

形之气。”可见对肌腺症、子宫肌瘤、卵巢囊肿之类症痼疾患，虽然为血瘀积聚所致，但是治疗须重视“求之无形之气”，特别对表现气虚致瘀者，合用升阳益气之法，鼓舞气之动力，促进血流，消除瘀积，诚为治本之法。本病例应用补中益气法活血化瘀法切中病机，疗效显著。

## 5 结语

升阳补气法与活血祛瘀法是临床较为常用大法，而且效果卓越。气虚之体，由于推动无力，常出现气滞血瘀现象，补气法加强气为血之帅的功能，无论是活血还是养血，都应充分重视。临床观察补气方中配合少量的活血药能增强补气药的效果，故即使没有明显的血瘀症状表现，也可配合使用。《药品化义》言红花：“若少用七八分，以疏肝气，以助血海，大补血虚。”临床中少量红花与补气药同用确实增强补益气血效果。清气为阳宜升，气虚易郁陷，风药升阳与补气之味有协同作用。总之，升阳、益气、活血三者相辅相成。研读东垣著作，可见到升阳益气与活血化瘀并施之类方剂，但并未被东垣重点阐述，如果能深刻理解东垣补中益气法，随证将之与活血化瘀

法有机配合，在临床上灵活运用，也是对东垣学术的继承和发挥。

## [参考文献]

- [1] 高士宗. 黄帝素问直解[M]. 北京: 科学技术文献出版社, 1980: 47.
- [2] 刘完素. 河间六书[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2010: 45.
- [3] 李东垣. 医学发明[M]. 北京: 人民军医出版社, 2011: 36.
- [4] 李东垣. 兰室秘藏[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 92.
- [5] 李东垣. 脾胃论[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 75.
- [6] 王清任. 医林改错[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 36.
- [7] 聂亚雄. 百家名医治验实录·脑梗塞[M]. 太原: 山西科学技术出版社, 2011: 232, 246, 251.

(责任编辑: 冯天保)

# 基于气机升降理论治疗过敏性鼻炎临床探析

陈培, 陆家卉, 潘漪旒, 王伟

浙江中医药大学, 浙江 杭州 310035

**[摘要]** 中医学认为气是构成万物的本源, 气机升降贯穿一切事物变化过程的始终。气机升降失调是许多疾病发生发展的重要原因。临床上笔者从“百病皆生于气”出发, 认为过敏性鼻炎的病机关键在于脾、胃、肝、肺等脏腑气机升降失调。因此治疗中着眼于调理脏腑气机, 以清代黄元御的桔梗元参汤为主方加减治疗过敏性鼻炎, 取得了良好的临床疗效。

**[关键词]** 过敏性鼻炎; 气机升降; 桔梗元参汤

**[中图分类号]** R765.21 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 09-0218-03

**DOI:** 10.13457/j.cnki.jncm.2018.09.063

## Clinical Analysis on the Theory of Ascending and Descending of Qi Movement for Allergic Rhinitis

CHEN Pei, LU Jiahui, PAN Yini, WANG Wei

**Abstract:** According to Chinese medicine, qi is the source of all things, and the ascending and descending of qi movement run through the changing process of all things. The disorder of the ascending and descending of qi movement is an important reason of the occurrence and development of many diseases. The authors started from "Numerous diseases result from qi" in clinical practice, and believed that the key of the pathogenesis of allergic rhinitis lies in the disorder of the ascending and descending of qi movement of zang-fu organs including the spleen, the stomach, the liver and the lung. Therefore, the treatment focuses on adjusting the qi movement of zang-fu organs and adopts modified Jiecheng Yuanshen

**[收稿日期]** 2017-12-27

**[作者简介]** 陈培 (1991-), 女, 住院医师, 研究方向: 针灸治疗呼吸系统疾病。

**[通信作者]** 王伟, E-mail: wwhz0571@163.com。

tang by Huang Yuanyu in Qing dynasty as the main prescription to treat allergic rhinitis, which achieves good clinical effect.

**Keywords:** Allergic rhinitis; Ascending and descending of qi movement; Jiegeng Yuanshen tang

过敏性鼻炎又称变应性鼻炎(Allergic Rhinitis, AR),属于I型变态反应,发病时可出现鼻痒、鼻塞、流涕、喷嚏等症状及鼻黏膜苍白水肿、鼻甲肥大增厚等体征。若长期反复发作,可致嗅觉失灵。近年来由于社会环境等各种因素的变化,本病在全球的发病率有增无减,平均发病率高达10%~25%<sup>[1]</sup>。本病西医多采用对症治疗,见效快,疗效确切,但不良反应较多<sup>[2]</sup>。王伟教授系浙江中医药大学硕士生导师、主任中医师,从医30余年,在中医药治疗呼吸系统疾病方面有较高造诣,其从“百病皆生于气”出发,治疗AR临床效果明显。基于气机升降理论,笔者从头面部气机、相关脏腑气机等方面论述AR的治疗心得,为临床治疗本病提供参考。

## 1 理论依据

气机升降理论源于《素问·六微旨大论》,原文记载:“升而已降,降者谓天;降而已生,升者谓地。故高下相召,升降相因,而变作矣。”可见气机的升降出入是自然界发展与变化的规律。《素问·六微旨大论》又曰:“故非出入则无以生长壮老已;非升降则无以生长化收藏。是以升降出入,无器不有。”人作为自然界的一部分,气机的升降出入也是人体发挥正常生理功能,维持动态平衡的基础<sup>[3]</sup>。故笔者认为,鼻窍作为肺之门户,正常进行体内外气体交换,是人体气机升降出入的一个重要组成部分。

**1.1 头面部为至清至阳结合的部位** 鼻窍位于头面部,故头面部气机条畅与否与鼻窍功能密切相关。《灵枢·邪气脏腑病形》指出:“诸阳之会,皆在于面。”程杏轩《医述》曰:“六腑清阳之气,五脏精华之血。皆会聚于头……至清而不可犯也。”杨继洲说:“头为诸阳之会,百脉之宗。”手足阳经及督脉同时散布于头面部,可见头面部需至清至阳结合共同发挥作用。鼻窍居于头面,且鼻翼旁为阳明多气多血之经的起止点,故鼻窍功能正常发挥也是至清至阳共同发挥作用的结果。

**1.2 头面部为气机升降的转折点** 《成方切用·祛风门》曰:“头为六阳之位,其象为天,乃清空之位也。”决定了其在气机升降生理活动中的特殊性。《证治准绳·诸痛门》曰:“盖头象天,三阳六腑之精气,皆会于此;三阴五脏精华之血,亦皆注于此。”左右为阴阳之道路,故人体内的气机随肝之升发从而左升,气机上升至头面部转而下降,沿肺经肃降从而右降<sup>[4]</sup>,升降相因,故头面部成为气机升降的转折点,头面部也更易发生气机升降失调,鼻窍位居头面,本病发病时出现的喷嚏症状,就是气机失调的病理现象。

**1.3 头面部清气由鼻窍而上达** 《灵枢·邪气脏腑病形》言:“十二经脉,三百六十五络,其血气皆上于面而走空窍。”鼻窍作为七窍之一,是气血循行的重要通路。再者《四圣心源·鼻口根源》曰:“清气之升,由鼻而上达。”由此可见鼻

窍为头面部所需清气输送的通道,故头面部清气与鼻窍有密切的联系。

## 2 过敏性鼻炎与相关脏腑气机升降的生理病理联系

**2.1 脾升胃降** 《内经》曰:“清阳出上窍,浊阴出下窍。”而鼻窍是清阳所布达之窍。再《四圣心源·鼻口根源》曰:“清气升而浊气降也,故口知五味而鼻知五臭。”可见鼻窍嗅觉正常发挥作用需要清气升达且浊气下降。清阳正常布达则鼻窍清灵,津液正常濡润,而过过敏性鼻炎发病时多有鼻塞、鼻流清涕。《四圣心源·鼻口根源》曰:“升清之权在于太阴,太阴陷则乙木不能升其清。降浊之机在于阳明,阳明逆则辛金不能降浊,得升降之宜,则口鼻之窍和畅而清通矣。”由此可见,升清在于脾而降浊在于胃,太阴脾脏升则肝气升发有助于清阳上升;阳明胃腑降则肺气肃降有助于浊阴下行。

脾运化功能是脾升清功能的前提条件,故脾气健运既可保证升清有源,同时使水液代谢正常。《素问·至真要大论》言:“诸湿肿满,皆属于脾。”脾主运化水液,如若脾气虚弱,健运失常则水液内停,日久聚水湿成痰而储于肺,痰湿邪气循经上犯鼻窍,故出现鼻塞、流涕等浊阴上逆雍堵鼻窍的症状。又《灵枢》曰:“其宗气上出于鼻而为嗅。”宗气来源之一就是脾运化水谷之精微,故若脾气虚则宗气来源不足,易发生嗅觉障碍。

胃的生理功能在《类经·脏象类》中有谓:“胃司受纳,故为五谷之府。”又《灵枢·平人绝谷》曰:“胃满则肠虚,肠满则胃虚,更虚更满,故气得上下。”由此可见,胃对饮食水谷受纳及向下推送的能力就是胃的通降之性。胃作为六腑之一全在于通降,以下行为顺。通降是受纳的前提条件,胃的通降还包括小肠将食物残渣下输于大肠、大肠的传化糟粕功能。人体生理功能活动和气血津液的化生,皆依赖于饮食水谷,胃的推陈出新能保证“胃为气血水谷之海”的能力正常发挥的同时,也能肃降肺气保持呼吸有度。

综上所述,笔者认为,鼻窍作为上窍之一,鼻塞、流涕等症状与脾胃升降功能密切相关。又《内经》曰:“九窍不利,肠胃之所生也。”脾升胃降相反相成,是脾胃及其他脏腑得以发挥作用的首要基础;脾胃作为人体气机升降之枢纽从而调节其他脏腑乃整体气机平衡。

**2.2 肺气肃降** 本病发病时多有喷嚏连连。《素问·六元正纪大论》曰:“肺气上从,……嚏,鼻塞。”可见肺气上逆则可出现喷嚏、鼻塞等。肺开窍于鼻,鼻窍通过咽喉通于肺,且鼻是体内外气体交换出入的门户。《灵枢·脉度》曰:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”可见鼻有主嗅觉、助发音、助肺呼吸的作用。《四圣心源·鼻病根源》曰:“鼻病者,手太阴之不清也。肺降则宗气清肃而鼻通,肺逆则宗气壅阻而鼻

塞,……肺气熏腾,淫蒸鼻窍,是以清涕流溢,涓涓而下也。”且肺为水上之源,若肺气失于肃降,则水液不能正常输布于官窍皮毛,津液不循常道则鼻涕横流而致鼻窍壅塞,导致嗅觉不灵、发音障碍、呼吸不畅等临床表现。本病发病时常见鼻塞、喷嚏连连症状,是肺气上逆、浊气上行通过鼻窍的外在表现;气机失调进一步影响肺通调水道的功能发挥,津液代谢失常而鼻涕不止。故笔者认为肺气肃降功能的正常发挥是关系鼻窍通利的首要条件。

**2.3 肝气升发** 鼻窍位于头部,而头面部为人体至清至阳合而为用的部位,头面诸窍皆依赖肝肾精血的濡养及脾胃运化水谷精微充养,二者均不能直接布散于头面及诸窍,需靠肝脏升发之性而达之。肝经经脉循行,“贯膈,注于肺,上巅络脑……”,由此也通过肝经输送有助于将精微物质上输于头面官窍,发挥濡养作用。《血证论》曰:“肝属木,木气冲和条达,不至遏郁,则血脉得畅。”肝之升发促进精气血津液的运行,气为血帅,气行则血行、水津亦行,无痰饮水湿留置之弊。肝之疏泄功能正常有助于脾胃运化正常,反之则如《四圣心源》所云:“脾升则肾肝亦升,故水木不郁。”故笔者认为,脾之升清可促进肝之升发,直接或间接影响头面官窍的气机,关系鼻窍通利。

### 3 桔梗元参汤治疗过敏性鼻炎

综上所述,脾胃为后天之本,脾升胃降功能是全身气机畅通的枢纽,故脾胃虚弱时一方面造成肺金生化来源不足,肺气的宣发肃降无力则肺气郁闭导致鼻塞、喷嚏连连;另一方面脾虚对水液代谢失常,痰湿内生,储于肺中发病时气机上逆,随经上扰而发为鼻涕不止,故过敏性鼻炎临床常见喷嚏、鼻塞、流涕等症状与机体脏腑的气机升降关系十分密切。桔梗元参汤出自清代黄元御《四圣心源》,该方的立论思路是以气机升降为纲,中心思想是输转脾胃之气,带动肝木之升发、肺金之下降。方中桔梗开宣肺气,桔梗、苦杏仁一宣一降,肺气宣降得宜,津液正常输布,则鼻窍通利鼻涕自止;姜半夏降浊和胃;与陈皮同用通降胃气保持胃腑“实而不满”;同时与枳壳斡旋脾胃之气,使胃气通降得宜;同时苍耳子、辛夷花、白芷等药的辛散之性上行头目而通达鼻窍;防风药性辛香,辛则散肝,香能舒脾,且为理脾引经之要药,应用防风既升举脾阳,亦能疏散肝气<sup>④</sup>,并与葛根共同发挥升清阳作用;方中借玄参咸寒之性,结合苦杏仁将肺气肃降下行且克制本方过于温燥。重用甘温之黄芪健脾补肺,合防风共固护正气,实卫表;兼以茯苓、山药、芡实药食同源,可培补脾土,芡实又可收涩脾津,

共使脾气健运,杜绝痰湿化生来源。临证之时明辨脏腑气机升降特性而顺应其特性,用药贵在药味之偏纠脏腑之偏,恢复机体气机使之升降有序,在过敏性鼻炎中医临床中应当注意运用这一规律,则效果立竿见影。

### 4 病案举例

于某,男,50岁,工人。因“鼻塞、鼻痒、喷嚏、流涕2年余加重2天”于2017年3月15日就诊。患者于2年前无明显诱因下每天早晨6时左右鼻塞、鼻痒,喷嚏大作约十余次,涕如清水量多,症状持续半小时左右,症状同上。患者鼻炎发作时自服用地塞米松或西替利嗪1片,症状便可缓解。近2天发作次数增多,症状较前相仿。症见:晨起鼻塞、鼻痒、喷嚏,伴流清涕,量多如清水状,纳食及睡眠尚可,大便稍溏,每天1~2次,舌淡红、苔白腻,脉象濡稍滑。西医诊断:过敏性鼻炎。中医诊断:鼻鼈。辨证为脾虚肺郁,痰湿内蕴。治则:健脾理肺,升清降浊。方剂以桔梗元参汤加减。处方:桔梗、玄参、姜半夏各12g,苦杏仁、白芷各10g,防风、橘皮各9g,炒白术、茯苓各15g,黄芪、葛根各30g,苍耳子、辛夷花(包煎)、甘草各6g。7剂,每天1剂,水煎服。二诊:早起喷嚏较前减少,发病时仍有鼻痒、鼻塞、清涕,大便基本成形。脉证不变,脾土虚弱,痰湿未尽去,继以上方加山药30g,白芥子15g,以加强健脾祛湿,续服7剂。三诊:鼻塞、鼻痒、喷嚏较前好转明显,遇冷空气时不自主流清涕,观其脉证,痰湿已不明显,去白芥子,加芡实30g,五味子5g,健脾收摄津液。四诊:诸症已不明显,患者自诉精力较前充沛,续用上方7剂,以期巩固疗效。嘱患者注意饮食调摄,劳逸结合。随访3月未复发。

### 【参考文献】

- [1] 罗琦. 富马酸卢帕他定治疗过敏性鼻炎的临床疗效观察[J]. 河北医学, 2012, 18(12): 1809.
- [2] 秦乐, 曾强, 欧云娜, 等. 过敏性鼻炎的治疗进展[J]. 中药与临床, 2014, 5(4): 50-55.
- [3] 刘成丽, 杨智辉, 韩海珊. 李东垣妇科学术思想及用药规律浅探[J]. 广州中医药大学学报, 2009, 26(3): 299-302.
- [4] 周少林. 浅谈五脏与气机升降[J]. 新疆中医药, 1996, 12(1): 10-11.

(责任编辑:冯天保)