

DOI: 10.13288/j.11-2166/r.2018.05.005

俞景茂运用养血疏风法治疗小儿过敏性疾病经验

陶敏¹, 陈华^{2*}, 矫金玲³

(1. 浙江中医药大学第一临床医学院下沙院区, 浙江省杭州经济技术开发区 9 号大街 9 号, 310018; 2. 浙江中医药大学; 3. 杭州萧山区中医院)

摘要 俞景茂教授认为, 小儿过敏性疾病大多与风有关, 常在辨证的基础上灵活运用风药疏风升散。考虑到风邪可入血分, 患儿病久易风血相搏, 多运用养血疏风之法治疗此类疾病, 在治疗中常加活血养血药物。选取异位性皮炎、荨麻疹、支气管哮喘、过敏性鼻炎的典型病案, 对养血疏风法治疗小儿过敏性疾病的临床运用进行实例分析。

关键词 过敏性疾病; 养血疏风; 名医经验; 俞景茂

俞景茂 (1942—), 男, 浙江中医药大学教授、主任医师、博士研究生导师。现任世界中医药学会联合会儿科专业委员会副会长, 第四批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师。从事临床、教学、科研工作 50 余载, 专于钱乙学术研究, 精于中医儿科各家学说, 理论功底深厚, 诊治经验丰富, 擅长治疗小儿肺系疾病及疑难杂症。

小儿过敏性疾病又称变态反应性疾病, 常见有湿疹、荨麻疹、支气管哮喘、过敏性鼻炎、过敏性休克、变应性皮炎、过敏性结膜炎等, 这些疾病易迁延反复, 影响患儿生活质量, 其中哮喘持续状态、过敏性休克症状严重, 甚者危及患儿生命。调查发现, 除了支气管哮喘发病率在青春期有一定比例下降以外, 其余过敏性疾病的发病率在青春期均明显增高^[1], 其原因至今仍未十分明确。俞景茂教授认为, 过敏性疾病大多与“风”有关, 可运用养血疏风法治疗此类疾病, 现结合异位性皮炎、荨麻疹、哮喘、过敏性鼻炎典型病案分析如下。

1 异位性皮炎

异位性皮炎又名异位性湿疹或遗传过敏性湿疹, 是一种复发性、瘙痒性、炎症性皮肤病, 患儿常有过敏体质, 与环境因素、免疫功能失调等有关。属中医学“四弯风”“奶癣”等范畴, 由于病情顽固难治, 故又称“顽湿”。俞老师认为, 其病机多为内有湿毒, 风邪留恋, 气血不和。治疗用疏风、养血、清热、祛湿四法, 常用白鲜皮、苦参、

漏芦、地肤子等清热解毒、除湿止痒, 蝉蜕、荆芥等疏风止痒, 丹参、当归、赤芍养血活血, 薏苡仁、茯苓健脾利湿, 火麻仁养阴润燥, 制何首乌养血疏风, 生地黄、牡丹皮清热凉血活血, 天麻熄风, 黄芪补气。如病程较长, 瘙痒较甚者, 需加乌梢蛇、全蝎等虫类药以搜风通络。

验案举例: 患儿, 女, 3 岁, 2015 年 4 月 7 日初诊。主诉: 皮肤湿疹反复发作 2 年余。皮肤粗糙脱屑作痒, 以肘弯、膝弯为甚, 且平素体力欠佳, 神疲乏力, 纳差, 夜寐不安, 咽喉不利, 舌红、苔薄白, 脉浮数。过敏原检测为粉尘螨过敏, 血清 IgE 升高。辨为顽固性湿疹之血虚风燥, 治以养血疏风、运脾化湿法, 方拟消风散加减。处方: 白鲜皮 6g, 蝉蜕 4g, 荆芥 6g, 炒赤芍 6g, 生地黄 12g, 丹参 6g, 薏苡仁 12g, 茯苓 9g, 天麻 6g, 炙甘草 3g, 大枣 12g, 牡丹皮 6g, 火麻仁 12g, 北沙参 6g, 黄芪 9g。7 剂, 每日 1 剂, 水煎服。药后顽固性湿疹瘙痒好转, 渗出液已干, 纳食增加, 夜寐渐安。继守原方治疗 30 天, 皮疹渐愈, 瘙痒渐止, 纳可, 夜眠已安, 加四君子汤健脾益气。处方: 太子参 6g, 麸炒白术 6g, 茯苓 9g, 黄芪 6g, 铁皮石斛 6g (先煎), 白鲜皮 6g, 炒赤芍 6g, 荆芥 6g, 蝉蜕 3g, 炙甘草 3g, 大枣 12g, 天麻 6g, 制何首乌 12g, 牡丹皮 6g。服 14 剂后顽固性湿疹瘙痒已平。随访 1 年, 偶有轻发, 服药即愈。

按: 患儿平素脾失健运, 不能运化水湿, 日久水谷精微不化, 营血不足, 以致脾虚湿蕴、血虚风

* 通讯作者: chenhuazj@163.com, 13588887377

燥导致肌肤失养。本案病情迁延,反复发作,皮肤粗糙、干燥,此为顽固性湿疹。治疗以消风散疏风养血、清热除湿为主,待病情稳定后则以四君子汤健运中州,使脾土得健,水湿得化。顽固性湿疹病程较长,病情易反复,迁延难愈,治疗困难,故患儿需长期配合治疗方能取效。苦寒祛湿之品易伤阴血,不宜长期大量应用,当中病即止。服药期间当忌食辛辣厚味,海鲜鱼腥,以免影响疗效。

2 荨麻疹

荨麻疹俗称风团、风疹块,是一种常见的皮肤黏膜过敏性疾患。由各种因素导致真皮及皮下组织暂时性血管扩张和水肿,临床以红斑和风团为特点,常突然发作,发无定处,消退后不留痕迹。根据其发病特点,属中医学“风疹”“瘾疹”范畴。俞老师认为,其发病内因多责之于禀赋不足、气血虚弱、卫气失固,外因多由风邪所致。治疗上除运用蝉蜕、荆芥、防风、白鲜皮、辛夷、僵蚕等祛风之药外,还常加用川芎、牡丹皮、丹参等养血活血之品。

验案举例:患儿,男,10岁,2013年4月10日初诊。主诉:反复皮疹3个月余。皮肤荨麻疹时起,瘙痒,服氯雷他定片等药略好转,停药后又发。近有新发外感,静脉滴注抗生素(具体药物不详)治疗十余日缓解。刻诊:咳嗽,夜寐鼾声重,咽稍红,舌红、苔薄白,脉浮数。患儿既往体质欠佳,易感冒,感冒后病程较长,否认肺炎、哮喘等病史,否认药物过敏史。过敏原检测阴性。辨为瘾疹血虚生风之证,治拟益气养血疏风,方用玉屏风散加味。处方:黄芪6g,防风4.5g,太子参6g,白术6g,黄芩6g,白鲜皮6g,山楂6g,蝉蜕3g,茯苓12g,浙贝母6g,苦杏仁6g,铁皮石斛6g(先煎),大枣12g,炙甘草3g。7剂,每日1剂,水煎服。药后皮肤瘙痒减轻,风疹块发作减少,咳嗽渐平,鼻塞有涕,夜寐欠安,有鼾声。改养血疏风、清肺散结法治疗。处方:铁皮石斛6g(先煎),北沙参6g,生地黄12g,白鲜皮6g,荆芥6g,炒赤芍6g,黄芩6g,蝉蜕3g,望春花6g,山楂6g,羊乳参12g,牡丹皮6g,浙贝母9g,炒酸枣仁9g,炙甘草3g。7剂,每日1剂,水煎服。药后诸症平稳,按原方继服1个月风疹消退未起。

按:本例患儿荨麻疹反复发作,用氯雷他定片等西药治疗后疹退,但停药即发,实为治标权宜之品,故需确得其本而治之。分析患儿平时易感冒,

正气虚弱,荨麻疹此起彼伏,风邪之所以缠绵难去,实因与虚、瘀有关。气虚则正不胜邪,风邪稽留,血虚则生风。风邪侵袭,邪气聚结,又因气虚运行无力,均可致气血运行失调,而生瘀血。“风善行而数变”“风胜则痒”,故时发时止,瘙痒难愈。本病与“风”有关,治疗上祛风散邪不可忽视,但其本为气虚夹瘀,故以补益气血为主,加用蝉蜕、荆芥、防风、白鲜皮等祛风抗过敏之品。根据“治风先治血,血行风自灭”的理论,加用丹参、牡丹皮、山楂、炒赤芍等活血化瘀之品,标本同治而取效。患儿药后不仅反复上呼吸道感染减少,荨麻疹亦未再发。

3 支气管哮喘

支气管哮喘是一种以气道高反应性和慢性炎症为特征的变态反应性疾病。近年由于环境污染严重,儿童哮喘的发病率较10年前显著上升^[1]。俞老师认为,哮喘发作不外乎内、外二因,内因与肺、脾、肾三脏功能不足,痰饮内伏、痰瘀交结关系密切,外因则与感受外邪、饮食不当、劳累密不可分。临床上俞老师治法多变,用药轻灵,选择特异治疗方法,提倡注重综合调治,甚至提出急则治其本的治疗方法,哮喘可以根治的理念。俞老师指出,此处的急是哮喘的危急状态,即喘脱危候、亡阳之证,在治疗上应以固本为先。临证善用麻黄平喘,配伍灵活,常用麻黄配葶苈子恢复肺的宣降功能,麻黄配熟地黄宣肺补肾,麻黄配附子温阳平喘,麻黄配细辛通阳平喘等^[2]。俞老师还在三才汤的基础上化裁而成固本克喘膏止咳平喘,标本兼顾^[3]。

验案举例:患儿,男,5岁,2010年6月2日初诊。主诉:哮喘反复发作2年余,加重2个月。2个月来夜间气促、哮喘、咳嗽,近凌晨易发作,纳差,夜寐磨牙,臀部有少许色素脱失(继发性白癜风可能),舌红、苔薄白,脉沉。过敏源检测有粉尘螨过敏。辨为哮喘之热哮证,治以清肃肺气、疏风养血,方用定喘汤加减。处方:炙麻黄3g,苦杏仁6g,浙贝母6g,川贝母3g,蜜款冬花6g,桑白皮6g,法半夏6g,陈皮6g,黄芩6g,炙紫菀6g,补骨脂6g,丹参6g,荆芥6g,炙甘草3g。14剂,每日1剂,水煎服。药后咳嗽渐平,哮喘已解,偶有喉中痰鸣,左上臂、臀部有少许色素脱落,守原法继服1周后哮喘复发又自行缓解,继以原法治疗半个月。药后哮喘可控,夜间有间断

咳嗽，活动后气短，平时易感冒、咽红、扁桃体肿大导致哮喘不易稳定，舌红、苔薄白，脉浮数。时值冬令时节，予膏方调理巩固治疗，治当补益气血、疏风豁痰、补肾壮骨。处方：炙麻黄 30 g，党参 150 g，麸炒白术 150 g，茯苓 200 g，补骨脂 90 g，川贝母 30 g，蜜款冬花 120 g，玉竹 200 g，生地黄 200 g，熟地黄 120 g，菟丝子 120 g，铁皮石斛 60 g (先煎)，三七粉 30 g，蝉蜕 30 g，浙贝母 120 g，炙甘草 30 g，丹参 90 g，白鲜皮 60 g，薏苡仁 120 g，大枣 250 g，山楂 120 g，麦冬 120 g，阿胶 250 g (烊化)，冰糖 250 g (烊化)，黄酒 150 g，炒黑芝麻 100 g (后下)，核桃仁 100 g (后下)。上药依法制膏，早晚各服 1 匙，本料约 1 个月内服完，忌萝卜等。随访 1 年，偶发哮喘，服药即愈。

按：患儿哮喘时作，外感后引动伏痰，痰热互结，阻于气道而发作。病程迁延日久，导致正气受损。故本证乃哮喘发作期，其本为肺、脾、肾三脏功能不足；凌晨系阳气渐盛之际，邪正搏击较剧，故见诸症近凌晨易作。肺主皮毛，肺虚则皮肤失润，可见皮肤色素脱落；脾虚则运化失健，饮食积滞，故见夜间磨牙。初期治疗以清肃肺气、疏风养血为主，初诊以定喘汤宣降肺气、清化痰热；浙贝母、川贝母、紫菀清热化痰；丹参活血化瘀；荆芥祛风解表；补骨脂纳气平喘；炙甘草调和诸药。诸药共奏清肃肺气、疏风养血之效。进入冬季患儿诸症尚平，日趋康复，进一步服膏方以补益气血、疏风豁痰、补肾壮骨，预防哮喘复发。患儿皮肤色素脱落与机体免疫缺陷有关，故治疗需注重益肾，调节机体免疫功能，提高抵抗力。

4 过敏性鼻炎

过敏性鼻炎是特应性个体接触致敏原后由 IgE 介导的介质（主要是组胺）释放、并有多种免疫活性细胞和细胞因子等参与的鼻黏膜慢性炎症反应性疾病，以鼻痒、喷嚏、鼻分泌亢进、鼻黏膜肿胀等为主要特点。过敏性鼻炎属于中医学“鼻渊”范畴，亦有“鼽嚏”之称。《素问玄机原病式》曰“鼽者，鼻出清涕也。”俞老师认为，本虚标实、寒热夹杂是本病的基本病机，过敏性鼻炎患儿多素体阳气不足，肺气虚弱，随着疾病的发展而最终引起肾气不足，《医法圆通》云“心肺之阳不足，不能统摄津液而清涕出。肾络通于肺，肾阳衰而阴寒内生，不能收束津液，而清涕亦出”。而此类患儿因肺卫不固又易反复外感风寒，致使本病迁

延难愈。临床上俞老师在疾病急性期常运用苍耳子散加减，鼻痒甚者加用消风散；迁延期常用小柴胡汤合养血活血药表里双解；缓解期则用玉屏风散合四君子汤、六君子汤加减健脾固表。

验案举例：患儿，男，4 岁，2010 年 12 月 8 日初诊。主诉：反复鼻塞、流涕、鼻痒 1 年余。患儿鼻塞流清涕，鼻痒，喷嚏频频，晨起为甚，轻度咳嗽，动则易汗出，纳差，舌红、苔薄白，脉浮数无力。患儿早产、人工喂养，平素体质欠佳，近 1 年来因支气管肺炎曾住院 3 次，平时易感冒、发热。辨为过敏性鼻炎肺脾虚弱，反复呼吸道感染（迁延期）体虚感冒之证，治拟疏风通窍、和解表里，方用苍耳子散合小柴胡汤加减。处方：北柴胡 6 g，太子参 6 g，炒白芍 6 g，黄芪 15 g，黄芩 6 g，法半夏 6 g，苍耳子 6 g，辛夷 6 g (包煎)，蝉蜕 3 g，山楂 6 g，丹参 6 g，防风 6 g，白芷 6 g，铁皮石斛 6 g (先煎)，炙甘草 3 g。7 剂，每日 1 剂，水煎服。药后鼻塞流涕，鼻痒，喷嚏仍多，咳嗽已平，胃纳略增，寐时汗出，咽稍红，扁桃体稍大，舌红、苔薄白，脉浮数。原方继服 2 周后鼻塞好转，流涕、喷嚏减少，咽红已消，纳可，便调，寐汗仍多，脉细，舌红、苔薄白。治拟益气固表、健运中州，拟玉屏风散合六君子汤加减治疗。处方：太子参 6 g，黄芪 6 g，法半夏 6 g，苍耳子 6 g，辛夷 6 g (包煎)，蝉蜕 3 g，生山楂 6 g，稽豆衣 6 g，陈皮 6 g，丹参 6 g，防风 6 g，铁皮石斛 6 g (先煎)，炙甘草 3 g。14 剂，每日 1 剂，水煎服。药后患儿诸症渐缓，唯汗出仍多，此乃肺气虚弱、体表不固，则予玉屏风散益气固表，合六君子益气健脾以补益肺脾而固本治疗 11 周痊愈。随访 8 个月仅感冒 1 次，经中药治疗 4 天而愈。

按：本例患儿过敏性鼻炎伴有反复呼吸道感染（迁延期），治疗在疏风通窍基础上合并小柴胡汤和解表里，药用蝉蜕、辛夷、苍耳子、白芷，因蝉蜕、辛夷具有抗过敏作用，可适当延长用药时间^[8]；又考虑风邪入于血分，患儿病久易风血相搏，根据“治风先治血”的原则，在治疗中加丹参活血养血，运用活血散风之法达到“血行风自灭”的目的。患儿近 1 年来因支气管肺炎曾住院 3 次，体虚余邪未尽而反复感染，加之早产人工喂养，先天不足，后天喂养失宜，而致肺脾不足。且久病抗生素治疗亦损伤正气，内无以充养，外无以御邪，脾土虚无以生养肺金，肺气虚则易为外邪侵袭，两脏互损，易感而无力驱邪外出，故呼吸道感

染反复迁延不已，表里失和，余邪久恋不去。

5 认识与体会

俞老师认为，过敏体质与内风关系密切，因此，在治疗小儿过敏性疾病时重在疏风。通过辨证论治，适当加用祛风抗过敏的药物有助于疾病的控制，如防风、徐长卿、辛夷花、地肤子、白鲜皮、蝉蜕、荆芥、皂角刺等。《医宗必读·痹》载：“治风先治血，血行风自灭”，在疏风的基础上加用养血之品是十分必要的，常用当归、丹参、牡丹皮、赤芍之活血养血之品，以达到养血疏风的目的。临床上俞老师还善用虫类药，因虫类药可入络，在治疗顽固性哮喘时可使肺中伏痰顽瘀消散，肺气得以宣降，起到搜风解痉平喘的功效，常用药为蝉蜕、僵蚕、地龙等。但虫类药物又有燥血伤阴之弊，如全蝎、露蜂房等为有毒之品，需中病即止。风易夹湿，风湿相搏，外发肌肤，导致顽固性湿疹久治不愈，此时治疗需疏风化湿，使风与湿不相搏，常用荆芥、防风、白鲜皮、苦参等。风易入络，久病亦易入络，脉络瘀阻，瘀热互结，导致病情缠绵，迁延不已，故疏风养血之中适当加入化瘀

之味能提高疗效，如桃仁、丹参、当归、丹参等。气虚患儿卫外不固，风邪易袭，补气固表、养血疏风乃治本之策，玉屏风散乃对症之方。四季脾旺不受邪，健脾助运，“执中央而灌四旁”，有利于过敏体质的改善。若有家族史或早产、低体重患儿，与先天肾气失充有关，此时又需补肾壮骨，阴中生阳，可取加味地黄丸缓调以控制病情、改善体质。

参考文献

- [1] 姜赛芝, 钱燕, 叶钊, 等. 3 岁前生活环境对青少年过敏性疾病发病的研究 [J]. 中国儿童保健杂志, 2010, 18(9): 658-661.
- [2] 中国儿科哮喘防治协作组, 中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所. 第三次中国城市儿童哮喘流行病学调查 [J]. 中华儿科杂志, 2013, 51(10): 729-735.
- [3] 葛国岚, 韩雪, 金玉晶. 俞景茂教授治疗咳嗽变异性哮喘经验 [J]. 光明中医, 2013, 28(3): 470-471.
- [4] 任昱. 俞景茂膏方调治小儿疾病经验 [J]. 浙江中医药大学学报, 2014, 38(11): 1258-1260.
- [5] 李岚, 俞景茂. 俞景茂治疗小儿变应性鼻炎经验撷英 [J]. 上海中医药杂志, 2011, 45(9): 15-16.

YU Jingmao's Experience in Treating Infantile Allergic Diseases by the Method of Nourishing Blood and Dispelling Wind

TAO Min¹, CHEN Hua², JIAO Jinling³

(1. Xiasha Branch, First Clinical Medical School, Zhejiang University of Chinese Medicine, Hangzhou, 310018; 2. Zhejiang University of Chinese Medicine; 3. Hangzhou Xiaoshan Hospital of Chinese Medicine)

ABSTRACT Professor YU Jingmao holds that most of the infantile allergic diseases relate to wind. Based on syndrome differentiation, Prof. YU often uses wind herbs skillfully to dispel wind, ascend and disperse. Considering wind pathogen might invade xuefen, children patients' aeiopathia might make wind and blood contend with each other. In treatment, Prof. YU often adds herbs of promoting blood circulation and nourishing blood, often using the method of nourishing blood and dispelling wind to treat the disease. Typical medical cases of atopic dermatitis, urticaria, asthma and allergic rhinitis are selected to analyze the clinical application of nourishing blood and dispelling wind method in treating infantile allergic diseases.

Keywords allergic disease, nourishing blood and dispelling wind, experience of famous doctor

(收稿日期: 2017-02-01; 修回日期: 2017-12-20)

编辑: 侯建春

欢迎邮购《中医杂志》光盘合订本

1951—1986 年(4 张光盘) 480 元; 1987—1994 年(1 张光盘) 260 元; 1995—2004 年(1 张光盘) 280 元; 2005—2013 年(1 张光盘) 300 元。

光盘合订本为计算机用数据光盘, 收入了同期出版的全部《中医杂志》内容, 可对所有文章进行任意字检索, 方便实用。

汇款地址: 北京东直门内南小街 16 号中医杂志社北京医海林音像书店, 邮政编码: 100700

电话: (010) 64035632, 网址: <http://www.jtem.net.cn>