

现代中医名家对小儿过敏性鼻炎辨治认识

张珺珺¹, 王丽华¹, 胡蓉¹, 马珍², 郭裕¹

1. 上海中医药大学附属上海中医医院耳鼻咽喉科, 上海 200071

2. 上海市松江区方塔中医医院(上海曙光医院松江分院)耳鼻咽喉科, 上海 201600

[摘要] 小儿过敏性鼻炎是儿童时期常见病多发病。现代环境对本病有着巨大的影响, 通过总结分析现代中医名家对当今环境下小儿过敏性鼻炎多方面的认识, 以期对处理现代小儿过敏性鼻炎有所启发。

[关键词] 小儿过敏性鼻炎; 中医名家; 辨证论治; 认识

[中图分类号] R765.21

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 02-0036-02

小儿过敏性鼻炎是儿童时期的常见病和多发病。韩德民等^[1]报道显示, 国内 11 个主要城市过敏性鼻炎的发病率在 8.0%~21.4%, 小儿的发病率更是逐年递增, 已成为影响儿童健康的重要疾病之一。本病属于中医学鼻鼽、鼽嚏范畴。历代医家对鼻鼽多有阐述, 但对小儿鼻鼽的认识相对较少, 多集中在“小儿脏腑娇嫩, 形气未充, 稚阴稚阳之体, 易感外邪, 本虚标实而发病”之类泛泛而论上。随着时代的发展, 周围环境和人们生活方式及饮食结构发生了极大的变化, 对小儿生理发育和病理转归有着巨大的影响。笔者通过总结分析现代中医药名家对当今环境下小儿过敏性鼻炎的认识, 以期对防治小儿过敏性鼻炎有所启发。

1 病因病机

天津名医任勤^[2]和浙江省名中医俞景茂^[3]秉承传统观点认为, 小儿过敏性鼻炎的发病是内外因共同作用的结果。内因责之于小儿肺、脾、肾三脏功能之不足, 其中又以肺脏虚弱为致病根本, 而致卫外不固; 外因责之于六淫, 其中以风邪为要。俞景茂在上述认识的基础上且认为, 病久则壅阻脉络, 气血运行不畅而成瘀。本病以肺、脾、肾亏虚为本, 痰瘀留于鼻为标。并提出本病除虚、寒病因之外, 常有肺金伏热。小儿为稚阴稚阳、易寒易热纯阳之体, 患病易从阳而化热, 故常见本病患者鼻涕时清时浊, 此乃寒热夹杂

之故也。除了传统观点, 广东省名老中医罗笑容与其继承人许允佳及北京熊兴江分别从体质理论对小儿过敏性鼻炎提出了自己的认识。广东两位名医对于小儿哮喘和过敏性鼻炎的共同病机, 提出“哮喘虚寒”体质的理论, 认为哮喘合并过敏性鼻炎的小儿喷嚏、鼻塞、清涕涟涟、遇冷加重等症, 除因肺脾气虚之外, 还普遍存在先天元阳不足, 体质虚寒, 不能上温清窍的征象^[4]。熊兴江^[5]则将体质理论应用于临床, 经门诊观察发现, 小儿过敏性鼻炎症状与《伤寒论》第 13 条桂枝汤主治“鼻鸣”相似, 属于鼻鼽范畴, 患儿在体质特点上具有一定的相似性和规律性, 即桂枝体质。“桂枝体质”即指平常容易出现桂枝汤所主症状体征的一种体质类型。

2 辨证论治

国家中医药管理局对鼻鼽的证型和治疗有着具体的规定, 但由于中医学临床辨证论治的特点, 加上小儿特殊的体质和发病特点, 现代知名医家提出了不同的辨证分型论治观点。四川省名老中医刁本恕认为, 小儿过敏性鼻炎久治不愈的病机在于先天体质低下, 脾胃虚弱^[6]。刁老方中巧用玉屏风散、葶藶汤加减补脾实卫, 养阴扶正。川木通引邪下行, 使邪有出路。并始终不忘顾护脾胃, 加减: 炒山楂、神曲、炒麦芽、炒谷芽、鸡内金、白豆蔻、紫苏梗健脾和胃。北京名医安效先将本病分为急性期和缓解期, 急性期采

[收稿日期] 2013-09-09

[作者简介] 张珺珺 (1980-), 男, 住院医师, 研究方向: 中西医结合耳鼻咽喉疾病基础与临床。

[通讯作者] 郭裕, E-mail: zhangjun163mail@163.com。

用祛风脱敏法,以著名老中医祝谌予的过敏煎为基础方,同时配合《济生方》中苍耳子散加减化裁。缓解期采用补肺健脾法,方用炙黄芪、太子参、白术、防风、黄芩、牡丹皮、苍耳子、地龙、辛夷、薏苡仁、乌梅、百合。分期治疗,层次清晰,疗效显著^[7]。南京名医陈小宁治疗以固肺卫、健脾气、防外感为主,常选用黄芪、防风、白术、柴胡、桂枝等,配以通鼻窍的细辛、辛夷、苍耳子之类,并注意小儿的用药量小药味少^[8]。济南名医崔文成选用《寿世保元》选奇汤合《医宗金鉴》奇授藿香丸、补中益气汤加减治疗小儿过敏性鼻炎风热痰虚证,临床疗效显著^[9]。南京名医韩新民认为,风邪是小儿鼻鼽发作期的主要病因,治当祛风宣肺。自拟抗敏宣肺汤,处方:蝉蜕、辛夷、薄荷(后下)各6g,钩藤(后下)、徐长卿、桑叶、紫苏子、鹅不食草各10g。煎煮好药液后,先让药液蒸气熏蒸鼻窍5min(经鼻局部给药因其更直接针对病变局部,通过鼻黏膜吸收药物有效成分,所以疗效显著),再温服药液,每天1剂,早晚各煎服1次。“未发时扶正为主”,故鼻鼽缓解期治疗常补虚扶正,以增强体质,控制病情,防止复发。临证常用玉屏风散加减,处方:炙黄芪15g,白术、白芍、太子参、苍耳子、钩藤(后下)、荆芥、连翘各10g,防风3g,辛夷6g^[10]。江苏省名中医奚肇庆应用小儿肺系膏方治疗小儿过敏性鼻炎,认为小儿肺脾肾三脏不足,痰饮留伏是发病的内因,在运用膏方调补时应施以健脾益气、补养肺阴、滋肾纳气之法,同时亦应选用清热化痰,甚则涤痰之品,以达到阴阳兼顾,阴阳相济,扶正祛邪之目的。临床常用香砂六君汤、参苓白术散、玉屏风散、二至丸等为基本方,然后根据其脏腑、气血、阴阳以及痰湿、食积、郁热、瘀阻等情况进行组方^[11]。

3 结语

小儿过敏性鼻炎在耳鼻喉科及小儿科都是常见的疾病。由于多种因素的影响,近年来本病的发病率明显提高,临床症状也更加复杂,所以很有必要总结分析现代知名医家对小儿过敏性鼻炎的认识。通过上述

的阐述可以看出,现代大多数医家在病因病机上基本延续传统的认识,偶有个别医家引入体质理论的研究。在治疗上多结合西医发作期治标,缓解期治本的思路,将中药辨证灵活运用。在研究这些医家带给我们积极启示的同时,也能看到其中的不足。可查文献多为知名医家们临证的医案记录,病例较少,理论体系不完整,治疗方法和用药重复单一。在继承和学习这些医家思想的同时,还应拓宽思路,扩大临床研究的样本量,摸索出适应现代环境下治疗小儿过敏性鼻炎的方法,提高患儿的生活质量。

[参考文献]

- [1] 韩德民,张罗,黄丹,等.我国11个城市变应性鼻炎自报患病率调查[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2007,42(5):378-383.
- [2] 徐沙沙,任勤.任勤教授治疗小儿变应性鼻炎经验[J].中国中医急症,2012,21(11):1759.
- [3] 李岚,俞景茂.俞景茂治疗小儿变应性鼻炎经验撷英[J].上海中医药杂志,2011,45(9):15-16.
- [4] 黄腾,许允佳.哮喘虚寒理论诊治小儿哮喘合并过敏性鼻炎临床观察[J].中华中医药杂志,2011,26(10):2460-2462.
- [5] 熊兴江.桂枝体质简介及与小儿过敏性鼻炎的关系[J].世界中西医结合杂志,2010,5(2):98-100.
- [6] 吕霞.刁本恕诊治小儿过敏性鼻炎医案辨析[J].四川中医,2012,30(10):119.
- [7] 王道涵.安效先治疗小儿过敏性鼻炎验案3则[J].辽宁中医杂志,2010,37(4):737.
- [8] 史军,刘玉.陈小宁教授治疗小儿过敏性鼻炎经验简介[J].国医论坛,2011,24(7):13.
- [9] 刘靖靖,徐振华,崔文成.崔文成治疗小儿过敏性鼻炎风热痰虚证经验[J].四川中医,2011,29(11):3.
- [10] 潘晨.韩新民教授治疗小儿过敏性鼻炎经验[J].中国中医急症,2012,21(4):554.
- [11] 王彬,耿连芝,关凤嫦.奚肇庆教授运用小儿肺系膏方临床心得[J].中国中医急症,2009,18(10):1641-1642.

(责任编辑:黎国昌)