

引用:韩素,马俊,马华安. 陈国丰运用温煊法治疗鼻鼽验案1则[J]. 湖南中医杂志,2024,40(2):73-74,101.

## 陈国丰运用温煊法治疗鼻鼽验案1则

韩素<sup>1</sup>,马俊<sup>2</sup>,马华安<sup>2</sup>

(1. 南京中医药大学,江苏 南京,210003;

2. 南京中医药大学附属医院,江苏 南京,210001)

[关键词] 鼻鼽;过敏性鼻炎;中医疗法;名医经验;验案

[中图分类号] R276.152.1 [文献标识码] B DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2024.02.019

变应性鼻炎,中医学称之为“鼻鼽”,是一种慢性鼻黏膜炎症性疾病,临床多以发作性鼻痒、喷嚏及反复鼻塞、流清水样涕为主要表现,且常伴发结膜炎、鼻息肉、特异性皮炎、哮喘等疾病<sup>[1]</sup>。本病病因复杂,其发病与遗传因素、个人饮食与卫生、生活环境等多种因素相关<sup>[2]</sup>。现代医学多以抗组胺药、鼻喷糖皮质激素、鼻腔减充血剂、肥大细胞稳定剂等药物治疗为主,严重者加免疫疗法,或采用手术治疗<sup>[3]</sup>,短期内疗效较佳,但不良反应大、易于复发<sup>[4-5]</sup>,且免疫治疗周期长、费用高。中医药通过辨证施治,不仅可以有效缓解患者发作期症状,且可以通过调理体质降低复发率<sup>[6]</sup>。

陈国丰教授师从国医大师、中医耳鼻喉科创始人干祖望教授,为干氏喉科传人,业医四十余载,尤善诊治各种耳鼻喉常见病、疑难病。陈教授总结干老学术思想,并结合自身多年临床经验,独创温煊法治疗寒凝鼻窍之鼻鼽,药之所至,多有奇效。笔者有幸随诊其旁,获益良多,现将其验案1则介绍如下,以飨同道。

毕某,女,30岁,2022年4月15日初诊。主诉:鼻塞伴喷嚏流涕间作4年,加重3个月余。患者自2018年起每于感寒后自觉鼻塞不通,伴嚏泪连连,清涕滂沱。初起鼻塞多为左右交替,遇风则塞,寒月尤甚,后渐至双鼻气息终日不通,香臭不闻,服抗组胺药及鼻喷激素治疗,用时好转,停药即发。如此反复日久,患者深以为苦,至当地医院就诊,查见

鼻腔黏膜苍白水肿,鼻中隔偏曲,双鼻道息肉样增生,遂行手术治疗,术后鼻塞好转,仍时有喷嚏流涕。去年患者自觉鼻塞又起,稍感寒意则发,伴见嚏涕不止,头目俱痛,以西药控制,效果不佳。近3个月患者上述症状显重,至当地中医院就诊,予中药处方加减治疗近2个月,稍有改善,然遇冷上述症状仍作,后辗转至陈国丰教授处就诊。现症见:患者双鼻气息不通,晨起喷嚏连连,伴见清涕外溢,头痛阵阵,香臭不敏,平素畏寒肢冷,稍食生冷或微感风寒则见腹痛便溏,甚则下利清稀,五谷不化。查体见患者鼻腔黏膜色淡,双侧下甲苍白肿胀,如球塞于鼻道,后端几不可见,局部用麻黄素棉片收缩,下甲亦毫无回缩迹象。舌质淡红、苔薄白,脉细。辨其为阴寒过盛、寒凝鼻窍证,法以温煊开腠、散寒通窍,方选阳和汤化裁,处方:鹿角霜10g,麻黄3g,桂枝3g,炒芥子10g,川芎6g,辛夷6g,地龙10g,蝉蜕6g,桑白皮10g,醋乳香6g,醋没药6g,稀莪草10g,黄芪15g,醋乌梅6g,罗汉果5g,甘草3g。14剂,每天1剂,水煎,分早晚2次温服。4月30日二诊:患者诉鼻腔已通气,但仍不顺畅,涕量显减,近日头痛未发,时有大便稀溏。查体见其鼻黏膜色淡,双下甲较前缩小明显,现大小已如常。两侧中鼻道见息肉样新生物。舌质淡红、苔薄白,脉细。予原方去乌梅,加木香6g、重楼6g,再进14剂。5月14日三诊:患者诉诸症好转,鼻腔通气较前明显改善,现呼吸自如,流涕、头痛等均不显。

基金项目:江苏省卫生健康委科研项目(BJ18023)

第一作者:韩素,女,2021级硕士研究生,研究方向:中西医结合临床(耳鼻喉方向)

通信作者:马华安,男,医学博士,主任医师,硕士研究生导师,研究方向:中西医结合临床(耳鼻喉方向),E-mail:

houhuty@163.com

查体见其中鼻道息肉回缩,鼻道下方通畅。后患者定期在门诊复诊,予以中药调理,随访半年未再复发。嘱患者息肉之弊恐难全消,可稳定后求以手术除之。

**按语:**鼻鼽,又称鼽嚏、鼽鼻、鼽水,首载于《礼记·月令》:“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多鼽嚏”<sup>[7]</sup>,言本病多发于季节交替,气候异常之时。《素问·脉解》中载:“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”<sup>[8]</sup><sup>100</sup>,首将鼻鼽作独立病名论述。鼻鼽之病因病机,学说纷纭,多以内合邪论之<sup>[9-12]</sup>。鼻为肺之官窍。肺居高位,又为娇脏,肺气通于鼻,鼻气通于天,若气候异常,非时之邪易从口鼻而入。鼻鼽患者先天禀质特异,多对寒热、粉尘、异味、皮毛等敏感,外邪内侵,触冒伏疾,则鼽嚏复发,甚至终年发作难止。国医大师干祖望曾言“五官做痒,风动在内”,多数医家亦认为鼻鼽之发病与风邪相关<sup>[13-15]</sup>。风邪可夹寒、夹热,临床以风寒二邪相合致病多见。风寒上扰,内合异禀,犯肺于鼻,阻遏气机,使水液通调失司,鼻塞不通,清涕外溢,发为本病。

本案患者平素畏寒喜暖,稍感寒意或进食生冷则症状加重,流涕色白清稀如水样。《证治要诀》载:“清涕者,脑冷肺寒所致”<sup>[16]</sup>,故而辨为寒证。然前医亦以温阳为要,效果不佳,何故?盖寒热亦有虚实之分。经方大家胡希恕曾言“寒热有常,而虚实无常”<sup>[17]</sup>。寒者属阴,热者属阳,此无异议。然阳虚而寒者,为阴;阴实而寒者,亦为阴<sup>[18]</sup>。患者始逾四七盛壮之年,观其形体充盛,言语沉实有声,舌淡红、苔薄白,脉虽细,然寒邪内束亦可见细脉,非独虚也<sup>[19]</sup>。其应正气尚充,当为实证。前后二医之方,貌若相同,异在君主。前医重用附子为君,主以温补脾肾之阳,辨为阳虚不足证;陈老则以鹿角霜为君,认为此为阴寒过盛,寒凝督脉之故,重在温散寒邪,辨为实证。此二者辨证用药毫髦之差,效用却有寸丈之别,中医文化之博大精深,复杂精妙,可见一斑。

督脉系诸阳经汇聚之所,为“阳脉之海”,能蓄溢、调节全身阳经之气血。《本草求真》记载:“督为肾脏外垣。外垣既固。肾气内充。命门相火不致妄动。血气精津。得以凝聚。故鹿茸又云能补

督脉之真阳”<sup>[20]</sup>。叶天士言:“鹿性阳,入督脉”<sup>[21]</sup><sup>382</sup>,又言“鹿茸壮督脉之阳,鹿霜通督脉之气,鹿胶补肾脉之血”<sup>[21]</sup><sup>508</sup>。本案患者一派阴寒内盛之像,寒邪凝滞于鼻窍,阻遏气机,则见鼻塞不通,清涕滂沱。陈教授辨证审因,选用阳和汤化裁,方中重用鹿角霜为君以振督脉之阳,旺命门之火,臣以麻、桂宣肺助阳,又佐以辛夷、蝉蜕等辛散通窍,芥子通达皮里膜外。温阳与辛散之品相配伍,使阳气和,腠理开。患者病日久,寒邪入里,困厄阳气,当以温药热之。然寒证妄投大辛大热之药又恐格拒,故而反佐蝉蜕、地龙、豨莶草等寒凉之品,一取寒药与患者阴寒之体质相和,同气相求,引温热下行而无燥热之弊;二则地龙可通行经络而引温药入里,蝉蜕升浮透散可托邪外出,豨莶草祛湿除痹,桑白皮、罗汉果清肺祛痰,利水消肿。数药并用,温阳透邪。此外,还佐以酸敛之乌梅收涩浮散元阳,甘草调和诸药,又合乌梅酸甘敛阴以防温热太过耗伤津液。方中寒热共用,升降相宜,散收并举,共促阴阳调和。

《素问·调经论》云:“气血者,喜温而恶寒,寒则涩而不行,温则消而去之”<sup>[8]</sup><sup>124</sup>。血的运行有赖于阳气的推动和温煦。寒性凝滞,若阴寒内盛,可使血运缓慢而致血瘀。瘀血日久,鼻窍不利则见下甲肥厚水肿,气息不通。陈教授参考外科用药特点,选用黄芪益气升阳,川芎行气活血,乳香、没药散瘀消肿,气血并治使瘀去新生,阴寒得散。

二诊患者诉症状改善明显,表药证相符,但仍有余寒未散,予原方祛酸敛之乌梅,加重楼息风、木香行气,使气机和畅,余邪外透。三诊患者诸症俱瘥,然鼻鼽一病与患者先天禀赋特异相关,外邪虽解,内因犹在,若就此停药,恐贼寇又入,故以原方再服,使患者阳气充,腠理实,卫表得固。

鼻鼽病程多长,迁延难愈,若反复发作,更可诱发哮喘。中医药治疗本病疗效显著,且有价格低廉、服用方便等优势,受到患者青睐。中医析正邪、阴阳之理,审证求因,辨证论治,临床唯有辨证准确,遣方用药才能有的放矢,得获显效。陈教授紧扣患者阴寒内盛、寒凝督脉的病机,采用温煊开腠、散寒通窍之法进治,辨证精当,用药专妙,终获良效,为临床辨治本病提供了重要思路。

及其织造技艺是国家级非物质文化遗产,其非遗传承创新也在不断发展,应借鉴葛根的发展挖掘江西苎麻的中药特色。

当前,江西中医药强省建设在艾灸方面取得创新性成果,已经基本建立热敏灸诊疗体系,形成“北看天津针,南看江西灸”的针灸局面,江西自古有重灸的中医诊治思维传统,历代江西中医名家均重视艾灸,且江西多地仍留存清明节气吃艾米果等艾制食品的习俗,然而各版本江西省志对艾叶只字未提,但历代版本却记载了龙须草(袁州府、吉安府2府产),它是草席的原材料,又名灯芯草,常用于灯火灸的临床治疗。查阅相应府志、县志,发现志书物产篇的药之属部分收录艾叶并予以注解。以上资料说明江西境内艾叶种植普遍,艾叶应用广泛,应对艾叶选择性记载的缘由展开进一步的研究,加大对艾的开发利用、深入对热敏灸的研究。

通过地方志等非医学书籍进一步整理江西中药资源,挖掘江西中药特色及优势,为江西道地药材、地方特色药材的发展提供思路,助力江西中医药强省建设。中药资源整理也为中药相关研究提供研究方向或理论支撑材料,推动对江西中药物质文化、行为文化、精神文化内涵的阐释,丰富江西中药文化传播的

资料库,助力江西中药的产学研用一体化发展。

### 参考文献

- [1] 钟赣生,杨柏灿.《中医学》[M].北京:中国中医药出版社,2021.
- [2] 国家药典委员会.中华人民共和国药典·一部[M].北京:中国医药科技出版社,2020.
- [3] 黄源海.江西省志概述[J].江西社会科学,1982(6):130-134.
- [4] 林庭梯,周广纂.江西通志[M].刻本.1525(明嘉靖四年).
- [5] 王宗沐.江西省大志[M].刻本.1559(明嘉靖三十八年):卷1.
- [6] 陆万垓.江西省大志[M].刻本.1597(明万历二十五年):卷2.
- [7] 于成龙,杜果.江西通志[M].刻本.1682(清康熙二十二年).
- [8] 白潢,查慎行.西江志[M].刻本.1720(清康熙五十九年).卷27:1上.
- [9] 钦定四库全书[M].江西通志,卷27,土产:1上.
- [10] 清光绪七年刻本《江西通志》[M].
- [11] 陈柏泉.吴宗慈与《江西通志稿》[J].江西文物,1990(3):98-101,108.
- [12] 江西省博物馆《江西通志稿》整理组.江西通志稿[M].1985.
- [13] 卢英,刘勇,刘新宇,等.江西道地特色药材资源发展现状[J].江西中医药大学学报,2022,34(6):120-124.
- [14] 李文敏.江西通志[M].刻本.1881(清光绪七年).

(收稿日期:2023-08-22)

[编辑:徐琦]

(上接第74页)

### 参考文献

- [1] NUR H S, TAN H T, MD S N, et al. Allergic rhinitis: A clinical and pathophysiological overview [J]. Front Med (Lausanne), 2022, 9: 874114.
- [2] 王孟,郑铭,王向东,等.中国过敏性鼻炎流行病学研究进展[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2019,26(8):415-420.
- [3] 顾瑜蓉,李华斌.《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版)》解读[J].中国眼耳鼻喉科杂志,2022,22(2):209-211.
- [4] 刘蓉蓉,聂丽华,杨欣.变应性鼻炎免疫治疗的研究进展[J].检验医学与临床,2021,18(21):3201-3204.
- [5] RAMDHANI D, DANILLER T, SEEDAT R Y. Quality of life of patients with allergic rhinitis at a South African referral hospital: A prospective cross-sectional study [J]. Pan Afr Med J, 2021, 40: 193.
- [6] 王欢欢,付鲲.过敏性鼻炎中医诊疗研究进展[J].中国城乡企业卫生,2023,37(6):42-44.
- [7] 张延成.礼记[M].北京:金盾出版社,2010:172.
- [8] 黄帝内经[M].北京:中医古籍出版社,2003.
- [9] 张卫帅,李良.李良主任医师从鼻赋异常论治鼻衄病经验总结[J].中国中医药现代远程教育,2023,21(6):90-92,100.
- [10] 董寒毅,王俊阁.王俊阁教授经方辨治鼻衄病的经验总结[J].中国医药导报,2023,20(3):122-125.

- [11] 疏欣杨,李得民,王辛秋,等.国医大师晁恩祥“风赋”学术思想及临证经验[J].中华中医药杂志,2022,37(8):4492-4495.
- [12] 王道涵,赵荣华,刘奕,等.秋季鼻衄发病探微[J].现代中医临床,2022,29(4):46-49.
- [13] 戴明,贾春华.从风的形成原理探析鼻衄的病机与辨治[J].中医杂志,2022,63(6):530-533.
- [14] 李可.调理脏腑针刺法治疗鼻衄案例举隅[J].中医药通报,2022,21(5):53-55.
- [15] 夏晨,汪受传.汪受传教授运用温肺散寒、消风宣窍法治疗小儿鼻衄肺气虚寒证经验[J].中医儿科杂志,2022,18(2):1-3.
- [16] 戴原礼等明.秘传证治要诀及类方[M].北京:中国中医药出版社,1998:125.
- [17] 东直门医院,胡希恕.基于仲景著作的研究试谈辨证施治[J].北京中医学院学报,1980(4):8-12.
- [18] 冯世纶.“寒热有常”和“虚实无常”刍议[J].中医药通报,2017,16(6):1-3.
- [19] 杨艳秋,王朝辉.寒证脉象刍议[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(1):66-68.
- [20] 黄官绣.本草求真[M].王淑民,校注.北京:中国中医药出版社,2008:59-60.
- [21] 叶天士.临证指南医案[M].(清)华岫云,编订.北京:华夏出版社,1995.

(收稿日期:2023-07-28)

[编辑:徐琦]