

郑健从肺经伏风论治儿童变应性鼻炎经验

艾斯^{1,*} 指导: 郑健^{1,2}

1. 福建中医药大学附属人民医院, 福建省福州市 817 中路 602 号, 350004; 2. 福建中医药大学中医儿科研究所

摘要 总结郑健教授治疗儿童变应性鼻炎的临证经验。结合儿童的生理、病理特点, 将变应性鼻炎分为发作期和缓解期, 发作期以肺经伏邪为病机关键, 治以疏风宣肺、通窍化痰, 临证选用醒鼻宣窍汤作为基本方化裁治疗; 缓解期考虑存在气虚夹风痰, 治以补肺益气、健脾温肾、祛风化痰, 常选用玉屏风散或黄芪桂枝五物汤为基础方加减治疗。

关键词 变应性鼻炎; 伏风; 伏邪; 名医经验; 郑健

郑健 (1958—), 男, 福建中医药大学附属人民医院主任医师, 博士研究生导师, 第六批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 福建省名中医。从事中医儿科医疗、教学、科研工作 30 余载, 擅长治疗儿童变应性鼻炎及肾脏疾病等。临证用药独具匠心, 每获良效。

变应性鼻炎 (allergic rhinitis, AR) 也称过敏性鼻炎, 是机体暴露于变应原后主要由 IgE 介导的鼻黏膜非感染性慢性炎症性疾病, 临床上以突然或反复发作的流涕、鼻塞、喷嚏、鼻痒为主要症状^[1]。近年来变应性鼻炎的发病率明显上升, 并以青少年居多, 已成为主要的慢性呼吸道疾病。变应性鼻炎属于中医学“鼻鼽”范畴, 又名“鼽嚏”。相关记载最早见于西周《礼记·月令》, 曰“季秋行夏令, 则其大水, 冬藏殃败, 民多鼽嚏。”《素问·脉解篇》将其正式命名为“鼻鼽”, 曰“所谓客孙脉, 则头痛、鼻鼽、腹肿者, 阳明并于上, 上者则其孙络太阴也, 故头痛、鼻鼽、腹肿也”。《素问玄机原病式·六气为病》曰“鼽者, 鼻出清涕也”, 指出了“鼽”字的含义^[2]。郑健教授充分结合儿童的生理、病理特点, 发作期辨证以肺经伏邪为关键, 缓解期考虑存在气虚夹风痰, 且恢复气机运行和活血化痰可贯穿变应性鼻炎治疗始终。现将郑老师治疗儿童变应性鼻炎的临证经验总结如下。

1 以肺经伏邪为病机关键

隋代巢元方在《诸病源候论》中指出“若邪

乘于太阴之经, 其气蕴结于鼻者, 则津液壅塞, 鼻气不得宣调, 或壅塞, 或流涕, 皆是肺经之邪壅滞也”, 提出鼽嚏与肺经壅滞有关。郑老师紧扣小儿的生理、病理特点, 以小儿“稚阴稚阳”学说为依据, 小儿脏腑娇嫩, 肺常不足, 外邪以风邪为首, 可兼夹热、寒、湿之邪, 风邪疏散不利而留恋于肺, 故提出儿童变应性鼻炎以“肺经伏邪”为关键病机。

1.1 病位以肺为首

“邪之所凑, 其气必虚”。正气不足是变应性鼻炎形成的重要内在因素。《素问·阴阳应象大论篇》云“肺……在窍为鼻”, 《诸病源候论》云: “鼻是肺之候, 肺气通于鼻”, 可见鼻之疾病与肺关系极为密切。肺的宣发肃降功能正常, 气机调畅, 则鼻窍通利, 正如《医学见能·卷一》所云: “肺气通调, 鼻自安”。肺为华盖, 外合皮毛, 开窍于鼻, 与外界相通, 腠理疏松, 风邪侵袭, 首先犯肺, 正邪相争, 驱邪外出, 则突发喷嚏、鼻痒; 肺失宣发肃降, 通调水道失司, 津液失布外溢, 则流涕; 加之小儿肺常不足, 致邪出不尽而潜伏于体内, 壅滞于手太阴肺经, 当再次感受六淫之邪, 可引动在里伏风, 肺失宣降, 津液停聚, 上侵于鼻, 流涕为涕及喷嚏频作而反复发生鼻鼽。

脾乃后天之本, 为生气之源, 肺为主气之枢, 因而肺气之充沛有赖于脾气的滋养。脾气虚弱, 则运化失权, 枢机不利, 清气不升, 浊阴不降, 湿浊内停, 且脾虚则母病及子, 损及肺气, 肺失宣降, 津液停聚, 水湿泛鼻, 鼻窍壅塞不利而发鼻鼽。肾

基金项目: 福建省卫生与计划生育委员会中青年骨干人才培养项目 (2016-ZQN-71); 第六批全国老中医药专家学术经验继承培养项目

* 通讯方式: zhengjian7816@126.com, (0591) 86250083

为气之根，肾中精气充盛，则肺气可得到濡养，肺气肃降而下纳于肾，气机调畅，鼻窍通利。若肾气亏虚，则肺失温煦，摄纳无权，气浮于上而喷嚏频作，津液失布，上犯鼻窍，则流涕不止。因此，郑老师认为肺气不足、脾气虚弱、肾气亏虚是变应性鼻炎发病的重要内在因素，病位在肺、脾、肾，但以肺为关键。

1.2 伏风蛰伏于肺

变应性鼻炎的外因多与自然环境和气候因素有关。风为百病之长，亦可兼夹热、寒、湿等。风为阳邪，易袭阳位，风邪上犯，肺首当其冲，又鼻为肺之门户，故风邪侵袭则出现鼻塞、鼻痒、喷嚏、流涕等。素体正气不足，风邪疏散不利，邪易留恋，风性走窜，久病循经入里，内伏手太阴肺经而为伏风，外风引动伏风，故而鼻鼽时作时止，反复不愈。

1.3 风邪兼夹热、寒、湿

郑老师以纯阳学说为依据，认为小儿感邪易从热化，以热病居多。刘完素指出“言鼽为肺寒者，误也”，提出“热极怫郁”的观点，认为鼽嚏属火属热。《东医宝鉴》云“嚏者，鼻为肺窍；痒为火化，发于鼻则痒而嚏也”，提示火热之邪是导致本病发生的原因之一。伏风与热邪相合蛰伏于肺经，或感受风热之邪，两阳相合，肺气壅塞，宣降失司，津液输布障碍而停聚，鼻窍不利则出现鼻塞、喷嚏、流涕，风盛则痒，故而鼻痒。此外，寒湿之邪亦是诱发变应性鼻炎不可或缺的又一大因素。风性开泄，寒湿随之而入，致清涕不止；寒性收引，凝滞气道，湿性缠绵，黏滞固着，不易速去，与寒邪相合，寒湿互结，故变应性鼻炎反复难愈。

1.4 血瘀贯穿病程

变应性鼻炎的病机关键在于肺气壅塞、鼻窍不利，气机宣降失调，运行不畅，气滞则血瘀；再者寒湿中阻，气机运行不畅，进一步形成气滞血瘀；寒湿损伤中阳，影响中焦运化，水湿失运，湿邪愈重，湿性重浊黏滞，气滞湿阻，加重血瘀；肺气不足、脾气虚弱、肾气亏虚等气虚则无力推动血行亦可致血瘀；病久入络形成血瘀。故郑老师认为，血瘀这一病理产物贯穿于变应性鼻炎的整个病程。

2 发作期治以疏风宣肺、通窍化瘀为要

郑老师根据“急则治其标”的原则，在变应性鼻炎症状发作时往往采用疏风宣肺、通窍化瘀之法，临证选用醒鼻宣窍汤作为基本方化裁治疗。

2.1 重在恢复肺的宣发肃降功能

鼻为肺之窍，肺的宣发肃降功能正常，则气机

调畅，鼻窍通利。变应性鼻炎急性发作时，外风引动肺经伏热，肺失宣肃，鼻窍不通，而反复出现鼻塞、喷嚏、流涕等。郑老师治疗用方中必选用蜜麻黄，宣发肺气以承上，以苦杏仁肃降肺气以启下，二者共为君药，一宣一降、一上一下，清气升、浊气降，使气血津液能够宣发敷布于外、肃降运行于内，肺气和则鼻窍通利，诸症可解。

2.2 疏风清透为关键

儿童变应性鼻炎的病机关键是伏风蛰伏于肺，且感邪以热病居多，故治疗方中常采用疏风清透法相结合。蒲公英可发挥清法的作用，重在清热解毒；辛夷发散风寒、通鼻窍，白芷祛风燥湿消肿，辛夷、白芷透达伏邪、宣畅气机；蝉蜕既可疏风，也可除热，徐长卿祛风除湿解毒，寒凉结合辛散，最终达到清透伏邪的目的。

2.3 行气活血之品不可少

变应性鼻炎的发病与气血运行密切相关。肺气壅盛，久病入络，因此变应性鼻炎患儿可有不同程度的气滞血瘀。郑老师方中常选用赤芍以清热凉血活血，丝瓜络行气通络，二者共为佐药，使得上下气机宣畅，气血通达，鼻窍通利。

2.4 随证加减

待变应性鼻炎症状缓解后，再佐以乌梅，以收敛肺气、化阴生津，但痰邪壅盛者不宜过早使用本品，以防关门留寇。若兼风寒表证，症见鼻塞明显，清水样涕，喷嚏频作，舌淡红、苔薄白，脉浮紧或指纹浮红，酌加防风解表散寒祛风，苍耳子祛风通窍；若兼风热表证，症见涕黏稠或黄稠，鼻腔灼热，鼻塞，咽红肿痛，舌质红、苔薄黄，脉浮数或指纹浮紫，酌加金银花、连翘清热解表；若兼咳嗽，痰多色黄黏稠难咯，加鱼腥草、射干、旋覆花、海浮石清化痰热；若兼皮肤瘙痒，加白鲜皮、地肤子、蒺藜祛风止痒；若兼睡眠时打鼾，可加昆布软坚散结、消痰利气。

3 缓解期权衡扶正与祛邪

变应性鼻炎反复发作，迁延难愈，证候复杂多变，缓解期应注意权衡本虚与标实孰轻孰重。肺、脾、肾气虚是变应性鼻炎缓解期内在病理基础，风痰交阻是其缠绵难愈的一个重要因素。此期常选用玉屏风散或黄芪桂枝五物汤为基本方，根据本虚标实的孰轻孰重，再予以灵活加减，常合二陈汤燥湿化痰、理气和中，蝉蜕散风除热，辛夷、白芷祛风通窍，僵蚕祛风化痰散结。

郑老师认为儿童变应性鼻炎病因病机冗繁，根

据其发病特点可分为发作期和缓解期，发作期辨证为肺经伏邪为关键，治以疏风宣肺、通窍化痰；缓解期气虚夹风痰，治以补肺益气、健脾温肾、祛风化痰，其中恢复气机运行和活血化瘀可贯穿治疗始终。

4 验案举隅

患儿，女，6 岁 2 个月，2018 年 1 月 11 日初诊。主诉：反复鼻塞、流涕、鼻痒发作 2 年余，加重 3 天。患儿每于季节变化时鼻塞、流涕、鼻痒加重，2017 年 7 月诊断为变应性鼻炎，变应原筛查示尘螨（+++）。刻诊症见：鼻塞，流涕黄白相间，鼻痒，喷嚏连连，夜间睡眠时打鼾，咽痒不适，偶有咳嗽，痰黏难咯，纳可，大便偏干。舌边尖红、苔黄，脉数。西医诊断：变应性鼻炎；中医诊断：鼻鼽（肺经伏热，上犯鼻窍）。治宜清宣肺气，通利鼻窍。处方：蜜麻黄 6g，苦杏仁 6g，赤芍 9g，蒲公英 15g，辛夷 9g，白芷 9g，蝉蜕 5g，射干 9g，浙贝母 9g，僵蚕 9g，蒺藜 9g，昆布 9g，丝瓜络 15g，川芎 5g。7 剂，每日 1 剂，水煎分早晚 2 次口服。

2018 年 1 月 18 日二诊：鼻塞、流涕、鼻痒、喷嚏明显减少，夜间睡眠打鼾减轻，咽痒消失，无明显咳嗽，纳可，二便调。舌边尖红、苔薄黄，脉缓。初诊方去射干、浙贝母、蝉蜕、僵蚕，加乌梅 9g、防风 6g。14 剂，每日 1 剂，水煎分早晚 2 次口服。

2018 年 2 月 1 日三诊：夜间睡眠打鼾偶作，轻微鼻塞，喷嚏少许，活动后易汗出，无流涕、鼻痒，纳可，二便调。舌淡红、苔薄白，脉缓。处方：黄芪 30g，桂枝 6g，白芍 9g，防风 6g，白术 6g，辛夷 9g，白芷 9g，徐长卿 9g，乌梅 9g。14

剂，每日 1 剂，水煎分 2 次口服。随访至 2019 年 2 月 15 日，患儿无明显不适，鼻炎暂未发作。

按语：本案属中医学“鼻鼽”范畴。该患儿体质为异禀质，往往以肺、脾、肾虚损为本，结合其涕黄、大便偏干、舌边尖红、苔黄、脉数，考虑存在伏热，发作期风邪异气外袭为标，外邪引动肺经伏热，肺失宣降，津液停聚而致鼻窍不利。方中蜜麻黄宣发肺气以承上，苦杏仁肃降肺气以启下，二者共为君药，使清气升、浊气降，肺气和则鼻窍通利。赤芍清热凉血活血，蒲公英清热解毒，辛夷发散风寒、通鼻窍，白芷祛风、燥湿、消肿，四者共为臣药，以透达伏邪、宣畅气机。佐以蝉蜕疏风、除热、利咽；射干清热解毒散结、止咳化痰；浙贝母清热散结、化痰止咳；僵蚕祛风、化痰散结；蒺藜祛风止痒；昆布软坚散结、消痰利气；丝瓜络行气通络，使上下气机宣畅，气血通达，鼻窍通利；川芎辛温香窜，走而不守，引药直达病所。诸药合用，共奏清热宣肺、通利鼻窍之功。二诊时患儿症状缓解，去射干、浙贝母、蝉蜕、僵蚕，加乌梅收敛肺气，化阴生津。三诊时患儿进入缓解期，治以扶正为主兼以祛邪，扶正选用黄芪桂枝五物汤加减，加防风、白术又寓玉屏风散之意以加强健脾益气，兼以辛夷、白芷、徐长卿祛风、化湿、通窍，继以乌梅敛肺生津。正气存内，邪不可干，肺之宣发肃降功能正常，则鼻窍通利。

参考文献

- [1] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会. 变应性鼻炎诊断和治疗指南 [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(1): 6-23.
- [2] 付莹坤, 杨静, 冯玲, 等. 治疗过敏性鼻炎的古代方剂分析 [J]. 中医杂志, 2015, 56(20): 1796-1797.

ZHENG Jian's Experience in Treating Children's Allergic Rhinitis Based on the Theory of Latent Wind in the Lung Channel

Al Si^{1,2}

1. People's Hospital of Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou, 350004; 2. Institute of Pediatrics of Traditional Chinese Medicine, Fujian University of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou

ABSTRACT Professor ZHENG Jian's clinical experience in the treatment of children with allergic rhinitis is summarized. Combining the physiological and pathological characteristics of children, allergic rhinitis is divided into attack stage and remission stage. During the attack stage, the lung meridian hidden pathogen is the key to the pathogenesis. The treatment is to dispel wind and ventilate lung qi, and to unblock stuffy orifice and remove blood stasis. *Xingbi Xuanqiao Decoction* (醒鼻宣窍汤) is used as the basic prescription; during the remission stage, the existence of qi deficiency with wind-phlegm is considered, and the treatment is to invigorate lung and benefit qi, invigorate spleen and warm kidney, dispel pathogenic wind and eliminate phlegm. Modified *Yupingfeng Powder* (玉屏风散) or Modified *Huangqi Guizhi Wuwu Decoction* (黄芪桂枝五物汤) is chosen as the basic prescription for treatment.

Keywords allergic rhinitis; latent wind; hidden pathogen; experience of famous doctor; ZHENG Jian

(收稿日期: 2019-09-19; 修回日期: 2020-08-05)

编辑: 侯建春