

刘弼臣教授善用葱根治鼻炎

● 何景文¹ 刘昌艺²

关键词 葱根 鼻炎 临床用药 刘弼臣

编辑按 刘弼臣教授(1925 - 2008),男,汉族,江苏扬州人。著名中医儿科专家、中医学家,人称“小儿王”,是我国中医儿科学的奠基人之一,师带徒名老中医。享受政府特殊津贴。曾任第六、九、十届北京市人大代表,科教文卫体委员会委员。历任全国中医儿科学会名誉会长,全国中医儿科科研成果评审委员会主任。从事儿科教学、科研、临床工作60余年,主要研究领域为儿科常见病和疑难杂症的临床与实验研究。擅治儿科多发病、常见病及小儿重症肌无力、小儿心肌炎、儿童抽动秽语综合征等疑难杂症。

刘老从医60载,对孙思邈、钱乙、万密斋、龚廷贤、吴谦、叶天士等诸家著作和学术成就都有深入的研究。他对明代万密斋的“体禀少阳”学说进一步进行阐发,认为小儿生长的根本关键是在肾,而小儿发育的机能转输在肝胆。小儿从出生到成年的生长发育,往往时盛时衰,时快时慢,时虚时实;在病变发生发展过程中,易寒易热,易虚易实,险象丛生,其原因主要是由“体禀少阳”特别是“少阳为枢”

起到直接主导作用。

他对钱乙“五脏证治”的学术观点十分崇尚,认为钱氏“五脏证治”的理论虽然源于《内经》、《难经》、《金匱要略》等书,但有很大创新,其创立的“五脏证治”既适用于六淫外感,也适用于内伤杂病。刘老不仅全面继承了钱乙“五脏虚实补泻”的学术思想,而且进一步发展了“五脏证治”。他尤其重视脏腑之间的相互影响、相互制约的关系。并根据小儿脏腑娇嫩,形气未充,肺常不足,易受外邪侵袭的生理特点,以及肺脏受邪后又极易传变,易出现传心、犯脾、侵肝、袭肾的病理特点,提出了“从肺论治”的学术观点。

刘老认为“从肺论治”以调肺利窍,驱邪逐寇外出为主,不仅可将疾病消灭在萌芽阶段,而且可清除病灶,避免滋生变证,同时还能强肺固卫,增强抵抗外邪的能力。“从肺论治”不但可以治疗肺脏本身的疾患,而且又能治疗肺外其他脏腑疾患。所以“从肺论治”的学术观点并不是单独强调肺,而是重视肺与其他脏腑之间的关系,从治肺入手,达到治疗其

他脏腑疾病的目的。如从肺论治小儿病毒性心肌炎。病毒性心肌炎在祖国医学中属“心悸”、“怔忡”、“胸痹”、“虚劳”的范畴。既往多从心治,使用炙甘草汤等方剂以温通心阳之法治之,虽有一定疗效,但是由于小儿病毒性心肌炎早期多有外感症状,或在恢复期时由于感受外邪每易复发和加重,致使病情反反复复,长期迁延不愈。而且在外邪未清的情况下,温通心阳法的使用往往受到限制。刘老由此提出从肺论治小儿病毒性心肌炎的观点,并采取早期以祛邪为主,后期以扶正为主的治疗方法。所谓祛邪,即采用疏风解表、清肺化痰、利咽通窍等法驱除外邪,使邪去正安,截断邪气由肺传心的途径,使心不受邪侵。所谓扶正既以补益肺气为主,增强机体抵抗外邪的能力,少受或不受邪气的侵害。通过祛邪清肺以利气血化生和运行而养心复脉是刘弼臣教授治疗小儿病毒性心肌炎的基本观点。近10年来治疗上千例患儿,其治愈率、显效率及有效率均明显高于传统治法。“从肺论治”并不否定从其他脏腑入手治疗小儿疾病。例如肺虚之病,常从调脾入手,培土生

• 作者单位 1. 武警北京警卫局门诊部(100006);2. 北京紫禁城中医院门诊部国医馆(100005)

金。其他许多慢性疾患,也常从调理脾胃入手,往往收到良好的疗效。对于某些疑难杂证,不能用五脏证治解释和说明的,刘老则往往不循常规而独具巧思,另辟蹊径,每多收到意想不到的效果。

北京中医药大学终身教授,我国著名中医教育家,儿科临床医学家刘弼臣在长期的临床实践中,认识到葱根在治疗鼻炎、打鼾(腺样体肥大)的重要作用,因而经常与他药配伍,常常收到意想不到的临床效果。在长期的医疗实践中,刘老体会到,因小儿肺常不足,易感外邪,导致肺气失宣,又“肺开窍于鼻”,咽喉为肺之门户,故会出现鼻塞流涕,咽部不适,清阳不升,则会出现头痛,肺主一身之气,肺气失和,宣降功能失常,则不闻食香,食纳减少,甚则打鼾。现代医学认为是鼻部的淋巴组织——腺样体肥大引起打鼾,又称之为“呼吸暂停综合征”、“呼吸窘迫症”等。

刘老在临床中常用辛夷、苍耳子宣肺通窍以畅气机;细辛、木通、升麻、葱根宣通阳气,通利鼻窍,治疗鼻炎、打鼾;黄芩、芦根、竹叶、牛蒡子清泻肺胃之热,使热有出路;焦三仙消食健胃以增食欲。诸药合用,窍通病除。

葱根,为百合科植物的须根。性平,主治风寒头痛、喉疮、冻伤。《别录》称此药:“主伤寒头痛”,《孟洗方》称此药:“可解烦热,补虚劳,治伤寒头痛,寒热及冷痢肠痛,解肌发汗”。刘老在临床上常选用葱根治疗过敏性鼻炎、腺体

样肥大(打鼾)及外感风寒头痛等症。

1 葱根配豆豉,用于外感头痛之证

外感头痛之证为小儿时常见之病证,主要是指小儿鼻塞流涕,头痛发热恶寒、倦怠无力等症。葱根配豆豉,出自《肘后方》葱豉汤,用于治疗感冒初起,头痛鼻塞,邪轻病微者,又可治疗温病初起,而有恶寒者。二者合用,可代替麻黄之用,因麻黄过于发汗可有伤正之弊。清代张璐云:“本方药味虽轻,功效最著,凡虚人风热,伏气发温及产后感冒,靡不随手获效”。二药合用,通阳发汗而不伤阴,更无寒凉遏邪之虑。

病案举例 患儿王某,男,6岁,初诊日期:1985年11月24日。3天来,身体无汗,鼻流清涕,头痛形寒,倦怠乏力,曾在某医院诊为病毒性感冒,予病毒灵、阿斯匹林等药,服药汗出则热渐降,须臾汗收则身热又起。又加用速效感冒胶囊、紫雪丹等,热仍不退,遂来就诊。刻下症见:身热暮重,体温 37.8°C ,热前略有形寒,手足微凉,鼻仍流涕,面色苍白,心烦,胸闷气短,形体消瘦,倦怠无力,纳差,口干,不欲饮,小便清,大便稀溏,舌质淡苔薄白,脉细无力。证属素体虚弱,外邪遏表不得宣散。治疗宜以益气解表,和中达邪为法,方选参苏饮加减。

处方:太子参 10g,苏叶 10g,葛根 10g,前胡 10g,陈皮 5g,枳壳 5g,葱根 3个,淡豆豉 10g,神曲 10g,5剂,水煎服。

二诊:服上药 5 剂后,身热趋降,晚间体温 37.2°C 左右,形寒肢冷已解,心烦气短亦除,面色略转红润,胃口渐开,苔白脉缓,余邪尚未尽除,治系前方化裁。水煎 3 剂分服。

服上药 3 剂后,体温已正常,纳食佳,诸症均解,病告痊愈。

2 葱根配细辛,用于鼻塞、打鼾之证

刘老认为,因小儿肺常不足,易感外邪,导致肺气失宣,“肺开窍于鼻”,咽喉又为肺之门户,故患儿外感后会出现鼻塞流涕,咽部不适,清阳不升,则会出现头痛,肺气失和,则不闻食香,故纳食欠佳,甚则出现打鼾现象。

病案举例 患儿李某,男,7岁,初诊日期:2006年3月15日。患儿近2个月来鼻塞流涕,经常头痛,打鼾不断,咽部不适,咽红,食纳较差,家长给予“鼻渊舒”等药治疗,症状没有明显的改善,遂找刘老诊治。患儿舌质红,苔白,脉数。证属肺气失宣,治疗以宣肺通窍,解毒利咽为法。

处方:辛夷 10g,苍耳子 10g,细辛 3g,木通 3g,升麻 5g,黄芩 10g,芦根 30g,竹叶 10g,牛蒡子 10g,焦三仙各 10g,葱梗 3个,绿茶 1撮为引同煎。7剂,水煎服,每日 1 剂。

二诊:服药后,头痛基本已解,鼻塞和咽部不适症状明显改善,夜间打鼾现象明显减少,纳食转佳,舌脉基本如前。既已见效,效不更方,上方加鹅不食草 15g 再服半月,诸症消失。