

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2015.04.006

思路与方法

辨体—辨病—辨证诊疗模式在针灸治疗过敏性疾病中的应用

申荣旻, 张 妍, 王 济, 孙淑娴, 杨 菲, 郑燕飞,
陈雪梅, 李长明, 焦招柱, 王 琦*

(北京中医药大学基础医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029)

摘要 探讨“辨体-辨病-辨证”诊疗模式在针灸治疗过敏性疾病中的应用。提出在辨病辨证论治的基础上, 调理体质方面应采用扶正法为主, 兼以清透伏邪。扶正取穴可取背俞穴、原穴、任脉、督脉穴等, 并多采用灸法; 清透伏邪采用清热的腧穴及刺络放血、拔罐等疗法。临床针灸治疗过敏性疾病在预防和治疗缓解期时重用辨体, 以治本为主, 再次用辨病、辨证; 在发作期时以辨病、辨证论治为主, 辨体为辅, 灵活运用三辨模式。

关键词 辨体-辨病-辨证诊疗模式; 过敏性疾病; 过敏体质; 针灸

过敏性疾病是由变态反应引起的一类疾病的总称, 是过敏体质人接触过敏原而引起的过敏反应性疾病^[1]。针灸治疗本病的文献很多, 我们发现多数文献中已经应用了辨体-辨病-辨证诊疗模式(三辨诊疗模式)的思维, 体现了因人制宜的中医特色。本文着重于由变态反应所致的过敏性鼻炎、哮喘及荨麻疹的针灸治疗, 探讨针灸三辨诊疗模式的应用。

1 辨体-辨病-辨证诊疗模式

辨体-辨病-辨证诊疗模式是在体质、疾病、证候三者之间内在联系的前提下, 根据“体病相关”“体质可调”的理论, 以辨体理论为核心, 将辨体、辨病、辨证密切结合, 进行综合临床运用的一种诊疗思想^[2]。《景岳全书·列集》曰“当识因人因证之辨。盖人者, 本也; 证者, 标也。证随人见, 成败所由。故当以人为先, 因证次之。若形气本实, 则始终皆可治标; 若形质原虚, 则开手便当顾本。”说明体、病、证之间有密切相关, 应以调

体为本, 治病、证为标, 这与现代健康医学研究重点从“人的病”转向“病的人”相符。

针灸治疗本病的文献虽未提出三辨诊疗模式的名称, 但不少文献在辨病辨证相结合的基础上, 结合过敏体质的特点, 已应用了三辨诊疗模式防治本类疾病。具体应用时考虑客观现实情况, 因势利导, 标本先后, 或防病重调体, 或治病兼调体等灵活应用。

2 针灸辨体论治

2.1 扶正法是调理过敏体质的主要治法

过敏体质定义为在禀赋遗传基础上形成的一种特异体质, 在外在因子的作用下, 生理机能和自我调适力低下, 反应性增强, 其敏感倾向表现为对不同过敏原的亲性和反应性呈现个体体质的差异性和家族聚集的倾向性。其原因是阴平阳秘水平失衡导致对外界刺激的应激反应阈值低, 反应程度高, 易受外界因子激发^[3]。《黄帝内经》曰“正气内存, 邪不可干”“邪之所凑, 其气必虚”。过敏体质人阴阳易失调, 易受外界刺激, 与本身正虚的因素有关, 所以扶正法是针灸治疗过敏性疾病重要的治法。常取背俞穴、原穴、任脉、督脉穴、足三里、曲池等实验证明可提高免疫力的效穴, 且多配用灸法。

基金项目: 国家自然科学基金(81273611, 81473554); 国家中医药管理局名老中医药专家传承工作室建设项目; 北京中医药薪火传承“3+3”工程建设项目; 北京中医药大学中医体质健康医学协同创新中心项目(2013-XTCX)

* 通讯作者: wangqi710@126.com

许倩等^[3]治疗过敏性鼻炎,取大椎、肺俞、风门、脾俞、肾俞,采用隔姜灸法,此为温法;配用快针取曲池、合谷、列缺、迎香、印堂、外关、太冲穴,浅刺少留针,此为清法;清温两法结合,扶正祛邪。胡玲香^[4]分期针灸治疗哮喘 50 例,发作期以宣肺平喘兼以固气,缓解期以补肺、脾、肾为主,取百劳、定喘、膏肓、肺俞、脾俞、肾俞、关元、足三里,用麦粒灸。吴元建等^[5]在三伏天温针灸治疗哮喘 32 例,取定喘、肺俞、心俞、肾俞温针灸,大椎、膻中、太溪、足三里针刺,总有效率达 87.5%。

灸法可以温经散寒,益气补阳,一方面扶正,另一方面透伏邪,达到阴平阳秘、调体的目的。现代研究证明,灸法可双向调节机体免疫功能,能减轻血管周围渗出,降低毛细血管通透性,减少或消除炎症反应^[6]。背俞穴为脏腑之气输注于背部的腧穴,原穴为脏腑的原气所过的腧穴,灸此两类穴位可补脏腑之气,扶正祛邪。任督二脉为全身阴脉阳脉之海,灸两经之穴可阴中求阳,调理阴阳,达到阴平阳秘的目的。另外,缓解期及三伏天等时期防治更为体现调体思想,亦是扶正法为主,三伏天人阳气旺盛时温针灸治疗,可振奋阳气,扶正祛邪,引邪外出,可以看出调体多采用《黄帝内经》“凡阴阳之要,阳密乃固”的阳气为主导的阴平阳秘思想。

2.2 清透伏邪是调理过敏体质的治法之一

伏邪是藏于体内而不立即发病,遇因而诱发的病邪,它是引发过敏性疾病的内在基础。清代王燕昌《王氏医存》曰“伏匿诸病,六淫、诸郁、饮食、瘀血、结痰、积气、蓄水、诸虫皆有之。”伏邪的产生或由外来,或由内生,但总由正气不足以驱邪外出,病邪潜伏在膜原或肠腑或经络等多个部位,再遇外因引动而产生过敏诸症。现代医学认为,当机体初次接触过敏原时,会产生特异性抗体 IgE,由于 IgE 与组织细胞具有特殊的亲和力,故形成的抗体固定在某些组织的肥大细胞上和血液中的白细胞表面,使机体呈致敏状态而并未发病,当再次有变应原侵入时,则引发过敏反应,这与中医学的“伏邪致病”理论极其吻合^[7]。

罗志泉^[8]以参蛤散合三伏贴预防哮喘发作,取大椎、定喘、肺俞、天突、膻中,每 10 天贴 1 次;杨华^[9]取肺俞、肾俞、膏肓(加灸)、太渊、

太溪、天突、定喘,热证用背部拔罐 15 min;沈中秋等^[10]取大椎、肺俞穴刺络拔罐,加针刺曲池、血海、三阴交治疗本病,均收到满意效果。

以上研究说明治疗过敏性疾病除采用贴敷、拔罐、放血、艾灸等方法来振奋督脉及膀胱经的阳气透邪外出之外,还需配合曲池、合谷、大椎等清热的穴位。由于邪气日久化火,且现代人精神抑郁及营养过剩,郁热者多,如过敏性鼻炎流大量清涕似属寒而实属郁热或寒包火^[11],故艾灸及贴敷辛温之药实为“火郁发之”之意。刺络放血疗法为《黄帝内经》中广泛应用的一种治疗方法。久病邪气入络,放血可将伏邪随血引外出,还有“血行风自灭”之意,治疗为过敏性疾病尤为合适。

3 针灸辨病论治

3.1 病机共通,疾病不同,治法同中有异

郁热与外风为过敏性疾病的基本病机,如《景岳全书·鼻证》所言“鼻涕多者,多由于火,故曰肺热甚则鼻涕出。”再如《诸病源候论·风瘙隐疹生疮候》曰“人皮肤虚,为风邪所折,则起隐疹,热多则色赤,风多则色白”,郁热主要由伏邪日久化热引起。风邪善行而数变,与外来刺激引起突然发作的过敏性疾病关系甚为密切。所以无论是何种过敏性疾病多从祛风与散热治法入手,但因疾病不同而治法同中有异。如治疗过敏性鼻炎时用曲池、合谷、列缺配用背部穴艾灸散发郁热,风池、外关配太冲祛风邪^[3,12-13];治疗哮喘时取大椎、尺泽,配拔罐散郁热,风门穴祛风,由于哮喘的伏邪常挟痰,所以再配中脘、丰隆等穴化痰^[9,5,14];治疗荨麻疹取曲池、膈俞、血海、三阴交等穴凉血养血祛风于外,配用刺络拔罐疗法祛风、散郁热。

3.2 疾病不同,局部选穴亦不同

过敏性鼻炎、哮喘、荨麻疹为过敏体质常见的肺系疾病,但是由于主要症状及发病部位不同,应采取不同的腧穴和治疗方法。过敏性鼻炎主要取鼻部周围及所过的经脉腧穴,如迎香、上迎香、印堂、上星等穴宣通鼻窍^[3,12,15];哮喘多取天突、膻中、定喘、膏肓穴定喘止咳^[8-9];荨麻疹表现在皮部,多取曲池、风市等穴祛风止痒配以局部浅刺治疗^[10,16-17]。此三种疾病虽均与肺、脾、肾三脏虚损有关,但各疾病的病机侧重点不同,选取背俞穴也有区别。如过敏性鼻炎病位在上焦,多取肺

俞、风门穴；哮喘则涉及多个脏腑，与宿痰伏肺及肾主纳气等有关，取肺俞、脾俞、肾俞、膏肓穴为主；荨麻疹则涉及血分，故以肺俞、心俞、膈俞为主。

以上治疗过敏性疾患时根据外风引动郁热的总病机，采取了祛风散热的总治则，但又因主病症状、发病部位不同，选取了更具针对性的主穴、局部配穴及手法进行治疗，这都体现了针灸辨病论治的思路。

4 针灸辨证论治

体质、疾病、证候三者之间相互影响，辨体、辨病、辨证各有侧重。证候是疾病发生和演变过程中某阶段以及患者个体当时所处特定内外环境本质的反映。辨证目标指向疾病过程中某一阶段的病理特点及规律，辨证得当与否直接影响疾病的转归与预后，所以在治疗疾病过程中辨证一环必不可少。

4.1 经络辨证与脏腑辨证相结合

明翠丽^[13] 针灸加三伏贴治疗过敏性鼻炎，针刺除了取迎香、风池、合谷、列缺、肺俞、足三里外，还辨证取穴，脾虚加脾俞、百会，肾阳虚加肾俞、气海，肺经伏热加大椎、印堂放血，另梅花针叩击膀胱经第一线后拔罐；三伏贴为肺气虚寒者用肺俞、风门、膏肓、膻中，脾气虚用肺俞、脾俞、神阙，肾阳虚用肾俞、腰阳关，肺经伏热用大椎、肺俞。朱秀兰等^[14] 辨证取穴针灸治疗过敏性鼻炎，肺虚寒客型加肺俞、风门、风池，肺脾气虚型加肺俞、脾俞、足三里，脾肾阳虚型加肾俞、脾俞、太溪。

《灵枢·经脉》记载：手足阳明经、足太阳经的“是动则病”为“鼽衄”，足太阳之别“虚则鼽衄”，王冰注曰“鼽，谓鼻中水出”。从经络循行来看，手阳明经“上挟鼻孔”、足阳明经“起于鼻”、足太阳经筋“结于鼻”。可以认为，与过敏性鼻炎关系最为密切的经脉为手阳明大肠经、足阳明胃经及足太阳膀胱经。在经络辨证的基础上，“肺气通于鼻”，故再取肺经与肺俞等穴；大量流涕亦与津液水液代谢失调有关，肺为水之上源，主通调水道，脾为运化水湿，肾主水，调肺、脾、肾三脏，配用相应脏腑的背俞穴及原穴等治疗。经络辨证与脏腑辨证相结合，更全面指导选经选穴。

4.2 辨证论治的灵活应用

吴兆利等^[15] 用培土生金法治疗支气管哮喘，取脾俞、足三里、中脘、太白和肺俞穴。也有医家

从肝论治^[20]，由于足厥阴肝经“上入颧颞”，颧颞就是鼻咽部，肝经不畅，肝气不疏则气血津液不能正常运行，尤其抑郁时加重者，可以加太冲、肝俞等穴。另外，还有从心入手，取心俞、内关等穴^[5,17]。“诸痛痒疮，皆属于心”，痒也是心神活动的一种表现，可调心安神止痒。辨证的角度多样，通过脏腑辨证、经络辨证、病因辨证等之法，施以相应的穴位，才能使治疗方法更加完善。

5 辨体-辨病-辨证结合

5.1 防病重调体

预防过敏性疾病或治疗缓解期时重用辨体，以治本为主，而次用辨病、辨证，不必一定治病证。胡玲香^[4] 治疗哮喘缓解期取百劳、定喘、膏肓、肺俞、脾俞、肾俞、关元、足三里穴，用艾灸疗法，每次用 1 或 2 穴，每次 3~5 壮，3 个月 1 个疗程，共 3 个疗程；发作期在中府、太渊、肺俞等穴针刺加拔罐放血。缓解期的特点为扶正穴多，只用灸法，刺激量少，疗程长，可以认为是以调体为主的治疗。罗志泉^[8] 采用参蛤散合三伏贴预防哮喘发作，取穴为大椎、定喘、肺俞、天突、膻中，每 10 天贴 1 次，收效良好。其取穴多为扶正穴，贴敷法有散透伏邪的效果，扶正祛邪同用，但只用三伏天 3 次，采用“春夏养阳”的养生法，刺激量少，亦为调体为主的方法。

5.2 治病兼调体

过敏性疾病患者在发作期按急则治其标的原则，灵活运用三辨诊疗模式，以辨病辨证论治为主，辨体为辅，可以采用放血、拔罐、针刺、辨证取穴、对症取穴等方法，等症状稳定之后再重用调体。但是多数文献都采用标本同治，扶正祛邪，个别有单用辨病治疗如深刺蝶腭神经节治疗过敏性鼻炎等^[21]。

6 结语

现代医学治疗过敏性疾病主要是避开过敏源，但过敏源在自然界中普遍存在，常防不胜防，导致患者生活质量下降。中医体质学将治疗“过敏病”的观念改变为治疗“过敏人”，改变过敏疾病产生的“体质土壤”。针灸治疗本病将体质、疾病、证候全面考虑，选穴及刺灸方法上多采用三辨诊疗模式的思路，但目前针灸对调理过敏体质方面研究尚未系统化，有待进一步完善。

参考文献

- [1] 王琦, 骆庆峰. 过敏体质的概念、形成与调控原理 [J]. 北京中医药大学学报, 2004, 27(2): 6-8.
- [2] 王琦, 骆斌. 辨体-辨病-辨证诊疗模式创建与应用 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 132.
- [3] 许倩, 张久强, 黄飞霞. 温清并用针灸法治疗慢性过敏性鼻炎 39 例 [J]. 广西中医药, 2014, 37(2): 68-69.
- [4] 胡玲香. 分期针灸治疗哮喘 50 例 [J]. 成都中医药大学学报, 1999, 22(2): 31-32.
- [5] 吴元建, 杨熋, 欧阳八四. 伏天温针灸治疗支气管哮喘 32 例 [J]. 湖南中医杂志, 2009, 25(6): 53.
- [6] 刘朝晖. 艾条灸临床应用举隅 [J]. 中医杂志, 2004, 45(2): 104-105.
- [7] 郑燕飞, 李玲孺, 王济, 等. 从伏邪致病用调体药对治疗过敏性疾病 [J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(5): 1198-1201.
- [8] 罗志泉. 参蛤散合三伏贴预防支气管哮喘发作疗效观察 [J]. 陕西中医, 2013, 34(4): 390-392.
- [9] 杨华. 针灸加拔罐治疗支气管哮喘 28 例 [J]. 湖北中医杂志, 2011, 36(6): 66.
- [10] 沈中秋, 宋梦玉, 张淑杰, 等. 刺络放血为主治疗荨麻疹 296 例 [J]. 中国针灸, 2005, 25(12): 849.
- [1] 张惠敏, 李玲孺, 倪诚, 等. 脱敏止嚏汤治疗 52 例成年人变应性鼻炎的病例系列研究 [J]. 中华中医药杂志, 2012, 27(2): 492-495.
- [2] 马天伟, 朱雪坤. 针灸治疗过敏性鼻炎 58 例 [J]. 上海针灸杂志, 2010, 29(10): 656.
- [3] 李晓清. 针灸治疗肺虚风寒型过敏性鼻炎临床研究 [J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(1): 1-3.
- [4] 王又平, 高丽华. 针灸治疗哮喘 50 例临床观察 [J]. 光明中医, 2008, 23(1): 23-24.
- [5] 明翠丽. 针灸加三伏天中药穴位贴敷治疗过敏性鼻炎效果观察 [J]. 护理学杂志, 2010, 25(12): 39-40.
- [6] 唐春蕾, 刘新国, 刘丽君. 针刺治疗慢性荨麻疹 80 例 [J]. 中国针灸, 2005, 25(4): 252.
- [7] 霍焕民. 针刺放血疗法治疗慢性荨麻疹疗效观察 [J]. 中国针灸, 2014, 34(1): 41-43.
- [8] 朱秀兰, 刘君奇. 针灸治疗过敏性鼻炎 56 例 [J]. 甘肃中医, 2009, 22(1): 52.
- [9] 吴兆利, 刘自力. 培土生金法针灸治疗支气管哮喘 35 例观察 [J]. 实用中医内科杂志, 2007, 21(2): 4-5.
- [10] 吴振华, 陈协云. 王行宽教授从肝论治过敏性鼻炎经验 [J]. 光明中医, 2010, 25(9): 1575-1577.
- [11] 马云翔, 刘敏. 针刺蝶腭神经节配合艾灸治疗变应性鼻炎 45 例报告 [J]. 中国实用医药, 2013, 8(9): 222.

The Application of Constitution-disease-syndrome Differentiation Mode in Treating Allergic Diseases with Acupuncture and Moxibustion

SHEN Rongmin, ZHANG Yan, WANG Ji, SUN Shuxian, YANG Fei, ZHENG Yanfei, CHEN Xuemei, LI Changming, JIAO Zhaozhu, WANG Qi

(School of Preclinical Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029)

ABSTRACT This paper aims to explore the application of “constitution-disease-pattern differentiation” mode in treating allergic diseases with acupuncture and moxibustion. It puts forward that based on the disease-pattern differentiation, to support the healthy-qi together with clearing the latent evil should be adopted to regulate the constitution, acupoints Back-Shu, acupoints Yuan (source), and acupoints along Ren-Du channels can be selected to apply moxibustion on; to clear latent evil, acupoints with function of clear heat, and pricking blood therapy and cupping therapy can be adopted. In clinical practice, to treat allergic diseases with acupuncture and moxibustion, in the prevention and treatment mitigation period, constitution differentiation should be focused, with first priority being given to root cause treating and second to disease or pattern differentiation; in the attack stage, disease and pattern differentiation should be given first priority with constitution differentiation using as a supplement. This is how “constitution-disease-pattern differentiation” is to be used according to different situation.

Keywords constitution-disease-pattern differentiation diagnosis and treatment mode; allergic disease; allergic constitution; acupuncture and moxibustion

(收稿日期: 2014-07-17; 修回日期: 2014-09-16)

编辑: 黄 健