

声嘶失音的辨证及其分型

新疆医学院第二附属医院 李兴培

主题词 声嘶 失音症/ 中医药疗法

失音症/ 中医病机 辨证分型

《景岳全书·声喑》：“喑哑之病，当知虚实。实者，其病在标，因窍闭而喑也；虚者，其病在本，因内夺而喑也。”张氏此一卓见和治则，一直指导着后世有关属实之“金实不鸣”，属虚之“金破不鸣”之治疗，即实证宣肺，虚证或和滋肾，并由斯衍化出种种治疗方法。

须知，咽喉虽“弹丸之地”，但它通过手太阴、手少阴、足太阴、足少阴、足厥阴、足阳明与任脉等经脉循行，与肺、胃（咽喉所属）、心（舌本所属）、脾（唇所属）、肝（与咽喉相连）和肾（循喉咙、挟舌本）等脏腑相联络。是故声嘶失音之发生发展，切不可停留在局部看，治未得效者，大率多不注意及此所致。此证轻浅者易治，深重者难疗。但只要详析病机，整体治疗，往往收效佳良。

笔者认为本病分5型：

1. 风寒型 为外感寒邪，伏于肺经，殃及咽喉。以应热反寒时，卒不及防，多有罹之。证见恶寒，发热，寒多于热，或但寒不热，头身疼痛，咳嗽痰白，咽喉疼痛，声嘶或失音，口不干渴，舌白润，脉浮紧。法予祛风散寒。方遣荆防败毒散；正气虚用人参败毒散扶正祛邪，兼寒热休作者加黄芩；恶风寒、身痛甚者，送投麻黄附子细辛汤。

2. 风热型 缘于外感风热，导致肺胃积热，上熏咽喉。证见发热，恶寒，热多于寒，或

但热不寒，咽干而痒，局部红肿，或起红色小疹，或有血丝显现，甚则咽部有物堵感，痰多粘稠而黄，声嘶或失音，舌苔薄黄，脉浮数。本“上焦如羽，非轻莫举”之旨，自拟凉透疏风饮，辛凉透表以开闭。药用桑叶、菊花、连翘、枳壳、桔梗、僵蚕、蝉蜕、牛蒡子、甘草、葱白（另捣后下）。轻者此方力能胜任。若为重证，无恶寒者，加银花、黄芩和少量大黄，局部喷撒冰硼散或双料喉风散，亦可佐六神丸或解毒消炎丸饭后米饮送服，多有应验。

3. 气郁型 起于盛怒，或忧思过度之后。证见烦躁，或抑郁寡欢，声嘶或失音，咽中有如物梗，吞之不下，吐之不出，胸闷脘胀，纳差嗝气，喜善太息，舌苔薄白，或薄黄腻，脉细弦数。治以舒肝达郁，健脾化痰，斡旋气机，以启闭开音。方选自拟宽膈汤。药用党参、苍术、白术、茯苓、橘皮、青皮、枳壳、厚朴、槟榔、麦芽、山楂、建曲、桔梗、甘草。咽痛，酌加胖大海、黄芩、射干；胸闷，酌加郁金、括萎壳；失眠，加合欢花，秫米。

4. 虚火型 多缘素禀不足，劳倦内伤，病程久远，“穷必及肾”所致。

① 阴虚火旺：证见声音微嘶或嘶哑，口燥唇干，咽喉干痛，微有红肿，五心烦热，大便干结，舌质红，苔净或薄黄中裂，脉细弱而数。宜玄麦甘桔汤加胖大海、山楂、菊花、

青果，养阴清热、开宣肺气以扬声。此方妙在玄参、麦冬、青果清热养阴生津；桔梗利咽，且为舟楫之品，引领胖大海、菊花清咽，引领养阴药抵咽而滋润之；山楂健胃、消滞气，使清滋之品无碍胃气，协同甘草，尚有酸甘化阴之要妙。应用多年，深感其为一张通补兼施的方子。

② 肾阳虚弱：证见声喑或嘶哑，口不干渴，喜热饮而不多，苔薄白或白滑，脉沉迟。予桂附地黄汤引火归元。若畏寒甚，四末欠温，急以四逆汤辈温扶之。

5. 血淤型 病程过长，气滞血淤者多见。现证声嘶或失音，局部刺痛或钝痛，入夜尤甚，舌质紫黯或有淤点淤斑，或舌下静脉青紫颇甚，脉弦或滑或涩。遣血府逐淤汤，或桃红四物汤加射干、甲珠和大剂量山楂（30~60克），皆常用效卓之方。后方对声带息肉亦佳。

此外，莱菔叶对此证之治疗颇值一提。笔者1958年底在四川省医疗队赴青川县工作，亲睹当地农民日二三餐以莱菔叶加包谷面煮吃，患感冒、咽痛和胃病者甚少，且声音宏亮。后遇声嘶失音嘱以之煎汤代茶随饮，果效；重症则嘱以鲜叶120~250克加水煎汁去渣，入辨证方药再熬服，明显协同增效。

（作者简介：李兴培，男，50岁，四川省彭县人。1962年毕业于成都中医学院。现任新疆医学院第二附属医院主任医师。）

本刊声明

【本刊讯】本刊名已注册登记，商标公告第3501202号，非本刊用“中医函授通讯”名称，均视为侵权，本刊将追究其责任。