

临 证 心 得

从鼻粘膜变异辨治过敏性鼻炎体会

徐 克 信*

主题词 鼻炎, 变应性, 常年/中医药疗法

过敏性鼻炎又称变态反应性鼻炎,与中医鼻鼈相似,为难治之症。为深入研究该病的病因与辨证施治,笔者在近10年间对每一个患者进行鼻粘膜检查,采用鼻额镜对光反射仔细观察,结合整体辨证,发现患者与正常人鼻腔内下鼻甲粘膜变异很大,为此注重对鼻粘膜的研究,发现鼻粘膜颜色有多种不同的变异及不同形态的改变,在此也引发笔者对整体辨证的思路进行拓宽,认为该病的病因不单纯属常规的肺、脾、肾虚,受风寒、花粉、尘土、螨虫、异味等刺激而发作;还与长期肝郁,情绪波动,或受风邪而引发有关。又从病发季节来分析,认为它并不是以寒冷的冬季为发病的主要季节,而以春夏秋3个季节更为多发。由此可知,该病的病因是错综复杂的,它以脏腑功能失调,或气血不足,阴阳失衡,清气不升,或微循环不畅,致鼻粘膜失养,形成鼻腔粘膜下鼻甲变异,可从不同颜色和不同形态的改变,分辨鼻粘膜的变异,有利于辨证,可更有效地给予治疗。近年总结了850例患者,将鼻粘膜的改变分属6种类型。这6种类型均属于本虚标实,内外结合的病因发病,而风邪又是诱发的主因之一。现将6种类型的鼻腔内下鼻甲粘膜变异进行辨证与治疗的方法逐一介绍如下。

1 鼻甲粘膜暗红或紫色变异型

本型有230例。多数患者由于遗传因素或肾气不足,不能温煦,或情志抑郁,肝胆郁滞,致邪毒侵袭,肺气耗伤,余邪滞留,气滞血行受阻,自主神经平衡失调,副交感神经兴奋增高,而致神经过敏性鼻炎。此类患者以中年女性为多,常年性发作,但春秋季节更为多见。如情绪波动可突发性发作,其症状消失或缓解也快。症见鼻痒喷嚏频作,清涕粘性分泌物量多,眼痒流泪不能自控。用鼻额镜对光反射检查,可见鼻粘膜下鼻甲失去正常红润而成暗红或紫色、粘膜肥大。全身可伴有喉痒、咳嗽、胸胁胀满、胸闷烦躁、头昏脑胀、腰酸背痛,或

肢凉、夜尿多、少腹隐痛,经行量少、色暗或成块,舌胖暗,脉弦细。治法:以疏肝补肾,活血养血,祛风利窍,调节全身脏腑功能,改善鼻粘膜的血液循环。处方:选用逍遥散、通窍活血汤、金匱肾气丸为主加减。

病案举例:焦某某,女,32岁,1995年11月23日就诊。有过敏性鼻炎家族史,从小就患有过敏性鼻炎,近3年来症状加重,鼻痒连及咽喉,喷嚏流涕早晚重,如情绪激动即易发作。常伴有眼眶发酸,流泪,头昏沉,烦躁,胸胁胀满,乏力,出长气为快,腰背发酸,腿软酸痛。在某医院检查为花粉、螨虫、冷空气等过敏。已连续注射过2年抗过敏注射液及各种药物治疗,并空气净化过滤治疗,效果不理想。经检查见患者鼻粘膜下鼻甲肥大色暗红,颜面欠华灰暗,有暗色蝴蝶斑,舌淡、边暗红、苔薄,脉缓。诊断为肾虚肝郁,受风邪刺激所引发。治疗以祛风通窍,疏肝补肾。处方:柴胡、荆芥、防风、细辛、蝉蜕、乌梅各6g,当归、川芎、辛夷各10g,山茱萸、茯苓各12g,白芍15g。本方服7剂即症状减轻,其后加减共服49剂,过敏性鼻炎痊愈,鼻粘膜转正常。随访3年未再复发。

2 鼻甲粘膜苍白及淡白色变异型(包括少数鼻甲粘膜萎缩)

本型有160例。多数患者由于先天不足,或后天失养,胃纳不香,脾失健运,气血不足,自身免疫功能低下,肺脾气虚无力敷布水津,水湿上泛鼻窍而清涕直流,涕清不粘浊,受风邪、尘土、螨虫、异味刺激鼻、咽、眼粘膜及整个上呼吸道粘膜,使鼻痒连及眼、咽、耳道。喷嚏流涕晨起更甚。此类患者以中青年为多,小孩也有,并可见常年发作,但以春秋季节更为多见。用鼻额镜对光反射检查可见鼻粘膜下鼻甲苍白或淡白,或萎缩。全身可伴有乏力,气短,身体瘦弱,皮肤干燥,或胸憋,哮喘,怕冷,舌淡胖,脉濡缓。治法:以培土生金,散风利窍。处方:选用玉屏风散、八珍汤为主加减。

病案举例:于某某,女,56岁,1997年7月21日就诊。患严重性过敏性鼻炎,15年,时伴喉头过敏性水肿,皮疹,每年以7月中旬至11月病发加重。在某医院检查为尘土、螨虫、花粉过敏。因喷嚏流涕,鼻、咽、眼、耳均痒,去过多家医院治疗,并连续注射过抗过敏注射

* 北京市朝阳区中医院耳鼻喉科,北京市朝阳区工体南路6号
(100020)

收稿日期:2000-03-21

液 4 年,也作过物理治疗(空气过滤),有时在病发季节去南方避病,以减轻疾病发作的痛苦。近 10 年来精神疲乏,气短,心率缓慢,怕冷,下肢酸胀痛,尿频,口中常发出咸、酸、苦、辣等味。检查见面色少华,心率 58 次/分,鼻粘膜下鼻甲苍白,唇舌淡白,脉沉缓。诊断为肺脾亏损,气血不足,卫气不固,受风邪或空气中异味刺激而致。治疗以健脾固涩,祛风通窍。处方:黄芪 30g,白术、当归、茯苓、辛夷、苍耳子各 10g,诃子、升麻、蝉蜕、防风、白芷、炙甘草各 6g。服 3 剂后症状减轻,加减服 14 剂后过敏症状消除,鼻粘膜苍白有所改善,又巩固续服。前后共服 70 剂后,鼻粘膜及全身症状均恢复正常。随访 2 年余未再复发,即使患感冒也未引起过敏性鼻炎发作。

3 鼻甲粘膜淡红色及粉红色变异型

本型有 140 例。多数患者由于阴阳两虚(以肺肾阴虚为主),气血不足,清气不升,鼻粘膜得不到正常气血充养,肺卫不固,腠理疏松,受风邪异气过敏原的刺激,使鼻痒连及咽喉、耳内,喷嚏流涕连绵,鼻粘膜发生变异,逐渐形成肥大、色淡红或粉红,嗅觉迟钝。全身可伴有疲乏,食少,中脘作胀,口咽干燥,喉痒干咳,头晕耳鸣,时或颧红烦热,手足心热,舌淡红少苔,脉细。此类患者以中年人为多。治法:以祛风通窍,滋阴养血,摄津固表,如久病不愈,加活血化痰,有利于改变鼻粘膜的血液循环,加快恢复正常。处方:选用荆防败毒散、百合固金汤、六味地黄汤加减。

病案举例:魏某某,女,54 岁,1986 年 3 月 21 日就诊。患过敏性鼻炎 6 年,双鼻腔粘膜痒甚,眼、鼻、咽及鼻外周围脸部均痒,鼻内发干时有出血,嗅觉迟钝,伴中脘不适,气短。经多家医院作过组织胺脱敏变态反应检查多项阳性,经西医及针灸、冷冻治疗效不明显。检查见鼻粘膜下鼻甲淡红,形体瘦弱,面色苍白,颧微红,舌淡,脉细。诊断为肺肾阴虚,受风邪及过敏原刺激所致。治疗以滋阴养血,祛风升清。处方:生地黄、熟地黄、山茱萸、当归、川芎各 12g,百合 15g,黄芪 30g,辛夷 10g,乌梅、荆芥、防风、柴胡、炙甘草各 6g。服 9 剂后鼻粘膜及全身症状均有所改善,再服 36 剂后症状十去其五,又服 24 剂后鼻粘膜转红润,全身症状得愈。随访 10 年未再复发。

4 鼻粘膜下鼻甲灰暗及灰蓝色变异型

本型有 120 例。多数患者由于长期患有慢性消化道疾病,或病久体虚,风寒内袭,肺脾肾阳损,气滞血行不畅,脏腑清气不升,致鼻粘膜变异;或肺气无力敷布水津,水湿上泛鼻窍,鼻粘膜受空气中特异性过敏原的刺激,引起过敏性鼻、咽、眼、耳痒,喷嚏流涕清稀量多。

此类患者以中老年为多,可见常年发作,但以春秋换季时发作更为多见。用鼻额镜对光反射检查可见鼻粘膜下鼻甲灰暗、或灰蓝色。全身可伴有喉痒咳嗽,乏力,动则气短,胃纳欠佳,易腹泻,食后腹胀,腰酸怕冷,头晕,耳鸣,或口中异味,舌淡胖、苔薄白,脉濡缓。治法:疏散风寒,温肺肾,升脾阳。处方:选用温肺止流丹、补中益气汤、右归丸加减。

病案举例:周某某,男,38 岁,1984 年 10 月 11 日就诊。患过敏性鼻炎 10 多年,鼻痒、喷嚏、流涕色清量多,每天得用手帕 20 多条,晚上睡觉常流涕或被鼻塞憋醒,常伴有头晕、头痛,腰酸怕冷,易感冒、出汗,动则气短。检查见鼻粘膜下鼻甲颜色变异呈灰暗色。面色少华,眼圈发黑,眼睑内苍白,气短,腰酸,怕冷,舌淡,脉缓。诊断为肺脾肾阳虚,清阳不升,受风寒而引发。治疗以疏散风寒,温肺肾,升脾阳。处方:细辛、荆芥、升麻、诃子、肉桂各 6g,辛夷、白术、当归、制附子各 10g,党参、山茱萸、茯苓各 12g,熟地黄、鹿角霜各 15g,黄芪 30g。服 6 剂后鼻痒、喷嚏、鼻塞、流涕减轻;又加减服 12 剂后过敏性症状基本消失,全身症状减轻;后又加减续服 15 剂鼻粘膜变异及整体症状均恢复如常人。随访 10 年未再复发。

5 鼻粘膜下鼻甲红润肿胀(充血水肿)变异型

本型有 90 例。多数患者由于本虚标实,肺脾亏损,平素嗜食肥甘厚味,湿热内生,郁困脾胃,运化失健,清气不升,浊阴不降,复感风热,或风寒外袭,郁而化热,肺失肃清,邪热循经上犯鼻窍,蒸灼鼻粘膜;或受花粉、螨虫等过敏原的刺激而引发鼻粘膜下鼻甲红润水肿,鼻痒酸胀,喷嚏流涕,涕色清中带稠量多。此类患者以中青年为多,也有少数儿童,以春夏两季发病为多见。少部分患者伴鼻出血,怕风;如邪热经久不消,可致中鼻道息肉样变,用鼻额镜对光反射检查可见鼻粘膜下鼻甲充血水肿。全身伴有咽干、喉痒咳嗽,胸闷憋或哮喘,腹胀,口中异味,唇舌干燥,便干,眼及皮肤痒,舌淡红而胖、苔薄腻或微黄,脉缓或浮数。治法:疏散风热,清热解毒,健脾化湿。处方:选用普济消毒饮、参苓白术散加减。

病案举例:任某,女,36 岁,1998 年 8 月 11 日就诊。患者 7 年前患过敏性鼻炎,每年到春夏季节易复发,鼻塞、鼻痒、喷嚏、流清涕,常伴眼、耳、咽喉痒,微喘,在某医院检查为螨虫、霉菌过敏,经治疗好转仍易反复发作。此次发作,经检查见患者面黄,口唇、皮肤干燥,鼻粘膜下鼻甲红肿胀、水肿状,清稀分泌物多,舌淡、苔薄黄,脉浮缓。诊断为脾胃虚弱,肺气亏损,升降失调,受风热温邪,郁而不化,蒸灼鼻粘膜下鼻甲充血

水肿。治疗以疏散风热,清热解毒,健脾化湿。处方:桑叶、升麻、柴胡各 6g,僵蚕、地龙、桔梗、生甘草各 10g,牛蒡子、赤芍、连翘、板蓝根、薏苡仁、太子参各 15g。服 2 剂后鼻咽眼痒、喷嚏流涕、气喘均减轻,服 7 剂后症状进一步好转,加减再服 7 剂已愈,鼻粘膜下鼻甲充血肿胀消退,后以健脾升清法调理而巩固。随访 1 年未见复发。

6 鼻粘膜下鼻甲灰色水肿变异型

本型有 110 例。此病病因、病机基本同鼻粘膜下鼻甲灰暗、灰蓝色变异型。其主要不同之处在于水肿,由于肺阳虚损,卫表不固,肺失温煦,气不摄津,津水不化上泛于鼻,致鼻粘膜下鼻甲水肿,外溢鼻腔而清涕自流。或肾阳不足,精气的蒸腾气化失调,又受风寒袭肺,上犯于鼻,寒凝水结,致鼻粘膜水肿。或受空气中各种污染刺激的诱发,致鼻痒、喷嚏、流涕或水肿。一般以春秋两季多发,以中青年发病较多。用鼻额镜对光反射检查可明显见下鼻甲粘膜灰色水肿。全身可伴有怕风、喉

痒咳嗽,或哮喘、腰酸痛,舌淡胖,脉沉缓。治疗:以散风寒,温肺肾,化水饮。处方:选用小青龙汤、金匱肾气丸加减。

病案举例:王某某,男,40 岁,1998 年 9 月 9 日就诊。患过敏性鼻炎 10 年,伴哮喘,耳、鼻、咽、眼痒,流泪。一般以春秋两季发病,今年在立秋的当天即发病,在某医院检查为绿草、花粉等过敏,并已连续 6 年注射过抗过敏注射液,效果不理想。常伴有胸憋气喘,这次发作严重,已半月不能平卧。检查:两肺闻及干性罗音,鼻粘膜下鼻甲灰色水肿,舌胖苔白,脉沉缓。诊断为肺虚,久病及肾,肾气摄纳无力,受风寒外邪刺激而引发。治疗以祛风散寒,温肺补肾。处方:荆芥、防风、蝉蜕、干姜、乌梅、细辛、炙甘草各 6g,淫羊藿、辛夷、麻黄、桂枝、地龙各 10g,姜半夏 15g。服 3 剂症状大为好转,再加减服 7 剂鼻部症状及哮喘基本控制,鼻粘膜色灰水肿基本转正常,后以金匱肾气丸、咳喘固本丸调养。随访 1 年未见复发。

庄国康治疗色素障碍性皮肤病经验

张 琼*

中国中医研究院广安门医院研究员庄国康对皮肤病的诊治经验丰富,笔者在广安门医院学习期间师从庄老,现将庄老对色素障碍性皮肤病的经验简介如下。

1 白癜风

白癜风症见因皮肤色素脱失而发生的局限性白色斑片。中医学对此有“白癩”“白驳风”的记载,如《诸病源候论》:“白癩者,面及颈项身体皮肉色变白,与肉色不同亦不痒痛,谓之白癩”。庄老受现代医学本病与黑素细胞自身破坏、自身免疫有关的启示,立以滋补肝肾、益气活血为主的治疗方法,药用:炙黄芪、党参、桃仁、红花、当归、丹参、补骨脂、何首乌、菟丝子等。

曾治王某,男,18 岁。诉面部起白斑 8 日余,曾口服治白癜风药物无好转,近日白斑面积逐渐扩大,查在唇上方钱币大小白斑,中心尚有部分点状色素,舌淡红,苔薄白,脉弦细。诊断为白癜风。治以滋补肝肾、益气活血。处方:炙黄芪 10g,黄精 10g,党参 10g,桃仁 10g,红花 10g,当归 10g,丹参 15g,补骨脂 10g,桑椹子 10g,何首乌 10g,黑芝麻 30g,枸杞子 10g,牛膝 10g,熟地黄 10g,菟丝子 10g,鹿角霜 10g。服药 40 余剂后,白斑较前缩小,有色素形成,把上药加工成丸药,继续服用,半年后皮损基本变为正常皮肤。

2 黑变病

黑变病症见淡褐至深褐色的斑片,多发于前额、耳后颈部。《医宗金鉴·外科心法》记载:“此证一名黧黑斑,初起色如尘

垢,日久黑似煤形,枯暗不泽,大小不一,小者如赤豆,大者似莲子、芡实,或长或斜或圆,与皮肤相平。”根据肾主水、其色黑,认为肾水上泛,药用:吴茱萸、续断、陈皮、补骨脂、淫羊藿、茯苓、泽泻等。

曾治于某某,女,52 岁。因面部黑斑 1 年就诊,伴畏寒喜温,腰膝酸软,两腿乏力,查前额、面部灰黑色斑片,舌淡苔白,脉沉迟。诊断为黑变病,肾阳虚型。治以温阳补肾健脾利水。处方:吴茱萸 5g,陈皮 10g,续断 10g,补骨脂 10g,淫羊藿 10g,杜仲 10g,生甘草 6g,茯苓 10g,泽泻 10g,薏苡仁 20g。服 7 剂后,灰黑色斑片明显变淡,继服上方 2 月后,面部皮肤颜色基本正常,伴发症状好转。

3 黄褐斑

黄褐斑俗称肝斑、妊娠斑,《外科证治全书》记载:“面色如尘垢,日久煤黑,形枯不泽,或起大小黑斑与皮肤相平”。中医辨证多以肾气不足、肝气郁结为主,以逍遥散和六味地黄丸加味。庄老根据肺主皮毛、色白入肺的理论,佐七白方合用,起到了标本同治,相得益彰的作用。

曾治郝某某,女,28 岁。因面部褐斑 2 年就诊。2 年前生完小孩后面部起褐斑,伴急躁易怒,腰膝酸软,心烦,口苦,咽干,舌淡红,苔白,脉细弱。治宜疏肝解郁、益肾增白。处方:白芷 6g,白术 10g,白附子 3g,白及 6g,白藜 6g,白术 10g,白附子 3g,柿叶少许,女贞子 10g,牛膝 10g,菟丝子 10g,赤芍 10g,当归 10g,柴胡 10g,茯苓 10g,丹参 10g。服 7 剂后,褐斑颜色变淡,仍觉心烦,情绪紊乱,前方加甘麦大枣汤,后又随症加减,服药 40 余剂,面色基本恢复正常,伴发症状消失。

* 邢台钢铁有限责任公司职工医院,河北省邢台市钢铁路 161 号(054027)

收稿日期:2000-03-29;修回日期:2000-07-13