

陈国丰治疗变应性鼻炎十法

傅 晓 东

(江苏省南通市中医院耳鼻喉科, 南通市崇川区建设路 41 号, 226001)

[关键词] 变应性鼻炎; 中医治疗; 陈国丰

变应性鼻炎属中医“鼻鼽”、“鼽嚏”的范畴, 一般认为, 本病多由于肺、脾、肾三脏功能失调, 正气不足, 外感风寒邪气而致。江苏省中医院耳鼻喉科陈国丰主任对变应性鼻炎的治疗积累了丰富的经验, 现介绍于下。

1 疏风脱敏法

《景岳全书》:“凡由风寒而鼻塞者, 以寒闭腠理, 则经络壅塞而多鼽嚏”。临床所见, 一着风冷, 旋即喷嚏清涕, 伴鼻痒鼻塞, 或晨起之际, 必喷嚏连作, 尤以春夏之季为重。鼻黏膜苍白或淡红, 下鼻甲肥大, 涕稀薄澄清, 舌质淡红、苔薄白, 脉浮, 多见于疾病的发作期或发作状态。治当疏风散邪, 处方: 桑叶 10g, 蝉蜕 5g, 荆芥 5g, 防风 6g, 地龙 10g, 稀莶草 10g, 徐长卿 10g, 墨旱莲 10g, 柴胡 5g, 连翘 6g。

2 固表脱敏法

肺脾气虚, 卫失藩篱之职, 邪气侵及鼻窍, 表现为喷嚏易作, 流清稀涕, 鼻塞严重, 一般病程较长, 常年皆可发病, 并可伴见脾胃、运化不健、入冬畏寒、自汗、易感冒。鼻黏膜苍白或轻微水肿, 下鼻甲肥大, 涕透明量少, 或少量浊涕, 舌质淡红或淡白、胖、嫩, 苔薄白, 脉虚而缓。治当益气固卫, 方选玉屏风散加减, 处方: 生黄芪 10g, 防风 6g, 地龙 10g, 蝉蜕 5g, 炒白术 10g, 稀莶草 10g, 徐长卿 10g, 稀豆衣 10g, 甘草 3g, 乌梅 5g。

3 益气脱敏法

鼻为肺之上窍, 若肺气虚弱, 则风寒乘虚而入, 正邪相争, 则鼻痒、喷嚏频作; 邪气遏肺, 肺失肃清, 气不摄津, 津液外溢, 则清涕不断; 津水停聚, 则鼻内黏膜肿胀苍白、鼻塞不通。舌质红、苔薄白, 脉细。正如《灵枢·本神》:“肺气虚则鼻塞不利”。《外台秘要》:“肺脏为风冷所乘, 则鼻气不和, 津液壅塞”。脾为后天之本, 脾虚生化之源匮乏, 因此, 补脾肺之气是治疗鼻鼽的重要法则, 处方: 生黄芪 10g, 冬虫夏草 10g, 炒白术 10g, 太子参 10g, 益智仁 10g, 地龙 10g, 蝉蜕 5g, 稀莶草 10g, 甘草 3g。

4 温煴脱敏法

《诸病源候论·鼻涕候》说:“肺气通于鼻, 其脏有

冷, 冷随气入乘于鼻, 故津液不能自救。”《证治要诀》也说:“清涕者, 脑冷肺寒所致。”《素问·宣明五气》:“五气所病, 肾为欠为嚏。”肺气虚寒, 不能温煦鼻窍, 甚至肺肾阳虚, 难以抵御外邪, 而致鼻鼽常年发作, 冬季发作更甚, 兼见鼻塞、鼻痒、多嚏、流清涕、四肢背脊凉感, 萎顿不振; 鼻黏膜苍白, 鼻甲肥大、水肿, 鼻涕清稀透明, 舌质淡红、苔薄白, 脉沉迟细弱。治当调和肺肾, 温肺祛寒, 方选阳和汤或金匱肾气丸化裁, 处方: 麻黄 3g, 白芥子 6g, 鹿角霜 10g, 乌梅 10g, 桂枝 3g, 白芍 10g, 细辛 3g, 甘草 3g, 地龙 10g, 乌药 10g, 益智仁 10g, 蝉蜕 5g, 石榴皮 10g。

5 调营脱敏法

常年性过敏性鼻炎患者, 季节交换时易发作, 或因出汗或微有着凉即作, 若伴见恶风怕冷, 动则出汗、汗出恶风, 鼻鸣干呕等征; 检查见鼻黏膜淡红, 下鼻甲肥大水肿, 少量透明清涕, 舌质淡红、苔薄白, 脉浮缓。此乃营卫不和, 卫阳不能外固所致, 治当以调和营卫法, 方选桂枝汤加减, 处方: 桂枝 3g, 白芍 10g, 生姜 3 片(后下), 生黄芪 10g, 地龙 10g, 稀莶草 10g, 紫草 10g, 徐长卿 10g, 蝉蜕 5g, 稀豆衣 10g, 炙甘草 5g。

6 清肃脱敏法

陈师据刘河间“鼽嚏是因元气之火热为患, 鼻鼽属肺热”, 以及《东医宝鉴》“嚏者, ……鼻为肺窍, 痒为火化, 发于鼻则痒而嚏也”, 《古今医统》:“鼻痒, 乃热则生风故也”, 《景岳全书》“肺热则鼻涕出”及《辨证录》“金遇火则成水”等理论, 并通过多年的临床实践, 认为过敏性鼻炎除了虚、寒病因之外, 肺经伏热也是本病的重要原因。因肺经伏热, 邪热循经上熏鼻窍, 可致鼻痒、喷嚏连连; 肺经伏热, 肃降失职, 不能通调水道, 水液泛滥则致鼻流清涕不止。患者常有饮酒嗜辣史, 临床表现为喷嚏频作, 对寒冷的刺激不太敏感, 遇热反鼻塞加重, 鼻涕清稀呈淡黄色或为黏涕, 一旦接触到外界刺激物时, 即可发作。检查见鼻黏膜红艳, 下鼻甲肥大, 鼻道有浊涕, 舌质红或淡红、苔薄白或薄黄, 脉弦或数。治当清肺泄热, 肃肺脱敏, 方选葶苈大枣泻肺汤或清热脱敏汤化裁, 处方: 桑白皮 10g, 葶苈子 10g, 鸭跖草 10g, 地龙 10g, 蝉蜕 5g, 稀莶草 10g, 徐长卿 10g, 紫草 10g, 芦根 30g, 甘草 3g。

7 升清脱敏法

《脾胃论》：“五脏不和则九窍不通”，“头痛，耳鸣，九窍不通利，肠胃之所生也”。变应性鼻炎后期或病程较长者，由于脾胃气虚，清阳不升，鼻失所养；或因脾失健运，湿邪内生，阻碍气机，清气不能上承，浊阴不散，阻塞鼻窍，故见鼻塞，鼻痒，多嚏，黏浊鼻涕，头昏沉闷，面色萎黄；检查见鼻黏膜淡红，鼻甲肥大不甚但患者自觉堵塞较甚，或有少量黏涕，舌质淡红、苔薄腻，脉濡细。治当健脾化浊，升清通窍，方选参苓白术散或升阳益胃汤化裁，处方：柴胡 5g，升麻 5g，茯苓 10g，陈皮 6g，藿香 10g，佩兰 10g，砂仁 3g，党参 10g，石菖蒲 5g，地龙 10g，蝉蜕 5g，~~稀~~荳蔻 10g，甘草 3g。

8 活血脱敏法

部分变应性鼻炎患者虽经大量益气祛风之剂治疗，而疗效不显著，且多表现为病程较长，症状反复发作，长期鼻塞，即使不发作时鼻通气亦差。检查见双鼻下甲肥大充满鼻腔，黏膜淡白或灰白色，色泽暗淡，收缩极差，舌薄苔，质暗紫，脉细或涩。陈师认为，此为久病必瘀，久病入络，气滞血瘀。治当活血祛瘀通窍，方选通窍活血汤或补阳还五汤化裁，处方：桃仁 10g，红花 5g，川芎 6g，细辛 3g，地龙 10g，生黄芪 15g，蝉蜕 5g，~~稀~~荳蔻 10g，乌梅 10g，泽兰 10g，土鳖虫 10g，甘草 3g。

9 清心脱敏法

刘河间云：“嚏属心火邪热干于阳明。”部分有变应性鼻炎患者，见阳光即引发喷嚏，鼻痒较甚，《内经》云：“诸痛痒疮，皆属于心。”常伴见鼻有干灼感，咽部烧灼感，心烦失眠；检查见鼻黏膜红润，下鼻甲肥大，舌尖红

艳或有珠点、苔薄黄，脉数。此为心火上炎之征；治当清心泻火，方选导赤散加减，处方：生地黄 10g，竹叶 10g，白茅根 10g，黄柏 3g，地龙 10g，蝉蜕 5g，~~稀~~荳蔻 10g，莲子心 3g，甘草 3g。

10 敛涕脱敏法

儿童、老年人以及久病体弱的变应性鼻炎患者，虽然平素鼻痒、鼻塞不显，喷嚏不甚，但长期鼻流清水样涕，且常不自主滴落，遇风冷、热气更甚，检查见鼻通气尚可，黏膜正常或偏淡，鼻腔有稀水样分泌物，舌质淡胖、苔白，脉沉细。此因肾阳亏损，无以温煦蒸化涕液，治当温肾敛涕，方选缩泉丸加味，处方：乌药 6g，益智仁 10g，炒白术 10g，山药 10g，地龙 10g，乌梅 10g，诃子 10g，覆盆子 10g，菟丝子 10g，甘草 3g。

陈师临诊时，常根据证情灵活配合运用各法，如益气与固表、调营与益气、益气与升清、升清与化浊等法并用。在病程的不同阶段，治疗各法之间亦常因证而变，如针对不同病情，先予清肃脱敏或调营脱敏，在证情缓解后再予固表脱敏；他认为，风邪善行而数变，鼻痒，鼻易塞易通，打喷嚏都与风邪有关，故祛风之品常备其中；他还认为，对变应性鼻炎的治疗要持之以恒，发作期当予祛邪脱敏。在缓解期，针对正虚的特点，他主张长期服药，由每日 1 剂逐渐改为 2~3 日服药 1 剂，以扶正固本，防止再发。此外，陈师对于鼻甲水肿显著者，常配用白芥子以消肿；伴哮喘者加用法半夏、五味子；如冬季或易汗者，加用浮小麦、碧桃干敛汗等。

(收稿日期:2007-07-13)

[编辑:洪涛]

(上接第 589 页)

25g，香附 15g，延胡索 15g，桂枝 12g，杜仲 15g，丹参 25g。于行经前 7 日开始服药，第一、二个周期疼痛减轻，第三个周期痊愈。

4 活血通络，化痰消~~稀~~ 内外合疗输卵管不通

门师认为，由于各种原因引起的输卵管不通，多责之于痰瘀凝结郁阻于胞脉，胞脉不通，难以摄精成孕，故立活血消~~稀~~之法，药用桂枝、茯苓、桃仁、赤芍、白芍、牡丹皮、三棱、莪术、乳香、没药、皂角刺、红花、穿山甲、刘寄奴等。瘀久多兼有热，每加野菊花、金银花；兼有肾虚加杜仲、续断、仙茅、淫羊藿；兼见积水者加大腹皮、益母草、泽兰；带下多加薏苡仁、败酱草。并以通窍辟秽、利滞气的樟脑拌煎后药渣，热敷小腹正中，每日 1 次辅助治疗。

宫外孕术后未避孕 2 年不孕。患者 2 年前因宫外孕行右侧输卵管切除术，2006 年 6 月查输卵管造影：左侧输卵管不通畅，右侧缺如。曾连续 3 个月 B 超跟踪监测，排卵良好。月经期、量、色、质正常，带下正常，舌质红、苔薄白，脉弦细。门师辨为痰瘀凝阻胞脉，即拟化痰祛瘀、活血通络之法，方药：桂枝 15g，茯苓 15g，桃仁 15g，赤芍、白芍各 15g，牡丹皮 15g，三棱 15g，莪术 15g，乳香 6g，没药 6g，皂角刺 30g，红花 15g，穿山甲 10g，刘寄奴 15g，野菊花 15g，金银花 25g，益母草 30g，枳壳 15g。上方共服 72 剂，同时嘱患者坚持以樟脑 3g 拌煎后药渣，热敷小腹正中，患者 2006 年 7 月 30 日来诊，诉停经，经查尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)阳性。随访至 2007 年 4 月初，顺利产下一子。

(收稿日期:2008-02-18)

[编辑:洪涛]

例 4:杨某,女,29 岁,2006 年 5 月 10 日初诊。主诉: