

DOI:10.13288/j.11-2166/r.2022.14.003

当代名医

王琦以调节体质为本治疗呼吸道变态反应性疾病经验

赵蔚波, 王雅琦, 赵海虹, 吴涛涛, 严云, 邵冬梅, 马晗, 申荣旻, 王济[✉]

北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院, 北京市朝阳区北三环东路11号, 100029

[摘要] 总结王琦教授治疗呼吸道变态反应性疾病经验。呼吸道变态反应性疾病主要包括变应性鼻炎、变应性咳嗽、变应性哮喘。认为体质在呼吸道变态反应性疾病的产生、发展、转归中起着重要作用, 调节特禀体质应贯穿其防治的始终, 自拟“脱敏调体方”对禀赋不耐及肺卫失衡有良好改善作用。呼吸道变态反应性疾病基本病机为邪热怫郁于肺, 临证在辨体论治的基础上先辨病抓住根本病机, 再辨证做到因人施治, 佐以对症治疗。

[关键词] 变态反应性疾病; 变应性鼻炎; 变应性咳嗽; 变应性哮喘; 体质; 名医经验; 王琦

王琦(1943—), 男, 北京中医药大学终身教授, 中国工程院院士, 国医大师, 国际欧亚科学院院士, 国家重点基础研究发展计划(“973”计划)首席科学家。从事中医体质学研究40余载, 临床上遵循“辨体-辨病-辨证”诊疗模式。擅长通过调节体质防治过敏性疾病, 认为调节体质、改善体质状况对疾病的治疗起着重要的作用, 倡导改变治疗“过敏病”的观念, 并确立治疗“过敏人”的学术观点。

变态反应(allergy)亦称超敏反应, 是指机体受到某些抗原刺激时发生的一种以机体生理功能紊乱或组织细胞损伤为主的异常适应性免疫应答^[1]。中医药在治疗变态反应性疾病中有其独特的优势^[2]。王琦教授认为, 呼吸道变态反应性疾病表现出的喷嚏、咳嗽、喘等症状皆为肺失宣降的现象, 治疗在调体固本的同时, 主以“宣降肺气、宣透邪热”为治则, 同时兼以固表养阴^[3]。现将王老师治疗呼吸道变态反应性疾病的经验总结如下。

1 体质为本, 调体治疗

体质在疾病的产生、发展、转归中起着重要作用, 体质在治疗学上的意义突出体现在“治病求本”的原则上^[4]。调节体质、改善体质状况对疾病的治疗起着重要的作用。疾病、证候的产生无不系于体质, 体质为本, 病证为标。从某种意义上讲,

治本即是“调体”, 立法处方应充分考虑患者体质因素, 是“治病求本”的具体体现^[5]。特禀体质是一种特异性体质, 原指包括先天性、遗传性的生理缺陷, 过敏反应、原发性免疫缺陷等在内的主要由先天禀赋异常形成的体质缺陷。过敏体质是特禀体质最主要的类型, 和其余先天遗传的生理缺陷不同, 过敏体质可以通过中医药进行有效调治。因此近几年中医体质研究者往往将“过敏体质”作为“特禀体质”的代名词加以应用。

发生过敏反应有明显的个体差异性即过敏体质。中医体质学对过敏体质概念的表述为: 在禀赋遗传的基础上形成的一种特异体质, 在外界因子的作用下, 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亲和反应性呈现个体体质的差异性和家族聚集的倾向性^[4]。王老师认为, 在预防与治疗变态反应性疾病中应重视特禀体质, 机体受禀赋遗传和外界因子的共同作用表现出生理功能低下, 内环境失稳和适应性调节功能失常是机体易发变态反应性疾病之本。

王老师在特禀体质的调理中不是仅仅运用具有减轻变态反应作用的药物, 而是始终关注患者本身的体质状态, 从补气养血、调节肺卫功能等角度出发, 改善特禀体质的禀赋不耐以及肺卫失衡的状态。因此, 治疗变态反应性疾病, 应重视特禀体质在变态反应发生中的地位。王老师将乌梅、蝉蜕、灵芝、防风组为“脱敏调体方”。方中乌梅酸涩收

基金项目: 国家自然科学基金(82174243); 北京市自然科学基金(7202110); 国家中医药传承创新团队项目(ZYYCXTD-C-202001)

✉ 通讯作者: doctorwang2009@126.com

敛、化阴生津；蝉蜕性味甘、咸、凉，质轻，具有疏风清热、透疹止痒的作用，《本草崇原》有言：“蜕者，蜕脱之意，……皮肤隐疹，一切热之证，取而用之”；灵芝，性平，补五脏之气，李时珍在《本草纲目》中描述灵芝“久食长生，轻身不老，延年益寿”；防风具有祛风解表、胜湿、解痉之功。现代研究亦发现，乌梅^[6]、蝉蜕^[7]、防风^[8]均有很好的抗过敏作用，灵芝的主要生物活性成分灵芝酸具有免疫调节的作用^[9]。四味药相伍，共调肺卫，对特禀体质的禀赋不耐及肺卫失衡有良好改善作用。

2 病证结合，针对治疗

调理特禀体质是治疗变态反应性疾病的根本，变态反应发生后针对性的治疗亦必不可少。特禀体质者可发生各种不同的变态反应性疾病，临床最常见的呼吸道变态反应性疾病有变应性鼻炎、变应性咳嗽、变应性哮喘。王老师在“辨体论治”基础上结合“辨病论治-辨证论治-对症治疗”的诊疗思路^[5]，认为不仅呼吸道变态反应性疾病与其他变态反应性疾病在用药上有所差异，甚至在呼吸道变态反应性疾病中的同一个证型，用药也不尽相同。应遵循辨病、辨证结合，并佐以对症治疗的思路，这样才能全面、准确地把握疾病处方，达到满意的疗效。

2.1 变应性鼻炎

变应性鼻炎也称过敏性鼻炎，是一种常见的由环境中变应原激发通过 IgE 介导的鼻黏膜炎症性疾病，临床表现为鼻痒、喷嚏、流涕或鼻塞，可诱发哮喘，病程迁延且反复发作。变应性鼻炎虽不直接威胁患者的生命，但鼻、眼症状以及并发症严重影响患者的生活质量和身心健康，成为全球性的健康问题^[10-11]。变应性鼻炎患者平素多有伏热蕴肺，一旦感受外邪，导致肺气失宣，鼻窍不利，引发鼻痒、喷嚏、流涕、鼻塞等症状。《景岳全书·卷二十七·鼻证》云：“鼻涕多者多由于火，肺热甚则鼻涕出。”鼻痒、喷嚏为火热上冲鼻窍所致，正如《素问玄机原病式·六气为病·火类》曰：“嚏，鼻中因痒而气喷作于声也。鼻为肺窍，痒为火化，火邪热干于阳明，发于鼻而痒则嚏也”。王老师把伏热蕴肺作为变应性鼻炎发作的主要原因，同时认为特禀体质是患者发生变应性鼻炎的内在体质基础。临床上，王老师在“脱敏调体方”的基础上，常加入辛夷、苍耳子、鹅不食草、细辛等宣通鼻窍药物

以宣透伏邪、直达鼻窍，能够明显地改善鼻塞、鼻痒、流涕、喷嚏等症状。若鼻塞重者，加白芷、薄荷以增强宣通鼻窍、疏风散邪之效；鼻痒、眼痒者，加路路通、百部或蜂房以杀虫祛风止痒；清涕多者加五苓散温阳化气、利水渗湿；兼有气虚、恶风、易感冒者，加黄芪、白术、防风益气固表。

2.2 变应性咳嗽

变应性咳嗽是一种具有特应质的慢性咳嗽，其临床表现为刺激性干咳，多为阵发性，白天或夜间咳嗽，油烟、灰尘、冷空气等容易诱发，常伴有咽喉发痒。辅助检查常显示肺通气功能正常、无气道高反应^[12]。咳嗽的病位在肺，《景岳全书·咳嗽》云：“咳证虽多，无非肺病。肺气上逆，气机升降失调，则咳作矣”。肺为娇脏，通于口鼻、外合皮毛，易受邪侵，不耐寒热。肺宣发肃降功能失常，肺气上而不下，冲击膈咽，喉痒作咳，如《此事难知》云：“咳嗽者，逆行上也，气上行而逆”。王老师认为，变异性咳嗽与普通咳嗽均为肺气上逆所致，但其根本病机不同，变异性咳嗽为特禀体质感受外邪、肺热痰阻所致，因此治疗时除用宣降肺气、化痰止咳之品外，同时需加用改善特禀体质、养阴清热的药物。王老师治疗变应性咳嗽时，常在“脱敏调体方”的基础上加百部、苦杏仁等下气止咳，加黄芩、青黛等清肺热。若咯痰色黄黏稠者，加浙贝母、瓜蒌以清热化痰；痰少而黏者，加川贝母、天花粉以养阴润肺化痰；咳嗽剧烈者，加白前、枇杷叶以降气止咳；舌下络脉青紫怒张者，加桃仁、当归以活血化瘀。

2.3 变应性哮喘

变应性哮喘是一种以气道反应性增高和针对环境中变应原特异性 IgE 或总 IgE 升高为特征的慢性气道炎症性疾病^[13]。王老师认为过敏性哮喘发作乃因禀赋不耐、宿痰伏肺、邪气外侵、郁而化热或肺失宣降所致。宿痰伏肺，郁而化热，肺气上逆为哮喘发作的关键病机。临证时，王老师常在“脱敏调体方”的基础上加入麻杏石甘汤以宣肺降逆平喘、疏风清热化痰，紧扣哮喘发作期“郁热”“气逆”的病机。若兼有痰多色白者，加苏子、莱菔子、白芥子化痰；痰黄黏稠者，加黄芩、浙贝母清热化痰；哮喘剧烈、呼吸急促困难者，加射干、地龙泻肺平喘；呼多吸少、肾不纳气者，加沉香纳气平喘；兼有口干口渴者，加麦冬、玄参、生地黄养阴止渴；兼有气虚，见气短、恶风、易感冒者，加黄芪、白术、防风益气固表。

3 治验举例

3.1 变应性鼻炎案

患者，男，76岁，2018年6月5日初诊。主诉：鼻塞、鼻痒40余年，加重2个月。现病史：患者鼻塞、鼻痒40余年，曾在医院诊断为变应性鼻炎，经常服用氯雷他定片加布地奈德喷雾控制症状。近2年冬天使用甲泼尼龙方可控制，但四季均有发作，冬天尤重，夏季畏空调，易感冒。刻诊：鼻塞、鼻痒、鼻涕清水状，怕冷、怕风，纳可，眠可，大小便正常；舌淡红、苔薄黄，脉弦。西医诊断：变应性鼻炎；中医诊断：鼻鼽（卫气不固、伏热蕴肺）；治法：脱敏散邪，益气固表，养阴润肺。处方：黄芪30g，白术10g，防风15g，乌梅15g，蝉蜕10g，灵芝10g，辛夷10g，苍耳子6g，百合20g，路路通10g。21剂，水煎服，每日1剂，无服用其他药物。

2018年9月4日二诊：鼻塞、眼痒、鼻痒有所减轻，纳可，眠可，大小便正常；舌淡红、苔薄白，脉弦。处方：上方去百合20g，加蜂房6g。21剂，煎服法同前。药后鼻塞、鼻痒、鼻涕清水状消失。2022年1月进行电话随访，变应性鼻炎未再发作。

按语：该患者鼻塞、鼻痒40余年，反复发作，可诊断为过敏体质、过敏性鼻炎。故采用乌梅、蝉蜕、灵芝、防风调体质，用辛夷、苍耳子散邪通鼻窍。就诊时该患者年老体虚、怕风怕冷、鼻涕清水状，故用玉屏风散益气固表，增强人体抵御外邪的能力；加路路通祛风止痒、百合养阴润肺。诸药合用，共奏宣通鼻窍、疏风散邪之功。二诊时患者舌苔热象已除，故减百合。变应性鼻炎病情虽已控制，但眼痒、鼻痒单一症状仍存在，故加蜂房祛风止痒通窍，配伍蝉蜕祛风止痒之效更强。此病易复发，因此坚守“治疗慢性病要有方有守”的治疗原则，继续巩固疗效，守方治疗21剂后鼻塞、鼻痒、鼻涕清水状消失。

3.2 变应性咳嗽案

患者，男，25岁，2015年12月10日初诊。主诉：咳嗽5年余。现病史：慢性咳嗽、反复发作、冬季明显，干咳无痰，咽痛、咽痒。刻诊：咳嗽无痰，接触冷空气时加重，饮食、睡眠尚可，二便调；舌质偏红、苔薄白，脉略数。自诉对冷空气敏感且有动物皮屑过敏史。西医诊断：变应性咳嗽；中医诊断：咳嗽（风邪犯肺）；治法：脱敏止咳、

祛风宣肺。处方：乌梅20g，蝉蜕10g，防风10g，灵芝10g，炙百部10g，紫菀15g，白前10g，炙甘草6g，桔梗10g，百合10g。7剂，每日1剂，水煎分早晚两次口服。

2015年12月17日二诊：咳嗽明显减轻，效不更方，继服上方14剂，煎服法同前。2015年12月31日三诊：服药14剂后，停药1周，咳嗽十减其九，吸入冷空气时偶有咳嗽，饮食、睡眠尚可，二便调；舌质淡红、苔薄白，脉略滑。处方以初诊方去百部、白前，加苦杏仁10g。14剂，煎服法同前。药后患者咳嗽消失。

按语：根据患者慢性咳嗽5年有余、遇冷空气加重且有过敏史，干咳、咽痒、无痰的状态，其患者诊为特禀体质，变应性咳嗽应治以脱敏止咳之法。王老师初诊时用乌梅、蝉蜕、灵芝、防风改善特禀体质，同时乌梅可敛肺生津止咳，蝉蜕可祛风止痒，缓解咽痒；风邪犯肺、风盛则痒，用紫菀、桔梗宣肺祛风止咳；百部润肺止咳，与蝉蜕相配增强利咽止痒之效。二诊时，咳嗽明显减轻，效不更方。三诊时咳嗽十减其九，吸入冷空气时偶有咳嗽，去百部、白前，加苦杏仁，苦杏仁为常用的宣降肺气药对，能够调节肺的宣降功能。综合全方，清润并用，散收并进，体病症同调，达改善特禀体质，宣降肺气、祛风止咳之效。

3.3 变应性哮喘案

患儿，男，12岁，2018年8月9日初诊。主诉：反复喘息憋气3年余。患者3年来经常出现喘息憋气，感冒、咳嗽时哮喘易发作，自觉喉中有痰，当地医院诊断为变应性哮喘。既往史：5岁时喝牛奶自觉鼻痒，遇过敏原（尘螨、海鲜、牛羊肉等）即鼻痒、眼痒、耳痒、咽痒，打喷嚏。刻诊：喘憋未发作，纳差，大小便正常，眠可；舌质微红、苔黄微腻，脉滑。西医诊断：变应性哮喘；中医诊断：哮喘（痰热阻肺）；治法：清肺化痰，脱敏平喘。处方：乌梅10g，蝉蜕10g，灵芝10g，防风10g，炙麻黄9g，苦杏仁9g，生石膏30g（先煎），甘草6g，金荞麦12g。30剂，水煎服，每日1剂，无服用其他药物。

2018年10月9日二诊：服上方以来哮喘未发作、未感冒，舌质微红、苔薄黄，脉滑。处方以初诊方加黄芪15g，白术10g，防风10g，蜂房6g，神曲10g。21剂，煎服法同前，以巩固疗效。2019年1月随访患者，变应性哮喘未发作。

按语：患者有过敏性疾病史，且特禀体质严

重, 故用乌梅、蝉蜕、灵芝、防风改善特禀体质。初诊方以麻杏石甘汤作为治疗哮喘的主方, 宣肺降逆平喘, 疏风清热化痰。二诊时加入玉屏风散扶正祛邪; 加蜂房祛风止痒通窍, 配伍蝉蜕祛风止痒之效更强。由于患者年少脾常不足, 有纳差症状, 采用金荞麦、神曲兼顾脾胃。金荞麦辛凉, 既可清热解毒、清肺化痰, 且有健脾消食之功。诸药合用, 共奏清肺化痰、脱敏平喘之功。

4 结语

王老师临床治疗肺系变态反应性疾病, 采用辨体-辨病-辨证的诊疗模式, 以调体为本、重点调理特禀体质, 同时根据疾病以及证型的不同灵活加减用药, 能够更全面、准确地把握变态反应性疾病病因病机, 防止复发, 达到满意疗效。

参考文献

- [1]曹雪涛. 医学免疫学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019:148.
- [2]全小林, 刘文科. 论过敏性疾病的中医药治疗[J]. 上海中医药大学学报, 2011, 25(5): 8-10.
- [3]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.
- [4]王琦. 论辨体论治的科学意义及其应用(一)[J]. 浙江

中医药大学学报, 2006, 30(2): 130-133.

- [5]李玲孺, 张惠敏, 王济, 等. 王琦辨体-辨病-辨证治疗过敏性疾病经验[J]. 中医杂志, 2012, 53(20): 1720-1723.
- [6]阮毅铭. 乌梅的化学成份及药理作用概述[J]. 中国医药导刊, 2008, 10(5): 793-794.
- [7]杨璐, 李国玉, 王金辉. 蝉蜕化学成分和药理作用的研究现状[J]. 农垦医学, 2011, 33(2): 184-186.
- [8]辛国, 李鑫, 黄晓巍. 防风化学成分及药理作用[J]. 吉林药, 2018, 38(11): 1323-1325.
- [9]马昂, 王淑园, 全亚竹, 等. 灵芝酸通过髓样分化蛋白2调控小胶质细胞活化改善小鼠脑缺血损伤[J]. 中国药理学与毒理学杂志, 2021, 35(10): 792.
- [10]NELSON HS. Allergen immunotherapy now and in the future[J]. Allergy Asthma Proc, 2016, 37(4): 268-272.
- [11]中国过敏性鼻炎研究协作组. 过敏性鼻炎皮下免疫治疗专家共识2015[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2015, 22(8): 379-404.
- [12]中华医学会呼吸病学会哮喘学组. 咳嗽的诊断与治疗指南(2021)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2022, 45(01): 13-46.
- [13]中华医学会变态反应分会呼吸过敏学组, 中华医学会呼吸病学会哮喘学组. 中国过敏性鼻炎诊治指南(第一版, 2019年)[J]. 中华内科杂志, 2019, 58(9): 636-655.

WANG Qi's Experience in Treating Respiratory Allergies

ZHAO Weibo, WANG Yaqi, ZHAO Haihong, WU Taotao, YAN Yun, SHAO Dongmei, MA Han, SHEN Rongmin, WANG Ji

1. National Institute of Traditional Chinese Medicine Constitution and Preventive Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029

ABSTRACT This paper summarized professor WANG Qi's experience in the treatment of respiratory allergies including allergic rhinitis, allergic cough, and allergic asthma. Constitution plays an important role in the occurrence, development and prognosis of diseases, and the regulation of specific constitution should run through the prevention and treatment of allergic diseases. The self-made "Tuomin Tiaoti Formula (脱敏调体方)" has a positive effect on endowment intolerance and lung-wei (卫) imbalance. The basic pathogenesis of respiratory allergies is the pathogenic heat constraint in the lung. On the basis of differentiating the constitution, it is recommended to firstly determine the underlying pathogenesis by differentiating the disease, and then to perform individualized treatment by differentiating the syndromes.

Keywords allergic diseases; allergic rhinitis; allergic cough; allergic asthma; constitution; experience of famous doctors; WANG Qi

(收稿日期: 2021-11-02; 修回日期: 2022-03-12)

[编辑: 侯建春]