

按：老年人“消渴”的主要病机是气阴两虚，津亏燥热。而气阴虚为本，燥热为标。益气养阴清热是治疗的根本大法。玉液汤本为下元虚损消渴症而设，玉泉丸主治虚热之消渴，黄连生地汤亦为养阴清热之方。高老取三方之精华，筛选组方。其中黄芪益气升阳，上能补肺以布津，下能助膀胱而固肾关，历代医家多用于治消渴；生地甘寒质润，补肾中真阴；花

粉、石斛、葛根养阴生津补胃阴；山药补脾固肾止便频，润肺生津而止渴；诸药合用，益气养阴以治本。黄连清中焦之火，黄柏清下焦之热以治标。全方共奏益气养阴、清热生津之功。本患者初诊时伴肢体麻木，方中加赤芍、防风即为治气虚血瘀之“黄芪赤风汤”。再诊时伴小便频数、头晕头重，方中加益智仁益肾固精缩尿，加荷叶、菊花平肝熄风，升清降浊。

“大佛水喷鼻剂”治疗172例变应性鼻炎的临床观察

青岛市第三人民医院耳鼻咽喉科(山东266000) 杨云

深圳市广慈医疗实业开发公司 蔡航翔

我科从1988年11月开始应用此药进行验证，二年来对172例变应性鼻炎患者作了临床观察，获得满意的效果。现介绍如下：

一、治疗方法：本方以综合性抗原为主药，从中国传统药用动物和植物花粉中提取，实质是普遍存在于自然界中有代表性的变应原。该提取物既有特异性抗原的成分，也有非特异性抗原的成分，故称综合性抗原。综合性抗原经鼻粘膜吸收后，激发身体产生抗体，从根本上改变全身和鼻腔局部的敏感状态，以达到“扶正克邪”，“固卫强身”的目的。方中还配伍麻黄、薄荷，辅助主药，发挥驱风宣肺，制嚏止咳，通鼻窍，收鼻水，止鼻痒，清头目的功效。

该药为长效鼻腔喷雾剂，开始时每2~3天喷鼻一次即可。鼻敏感患者初次接触药液，可发生打喷嚏、流鼻涕等激发症状（所以孕妇和心肺功能不良者慎用）。患者经喷鼻几次后，激发症状和原发症状几乎同步减轻，甚至完全消失，这时可改为每5~7天喷鼻一次，以巩固疗效。一般喷鼻10次左右即可获得基本治愈。治疗期间，患者停用其他一切药物。

二、一般资料：本组172例中，男74例，女98例。年龄3~65岁，以21~40岁者为最多。病史7天~30年，其中1~2年者最多。

三、疗效标准与结果：根据北京协和医院顾瑞金教授关于脱敏疗法记分的方法，制定疗效判定标准。

本文172例变应性鼻炎患者用药后经门诊复查，信访和家庭随访后统计，除33例因各种原因失去联系

外，共有139例作疗效记分，其中治愈者17例，显效者76例，有效者42例，用药不适停止治疗2例，用药后无效2例。总有效率为97.12%。

治疗过程中，患者原有的发作症状消退明显，特别是鼻痒、打喷嚏和流涕三项主要症状改善明显。

四、讨论：从用药过程来推断本品的作用途径，可能是综合性抗原初次进入过敏体质患者的鼻粘膜后，类似致敏原那样与组织内已致敏的靶细胞（肥大细胞、嗜碱粒细胞）产生过敏反应，因此出现暂时性的打喷嚏、流鼻涕等激发症状。倘若继续用药，这种综合性抗原不但大量消耗了靶细胞原有的抗体和介质，而且使组织内不断产生新的游离抗体，来中和患者原有的过敏原而形成主动免疫，因而不复出现原有症状和激发症状，使患者由“肺气虚”改变成为“固卫强身”的状态。

“大佛水”的药理检验证明，主药内含多种生物碱，有拟肾上腺素和类皮质激素的作用。前者可以协同麻黄碱兴奋粘膜血管受体，使毛细血管收缩，渗出减少，同时作用于肥大细胞上的受体，抑制组织胺、SRS-A等介质释放，后者有抗炎、抗过敏作用。由于本品同时存在的上述三种作用，互相协调增强，所以能得到明显的“通鼻窍”、“止鼻痒”、“收鼻水”的临床效果。

“大佛水”是一种理想的鼻用中药剂型，药品不加抛射剂，而是采用激光打孔的新工艺，因喷嘴极其精细，在物理加压下即可使药液完全雾化，均匀分布，充分吸收，配合其药理作用，而取得良好疗效。