

陶晓华教授辨治过敏性鼻炎经验浅析

● 翟 焯

摘要 近年过敏性鼻炎患者数量日益增加,严重影响患者生活质量。陶晓华教授认为其病位主要在肺、脾、肾,发病内因主要是脾肾气虚,诱因是风寒侵袭、气候突变或异气、异味刺激。治疗以急则治标,缓则治本为原则,疏风、清热、利湿、补虚为立法进行治疗。用药同时应当运动增强体质,查找、避开过敏原。

关键词 过敏性鼻炎 治疗 经验方 陶晓华

过敏性鼻炎又称变应性鼻炎,是鼻腔粘膜的变应性疾病,可引起多种并发症,属于中医学“鼻鼽”范畴。《素问》称之为“鼽嚏”,刘完素《素问玄机原病式·六气为病》首次描述了本病的临床特征,指出“鼽者,鼻出清涕也”、“嚏者,鼻中因痒而气喷作声也”。患者多以鼻痒、鼻塞、喷嚏、流清涕、神疲乏力、少气懒言为主要症状,严重者嗅觉减退或消失,给患者的工作生活带来了较大的痛苦。过敏性鼻炎多为长期慢性病,每届换季气候变化时易发。随着城市化进程加快,环境污染日趋严重,居室装修,蛋白质摄入增多等都可能影响人类的免疫功能,从而引发过敏性鼻炎。本病具有发病率高、不易根治的特点,中医药治疗该病具有疗效显著而持久的特点。

陶晓华教授长期从事《伤寒论》教学研究,迄今发表、出版学术论文和著作40余篇(部),

兼任中华中医药学会医史文献分会副主任委员,擅长呼吸、消化、泌尿系统疾病及高血压、皮肤病、糖尿病、痛风、小儿生长发育不良和消化功能障碍以及相关杂病的治疗。通过多年的临床实践,陶晓华教授对过敏性鼻炎的辨治颇具心得,疗效显著。笔者有幸跟随陶晓华教授学习,现就侍诊所悟,浅述如下。

1 关于病因病机

结合古今医家对本病的论述,陶师认为本病其标在肺,其本在脾肾,其诱因为风寒侵袭、气候突变或异气、异味刺激,而其反复发作,缠绵难愈的根本原因是久病导致脾肾气虚,抗病能力低下。

本病主要责之于肺失宣降。肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣,鼻在上,下连于喉,直贯于肺,助肺而行呼吸,鼻之所以能知香臭,依赖肺气的通调。若二者相互协调则肺气宣畅,呼吸平和,鼻

窍通利,能知香臭;若肺气失宣,则鼻窍不通,突发鼻痒,喷嚏频作;外邪遏肺,肺失清肃,气不摄津,津水外溢,则清涕自流;津水停聚,则鼻内粘膜肿胀苍白,鼻塞不利。《灵枢·本神》曰:“肺气虚则鼻塞不利。”肺失宣降则卫外失固,外邪犯鼻,而致鼻痒、喷嚏、流清涕^[1]。

肾为先天之本,气之根在肾,肾虚则摄纳无权,气不归元,阳气易耗散,肺失温润,风邪得以内侵致病。肾虚不能温化水液,则鼻流清涕不止。若肾阳不足,患者表现为鼻痒、鼻塞、喷嚏较多,伴腰膝酸软、项背冷痛、小便清长等,宜酌加温补肾阳之药。

脾为后天之本,肺气充实有赖于脾气的输布。脾胃属土,位居中央,鼻在面之中央,故为脾胃之外候,故《素问·刺热》云:“脾热病者,鼻先赤。”又脾胃为气血化生之源,后天之本,脾胃功能正常,气血津液得以敷布全身,人体则阴平阳秘,诸脏功能得以正常。脾胃虚弱则过敏性鼻炎易发且不

• 作者单位 北京中医药大学2009级教改实验班(100029)

易痊愈。玉屏风散在祛风补气的同时,加用白术健脾,即含有此意。

2 关于治法

采取急则治标,缓则治本之法。常用治法有疏风、散寒、利湿、补虚等。本病初起,风邪外袭,以疏风祛邪为主,采用疏风通窍、清利湿热之法;进入缓解期,采用标本兼治,疏风通窍兼以补益肺脾肾之法。

在治疗上,常据证选用:通窍止痒镇嚏用蝉蜕、地龙、僵蚕、苍耳子、辛夷花、鹅不食草;通窍止头痛用川芎、白芷、蔓荆子、羌活;芳香消导用藿香、佩兰、苏叶梗、麦芽;补益用黄芪、党参、白术、熟地、当归、枸杞、菟丝子;温阳用附片、肉桂、补骨脂、桂枝、干姜;收敛固涩用五味子、金樱子、山萸肉、诃子等;鼻流清涕甚多用车前(子)草、泽泻;兼有咳嗽,常配合桑白皮、杏仁、全瓜蒌、鱼腥草。因本病多见于体质虚弱之人,故增强身体抗病能力,预防致病因素的侵袭,对提高和巩固疗效很有裨益。

陶师治疗过敏性鼻炎常用方:生黄芪、炒白术、荆芥、防风、蝉衣、辛夷、苍耳子、鹅不食草、连翘、生地、桑白皮、杏仁、全瓜蒌、鱼腥草、车前子、泽泻、炙甘草。方中玉屏风散扶正祛风,而大补脾肺之气,可以益气固表,防止风邪趁虚而入。用辛夷、苍耳子、鹅不食草取其通鼻窍,以治疗鼻塞带来的不适感。用连翘,取其苦寒,清热解毒,轻宣透表之功,加生地以清热凉血,养阴生津。在清热同时生津,以防止热邪化燥

而伤肺。在清热的同时用全瓜蒌、鱼腥草、桑白皮、杏仁化痰止咳平喘。加蝉衣、荆芥以疏散风邪,助辛夷、苍耳子通鼻窍之功。如鼻流清涕甚多,则加车前子、泽泻利水止涕。加炙甘草以益气、调和诸药。

3 病案举隅

案一 陈明宇,男,18岁。患过敏性鼻炎多年。眼耳有痒感,时咳嗽,有黄痰,舌红少苔,脉弦有力。处方:辛夷10g(包),苍耳子10g,乌梅10g,连翘10g,鱼腥草20g(后下),荆芥10g,防风10g,蝉衣6g,泽泻15g,车前子10g(包),生黄芪25g,炙款冬花10g,炙紫菀10g,浙贝10g,桑白皮10g,杏仁10g(后下),全瓜蒌20g,炙甘草6g。先后用药两周,症状缓解。

案二 王怡然,女,24岁。过敏性鼻炎,喷嚏流清涕已有8个月,口干,口渴,时流鼻血,鼻干,鼻痒,少量咳嗽,舌尖红苔薄,脉细数。处方:辛夷10g(包),苍耳子10g,连翘10g,生地20g,天麦冬各10g,全瓜蒌20g,鱼腥草20g(后下),生黄芪30g,荆芥10g,防风10g,蝉衣6g,太子参30g,五味子10g,桑白皮10g,杏仁10g(后下),炙甘草6g。用药1月,症状痊愈。

4 结语

治疗本病,除了主要运用中医汤药治疗外,陶师还注意如下两方面:一是增强体质,提高身体耐受性;陶师认为,增强自身体质是提高抗病能力的关键,增强体

质的方法有:跑步尤以晨跑为宜,因为慢跑不仅可以提高全身免疫力,还可加速全身及鼻腔局部血液循环。而用凉水搓揉鼻腔或坚持凉水洗脸可以增强鼻腔对寒冷的耐受^[2],长时间的凉水洗脸可以更好的适应寒冷环境,降低过敏性鼻炎的发病概率。游泳可以同时增强体质,提高鼻腔的耐寒能力,需要从夏季、秋季过渡到冬季,并坚持下来。二是查找过敏原,对已明确的过敏原,应避免接触:任何一个过敏性鼻炎的患者,在患病后除了增强体质提高自身抗病能力外,还应该积极地寻找本病的诱发因素,对已明确的过敏原,应尽量避免接触。如每年3~6月份是空气中花粉浓度较高的季节,也是变应性鼻炎的高发时间,对花粉过敏的人这个季节应尽量减少出行;对食物性变应原过敏的患者,应禁食鱼、虾、鸡蛋、螃蟹、牛奶、花生、大豆;对某些药品、化妆品过敏的患者,应避免再次使用。此外,患者平时应注意家居生活细节,要经常打扫室内卫生,保持室内清洁无尘和空气流通;维护室内干燥,以控制真菌和霉变的发生;用木板、地砖等代替地毯;远离宠物;不要对着空调吹风等等。当然,不是所有的患者都可以找出自身的过敏原,有的即使能找出但因为条件限制仍不可避免接触,这就需要及时有效的治疗。

参考文献

- [1]王焱,马伟民.过敏性鼻炎的辨证论治[J].现代中医药,2004,(1):35-37.
- [2]刘春燕,喻松仁,邓铮铮,谢强[1]王焱,马伟民.过敏性鼻炎的辨证论治[J].现代中医药,2004,(1):35-37.