

盛丽先教授治疗小儿过敏性鼻炎经验

梅永红¹ 指导:朱永琴²

(1. 浙江中医药大学, 浙江 杭州 310053; 2. 浙江省中医院儿科, 浙江 杭州 310006)

摘 要:过敏性鼻炎是儿科常见病, 迁延难愈。盛丽先教授根据过敏性鼻炎的临床症状, 认为风邪恋肺贯穿始终, 正虚邪实为本病主要病机, 治以益肺祛风、温化宣窍为主, 取得了较好疗效。

关键词:小儿过敏性鼻炎; 辨证论治; 盛丽先

中图分类号: R 765. 21 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340 (2016) 03-0048-02

DOI:10. 13424/j. cnki. jsctcm. 2016. 03. 019

盛丽先教授是国家中医药管理局第五批全国老中医专家学术经验继承工作指导老师, 从事儿科临床、教学、科研工作 40 余载, 擅长治疗呼吸系统、消化系统、泌尿系统等各类疾病。笔者有幸跟盛师临床学习多时, 聆听其教诲, 受益匪浅。现结合案例, 将盛师治疗小儿过敏性鼻炎的经验介绍如下。

1 病因病机

过敏性鼻炎又称变应性鼻炎 (allergic rhinitis), 是以间歇性、交替性的鼻痒、鼻塞、喷嚏和流涕等症状为主要表现的鼻病^[1], 迁延难愈, 每逢季节交替时频繁发作, 且遇寒加重, 温则缓解, 与中医典籍中的“鼻鼽”相似^[2], 正虚邪实为其病机特点。

1.1 正虚 正虚常表现为肺气虚弱、脾气不足、肾气常虚。肺主气, 为五脏华盖, 开窍于鼻, 小儿肺气虚则卫外失固, 易于汗出, 外感频繁; 脾为后天之本, 主运化, 小儿脾虚则健运失司。脾为生痰之源, 肺为贮痰之器。脾主运化水液, 为气机升降之枢纽; 肺主行水, 通过宣发肃降作用而输布水液。肺脾气虚, 气化不利, 则水湿成涕。水液代谢正常, 脾肺升降如常则无痰涕之患。此外, 肾为一身阴阳之根本, 足太阳膀胱经为人身之藩篱, 阳气不足, 失于温煦, 藩篱不固均是导致鼻鼽反复发作、迁延不愈的病因病机所在。《素问·刺法论》中指出: “正气存内, 邪不可干。”《素问·评热病

论》云: “邪之所凑, 其气必虚。”综上所述正虚是发病的内因和根本, 以肺脾气虚为主, 肾阳不足为次。

1.2 邪实 邪实主要以风邪、寒邪为主, 湿邪为次。过敏性鼻炎常表现为鼻痒, 风动则痒, 鼻痒也是一种风动表现^[3]。正如《诸病源候论》中记载: “风搔痒者, 是体虚受风”。小儿肺气虚弱, 卫气亏虚, 卫表不固, 腠理疏松, 则风邪可乘虚而入。《素问·太阴阳明论》曰: “伤于风者, 上先受之。”风邪外袭, 先伤表卫, 常始于鼻窍, 伤于鼻窍则出现鼻痒、鼻塞、流涕等症状, 这些都与风邪善行数变、易袭阳位等特性符合。过敏性鼻炎在夏季或气温温暖时则减轻, 而在冬季或气温寒冷时则加重。《素问玄机原病式》云: “鼽者, 鼻出清涕也。”^[4] 鼽症见流清涕、鼻塞, 其证多属寒性。中医认为大凡分泌物清稀色白者为寒, 属阴。正如《素问·至真要大论》云: “诸病水液, 澄澈清冷, 皆属于寒”。涕出清稀如水, 是为寒象之明证^[5]。《诸病源候论·卷二十九·鼻病诸候》云: “肺气通于鼻, 其脏有冷, 脏受冷气入乘于鼻, 故使津液不能自收。”又形寒饮冷则伤肺, 肺寒遇冷症状易于加重, 寒性凝滞, 津液输布失常则清涕不止。寒邪易与风邪合并为病, 风寒之邪侵袭人体肌表, 影响脏腑气血运行和津液代谢。风寒束表、饮溢鼻腔、肺卫不宜是其主要病机。

过敏性鼻炎反复发作, 迁延难愈, 与湿邪粘滞

之性相符。湿为阴邪,与寒邪同气相求,其性清冷,遏制并损伤机体阳气,鼻塞、流清涕除风寒犯肺外常与寒湿内盛、阳气不布、不能消散阴翳有关。《素问·阴阳应象大论》说:“阴胜则阳病……阴胜则寒。”清代叶桂《温热论》说:“湿胜则阳微。”寒湿中阻,阳不制阴而致阴寒内盛,中阳不足,水湿内停成饮成涕。水液在体内不得散布转化,聚集于上,邪滞鼻窍而鼻塞不利,气不摄津,津液外溢鼻腔则清涕自流不止。

2 治则治法

过敏性鼻炎在临床上以正虚邪实为多见,在治疗原则上盛师强调以扶正祛邪为基本治则,以益肺祛风、温化宣窍为基本治法。

盛老师自拟苓桂黄芪汤为基本方结合辨证治疗过敏性鼻炎,基本方由辛夷、白芷、苍耳子、桂枝、茯苓、白术、黄芪、防风、甘草组成。此方内寓苍耳子散祛风通窍,苓桂术甘汤以温化寒湿,玉屏风散益气固表。全方共奏益肺疏风、温化宣窍、扶正祛邪之功。盛师在上方基础上,结合临床症状,具体辨证如下。

2.1 风邪久恋 脾气虚弱 除过敏性鼻炎的典型症状外,以患儿平素胃纳欠振,大便易溏,舌质偏淡,苔薄腻,脉细滑为辨证要点。治以益肺健脾、疏风宣窍。拟用苓桂黄芪汤加太子参、姜半夏、陈皮等,内含六君子汤之意。

2.2 风邪为患 营卫失和 除过敏性鼻炎的典型症状外,以动则多汗、入睡易汗,遇风遇冷时易感邪,舌质淡红,苔薄白,脉细为辨证要点。治以调和营卫,祛风通窍。拟用苓桂黄芪汤加生姜、芍药、红枣等,内含桂枝汤之意。

2.3 风邪恋肺 寒湿内停 除过敏性鼻炎的典型症状外,以遇风清涕不能自止,遇寒加重,舌质偏淡,苔白腻,脉细弱为辨证要点。治以温阳固肾,祛风止涕。拟用苓桂黄芪汤加乌药、山药、益智仁等,内含缩泉丸之意,以上病治下。

3 病案举例

患儿,男,6岁,2015-03-17初诊。患儿反复鼻塞清涕1月,吸鼻、鼻痒较多,喷嚏频作,晨起为

主,清嗓子,不咳,自汗,胃纳欠佳,大便溏,舌质淡红,苔薄腻,脉细滑。辨证为风邪久恋,脾气虚弱型,治以疏风宣窍,益肺健脾。拟方:辛夷9g,白芷9g,苍耳子9g,黄芪10g,防风6g,炒白术10g,姜半夏9g,陈皮6g,太子参6g,茯苓6g,甘草6g,五味子6g。患儿服5剂后,鼻塞清涕减轻,鼻痒喷嚏减少,胃纳好转,继予前方3剂,诸症皆除。

按语:本病案中患儿反复鼻塞清涕1月,鼻痒、喷嚏是过敏性鼻炎的主症,胃纳欠佳,大便溏,苔薄腻,脉细滑为脾气虚弱之症。辨证为风邪久恋,脾气虚弱型。拟方用苓桂黄芪汤基本方去桂枝,加姜半夏、陈皮、太子参、五味子。内含六君子汤益气健脾;五味子敛肺固涩,防宣发太过。本方的特点之一重用风药。盛老师认为只要有鼻痒即为风邪未尽,当配风药以疏风宣肺通窍。风药轻扬辛散,不仅能疏通腠理、宣畅肺气,解除表邪,而且在解表的同时可以调整营卫之气,疏通血脉而增强自身抗病能力,用风药祛风、宣肺、通窍是其正治之法,即邪去正安之理。特点之二以温为主。方中苍耳子散辛温疏散;玉屏风散、六君子汤甘温补益;五味子酸温固涩。张仲景在《金匮要略》中云:“病痰饮者,当以温药和之。”不仅符合小儿肺气娇弱、脾常不足的生理特点,而且符合过敏性鼻炎的病理特点。

参考文献

- [1]曾屹生,唐月英,陈宇,等.加味四君子汤治疗变应性鼻炎的临床研究[J].陕西中医学院学报,2015,38(3):80-82.
- [2]王向荣,贾跃进,陈燕清.中药穴位敷贴治疗过敏性鼻炎132例临床观察[J].陕西中医学院学报,2014,37(2):56-57.
- [3]李媛媛,袁卫玲,张国霞,等.风邪在过敏性鼻炎发病中作用的理论探讨[J].中华中医药杂志,2013,28(1):25-27.
- [4]刘完素.素问玄机原病式[M].北京:人民卫生出版社,2005.
- [5]胥筱云,杨梅,王瑾.小儿清涕日久不止中医辨治探析[J].辽宁中医杂志,2007,34(6):746.