邱宝珊基于岭南地域特征辨治慢喉喑经验介绍

禤达科[1]，刘元献[1]，杨素娟[1]，刘霞[1]　　指导：邱宝珊[2]

1. 深圳市中医院，广东 深圳 518033；2. 广州中医药大学第一附属医院，广东 广州 510405

［摘要］介绍邱宝珊教授基于岭南地域特征辨治慢喉喑的临床经验。慢喉喑是以长期声音嘶哑为主要特征的慢性喉病，涵盖慢性喉炎、声带小结、声带息肉等多种病症。邱宝珊教授结合岭南地区独特的地理气候、饮食习惯及人群体质特点，提出慢喉喑的核心病机为“湿热为患，脾胃先伤，久病入络，气阴两虚”，形成“因地、因人、因体质”的辨证论治思路。邱宝珊教授将其归纳为湿热蕴结、肺脾气虚、肺肾阴虚三种常见证型对其进行辨证施治。湿热蕴结、痰凝喉窍者，治宜清热祛湿、化痰散结，佐以活血；肺脾气虚、湿浊上犯者，治宜益气健脾、化湿开音；肺肾阴虚、虚火上炎者，治宜滋阴降火、润喉开音。同时，针对慢喉喑长期调理和巩固疗效的临床需求，邱宝珊教授辨证组方制成膏方，形成“疗疾与补虚相结合，治病与调体并重”的治疗模式，临床应用常获良效。

［关键词］慢喉喑；岭南地域；湿热；脾胃；膏方；邱宝珊

［中图分类号］R249　　［文献标志码］A　　［文章编号］0256-7415（2026）04-0157-04

DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2026.04.026

Introduction to QIU Baoshan's Experience in Differentiating and Treating Chronic Hoarseness Based on Regional Characteristics of Lingnan

XUAN Dake[1], *LIU Yuanxian*[1], *YANG Sujuan*[1], *LIU Xia*[1]　　*Instructor: QIU Baoshan*[2]

1. Shenzhen Traditional Chinese Medicine Hospital, Shenzhen Guangdong 518033, China; 2. The First Affiliated Hospital of Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510405, China

Abstract: This article introduces Professor QIU Baoshan's clinical experience in differentiating and treating chronic hoarseness based on regional characteristics of Lingnan. Chronic hoarseness is a chronic laryngeal disorder characterized by long-term voice hoarseness, encompassing various conditions such as chronic laryngitis, vocal nodules, and vocal polyps. Professor QIU, considering the unique geographical climate, dietary habits, and physical constitution of the population in the Lingnan region, proposed that "the affliction of damp-heat first damages the spleen and stomach, chronic illness affects the collaterals, and both qi and yin are deficient" was the core pathogenesis of chronic hoarseness. This has led to a syndrome differentiation and treatment approach that is "tailored to the region, the individual, and the constitution. " Professor QIU summarizes chronic hoarseness into three common syndrome types for treatment: damp-heat accumulation, lung-spleen qi deficiency, and lung-kidney yin deficiency, and administers treatment accordingly. For damp-heat accumulation with phlegm congelation in the throat, the treatment focuses on clearing heat, removing dampness, resolving phlegm, and dispersing masses, supplemented by activating blood circulation. For lung-spleen qi deficiency with ascending damp-turbidity, the treatment emphasizes tonifying qi, strengthening the spleen, resolving dampness, and restore the voice. For lung-kidney yin deficiency with flaring up of deficient fire, the treatment aims to replenish yin, purge fire, moisten the throat, and restore the voice. Additionally,

［收稿日期］2025-10-21
［修回日期］2025-12-29
［基金项目］深圳市“医疗三名工程”项目（SZZYSM202311005）
［作者简介］禤达科（1986-），男，医学硕士，主治医师。
［通信作者］邱宝珊（1962-），女，硕士研究生导师。

to address the clinical need for long-term conditioning and consolidating therapeutic effects in chronic hoarseness, Professor QIU Baoshan formulates syndrome-specific Chinese medicinal paste prescriptions, establishing a treatment model that "combines disease treatment with deficiency supplementation, equally emphasizing pathogen elimination and constitution regulation." This approach has often achieved favorable outcomes in clinical practice.

Keywords: Chronic hoarseness; Lingnan region; Damp-heat; Spleen-stomach; Chinese medicinal paste prescriptions; QIU Baoshan

邱宝珊教授系广东省名中医，作为全国名老中医药专家王士贞的学术继承人，从事耳鼻咽喉科临床、教学及科研工作30余年，在岭南喉喑病的诊治上独具特色，形成了“因地、因人、因体质”的辨证论治思路。笔者有幸跟诊学习，现将其经验整理介绍如下。

慢喉喑是因脏腑虚损、声门失养，或气血瘀滞、痰浊凝聚喉间所致的慢性喉病，以长期声音嘶哑为主要特征，涵盖慢性喉炎、声带小结、声带息肉等多种病症[1]。

1 岭南地区慢喉喑辨治思路

邱宝珊教授认为，岭南地区因其独特的地理气候、饮食文化和人群体质，慢喉喑的病因病机并非单一，而是多因素交织。邱宝珊教授认为，岭南慢喉喑的基本病机是“湿热为患，脾胃先伤，久病入络，气阴两虚”，湿、热、瘀、虚贯穿始终，尤其与脾胃功能息息相关。因此，邱宝珊教授辨治岭南慢喉喑时，重视岭南湿热环境，强调脾胃核心地位，在不同证型的用药上“因地、因人、因体质”，同时善用活血化瘀通络药，且用药轻灵平兼及顾护脾胃。邱宝珊教授善于结合岭南气候与药材特性，选用道地药材治疗慢喉喑，既契合病机，又兼顾地域适应性。

2 慢喉喑病因病机及辨证论治

2.1 湿热蕴结，痰凝喉窍 清代岭南医家何梦瑶《医碥》载：“岭南地卑土薄，土薄则阳气易泄，人居其地，腠理汗出，气多上壅。地卑则潮湿特盛，晨夕昏雾，春夏淫雨，人中多湿……”邱宝珊教授认为，春夏时节，岭南之湿热秽气最盛，当地人群偏爱生冷饮食，蔬菜水果与鱼虾蟹等食材多为寒湿或湿热之品，加之常食糯黏、甘壅、厚味之品，易损伤脾胃功能，致运化失司，痰湿内生。湿邪与痰浊相互交织，郁而化热，终成湿热之邪。湿热痰浊循经上犯，凝结于喉部经络，阻滞气机运行，致声户开合失司。因此，邱宝珊教授提出，湿热蕴结、痰凝喉窍是岭南地区慢喉喑最典型且常见的核心证型。

此证型多属实证或虚实夹杂证，症见声音嘶哑，音色沉闷、粗糙。喉部异物感、堵塞感明显，似有痰黏，咯吐不爽。或觉喉部灼热、微痛。可伴有口干，但不欲多饮，胸闷脘痞，身体困重，大便黏滞不爽等全身症状；查体可见声带充血、肿胀，颜色呈暗红或深红。喉间或声带周围可见黏稠分泌物附着。或见声带边缘肥厚，甚则形成声带小结、息肉，其色多偏红或淡红。舌质偏红，舌体胖大、边有齿痕，舌苔黄腻或白腻、厚腻。脉滑数或濡数。

治宜清热祛湿、化痰散结，佐以活血。以化湿健脾为核心，常用党参、茯苓、白术、布渣叶等健脾化湿，从源头杜绝生痰之源。虽为实证，切勿妄用峻猛攻伐之药，以免重伤脾胃。以化痰为基础，配伍清热药，符合岭南“痰湿久蕴化热”“热者寒之”等特点[2]。清热利咽不拘寒凉，常用黄芩、射干、挂金灯（锦灯笼）、木蝴蝶。其中，作为岭南道地药材的木蝴蝶，其性凉，味甘淡，既能清肺利咽，又能疏肝和胃，药性平和，尤为邱宝珊教授所青睐。同样是岭南道地药材的岗梅根，其性味甘凉，是广东民间公认的“凉茶之王”，善清热解毒、消肿利咽，适用于慢喉喑因进食辛辣或外感风热而加重者。著名耳鼻喉科名家干祖望教授提出“多言损气，气损则滞……生痰、生瘀”的学术观点，阐明了多言导致气滞，进而产生血瘀痰凝等病理产物致喑的病机演变过程。邱宝珊教授指出，痰瘀每多并见，二者互为因果，痰饮内阻而血行不畅，瘀血由是而生；而气滞、血瘀、痰凝三者相互搏结、互相影响，终致声带肿胀难消，日久则形成小结、息肉[3]。针对痰凝血瘀所致的声带小结、息肉，可予浙贝母、猫爪草、荔枝核、芒果核、化橘红等化痰化瘀、软坚散结之品，此类药物多药性平和而功效专精。其中，化橘红作为岭南道地药材，其味苦辛、性温，归脾、肺经，具化痰理气、健胃消食之效，善治气滞痰瘀

所致声嘶、咽异物感、咳嗽痰多，然气阴两虚兼燥痰者慎用。邱宝珊教授还提出慢喉喑凡见声带充血、暗红者，当及早施以活血之法，酌加丹参、赤芍、郁金、牡丹皮等凉血活血之品，以此改善局部微循环，促进病灶吸收。

2.2 肺脾气虚，湿浊上犯 清代屈大均《广东新语》曰："古时岭南之地，山川盘郁，气候炎热潮湿，人多汗流浃背，气随汗出，多气虚而面黄瘦弱。"邱宝珊教授认为，禀岭南地气而生者，腠理本就疏松，加之当地气候炎热，人体汗出频繁，气津易随汗出而致气虚。若于酷暑时节长期处于空调环境，更易导致卫阳不固、肺气外泄。再叠加熬夜劳碌、饮食失节等因素，脾气每多受损。脾气亏虚则运化失健，湿浊内生停滞。清阳不升，浊阴不降，湿浊之气上壅于喉，终致声户失养，开合无力。

此证型以虚证为主，症见声音嘶哑，发声不扬，讲话费力，不能持久，午后或劳累后加重。喉部微干，但不欲饮，或有空咽感，咳吐清痰或白痰。可伴神疲乏力、气短懒言、食欲不振、容易感冒等。查体可见声带肿胀而色淡，或呈淡白色；声门闭合不全，存在缝隙。喉部分泌物清稀或呈泡沫状。舌质淡胖，边有齿痕，苔白腻或水滑。脉细弱或濡缓。

治宜益气健脾、化湿开音为主。邱宝珊教授强调，临证以益气升清为要，重用黄芪、党参、五指毛桃补益肺脾，升举清阳，令清阳之气上荣于喉。邱宝珊教授认为，五指毛桃为岭南特色药材，具益气补虚、健脾化湿、止咳化痰之功，且性味温和，不燥不腻。因岭南气候湿热，大温大热、峻补之品易化热化燥，故于临证喜用五指毛桃代黄芪，尤宜用于虚不受补者，洽合"少火生气"之旨。同时，常配伍山药、茯苓、炒薏苡仁健脾渗湿，使湿浊下行。邱宝珊教授进一步指出，此证型以肺脾气虚为主，宜用平和之品，如诃子、木蝴蝶、甘草等，收敛肺气，利喉开音。

2.3 肺肾阴虚，虚火上炎 《素问·四气调神大论》言："春夏养阳，秋冬养阴。"邱宝珊教授认为，岭南炎热季节漫长，而利于养阴敛阳的秋冬季节偏短，以致阳气敛藏不足，阴津充养不及。又暑热熏蒸日久，汗液外泄频繁，易耗伤人体津气，进而导致阴津亏耗，故岭南人群中阴虚体质者颇为常见。再加之熬夜、房劳等耗损之因，伤及肾阴，终致肺肾阴虚，喉失濡养，虚火循经上炎，熏灼喉窍，遂见咽喉黏膜干燥，声带失润。

此证型以阴虚为本，症见声音嘶哑，音质粗糙、沙哑，日久不愈，每于言语后喉部干痛加剧。喉部干燥、灼热、瘙痒，干咳少痰，痰黏难咳。口干咽燥，夜间尤甚，或伴潮热、盗汗、腰膝酸软、头晕耳鸣等症。查体可见喉黏膜及声带干燥、萎缩，失去正常光泽，声带边缘可能欠光滑。声带慢性充血，但颜色多呈暗红或潮红。舌质红，少津，苔少或无苔，或见裂纹。脉细数。

治宜滋阴降火、润喉开音为主。邱宝珊教授主张滋阴兼顾肺肾，用沙参、麦冬、天花粉滋养肺阴，生地黄、玄参、知母滋补肾阴，清降虚火。邱宝珊教授认为，咸竹蜂为岭南特色药材，其性凉味咸，针对阴虚火旺、虚火上炎所致的喉痛、声嘶颇具良效。于大量滋阴药中，稍佐牛膝以引火下行，防止滋阴药物过于滋腻碍胃。此外，邱宝珊教授结合岭南百姓喜饮茶的习惯，提倡以甘淡之品以润燥调护，如以蜂蜜兑服，或取罗汉果泡水代茶饮，借甘润之法缓缓调治。龙脷叶作为岭南典型的药食两用之品。味甘淡、性平，兼具润肺除痰、生津健胃之功，善治"肺热咳嗽""咽痛失音"，适用于嗜食辛辣、长期熬夜的人群，以及年老久咳、咽干痰少者，尤契合肺燥阴虚或肺胃热盛之证。

3 膏方应用

膏方传统上多用于冬令时节补虚扶正，邱宝珊教授则创新性地将其拓展应用于慢喉喑这类慢性疾病的长期调理与疗效巩固，突破了膏方仅囿于"补虚"的传统局限，构建起"疗疾与补虚相结合，治病与调体并重"的独特应用模式。

3.1 膏方治疗慢喉喑优势 邱宝珊教授认为，慢喉喑病程缠绵，反复发作，其本质是"久病多虚，久病多瘀，久病入络"。常规汤剂虽可获效，但对于需长期调治的慢性病患者而言，膏方有药力持久，便于坚持，攻补兼施，标本同治，调养体质，防止复发等不可比拟的优势[4]。此法尤其契合岭南人群"湿热为底，气阴常亏"的体质特点，通过膏方进行系统性调护，从根源上改善疾病发生发展的体质，进而减少复发。

3.2 膏方治疗慢喉喑适应证 邱宝珊教授认为，膏方治疗慢喉喑需择取适宜时机，以疾病迁延期或恢复期为宜，即急性发作期得到控制后，转入慢性迁延或恢复阶段之时。其中，肺脾气虚型与肺肾阴虚型是最适宜膏方调治的证型。对于教师、主播、销售员等长期职业性用嗓人群，因长期用嗓耗气伤阴，

可予膏方进行系统性调护巩固；而声带息肉、小结术后患者，亦可用膏方调理，以预防疾病复发、促进声带功能恢复。

3.3　膏方治疗慢喉喑辨证与组方特色　邱宝珊教授所制膏方绝非“大方漫补”之属，而是严格恪守辨证论治的中医核心准则。其组方以固本培元为要，重在调补肺脾肾三脏，且尤重脾胃枢纽之功。益气健脾之品，临证每择黄芪、党参、五指毛桃、太子参等。其中，五指毛桃气味芳香，补气之力温和，兼有化湿和中，尤契合岭南湿热体质之需，为邱宝珊教授膏方中的核心补气之品。滋阴润燥之法，则需辨阴虚病位侧重肺或肾而灵活配伍，常用沙参、麦冬、天冬、石斛、生地黄、玄参。若患者喉干显著，尤喜投用石斛以滋肾阴、清虚火。若病程日久及肾，或伴腰膝酸软等症，则酌情选用枸杞子、桑寄生、女贞子等平补阴阳之品。邱宝珊教授指出，岭南人群体质多以阴虚、气虚或气阴不足居多，故用药切忌峻补蛮投，不可过用参、茸之类血肉有情之品；全方配伍总以“和”为要旨，既不可过于滋腻壅补，亦不可用过于攻伐之剂，力求补而不滞、攻而不伤，无偏盛之弊，方为化裁妙用[5]。

邱宝珊教授强调，岭南湿热偏盛，其以膏方治疗慢喉喑时，秉持“疗疾与补虚相结合，治病与调体并重”的原则，同时提倡祛邪务尽，湿、痰、瘀并除的学术观点。该病证虽以虚证为主，但组方时仍常佐入木蝴蝶、黄芩、布渣叶、荷叶等轻清之品以清热化湿。此类药物药性平和，不峻不烈，既能清解体内残留的湿热余邪，又可避免闭门留寇之弊。针对有声带小结、息肉倾向或术后调理的患者，方中必配伍浙贝母、猫爪草、荔枝核、法半夏、陈皮等化痰软坚散结之药。此类药物被巧妙地融入补益膏方中，可持续发挥消癥散结之效。同时，膏方中每配伍丹参、赤芍、郁金、三七（或三七粉冲入），以改善喉部微循环，促进声带组织修复，预防纤维化和粘连，此亦为膏方治疗慢喉喑取效的关键环节之一。

4　病案举例

王某，男，73岁，2024年12月5日初诊。主诉：声嘶10个月余。曾服中药及激素喷喉治疗，效果欠佳。症见：声嘶持续不解，口干欲饮，时有烧心、呃逆，近日常发咽痛、咳嗽，大便调畅。专科检查：咽黏膜干燥，咽后壁淋巴滤泡增生；双声带肥厚、充血明显，边缘欠光滑，声门闭合欠佳。舌质暗红、苔薄白，脉弦细数。中医诊断：慢喉喑。辨证属气阴亏虚、气滞痰凝兼血瘀。处方：麦冬15 g，玄参15 g，浙贝母15 g，甘草6 g，桔梗10 g，郁金10 g，合欢花10 g，赤芍10 g，猫爪草15 g，山药30 g，炒僵蚕10 g，鸡内金10 g，海螵蛸10 g，制远志10 g，丹参20 g。7剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

时值冬月，气温骤降，患者药尽后未能如期复诊。

2025年1月10日二诊：声嘶好转，咽痛减轻，夜间咳嗽加重（服甘草合剂可缓解）。检查：声带肥厚、充血减轻。舌暗红、苔薄白，脉弦细。辨证为阴虚火旺，守前方去猫爪草，加木蝴蝶。21剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2025年2月13日三诊：声嘶明显改善，无咽痛，痰多黏稠易咳，夜间偶因咽痒咳嗽，伴轻微咽干，纳可，二便调。舌淡红、苔薄黄，右脉细滑，左脉弦滑有力。加党参、法半夏健脾祛湿化痰，巩固疗效。随访1个月，未见复发。

按：患者年逾七旬，肾阴、肾气俱虚。肾阴亏虚则相火上炎，灼伤肺津，喉窍失养；肾气不足则津液输布失常，痰浊内生阻络，遂致声带开合不利。初诊以麦冬、玄参、山药补肺肾之阴，浙贝母、猫爪草、僵蚕化痰散结，郁金、赤芍、丹参行气活血，配桔梗载药上行，海螵蛸、鸡内金护胃防反流。二诊因夜间咳嗽加重，辨证为阴虚火旺，去温燥之猫爪草，加木蝴蝶润燥泻肺。三诊增党参、法半夏健脾化痰，兼顾治本。全方标本兼治，体现整体调理的理念。

5　结语

邱宝珊教授辨治岭南地区慢喉喑，紧扣岭南地域特有的病因病机，以健脾为核心治则，兼顾痰瘀同治之法，灵活运用经方、精准配伍岭南特色药材，同时融合膏方“疗疾与补虚相结合，治病与调体并重”的独特理念，形成了独具岭南特色的诊疗思路。

[参考文献]

[1] 国家中医药管理局. ZY/T001.1～001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京：南京大学出版社，1994：127-128.
[2] 刘海媚. 基于中医传承辅助平台分析邱宝珊治疗慢喉喑用药经验[D]. 广州：广州中医药大学，2019.
[3] 项秀英，刘海媚，邱宝珊. 邱宝珊健脾化痰祛瘀治疗慢喉喑经验[J]. 广州中医药大学学报，2020，37(3)：556-561.
[4] 项秀英，邱宝珊，李丽君. 利咽开音膏配合嗓音训练治疗声带小结的疗效观察[J]. 广东医学，2018，39(24)：3718-3720，3723.
[5] 李丽君，巫丹，刘海媚，等. 邱宝珊运用膏方治疗慢喉喑临床经验[J]. 山东中医杂志，2018，37(2)：145-147.

[责任编辑：刘淑婷，蒋维超（英文）]