

综 述

中医对过敏性鼻炎研究概况

大连市第二人民医院 王 琳

过敏性鼻炎是一种变态反应性疾病, 又称“变态反应性鼻炎”, 以发作性鼻痒、鼻塞、喷嚏、流清水样鼻涕为主要症状, 属祖国医学的“鼻鼽”证范畴。本病鼻科检查多见鼻粘膜水肿, 呈苍白色, 鼻甲肿大。鼻腔有较多稀薄的水样分泌物, 分泌物涂片可找到嗜伊红细胞。古今中外对本病都有不少研究, 并已取得较大进展。本文拟就其病因病机, 临床治疗简述如下。

病因病机研究

古代医籍对本病论述较多, 认为肺、脾、肾虚寒是其内因, 外因为感受风寒或异气, 属本虚标实之证, 病初轻则以肺、脾气虚为主, 临床常以肺脾两虚并见; 重则及肾。病久不愈, 必肺、脾、肾三脏俱虚。有的医家认为本病还与肝胆生发之气不足有关, 多有主张补肝阴者。

现代医家对本病的认识, 除了重视肺、脾、肾、胆等脏腑功能与本病的密切关系外, 还对血液循环方面进行观察^(1,2)。有的学者对甲皱循环及活体进行显微观察, 提示患者鼻粘膜有血栓形成、出血、凝血等病理改变。还有实验证明, 寒冷对患者微循环有影响, 认为肺肾虚寒为本病的基本病理⁽³⁾。日本学者认为本病病因为“脾阳虚”、“肾阳虚”、“水毒”、“瘀血”等⁽⁴⁾。

临床治疗研究

对过敏性鼻炎的治疗途径有内服、外治, 治疗方法有药物、针灸、按摩等。

一、内服方药研究

1. 古代方药规律: 主要可分两类。一类以温补为主, 如金匱肾气丸、补中益气汤、温肺止流丹等; 另一类为散寒通窍方, 如河黎勒散、川乌散等。温阳药多用附子、肉桂、川乌、干姜、天雄、桂枝等; 祛风通窍药多用防风、细辛、麻黄、川芎、白芷、辛夷、苍耳子等。

2. 现代临床研究: 现代临床多从肺、脾、肾、瘀等方面进行治疗。

(1) 调理肺卫法: 常用桂枝汤调和营卫, 或加葶

苈子 15 克、蝉衣 9 克研末冲服⁽⁶⁾; 也有用桂枝合玉屏风散调和营卫兼益气固表者^(6,7)。偏于虚寒者用温肺止流丹。何氏以温补肺气、祛邪散寒法, 方用温肺固卫汤(黄芪、牡蛎各 30 克, 党参、麦冬、桂枝各 15 克, 五味子 9 克, 白术、诃子、防风各 12 克, 炙甘草 6 克, 大枣 6 枚), 疗效较满意⁽¹⁾。

(2) 调理脾胃法: 廖氏根据“痒者为虚”理论, 用归脾汤治愈一例鼻奇痒久治不愈之顽症⁽⁸⁾。朱氏以健脾摄津、温阳散寒立法, 药用补中益气汤加鱼脑石、地龙、细辛、诃子、五味子等⁽⁹⁾。何氏用调补脾胃、升阳益气之调补脾胃汤(黄芪、山楂各 30 克, 党参、桂枝、苏叶各 15 克, 干姜、白术、陈皮、升麻各 9 克, 当归 12 克, 炙甘草 6 克, 大枣 6 枚) 和健脾益气、芳香化湿之健脾醒胃汤(黄芪、苏叶、谷芽各 30 克, 党参、茯苓、鱼腥草各 15 克, 陈皮、川朴、苍术、藿香、佩兰、升麻各 9 克, 生姜四片), 都取得较好疗效⁽¹⁾。儿童患者症状多不典型, 仅流清涕者用清脾汤(代赭石 15 克, 白芍 9 克, 茯苓 12 克, 泽泻 9 克, 糯稻根 12 克, 干地龙 4.5 克, 蝉衣 3 克, 紫菀 6 克, 大枣五枚, 甘草 3 克, 黄连 3 克), 体虚加党参、白术⁽¹⁰⁾。

(3) 温阳补肾法: 有用培补督脉法, 用益督养元汤(龟板 15 克, 知母 6 克, 黄柏 6 克, 熟地 12 克, 苁蓉 9 克, 干地龙 6 克, 全蝎 1.5 克, 甘草 3 克, 白菊花 9 克) 加减, 治疗以喷嚏、清涕症状为主者⁽¹⁰⁾。何氏则用温肾壮阳、纳气归肾法之温肾纳气汤(黄芪 30 克, 党参、金樱子、熟地各 15 克, 杞子、当归、萸肉、鹿角霜、龟板各 12 克, 五味子、熟附子、干姜各 9 克, 肉桂 3 克)⁽¹¹⁾。黄氏所用基础方为附子、巴戟天、山萸肉、防风、辛夷各 10 克, 茯苓、苍术各 12 克, 蝉衣 5 克, 肉桂 1 克。肺气虚加黄芪、党参、丹参各 12 克; 寒湿困脾加藿香、泽泻各 10 克, 春砂仁 5 克; 肾阳虚加肉苁蓉、菟丝子、杜仲各 10 克。同时服用扑尔敏, 9 日为一疗程, 间隔 6 天, 连服 2 个月, 治疗 46 例, 近期控制 25 例, 总有效率为 96.2%⁽¹¹⁾。

(4) 活血化瘀法: 根据“久病入络”理论, 对久病不愈者宜加用活血化瘀、通络利窍药治疗。如以鼻塞

为主症用当归芍药散⁽¹⁰⁾、何氏用温经补气合活络祛瘀的温经通窍汤(黄芪30克,党参、桂枝、赤芍、川芎、桃仁、地龙各12克,熟附子9克,九节菖蒲6克,生姜三片,葱三根)⁽¹¹⁾。

此外,有用表里兼顾的温阳散寒方麻黄附子细辛汤治愈阳虚、风寒内伏脑漏症一例,附子竟用至80克而获奇效⁽¹²⁾。有用独活寄生汤治愈一例者,认为本方有调节自身免疫作用⁽¹³⁾。

日本学者根据“阳虚”、“水毒”、“瘀血”理论,常用半夏泻心汤、甘草干姜汤、黄芪建中汤、小青龙汤、麻黄附子细辛汤、葛根汤、辛夷清肺汤、当归芍药散等治疗本病⁽⁴⁾。日本学者还对102所医疗机构用中药治疗过敏性鼻炎情况作了调查,调查总例数3476例,总有效率为76.5%。使用的基本方也均类似,如小青龙汤、葛根汤加辛夷、川芎、麻黄附子细辛汤,小柴胡汤,荆芥连翘汤等⁽¹⁴⁾。

二、外用方药研究

对本病治疗,外治法也是一种有效途径。因为鼻腔粘膜血管、腺体壁具有通透性强的特点,对局部用药吸收快,收效速,配合内服法,可增强疗效。

1. 塞剂:细辛膏(细辛、蜀椒、干姜、吴茱萸、皂角、附子、猪油。先将各药渍苦酒中一宿,再以猪脂煎至附子呈黄色为止,膏成去滓,俟凝即成),以绵裹少许,塞鼻中。此方《外台秘要》《三因方》等多种著作均有辑录,经临床使用,疗效满意,值得进一步研究。《肘后方》用杏仁、附子、细辛制成膏(如细辛膏法),点鼻中。《太平圣惠方》用附子、细辛、川椒、杏仁为膏(制如前法),用以塞鼻。也有用木通、辛夷、细辛、桂心、甘遂、川芎、附子为末,炼蜜为丸如枣核大,纳鼻中。

2. 吹剂(或称嚏剂):《千金方》以皂角末吹之。《医宗金鉴》载有碧云散(鹅不食草、川芎、细辛、辛夷、青黛,共研细末,和匀),吹鼻用,日三、四次。赵氏用扑冰散(扑尔敏400毫克,冰片2克,共研末),每次以鼻孔吸入少量,每日二至三次,治疗83例,痊愈80例,好转3例⁽¹⁵⁾。

3. 滴剂:有用辛夷、白芷、百部、牛蒡子、蒺藜、鱼腥草、地肤子、鹅不食草各160克,荆芥120克,薄荷70克,制成水剂,滴鼻,每日4~5次,治疗172例,痊愈49例,总有效率为96.5%⁽⁶⁾。

4. 贴剂:庄氏选用多种药物加粘合剂制成厚0.5毫米厚薄膜,贴下鼻甲,使药缓慢释放取效,对本病有较满意疗效。

5. 嗅剂:用白芷、鹅不食草、川芎、辛夷花、细

辛,共研末,放瓶内,时时嗅之;或用辛夷烟熏;也有单用鹅不食草制成嗅剂者。

6. 敷法:老人鼾不止,用独头蒜四、五个,捣烂,贴足心,用纸贴之,鼾自止。方出《东医宝鉴》。

三、针灸、按摩

日本山敬等用针灸治疗7例过敏性鼻炎,取百会、风池、印堂、鼻通、迎香、合谷,配曲池、列缺、足三里,女性加三阴交。每次通电15分钟,每周1~2次。结果显效、有效、微效各2例,无效1例⁽¹⁶⁾。此外有以良导络、耳针等法治疗本病者,都有一定疗效。

小 结

过敏性鼻炎是肺、脾、肾虚寒,又感风寒或异气的本虚标实之证。轻则以肺、脾气虚为主,重则及肾。久病必肺、脾、肾三脏俱虚。治疗应以温补肺、脾、肾为主,兼以祛风通窍。病久不愈可加活血化痰、通络利窍之品,有利于改变鼻粘膜的血液循环。

对过敏性鼻炎的治疗,如能采用中药内服,并结合外用、针灸、按摩等综合治疗,将会有利于进一步提高疗效。同时应及早制订本病的诊断、疗效标准,以便进一步进行更深入的临床研究。

参 考 文 献

- (1) 何石生. 治鼾五法. 新中医 1987; 9:31.
- (2) 广州中医学院, 等. 中医耳鼻喉科学. 第一版. 上海科学技术出版社, 1980; 47.
- (3) 李凡成. 100例变态反应性鼻炎甲皱微循环初步观察. 湖南中医学院学报 1987; 3:48.
- (4) 中村夫关, 等. 国外医学. 中医药分册 1987; 1:44.
- (5) 晋襄. 临床验方集锦. 福建科技出版社, 1982:7.
- (6) 江苏新医学院第一附属医院. 常见病中医临床手册. 人民卫生出版社, 1972. 鼻病.
- (7) 王占玺. 临床验集. 第二版. 北京科学技术出版社, 1985:3, 789.
- (8) 廖兵, 等. 廖仲颐医案. 1980:125.
- (9) 王永华. 朱成祥运用补中益气汤治疗耳鼻喉科疾病经验. 浙江中医杂志 1987; 7:321.
- (10) 广东省中医院. 中医临床新编. 第一版. 广东人民出版社, 1972:546.
- (11) 黄意. 中西医结合治疗常年性鼻炎53例疗效观察. 中西医结合杂志 1986; 10:615.
- (12) 王业武. 浅谈附子于阳虚寒证的运用. 云南中医学院学报 1986; 3:40~42.
- (13) 刘传珍. 独活寄生汤在自身免疫疾患中的应用. 浙江中医杂志 1987; 10:464.
- (14) 吴伯平. 日本用中药治疗过敏性鼻炎的调查统计. 中医研究动态 1986; 232.
- (15) 赵行伍. 扑冰散治疗过敏性鼻炎. 山东医学 1987; 5:14.
- (16) 山敬, 等. 针刺对变应性鼻炎的治疗效果. 国外医学. 中医中药分册 1987; 1:64.