolaryngology are different.

[Keywords] Man Ru'e; chronic tonsillitis; traditional Chinese medicine; teaching materials; guidelines; clinical pathway

慢乳蛾是以反复发作咽痛或异物感，喉核肿大或干瘪，或有脓栓为特征的疾病，又名虚火乳蛾、慢性扁桃体炎。慢乳蛾是儿科、耳鼻咽喉科的常见病、多发病，可引起全身多种并发症，严重影响患者的健康、工作、学习与生活。随着社会疾病谱的变化，慢性病管理逐渐受到重视。但有关慢乳蛾诊疗内容的历史演变、教材差异、儿科与耳鼻喉科区别，未见报道。作者通过整理中医类教材、指南及诊疗方案等，研究中医对慢乳蛾病名、病因病机及辩证论治等的认识变化。

## 1 资料与方法

1.1 检索策略 (1)教材：线上、线下相结合。线上检索中国国家图书馆、超星数字图书馆及读秀数据库，线下检索南京中医药大学图书馆。线上采用高级检索，文献类型为图书，检索时间为1949—2024年，检索关键词为“中医”或“中西医”与“儿科”或“耳鼻喉科”或“耳鼻咽喉科”或“五官科”。

(2)诊疗方案：以线上检索为主。检索中国知网、万方数据知识服务平台、维普数据库、中国生物医学文献服务系统

及国家中医药管理局、中华中医药学会官网关于“慢乳蛾”“慢性扁桃体炎”的诊疗指南、专家共识、临床路径等。

1.2 纳入与排除标准 (1)纳入标准。①教材：①国家级规划教材：全国中医药行业、全国高等中医药院校教育、国家卫生健康委员会（原卫生部）普通高等教育等规划教材；②中医/中西医结合儿科学、耳鼻咽喉科学、五官科学专科教材。②诊疗方案：国家中医药管理局、中华中医药学会发布的指南、共识、临床路径，且均包含虚火乳蛾或慢乳蛾或慢性扁桃体炎病种。

(2)排除标准。①教材：①成教继教、高职高专、中职中专及自学考试等教材；②教辅资料。②诊疗方案：①指南解读；②非公开发表或会议论文。

1.3 信息采集与数据分析 (1)信息采集。①基本信息：教材提取书名、出版年、主编、出版社、类别版次（国家规划教材对应版本）等；诊疗方案提取名称、发布时间、发布机构、适用范围；②要素内容：病名、病因病机、诊断、辨证论治、特色疗法、预防调护等。

表1 纳入教材、诊疗方案基本信息

序号	年份	书名	作者/归口单位	出版社	类别版次
1	2023年	中医耳鼻咽喉科学 <sup>[1]</sup>	朱镇华	科学出版社	“十四五”普通高等教育本科规划教材
2	2021年	中医耳鼻咽喉科学 <sup>[2]</sup>	阮岩,田理	人民卫生出版社	国家卫生健康委员会“十四五”规划教材第3版
3	2016年	中医耳鼻咽喉科学 <sup>[3]</sup>	阮岩	人民卫生出版社	国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材第2版
4	2012年	中医耳鼻咽喉科学 <sup>[4]</sup>	阮岩	人民卫生出版社	卫生部“十二五”规划教材
5	1985年	中医耳鼻喉科学 <sup>[5]</sup>	王德鉴,干祖望	上海科学技术出版社	高等医药院校教材第5版
6	1980年	中医耳鼻喉科学 <sup>[6]</sup>	广州医学院	上海科学技术出版社	全国高等医药院校试用教材第4版
7	1975年	五官科学 <sup>[7]</sup>	广州医学院	上海人民出版社	全国高等医药院校试用教材第3版
8	1960年	中医喉科学讲义 <sup>[8]</sup>	广州医学院	人民卫生出版社	全国高等医药院校试用教材第1版
9	2021年	中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[9]</sup>	张勤修,陈文勇	中国中医药出版社	全国中医药行业高等教育“十四五”规划教材新世纪第4版
10	2016年	中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[10]</sup>	田道法,李云英	中国中医药出版社	全国中医药行业高等教育“十三五”规划教材新世纪第3版
11	2013年	中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[11]</sup>	田道法	中国中医药出版社	全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材新世纪第2版
12	2005年	中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[12]</sup>	田道法	中国中医药出版社	新世纪全国高等医药院校规划教材新世纪第1版
13	2001年	中西医结合耳鼻喉科学 <sup>[13]</sup>	田道法	中国中医药出版社	全国高等中医药院校中西医结合专业系列教材
14	2012年	中医儿科指南 <sup>[14]</sup>	中华中医药学会	中国中医药出版社	中医儿科常见病诊疗指南
15	2012年	中医耳鼻喉科指南 <sup>[15]</sup>	中华中医药学会	中国中医药出版社	中医耳鼻喉科常见病诊疗指南
16	2017年	中医诊疗方案 <sup>[16]</sup>	国家中医药管理局	国家中医药管理局	慢乳蛾病(慢性扁桃体炎)中医诊疗方案(试行版)

(2)数据分析。将采集的信息录入Excel建立数据库并分类统计。分析不同时期中医类教材对慢乳蛾的认识演变过程,比较中医儿科学、中医耳鼻咽喉科学与五官科学、现行教材与诊疗方案之间的差异。

## 2 结 果

**2.1 基本信息** 线上、线下检索获得各类教材、诊疗方案共162项,包括中医儿科学62本,中西医结合儿科学38本,中医耳鼻咽喉科学33本,中西医结合耳鼻咽喉科学8本,中医五官科学12本,中西医结合五官科学4本;中医指南标准、临床路径5项。经筛选,最终纳入文献16项,包含“慢乳蛾/慢性扁桃体炎/虚火乳蛾”章节的教材13本<sup>[1-13]</sup>,给出详细诊疗方案的3项<sup>[14-16]</sup>。(见表1)

**2.2 病名与术语定义** 教材一般按照发病部位将慢乳蛾编入各论或咽喉疾病章节之中。全国中医院校早期教材第1、3、4、5版<sup>[5-8]</sup>区分了风热乳蛾与虚火乳蛾2个病种,第2版<sup>[17]</sup>教材将其合并为乳蛾。新世纪后,中医规划教材<sup>[1-4]</sup>、指南与诊疗方案<sup>[14-16]</sup>均以慢乳蛾取代虚火乳蛾病名;中西医结合规划教材<sup>[9-13]</sup>一直以慢性扁桃体炎命名。

早期教材<sup>[5-8]</sup>关于本病术语仅以急乳蛾反复发作或迁延定义,至2012版中医耳鼻咽喉科学<sup>[14]</sup>则以症状定义,即反复发作咽痛或异物感,喉核肿大或干瘪,或有脓栓为特征,之后的中医教材、指南<sup>[1-4,14-16]</sup>均与之类似。中西医结合教材<sup>[9-13]</sup>则以病因定义,即急乳蛾反复发作,扁桃体隐窝引流不畅所致慢性炎症。

**2.3 病理分型相似、诊断与鉴别逐渐丰富** 病理分型,仅在中西医结合教材中出现,分为增生型、纤维型及隐窝型。诊断方面,基本内容相似,多以病史(乳蛾反复发作)、症状(咽干痒痛、梗塞及低热等)、体征(喉核红肿/萎缩、脓栓/溢脓、喉核肿大)3个部分为主,简明扼要。早期教材多将内容杂糅诊断,新世纪中医教材则细分出条目。2023年朱镇华主编的中医教材<sup>[11]</sup>、2005年之后的中西医结合教材<sup>[9-12]</sup>及指南<sup>[14-15]</sup>,增加了检

验检查内容,如血尿常规、血沉、抗O、心电图等以明确诊断及识别并发症(风湿性关节炎、心肌炎、肾炎)。在本病鉴别诊断上,中医、中西医结合教材常分别与慢喉痹、梅核气及生理性扁桃体肥大、扁桃体角化症、扁桃体肿瘤相鉴别。

**2.4 病因病机的探索与统一** (1)第1版教材<sup>[8]</sup>将病因归于虚损,分为阴虚与阳虚,并认为真阴不足、肾水亏损导致虚火上炎,或真阳不足、病药损阳,无根之火上熏咽喉,强调肾阴阳两虚的基本状态。治疗上需慎用寒凉、发散,宜滋阴降火或引火归元。(2)第2版教材<sup>[17]</sup>归因于肝肾阴虚,提出相火不守,上炎咽喉致病,增加了肝阴虚的病理状态,并将阳虚列于“因于虚火证”之下,强调肝肾阴虚,兼见阳虚时应阳中求阴,治法不变。并首次探讨了儿童慢乳蛾病因病机,脏腑柔弱、形气未充、气血留滞咽喉。(3)第3、4、5版教材<sup>[5-7]</sup>开始将病因归于虚损,强调肺肾阴虚,但以单个脏腑虚损为主,不再强调阳虚。肺阴虚,阴不上输,虚热内生;肾阴虚,咽喉失养,虚火循经咽喉。治疗上宜养阴清肺、滋阴降火,忌用苦寒、燥湿、发散之药。(4)新世纪中医教材<sup>[1-4]</sup>将病因病机归纳为“脏腑虚损、虚火上炎”,不仅强调虚火上炎之病因,还强调脏腑虚损之表现,肝肾阴虚、脾胃虚弱,同时还提出痰瘀互结之病理关键。(5)新世纪中西医结合教材<sup>[9-13]</sup>,病因更加强调病原菌感染、隐窝上皮坏死、炎症渗出物聚集、隐窝引流不畅,或继发与传染病及鼻腔、鼻窦慢性炎症等现代解剖医学。病机仍以素体虚弱、久病耗气,抗病无力为主。

**2.5 辨证论治的演变** 辨证论治与病因病机相对应。第1版教材<sup>[8]</sup>仅辨证阴虚证与阳虚证;兼见气虚、血虚(八珍汤、桔梗汤)。第3版教材<sup>[7]</sup>辨证肺阴虚证、肾阴虚证;无兼证。第4、5版教材<sup>[5-6]</sup>辨证同前,增加兼证脾气虚(参苓白术散)、肾阳虚(桂附八味丸)、气血两虚(八珍汤合桔梗甘草汤)。这4本教材中肾阴虚证均选方知柏地黄丸,以六味地黄丸滋补肾阴,知母、黄柏滋水降火。后3本教材中肺阴虚证选方甘露饮或养阴清肺

表2 慢乳蛾教材、诊疗方案辨证用药

教材、诊疗方案	肺肾阴虚证	脾胃虚弱证	痰瘀互结证	肺阴亏虚证	肾阴虚损证
中医耳鼻咽喉科学 <sup>[1]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中医耳鼻咽喉科学 <sup>[2]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中医耳鼻咽喉科学 <sup>[3]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中医耳鼻咽喉科学 <sup>[4]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中医耳鼻喉科学 <sup>[5]</sup>	-	-	-	养阴清肺汤或甘露饮	知柏地黄汤
中医耳鼻喉科学 <sup>[6]</sup>	-	-	-	甘露饮或益气清金汤	六味地黄汤加玄参、麦冬、石斛或知柏地黄丸
五官科学 <sup>[7]</sup>	-	-	-	甘露饮或益气清金汤	六味地黄汤加知母、黄柏、玄参、石斛
中医喉科学讲义 <sup>[8]</sup>	-	-	-	-	知柏地黄汤
中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[9]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[10]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[11]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中西医结合耳鼻咽喉科学 <sup>[12]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中西医结合耳鼻喉科学 <sup>[13]*</sup>	-	-	消蛾汤	-	-
中医儿科指南 <sup>[14]△</sup>	养阴清肺汤合六味地黄丸	-	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-
中医耳鼻喉科指南 <sup>[15]△</sup>	百合固金汤	-	会厌逐瘀汤	-	-
中医诊疗方案 <sup>[16]</sup>	百合固金汤	六君子汤	会厌逐瘀汤合二陈汤	-	-

注:“-”表示无相关证型方药;“\*”还包含阳虚证(八味地黄汤);“\*\*”还包含虚火灼咽证(养阴清肺汤)、阴虚湿热熏咽证(甘露饮)、气滞痰凝证(六君子汤)、阳虚邪滞咽喉证(桂附八味汤);“△”还包含肺脾气虚证(玉屏风散合参苓白术散);“△△”还包含脾气虚弱证(六君子汤)。

汤养阴清肺、生津润燥,或益气清金汤养阴清肺、除痰降虚火。

新世纪教材与诊疗方案<sup>[1]-[4],[9]-[12],[16]</sup>辨证分型基本一致,将肺阴虚、肾阴虚合并为肺肾阴虚证,增加了脾胃虚弱证、痰瘀互结证。但中西医教材及诊疗方案<sup>[9]-[12],[16]</sup>将这3个证型表述扩充为:肺肾阴虚、火炎喉核证;脾胃虚弱、喉核失养证;痰瘀互结、凝聚喉核证,内涵相同。其中脾胃虚弱证,中医儿科指南<sup>[14]</sup>使用肺脾气虚证区别;中医耳鼻喉科指南<sup>[15]</sup>使用脾气亏虚证替代。选方上,肺肾阴虚证,推荐百合固金汤加减,偏肺阴虚选养阴清肺汤,偏肾阴虚选知柏地黄汤(中西医结合教材)或六味地黄汤(中医教材);脾胃虚弱证,推荐六君子汤;痰瘀互结证,推荐会厌逐瘀汤合二陈汤。中医儿科指南<sup>[14]</sup>辨证选方上略有差异。(见表2)

**2.6 特色疗法与预防调护** 慢乳蛾的特色疗法较多。中医耳鼻咽喉科学<sup>[1]-[7]</sup>及中医诊疗方案<sup>[16]</sup>的特色疗法较为简明,主要为针灸(体针、耳穴、穴位注射),含药(铁笛丸、西瓜霜、润喉丸、清音丸、青果丸),以及烙法、啄治。中西医结合耳鼻咽喉科学<sup>[9]-[13]</sup>较全面,主要有针灸,含药(铁笛丸、西瓜霜、新癀片),以及烙法、啄治。此外,还提出含漱(金银花、荆芥、菊花)、吹药(珠黄散、双料喉风散)、雾化吸入(中药、双黄连)、免疫治疗(免疫增强剂,如转移因子)及手术治疗。早期教材<sup>[13]</sup>还有扁桃体吸引术、冲洗术、局部注射、激光冷冻、脱敏等。

预防调护大体一致,如:预防反复发作,起居有常,不妄作劳;戒除烟酒,饮食有节,忌辛辣炙燫;彻底治愈急乳蛾,以免迁延;慢乳蛾反复发作,应积极治疗,减少并发症;注意口腔卫生,及时治疗邻近组织疾病。

**2.7 全国中医药行业高等教育规划新世纪教材** 全国中医药行业高等教育规划新世纪教材作为中医药行业权威性最强、适用性最广的教学材料,应给予重视,但文献仅纳入《中西医结合耳鼻咽喉科学》<sup>[9]-[13]</sup>。1~4版《中西医结合儿科学》<sup>[28]-[31]</sup>中均无慢乳蛾病种。原因为:(1)新世纪《中医耳鼻咽喉科学》教材将急乳蛾与慢乳蛾合并为乳蛾统编;(2)儿童与成人生理病理存在差异,除第5版《中医儿科学》<sup>[23]</sup>外,此类儿科教材无乳蛾章节,而将慢乳蛾与反复“鼻炎、咳嗽、肺炎”等疾病归于反复呼吸道感染章节之中。

《中医耳鼻咽喉科学》第1~5版<sup>[18]-[22]</sup>乳蛾辨证分型基本一致,即:风热外袭证、肺胃热盛证、肺肾阴虚证、脾胃虚弱证及痰瘀互结证5个证型。后3种证型相当于慢乳蛾,选方相同。从病因病机上看,仍强调虚体阴虚或病后伤阴致肺肾阴虚证;虚体脾胃虚弱或脾失健运、湿浊内生致脾胃虚弱证;痰瘀互结证早前多归因于余邪未清、气滞血瘀致病。第4~5版教材则强调饮食不节、损伤脾胃、痰湿内生,或情志不遂,气滞血瘀致病。《中医儿科学》第5版<sup>[23]</sup>乳蛾辨证分型4种,即:风热犯咽证、肺胃热炽证、肺肾阴虚证及肺脾气虚证。后2种证型相当于慢乳蛾。儿科教材更注重儿童生理病理状态,多归因于温病伤阴、先天肺肾阴虚、素体气虚致病,推荐方药养阴清肺汤、玉屏风散合异功散。

## 2.8 现行教材、诊疗方案及辨证方药

**2.8.1 现行教材、诊疗方案** 包括赵霞主编《中医儿科学》<sup>[23]</sup>、刘蓬主编《中医耳鼻咽喉科学》<sup>[18]</sup>、张勤修主编《中西医结合耳鼻咽喉科学》<sup>[9]</sup>、彭清华主编《中医五官科学》<sup>[32]</sup>;2017年发布《中医临床路径和中医诊疗方案》<sup>[16]</sup>;2012年出版《中医儿科常

见病诊疗指南》、《中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》<sup>[14]-[15]</sup>。

**2.8.2 辨证方药及药物加减** (1)肺肾阴虚证。推荐百合固金汤(耳鼻喉科、五官科学),或养阴清肺汤合六味地黄丸(儿科)。咽痛加牛蒡子、蝉蜕或知母、黄柏;失眠加酸枣仁;扁桃体肿大不消加夏枯草、海藻、板蓝根、蒲公英;干咳无痰,加天冬、桔梗、芦根、紫菀;低热起伏加地骨皮、胡黄连、青蒿。(2)脾胃虚弱证(耳鼻喉科、五官科学)。推荐六君子汤。湿邪重加厚朴、石菖蒲、枳壳;扁桃体肿大不消加浙贝母、生牡蛎。(3)肺脾气虚证(儿科)。推荐玉屏风散合异功散或合参苓白术散。扁桃体肿大不消加法半夏、天南星;食欲不振,加山楂、鸡内金、谷芽;便溏,加薏苡仁、芡实、山药;余邪未清,加板蓝根、玄参、黄芩、浙贝母。(4)痰瘀互结证。推荐会厌逐瘀汤合二陈汤(耳鼻喉科、儿科),会厌逐瘀汤(五官科学)。复感热邪、溢脓黄稠,加黄芩、蒲公英、车前子;喉核暗红质硬不消,加昆布、莪术、牡蛎。

## 3 讨 论

慢乳蛾是耳鼻咽喉科、儿科常见病,检索乳蛾/慢乳蛾的国家级教材41本,纵观历版教材,中医耳鼻咽喉科学者较早的关注慢乳蛾的发病情况,并编入教材。中医儿科界更倾向于将慢乳蛾归入反复呼吸道感染范畴,乳蛾较早出现在2006年汪受传主编全国普通高等教育中医药类精编教材《中医儿科学》<sup>[33]</sup>中。病名的演变显而易见,从早期的虚火乳蛾,到新世纪统一为慢乳蛾或慢性扁桃体炎;中医儿科学教材指南、全国中医药行业高等教育规划中医耳鼻喉科学、中医五官科学等更倾向于将急慢乳蛾合并,其他单列慢乳蛾章节的教材亦不在少数。

学者对其基本病因病机“脏腑虚损、虚火上炎”的认识是一致的,对具体脏腑虚损也在不断探索完善中。从早期的肾阴、肾阳虚损,到肝肾阴虚或兼见阳虚;二十世纪七十年代后逐渐认识到肺肾阴虚是主要原因,兼见气虚、气血两虚及阳虚,但可能仍是一元论解释。新世纪后学者更加关注多脏腑虚损表现,如:(1)肺阴虚与肾阴虚往往一同出现,表现肺肾阴虚证。(2)或素体脾胃虚弱,气血生化乏源,喉核失养;或脾失健运,湿浊内生,结聚于喉,出现脾胃虚弱证。(3)痰瘀互结证,一般归因于温热病后,余邪不清,痰凝气滞血瘀,脉络闭阻。近几年又提出饮食不节,损伤脾胃,痰湿内生;或情志不遂,气滞血瘀导致痰瘀互结。(4)儿童更注重脏腑生理病理特点,不仅存在肺肾阴虚的生理状态,还可能存在肺脾气虚体质状态,久病也可出现痰瘀互结之证。宁云红等<sup>[34]</sup>在此基础上还提出儿童肺脾肾不足(阳化气不足)、痰瘀互结(阴成形太过)的病因病理特点,治以温阳益气、健脾疏肝。由此可见,肺脾肝肾虚损,气血阴阳失调均可致病。

学者逐渐认识到,外感温热是诱因,脏腑失调是根本,痰瘀互结是病机关键。于兆衍<sup>[35]</sup>对慢乳蛾患者的扁桃体组织进行电镜下检查,发现扁桃体上皮细胞、表面冲洗液及隐窝冲洗液等均有不同程度的细菌生长,以隐窝处最多,也证实了这一点。治宜清解余邪、补益脏腑,化痰消瘀、软坚散结<sup>[36]-[37]</sup>。基于此,教材选方用药也逐渐完善并统一。裴正学认为慢乳蛾多与外邪侵袭、肺肾阴虚、痰湿瘀阻有关,以养阴清肺汤为基础方,肺肾阴虚证加知母、黄柏、五味子,痰湿瘀阻证加三棱、莪术、海藻、昆布,顺气消痰、行血散结,临床疗效显著<sup>[38]</sup>。黄刚

等<sup>[39]</sup>研究发现,选用会厌逐瘀汤治疗痰瘀互结型慢乳蛾,疗效(93.33%)明显优于阿莫西林组(73.33%),咽干咽痛、鼾眠、咽部异物感等症状明显好转,扁桃体显著缩小。

对于手术疗法,教材仍持谨慎态度,不建议过早、过多的切除扁桃体,避免降低分泌型IgA分泌水平,削弱局部免疫功能。教材治疗展望中单独提出中医烙法与啄治,似乎更加重视。烙法适用于慢乳蛾缓解期,脓栓较少,或扁桃体肥大影响吞咽、呼吸及睡眠的患者;啄治适用于扁桃体隐窝较深,脓栓较多的患者。研究<sup>[40-41]</sup>表明,这两种中医适宜诊疗技术,对于慢乳蛾疗效显著,可以有效减少慢乳蛾发作次数,缩小扁桃体肿大程度,不失为简便廉验的中医传统治疗。

综上,中医与中西医结合教材、耳鼻喉科与儿科、教材与诊疗方案之间逐渐统一,但略有差异,临证时须有侧重。

## 参考文献

- [1] 朱镇华.中医耳鼻咽喉科学[M].北京:科学出版社,2023:119-121.
- [2] 阮岩,田理.中医耳鼻咽喉科学[M].3版.北京:人民卫生出版社,2021:146-149.
- [3] 阮岩.中医耳鼻咽喉科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2016:162-164.
- [4] 阮岩.中医耳鼻咽喉科学[M].北京:人民卫生出版社,2012:163-165.
- [5] 中医耳鼻喉科学[M].王德鑑,主编.干祖望,副主编.上海:上海科学技术出版社,1985:68-72.
- [6] 广州中医药大学.中医耳鼻喉科学[M].上海:上海科学技术出版社,1980:66-68.
- [7] 广东中医药学院.五官科学[M].上海:上海人民出版社,1975:99-103.
- [8] 广州中医药学院喉科教研组.中医喉科学讲义[M].北京:人民卫生出版社,1960.
- [9] 张勤修,陈文勇.中西医结合耳鼻咽喉科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2021:135-138.
- [10] 田道法.中西医结合耳鼻咽喉科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2013.
- [11] 田道法.中西医结合耳鼻咽喉科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2013:140-143.
- [12] 田道法.中西医结合耳鼻咽喉科学[M].北京:中国中医药出版社,2005:137-140.
- [13] 田道法.中西医结合耳鼻喉科学[M].北京:中国中医药出版社,2001:155-159.
- [14] 中医儿科常见病诊疗指南[M].北京:中国中医药出版社,2012:6-11.
- [15] 中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南[M].北京:中国中医药出版社,2012:29-32.
- [16] 国家中医药管理局.国家中医药管理局办公室关于印发中风病(脑梗死)等92个病种中医临床路径和中医诊疗方案(2017年版)的通知[EB/OL].(2017-03-13)[2024-09-30].<http://www.natcm.gov.cn/yizhengsi/gongzuodongtai/2018-03-24/2651.html>
- [17] 广州中医药学院.中医喉科学讲义[M].重订本.上海:上海科学技术出版社,1964:32-37.
- [18] 刘蓬.中医耳鼻咽喉科学[M].5版.北京:中国中医药出版社,2021:128-131.
- [19] 刘蓬.中医耳鼻咽喉科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:131-134.
- [20] 熊大经,刘蓬.中医耳鼻咽喉科学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2012:154-159.
- [21] 王士贞.中医耳鼻咽喉科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:157-163.
- [22] 王士贞.中医耳鼻咽喉科学[M].北京:中国中医药出版社,2003:162-167.
- [23] 赵霞,李新民.中医儿科学[M].5版.北京:中国中医药出版社,2021:85-89.
- [24] 马融.中医儿科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:88-91.
- [25] 汪受传,虞坚尔.中医儿科学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2012:97-101.
- [26] 汪受传.中医儿科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:81-85.
- [27] 汪受传.中医儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2002:81-85.
- [28] 王雪峰,郑健.中西医结合儿科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2021:81-84.
- [29] 王雪峰,郑健.中西医结合儿科学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2016:86-89.
- [30] 王雪峰.中西医结合儿科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2012:94-97.
- [31] 王雪峰.中西医结合儿科学[M].北京:中国中医药出版社,2005:86-88.
- [32] 彭清华,忻耀杰.中医五官科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2020:309-314.
- [33] 汪受传.中医儿科学[M].上海:上海科学技术出版社,2006:56-59.
- [34] 宁云红,王仁忠,孟伟.基于“阳化气,阴成形”理论探讨儿童鼾症的证治[J].中医药导报,2023,29(1):177-179,184.
- [35] 于兆衍.慢性扁桃体炎细菌感染状态电镜观察及免疫胶体金快速检测细菌技术临床应用的研究[D].济南:山东大学,2017.
- [36] 陈慧,杨逸轩,林丽丽,等.基于数据挖掘的汪受传教授调治小儿乳蛾的处方用药规律[J].世界中医药,2024,19(8):1176-1181.
- [37] 王正平,张弢,张毅,等.张士卿从痰瘀论治小儿慢乳蛾经验[J].中华中医药杂志,2021,36(9):5304-5307.
- [38] 漆文霞,闫彦峰,王鑫,等.裴正学治疗扁桃体炎经验[J].湖南中医杂志,2019,35(9):41-44.
- [39] 黄刚,韦党军.会厌逐瘀汤加减治疗痰瘀互结型慢性扁桃体炎疗效观察[J].山西中医,2023,39(6):41-42.
- [40] 陈隆晖,杨思进,张勉,等.灼烧技术治疗慢性扁桃体炎97例临床观察[J].中医杂志,2012,53(13):1119-1122.
- [41] 李妙媛,潘立晋,郑勇,等.扁桃体灼烙法结合消瘰丸合苍耳子散治疗儿童鼾眠的疗效观察[J].中国中西医结合杂志,2022,42(8):1014-1017.

(收稿日期:2024-11-01 编辑:时格格)