

患者姓名：罗某海

性别：男

年龄：36 岁

就诊日期：2022-05-25

发病节气：小满

主诉：喉间异物感伴痰多 4 年余。

现病史：患者于 4 年余前因受凉后出现喉间痰多，自觉喉间异物感，自行服用西药“咽炎片”治疗，后疗效不佳，仍反复发作，刻下症见：喉间痰多，黏而难咳，自觉喉间异物感伴胸部憋闷，口干口苦，乏力，纳少，寐差，大便烂，夜间小便频数，2-3 次/晚，舌体稍胖大，舌质淡红，苔薄白，脉弦滑。

既往史：无特殊。

过敏史：否认药物、食物过敏史。

体格检查：咽部潮红，扁桃体 I 度肿大。

中医诊断：慢喉痹

证候诊断：肝郁痰凝证

西医诊断：慢性咽炎

治 法：疏肝健脾，理气化痰

处 方：逍遥散合贝母瓜蒌散加减

瓜蒌 10g	炙甘草 6g	枇杷叶 10g	浙贝母 10g
制天南星 10g	防风 10	当归 10g	酸枣仁 10g
葛根 10g	牡丹皮 10g	橘红 10g	厚朴 10g
法半夏 9g	白术 10g	柴胡 10g	桔梗 10g
牡蛎 10g	龙骨 10g	白芍 10g	茯苓 10g

煎服法：共 14 剂，水煎，日 1 剂，早晚分服。

复诊：2022/06/01 二诊：服药后喉间异物感减轻，胸部憋闷减轻，仍痰多，口干口苦，乏力，纳可，寐欠佳，大便不成形，小便黄，夜尿 1-2 次/晚，舌淡暗，稍胖大，苔薄白，脉弦。

郁金 10g	枇杷叶 10g	制天南星 10g	防风 10g
党参 10g	浙贝母 10g	酸枣仁 10g	葛根 10g
牡丹皮 10g	橘红 10g	厚朴 10g	法半夏 9g
丹参 10g	薏苡仁 10g	芡实 10g	牡蛎 10g

龙骨 10g

14 剂,水煎,日 1 剂,早晚分服。

**按语:** 患者症见喉间痰多,自觉喉间异物感伴胸部憋闷,程钟龄说:“大抵痰有燥湿之分,湿痰滑而易出,其源于脾,脾实则消之;燥痰涩而难出,多生于肺,肺燥则润之。”肝郁血虚则胸闷乏力,郁而化火则口干口苦,肝木为病易于传脾,脾胃虚弱故神疲食少;《素问·阴阳别论》说:“一阴一阳结,谓之喉痹。”《杂病源流犀烛·卷二十四》说:“喉痹,痹者,闭也,必肿甚,咽喉闭塞。”足厥阴肝经“布胸胁,循喉咙之后,上入颃颡,连目系,上出额,与督脉会于巅。”以逍遥散疏肝健脾,再合用贝母瓜蒌散,《医学心悟》云:“燥痰涩而难出,多生于肺,肺燥则润之,贝母瓜蒌散主之。”患者纳寐欠佳,疏肝健脾的同时,加用酸枣仁、龙骨、牡蛎养心安神,口干口苦加葛根、牡丹皮生津止渴、凉血活血。服药后喉间异物感减轻,随症加减药物,后因他病来就诊,随访疗效佳。

