

# 从肺论治过敏性结膜炎初探

沈志华<sup>1,2</sup>, 左志琴<sup>1</sup>, 高健生<sup>3</sup>, 彭清华<sup>1</sup>

1. 湖南中医药大学, 湖南 长沙 410208

2. 深圳大学眼视光学院深圳市眼科医院, 广东 深圳 518001

3. 中国中医科学院眼科医院, 北京 100040

**[摘要]** 针对过敏性结膜炎以眼痒、反复发作为主要临床表现, 通过收集、整理文献, 论述了肺对过敏性结膜炎的影响, 以及肺在过敏性结膜炎临床治疗中的作用和意义, 为宣肺祛风法治疗过敏性结膜炎提供理论依据。

**[关键词]** 过敏性结膜炎; 肺; 宣肺祛风

**[中图分类号]** R777.31    **[文献标志码]** A    **[文章编号]** 0256-7415 (2018) 09-0226-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2018.09.066

## Preliminary Exploration on Treatment for Allergic Conjunctivitis from Lung

SHEN Zhihua, ZUO Zhiqin, GAO Jiansheng, PENG Qinghua

**Abstract:** Aiming at allergic conjunctivitis with the main clinical manifestations of eye itching and recurrence, the authors discussed the effect of the lung on allergic conjunctivitis and the function and significance of the lung in the clinical treatment of allergic conjunctivitis by collecting and arranging literature, which provides the theoretical basis for the method of lung-ventilation and wind-expelling treating allergic conjunctivitis.

**Keywords:** Allergic conjunctivitis; Lung; Lung-ventilation and wind-expelling

过敏性结膜炎是眼科常见病之一, 是一类结膜反应性炎症疾病<sup>[1]</sup>, 以眼痒为主要临床表现。随着全身其他变态反应性疾病如过敏性哮喘、过敏性鼻炎发病率的升高, 过敏性结膜炎的发病率也在逐渐上升<sup>[2]</sup>。该病具有发病率高、病程长、反复发作、主观症状明显等特点, 严重影响学习及生活。目前本病治疗多为局部用药, 疗效有限, 不能预防复发, 长期用药还会引起严重并发症<sup>[3]</sup>。过敏性结膜炎归属于中医学“目痒”“痒如虫行症”“时复证”等范畴, 发病部位主要在胞睑和白睛。根据五轮学说, 胞睑属肉轮, 在脏为脾; 白睛属气轮, 在脏为肺, 故本病与脾肺关系密切。随着其病因病机的不断深入研究, 发现肺在其发病过程中发挥着重要作用。笔者就从肺论治过敏性结膜炎进行探析如下。

### 1 中医对过敏性结膜炎的认识

中医将过敏性结膜炎称为“时复证”, 多指眼部刺痒难忍, 呈周期性反复发作的眼病<sup>[4]</sup>。关于本病的特征, 《证治准绳·杂病·七窍门》在痒如虫行证中描述: “为目病不治, 忍待自愈, 或治失其宜, 有犯禁戒, 伤其脉络, 遂致深入。又不治之, 致搏夹不得发散之故。故或年之月, 月之日, 如花如潮, 至期而

发, 至期而愈。久而不治, 及因激发, 遂成大害。”《张氏医通·七窍门》也明确指出了本病的临床特征为痒不可忍。对于本病的病因病机, 多从风、火、血虚论述。《审视瑶函》曰: “择者有因风、因火、因血虚者。”也可因肺卫不固, 风邪侵袭, 风为阳邪易袭阳位, 上犯于目, 出现目痒。也可脾胃湿热, 兼外感风邪, 两邪相搏而致病。从以上表述可以看出, 风邪在疾病发展过程中起到重要作用。

### 2 风邪在过敏性结膜炎发病过程中的作用

过敏性结膜炎多起病急, 发病快, 传变迅速, 易反复发作, 这与风邪的致病特点和性质相似。过敏性结膜炎多为接触过敏原如花粉、毛发等发病, 这些过敏原多随风飘移成为致病因素, 故可认为风邪与西医的过敏原具有一定的相关性。过敏性结膜炎一年四季均可发作, 尤以春季明显, 这与风邪性质相似。在自然界中, 风邪无处不在, 为春季的主气, 与它邪兼夹, 四季均可使人患病。风为百病之长, 外感六淫邪气之首, 为阳邪, 其性开泄, 易袭阳位; 眼睛位置居上, 易受风邪侵袭而致病。风邪善行数变、致病广泛, 侵袭往来于眼睑腠理之间而致目痒, 风甚则痒极难忍, 若夹有湿热则目赤红肿、眵泪胶

[收稿日期] 2018-01-16

[基金项目] 国家自然科学基金项目(81503619)

[作者简介] 沈志华(1982-), 男, 副主任医师, 主要从事青光眼和眼表疾病研究。

[通信作者] 彭清华, E-mail: pqh410007@126.com

粘，此为过敏性结膜炎的常见临床表现。

### 3 肺在风邪致病中的作用

《内经》云：“正气存内，邪不可干；邪之所凑，其气必虚。”肺主一身之气，主宣发肃降，宣发卫气，调节腠理开合，外合皮毛。外邪侵袭，先客皮毛，肺先受之。卫气属阳，防卫在外，是抵御外邪的天然屏障。风为百病之长，不论从口鼻而入，还是由皮毛而侵，均首先袭肺。肺为华盖，亦为娇脏，易受外邪侵袭，卫表不固，邪气郁而化热，风盛、热盛皆能致肿、致痒。根据五轮学说，白睛为气轮属肺，故致胞睑红肿，白睛红赤，目痒难忍。风邪为过敏性结膜炎的重要致病因素，肺卫为抵御风邪的首要屏障，故治疗宜以宣肺祛风、益卫固表，标本同治，疾病方愈。故从肺的角度探讨过敏性结膜炎的中医病机，或可拓展该病的辨治思路。

### 4 宣肺祛风药的抗过敏作用

过敏性结膜炎病位在上焦，上焦如羽，非轻不举，故治疗多以宣肺祛风药为主，宣肺治本，祛风治标，标本兼顾。实验研究表明，祛风中药复方具有抑制过敏性介质释放、拮抗组胺、降低血管通透性等功效，能够起到治疗过敏性疾病的作用<sup>[5]</sup>。麻黄汤源于《伤寒论》，有发汗解表、宣肺平喘之功效，是典型的宣肺祛风方。刘永刚等<sup>[6]</sup>通过实验研究发现，麻黄汤对醋酸致小鼠毛细血管通透性、肥大细胞脱颗粒均具有明显的抑制作用，表明麻黄汤有抗炎，抗过敏等作用。郑咏秋等<sup>[7]</sup>通过对消风散颗粒抗过敏作用的研究发现，该药对异常增高的血清IL-2活性及右旋糖酐诱导的小鼠全身性皮肤瘙痒均有抑制作用，说明其有抗过敏及止痒作用。葛卫红等<sup>[8]</sup>通过实验研究发现，荆芥、防风的挥发油对毛细血管通透性亢进、皮肤过敏反应均有抑制作用，显示其有较好的抗炎抗过敏作用。宣肺祛风药的诸多现代药理提示，该类药可调节免疫功能、抑制机体过敏反应，从而佐证过敏性结膜炎从肺论治的思路的可行性。

### 5 临床治疗重在宣肺祛风

《世医得效方·眼科》曰：“痒极难忍，眼痒极甚，瞳子连毗头皆痒，不能收敛。此因清净腑先受风热得之，宜服驱风一字散。”可见风邪是本病的主要致病因素，祛风法是治疗本病的基本法则。如丁哲等<sup>[9]</sup>运用中药驱风一字散联合埃美丁滴眼液治疗过敏性结膜炎60例，疗效显著，总有效率达100%，配合中药冷敷效果更佳。驱风一字散内含宣肺祛风的荆芥、防风、羌活等，宣肺祛风止痒力著。《太平圣惠方·治目痒急诸方》曰：“夫目痒急者，是风气客于睑毗之间，与血气津液相搏，使毗痒而泪出。”高健生教授提出过敏性结膜炎病机是脏腑经络先有蓄热，热闭于内，于春夏之交或夏秋之交，于腠理疏松之际，外感风寒，热为寒郁，气不得宣通，久之寒亦化热，即其复杂病机为“寒热相搏”，并拟经验方川椒方治疗过敏性结膜炎，疗效显著<sup>[10]</sup>。在此基础上进一步研究，发现川椒方口服给药治疗本病其近期疗效与0.1%奥洛他定滴眼液相当，

远期疗效则明显优于0.1%奥洛他定滴眼液<sup>[11]</sup>，且优于西替利嗪胶囊治疗<sup>[12]</sup>。

综上所述，过敏性结膜炎病位在白睛，根据五轮学说，白睛相应的脏腑是肺，白睛疾病可以从肺论治。笔者临床发现过敏性结膜炎患者病变特点：多为风邪侵袭为标，肺失宣降为本。治疗以宣肺祛风为重点，益卫固表，扶正祛邪，标本兼顾。据此，笔者总结了以“宣肺祛风法”为治疗法则的临床经验方——川椒方，临床研究、动物实验和细胞实验均证实其有确切疗效，说明肺在过敏性结膜炎的发生、发展中起着重要作用，其余病理因素皆由此而发。故在临床辨治本病时应紧扣肺失宣降这一核心病机，根据不同阶段的病机演化，随证治之，可获佳效。

### 【参考文献】

- [1] Origlieri C, Bielory L. Emerging drugs for conjunctivitis[J]. Expert Opin Emerg Drugs, 2009, 14(3): 523-536.
- [2] Ono SJ, Abelson MB. Allergic conjunctivitis: update on pathophysiology and prospects for future treatment[J]. Allergy Clin Immunol, 2005, 115(1): 118-122.
- [3] Liu G, Keane-Myers A, Miyazaki D, et al. Molecular and cellular aspects of allergic conjunctivitis[J]. Chem Immunol, 1999, 73: 39-58.
- [4] 唐由之,肖国士. 中医眼科全书[M]. 2版. 北京:人民卫生出版社, 2011: 769.
- [5] 邓德厚,沈小珩. 祛风中药治疗过敏性疾病实验研究进展[J]. 中国中医药信息杂志, 2007, 14(8): 92: 94.
- [6] 刘永刚,罗佳波,蒋毅萍,等. 麻黄汤的急毒及抗炎、抗过敏作用研究[J]. 中成药, 2005, 27(3): 345-346.
- [7] 郑咏秋,戴敏,陈光亮,等. 消风散颗粒抗过敏作用及其机制研究[J]. 中国实验方剂学杂志, 2002, 8(6): 26-28.
- [8] 葛卫红. 荆芥、防风挥发油抗炎作用的实验研究[J]. 成都中医药大学学报, 2003, 25(1): 55-57.
- [9] 丁哲,谢立群. 中西医结合治疗过敏性结膜炎的临床观察[J]. 中国中医急症, 2016, 25(2): 229-231.
- [10] 宋剑涛,杨薇,高健生,等. 川椒方治疗过敏性结膜炎的临床观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2010, 20(1): 17-19.
- [11] 孟青青,高健生,接传红,等. 川椒方和奥洛他定滴眼液治疗过敏性结膜炎的疗效观察[J]. 中国中医眼科杂志, 2013, 23(6): 398-402.
- [12] 赵亚飞,徐黄杰,宋剑涛,等. 川椒方治疗过敏性结膜炎的双盲随机对照研究[J]. 时珍国医国药, 2016, 27(12): 2936-2939.

(责任编辑: 冯天保)