

# 鼻鼽从脾胃论治

刘春松

广州中医药大学第一附属医院耳鼻喉科, 广东 广州 510405

[关键词] 鼻鼽; 脾胃; 辨证论治; 王士贞

[中图分类号] R765.4 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415(2015)07-0310-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.07.139

鼻鼽是指以突然和反复发作的鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻塞等为主要特征的鼻病<sup>①</sup>。鼻鼽最早的记载, 始见于西周《礼记·月令》: “季秋行夏令, 则其大水, 冬藏殃败, 民多鼽嚏。”当时人们已认识到鼻鼽与气候、环境的异常有关。鼻鼽一名, 首见于《素问·脉解篇》, 曰: “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。”《素问玄机原病式》: “鼽者, 鼻出清涕也。”鼻鼽的症状特征, 临床常见于西医的变应性鼻炎、血管运动性鼻炎、非变应性鼻炎伴嗜酸性细胞增多综合征等疾病, 上述病证可参照鼻鼽进行辨证论治。现代中医认为鼻鼽病因病机多由脏腑虚损, 正气不足, 腠理疏松, 卫表不固, 风邪、寒邪、或异气侵袭, 寒邪束于皮毛, 阳气无从泄越而发<sup>②</sup>。中医药对本病治法方药多样, 疗效显著, 而脾胃是鼻鼽的病机关键, 鼻鼽当从脾胃论治的观点越来越受得医家的重视。笔者试从理论基础、医家实践和实验研究方面, 对此进行探析。

## 1 鼻与脾胃的生理、病理关系

1.1 鼻与脾的所属 根据五行特性和脾的主要生理功能, 脾在五行属土, 脾和胃相表里, 胃亦属土; 鼻准居面部中央, 中央属土, 鼻准属土。如《杂病源流犀烛·卷二十三》说: “鼻为肺窍, 外象又属土”, 故脾胃和鼻五行均属。

1.2 鼻与脾胃的生理关系 鼻居面中, 为一身血脉多聚之处, 脾是气血生化之源, 又能统摄血液, 脾的盛衰, 关系到鼻部血脉的盈亏与血液的运化情况, 鼻的正常生理功能有赖于脾气的健旺。鼻为清窍, “清阳出上窍”(《素问·阴阳应象大论》), 鼻窍生理功能的正常发挥, 有赖于脾胃清阳升发之性的调节。反之, 若清阳升发之性得不到舒展, 则会出现清阳不升或清阳被遏诸症。

1.3 鼻与脾胃的病理关系 脾为后天之本, 气血生化之源, 脾旺则清窍有所灌养。脾气虚弱则化源不足, 精微无以上输, 则鼻失所养, 易为邪毒滞留而致鼻病。如《素问·玉机真藏论》

云: “脾为孤脏, 中央土以灌四旁……其不及, 则令九窍不通。”李杲《脾胃论·虚实论》: “脾胃之气既伤, 而元气不能充, 而诸病之所由生也。”明确指出元气靠胃气补充, 脾胃之气伤则元气不能充, 元气不能维持人体健康则病。又有《张氏医通》: “中寒而加火迫津气, 或风激水液, 皆清涕出, 纵由土虚不能身御邪之故。”这都说明了脾胃在鼻病发病中的重要性。

## 2 鼻鼽发病与脾胃的关系

脾为后天之本, 气血生化之源, 脾旺则清窍有所灌养。脾气虚弱则化源不足, 精微无以上输, 而致发为鼻鼽。如《素问·玉机真藏论》云: “脾为孤脏, 中央土以灌四旁……其不及, 则令九窍不通。”《灵枢·邪气脏腑病形》亦指出: “十二经脉, 三百六十五络, 其血气皆上于而走空窍……其宗气上出于鼻而为嗅。”然宗气由脾运化水谷之精微与肺吸入之清气组成, 正所谓“脾气一绝, 肺气先绝”。《素问·六元正纪大论》有“阳明所至为鼽嚏”, 说明鼻鼽与阳明胃经及太阴脾经相关。《灵枢·本神》曰: “肺藏气, 气舍魄, 肺气虚则鼻塞不利少气, 实则喘喝, 胸盈仰息。”《素问·宣明五气》又有“肺为咳……肾为欠为嚏”之说, 鼻鼽与肺、肾相关。脾胃乃气血生化之源, 李东垣《脾胃论》中云: “真气又名元气, 乃先身生之精气也, 非营气不能滋之。天气、谷气、荣气、清气、卫气, 生发诸阳上升之气, 此六者, 皆饮食入胃。谷气上升, 胃气之异名。其实一也。”脾主疏泄、运化水谷, 向上输布于肺, 向下灌注与肾, 脾气虚, 失于运化, 向上导致肺气虚, 向下不足以灌溉于肾, 导致肾元不足, 因此, 肺、肾气虚的根源是脾气虚<sup>③</sup>, 脾胃为五脏之本, 是鼻鼽发病的重要原因<sup>④</sup>。

总结古代医家对鼻鼽的病因病机的认识, 主要集中在异常时令气候、寒、热及脏腑虚弱等方面, 鼻鼽的病机多为虚寒和肺热两类, 其中绝大多数医家又以虚寒立论鼻鼽, 认为寒邪犯肺及肺、脾、肾三脏虚弱与鼻鼽发病最为密切, 而脾虚则是发

[收稿日期] 2015-04-15

[作者简介] 刘春松 (1972-), 男, 副主任医师, 研究方向: 鼻-鼻窦炎、新症中西医结合治疗。

病的关键。现代医学亦发现,很多消化不良患者均有过敏性鼻炎病史<sup>[4]</sup>。范愈燕等<sup>[5]</sup>通过对1008例鼻炎患者进行临床问卷调查得出结论,脾气虚是鼻鼽发病的主要病机,而脾胃与鼻鼽发病密切相关。对于儿童鼻鼽,则更多的医家认为儿童鼻鼽发病与肺脾气虚关系密切<sup>[6-7]</sup>,调理脾胃治疗本病尤为重要。

童小燕等<sup>[8]</sup>采用参苓白术散或四君子汤加减治疗儿童鼻鼽,饶玉莲等<sup>[9]</sup>通过调理脾胃法治疗儿童鼻鼽,均取良效。悬壶于岭南的耳鼻喉科名家王士贞认为,岭南人最易表现脾虚气弱证候,在强调肺、脾、肾虚是鼻鼽发病的重要内因的同时,尤其强调脾虚在鼻鼽发病的作用,治疗宜健脾补气固表,常用五指毛桃汤加味<sup>[8]</sup>。补中益气汤是治疗脾气虚弱型鼻鼽的常用有效方剂,近年来有学者通过实验研究,从分子机制层面验证了其治疗鼻鼽的疗效。龙镇等<sup>[10]</sup>探讨加味补中益气汤(黄芪、人参、白术、炙甘草等)对变应性鼻炎的预防及治疗作用以及可能机制,发现此方抑制了肥大细胞增殖和IgE的产生,能促进Th1/Th2细胞因子比值回复平衡,减轻变应性鼻炎局部症状等。邱宝珊等<sup>[10]</sup>研究发现补中益气汤能抑制脾虚型豚鼠鼻黏膜嗜酸细胞及肥大细胞的浸润,从而改善症状。

### 3 病案举例

陈某,男,35岁,2012年12月19日初诊反复阵发性鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻塞3年。常年发病,多在天气变化时明显,早晚症状加重,平时恶风寒,无头晕头痛,胃纳稍差,大便时溏,小便正常。检查:双下甲淡红,肿胀,无引流。舌质淡、苔白,脉细滑。辅助检查:变应原测试:屋尘、尘螨(++)。中医诊断:鼻鼽,证当属肺脾两虚,治以补脾益肺、祛风通窍为法。处方:五指毛桃30g,党参20g,茯苓、白芍、益智仁、丹参各15g,白术、防风、辛夷花、白芷、桂枝各10g,砂仁(后下)、甘草各6g,细辛(先煎)3g。7剂,每天1剂,水煎服。二诊日期:2012年12月27日,自诉鼻鼽发作减轻,偶恶风、易汗出,鼻腔少许分泌物,胃纳一般,二便调。查见双下鼻甲淡红肿胀,无引流,舌质淡红、苔白,脉细。处方有效,继以原方处方,方药调整为:五指毛桃30g,党参20g,茯苓、白术各15g,防风、辛夷花、白芷、桂枝、白芍、大枣各10g,砂仁(后下)、炙甘草各6g,生姜3片。共14剂,每天1剂,水煎服。三诊日期:2013年1月10日,自诉鼻鼽症状基本消失,继以补脾益肺,培土生金为法,巩固疗效,以四君子汤合玉屏风散原方治疗两周,之后随访1年未见症状复发。

按:本例鼻鼽,反复发作3年,平素恶风寒,纳差便溏,辨证属肺脾两虚,治以补脾益肺、祛风通窍为法,以补脾为主,培土生金,肺脾共补,方药以五指毛桃加四君子汤为基础方。本病例,因二诊症状见肺卫不固,营卫不调之桂枝汤证,故合用桂枝汤合方化裁治疗,见效后以四君子汤合玉屏风散以补脾益肺,益气固表,巩固疗效。整个病例的治疗,虽为肺脾两虚,但始终以补益脾胃为主,方药始终不离健脾益气的经典方——四君子汤。

### [参考文献]

- [1] 王士贞,熊大经. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 2版. 北京: 中国中医药出版社, 2007.
- [2] 董尚朴. 李杲脾胃论病机论点对《内经》理论的继承与发挥[J]. 时珍国医国药, 2007, 18(4): 965-966
- [3] 张欢, 刘力. 浅析《内经》中的脾胃论及其影响[J]. 陕西中医学院学报, 2009, 32(3): 211-212.
- [4] Ekunno N, Munsayac K, Pelletier A, et al. Eosinophilic gastroenteritis presenting with severe anemia and near syncope [J]. J Am Board Fam Med, 2012, 25(6): 913-918.
- [5] 范愈燕, 余文煜, 王向东, 等. 脾胃与鼻鼽发病机制的临床研究[J]. 北京中医药, 2013, 32(6): 428-430.
- [6] 童小燕, 丛品. 从肺脾气虚论治儿童鼻鼽[J]. 陕西中医学院学报, 2011, 36(2): 60-61.
- [7] 饶玉莲, 罗国进. 调理脾胃法治疗儿童变应性鼻炎[J]. 河南中医, 2013, 33(5): 716-717.
- [8] 周小军. 王士贞教授治疗鼻鼽经验介绍[J]. 世界中医药, 2014, 9(2): 204-206.
- [9] 龙镇, 谢民强, 田道法, 等. 加味补中益气汤治疗小鼠变应性鼻炎的实验研究[J]. 广东医学, 2011, 32(13): 1661-1663.
- [10] 邱宝珊, 刘蓬, 黄可儿. 补中益气汤对脾虚型变应性鼻炎的治疗作用[J]. 中药新药与临床药理, 2003, 14(3): 147-149.

(责任编辑: 骆欢欢)