

中药复方治疗变应性鼻炎临床用药规律的探讨

曾礼 孙永东

(西南医科大学附属中医院 四川 泸州 646000)

摘要:目的:回顾、搜集各类文献中变应性鼻炎的方剂资料,并分析药方中组方配伍的规律,总结下药规律,为临床治疗变应性鼻炎提供可靠依据。方法:本次研究以病例分析为主,详细记录每一例患者的病情,以及方剂资料,借助大数据分析结果对所有案例进行归类,总结中药复方治疗变应性鼻炎组方用药的规律。结果:根据统计结果显示,本次共计搜集 215 首方剂,共涉及 206 类药材,2436 味次。通过统计、分析发现,药方药性整体以辛温为主,主归肝、脾经,患者方面,主要以肺气虚寒型为主。结论:通过本次研究工作可以总结出治疗变应性鼻炎的用药规律为:以解表、补虚为主,佐以疏肝、活血等药物。

关键词:变应性鼻炎;性味归经;用药规律

引言:变应性鼻炎属于鼻粘膜非感染性慢性炎症疾病的一种,该病症的临床表现为阵发性喷嚏、清水样涕,以及鼻塞等[1,2],根据不完全统计的结果显示,变应性鼻炎影响世界范围内 10%~40% 的人口[3],且该病在全球范围内的发病率有逐步上升的趋势,会直接影响到患者自身的生活质量。西医治疗中药物治疗、手术治疗和免疫治疗是其主要的三大手段,虽能够有效控制病情,但是容易复发,有些药物伴有不良反应,整体疗效欠佳。中医治疗方面,提出局部辨证与整体辨证详相结合,按照患者临床表现定方抓药,整体治疗效果显著。所以,对已有的病例和药方进行回顾,能够为治疗该疾病提供更为充分的理论支持和用药思路。

一、浅析变应性鼻炎研究现状

1. 病名认识

中医上认为,变应性鼻炎属于鼻衄的范畴,发病部位为面颊、颧骨处,主要的临床表现为阵发性鼻痒,连续喷嚏,鼻塞,流涕清稀。“鼻衄”一名,首见于《素问·脉解》其曰:“所谓客孙脉,则头痛、鼻衄、腹胀者,阳明并于上,上着则其孙络太阴也”。至明清时期,大多医家均用鼻衄一名,如明·王肯堂《证治准绳·杂病·鼻》列有“鼻衄”一病,并对鼻衄之鼻流清涕进行了解释,其曰:“鼻衄,谓鼻流清涕也”。

2. 病因病机认识

2.1 正气虚衰:中医相关文献中记载到,正气虚衰是诱发变应性鼻炎的原因。其中,肺气虚寒被认为是主要的病因,患者会出现以阵发性喷嚏,鼻塞,以及流清涕的为主要临床表现,兼见怕风,气短懒言,舌淡苔薄白。此外还包含有脾气虚衰、肾虚气衰三类主要诱因,不同的致病原因,也会表现出不同的临床表现。

2.2 外邪致病:其中寒邪被普遍认为是导致变应性鼻炎发病的主要诱因之一,当人体鼻部的气血津液受到寒邪的刺激之后,会在出现相应的临床表现,最终致使人体患病。其次包括花粉、尘螨、化学气体等现代意义上的外邪刺激,引起某些特异禀赋者发作为鼻衄。

2.3 火热致病:肺热也被认为是诱发变应性鼻炎的主要病因之一,肺经郁热,肃降失职,邪热上犯鼻窦,亦可发为鼻衄。常在闷热天气发作,主要表现为鼻痒、喷嚏连作,鼻塞,鼻粘膜偏红或黯红,鼻干气热,烦热,小便黄,大便偏干,舌质红,苔黄,脉数。

2.4 运气学说:运气学说是从人体和宇宙宏观的角度揭示变应性鼻炎的致病机理,该学说认为人体对气候的变化是由一定承受能力的,当环境变化的程度大于人体承受能力,会诱发人体患病。运气学说是中医理论体系中颇有争议的内容。运气学说较为复杂,应用时要考虑到中运、主运、客运、主气、客气、司天在泉等诸多因素,使后学者难以掌握,而且气候变化存在南北地区差异,宋代陈无择撰有《三因司天方》,但在临床中应用较为困难。但是,难掌握并不等于运气学说理论没有价值,不能指导临床,例如民国时期江苏名医范文圃先生曾经根据运气学说推导不同年份六气盛衰治疗瘟疫,效如桴鼓,可见运气学说确实具有实用价值。

3. 治疗方法

3.1 温肺散寒,益气固表:该治疗方法主要以药性温和的药物为主,包含有细辛、白术等,主要是通过驱除患者体内的寒气实现治疗目标的。

3.2 益气健脾,升阳通窍:核心为补脾降阴,通过在药方中加入补益脾气的药物进行治疗。目前主要的处方有人参汤、前胡汤,以及甘菊花汤,三个处方中均有人参。

3.3 温补肾阳,固肾纳气:此类治疗方法以温补肾阳类的药物为主,医学典籍中提到,鼻炎的诱因是“非风也,乃寒也”,相应的治疗方法则以温补肾阳为主。

二、研究结果

1. 资料与方法:处方来源:本次医学研究工作所有处方均出自相关文献,检索关键词为“变应性鼻炎”,在采集到处方之后,逐例进行确认,所有处方真实有效。纳入标准:处方药物完整,每一味药材的重量都准确标注;处方符合用药需求;处方附带有患者治疗档案,以及治疗效果。排除标准:处方中部分中药以及剂量无法准确辨认;处方没有提及患者的临床表现,以及一个治疗周期之后,患者的病情是否有所缓解。

2. 统计结果

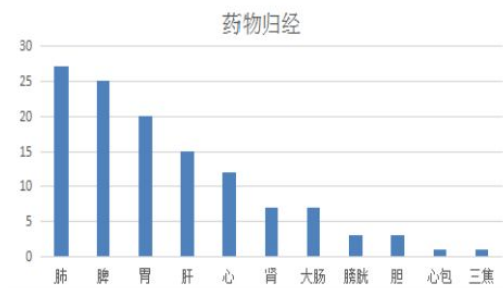


图 1 药物归经统计图

如图所示,为本次研究工作药物归经的统计结果,其中归肺的药物最多,其次为归脾经,之后依次为胃经,肝经,心经。

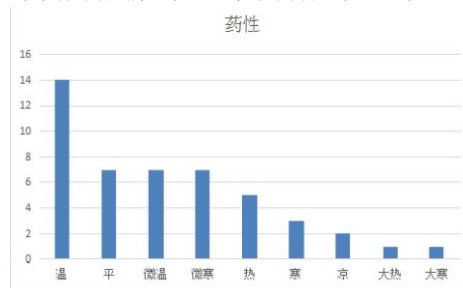


图 2 药性统计图

药性方面,以温性药物为主,出现频次最多,70%以上的处方中均给予了温性药物,其次是平性、微温性,以及微寒性药物,其出现频次相同,通过药性分析可以直观的感受,治疗变应性鼻炎

的中药处方中，以温、平性药材为主。但是在统计药材药性的时候还有部分处方中用到了大热、大寒的药物，出现频次不高。

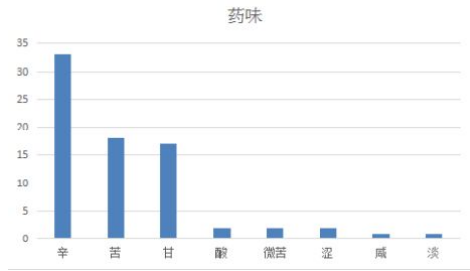


图3 药味统计图

在对处方中药物的药味进行区分的时候发现，药物主要以辛、苦味为主，其中辛味药材占比较高，是处方的核心药材。一般处方中包含辛味药材的时候，都会佐以甘味药材（甘草），另外，根据上图展示的统计结果还可以发现，涩味、咸味，以及淡味的药材占比较低，出现频次均在10%以下。

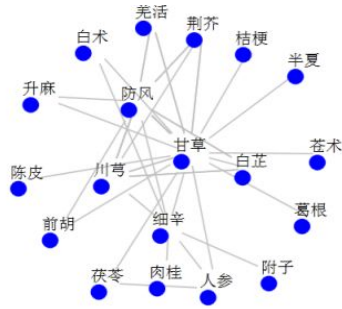


图4AR 组方规律网络图

上图为借助大数据分析软件绘制的组方规律网络图，从图中可以直观的观察，处方所使用药物的核心药材有防风、甘草、细辛，在核心药材的基础上，外围又包含有白术、升麻。以及桔梗等药材。

三、讨论

对所有采集得到的处方中的药物进行统计发现，甘草是出现次数最多的一味药材，其次是防风、细辛，以上三种药物出现在了本次搜集处方的75%以上，其中，处方中使用甘草的目的不是为了直接治疗鼻炎，而是对处方中其他药物进行调和，促使其他草药的药性能够完全发挥出来，虽然如此，但甘草本身还具有清热解暑的功效，继而可以提高处方的治疗效果；人参，滋补元气，处方中加入人参可以固本培元，能够起到补益心肾的功效，所以在处方中出现的频次也较高；荆芥，药性偏温，微含辛，有发散中性药的作用，加入该味药物可以帮助微寒药物以及中性药物发挥药效，所以在处方中出现的频次较高。除了以上药物之外，出现频次较高的药物还有炙甘草、当归等。

药物归经结果显示，归胃经的药物一共有20味，其次是归肺、脾经的药物共计有18味，再次是归心经和肝经的药物，分别为16味和15味。总结发现，中药临床治疗过敏性鼻炎以调和肺、脾，以及胃为主，并佐以补肾、疏肝。

温性药物出现的次数最多，达到了14次，使用次数第二多的药物性味为平性，再是微寒性味的药物，目前治疗过敏性鼻炎主要以辛温性味的药物为主，但是由于辛温走窜，所以要在处方中加入性味苦、微寒的药物，确保辛温药物不会对患者的身体造成过大的损伤。

通过对所有处方药物的核心组合进行分析发现，出现次数最多的药物组合是防风加甘草，其次是川芎和细辛，此外还有防风加荆芥，其中，针对临床表现不同的患者而言，均开具了具有一定针对性的处方。防风主要功效是祛风解表，搭配荆芥使用可以在治疗鼻

炎的同时，还可以兼治其他病症；甘草则是以调和为主，佐以防风可以有效提升治疗效果。

通过对本次研究工作的结果进行分析发现，总结出有助于提升临床治疗过敏性鼻炎的措施主要从三个角度入手：首先，需要细化前期诊断流程，切实提高诊断结果的准确度。一方面，医护人员需要订制全面的诊断机制，将每一位患者的临床表现都详细的记录下来，并汇总全部信息，准确诊断导致患者患病的根本原因。另外一个方面，科室需要建立具有针对性的案例回顾系统，定期对诊治过的患者进行分析，并调取该患者接受治疗期间所有处方，根据病情分析，总结处方开具的是否合理。其次，要深入研究药材，以及不同药材组合的临床治疗效果。科室需要成立专门的研究小组，通过讨论，总结出更具临床治疗效果的处方。此外，需要合理使用大数据分析软件，采集大量的病例数据，并使用软件进行分析，对所采集到的数据尽心深度的采掘、分析，确保能够在临床上更好的凸显出针对性。

四、典型病案分析

朱某某，男，46岁，成都人，农民。诉反复鼻痒、打喷嚏、鼻塞、流涕10余年，尤以夜晚时最为严重，只能以口代鼻呼吸，晨起口腔干涸为甚，时有不辨香臭，平时偶有心悸、头晕，便秘，小便清长。查见鼻黏膜苍白水肿，下鼻甲肿大已堵塞鼻道，鼻腔狭窄，鼻中隔曲，清水样鼻涕附着，舌淡边有赤痕，苔薄白，脉弦细。分析：患者地处川南，气候潮湿，湿阻中上焦，清阳不升，则口干，水气凌心，则见心悸，治以调中致和，升清化浊，温肺化饮。方选苓桂术甘汤加减：茯苓30g、黄芪30g、桂枝12g、白术10g、炙甘草6g、泽泻10g、丹参10g、厚朴10g、紫苏10g、蝉蜕10g。7剂。服后鼻塞随之痊愈。嘱患者每至换季前1周复诊，服中药调理，顾护正气。

五、结论

中医治疗过敏性鼻炎的临床效果显著，病情不会出现反复的情况，和西医治疗方式相比较，整体效果更为显著，所以值得临床普及。为了能够切实提高中医治疗的效果，需要从处方的针对性上进行把控，首先，需要根据患者的病情，以及身体状况，确定处方中核心药物组合。在对患者进行诊断的过程中，需要有效利用大数据分析软件，通过现代化技术分析患者的病情。其次，对患者病情发展进行系统的监察，并根据每一个治疗周期的临床效果，及时调整处方。此外，还需要根据季节变化，在处方中加入一到两味补气的药材。

参考文献

- [1]王佃勋.中药复方治疗过敏性鼻炎临床用药规律的探讨[D].2016
- [2]高丽,王光耀,安扬,etal.中药复方制剂治疗过敏性鼻炎临床与实验研究[J].农垦医学,2015,24(3):170-172.
- [3]唐代屹,郭赛珊,梁晓春.中药复方防治过敏性鼻炎机制研究进展[J].山东中医杂志,2018(01):55-57.
- [4]邓德厚.地参祛风合剂治疗过敏性鼻炎的实验和临床研究[D].2017.
- [5]钱雅琴,朱玲,吴飞虎.复方辛夷滴鼻液鼻腔冲洗治疗过敏性鼻炎疗效观察及对鼻腔分泌物嗜酸性粒细胞的影响[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2018,v.26; No.136(03):42-46.
- [6]虞曼珍,宣丽华.针灸治疗过敏性鼻炎的选穴规律探讨[C]//浙江省针灸学会2015学术年会.0.
- [7]曹焕光,李湘,韦明壮,etal.益气温阳法中成药丸剂治疗过敏性鼻炎临床研究[J].辽宁中医杂志,2019(09):102-104.
- [8]严道南,马华安,蒋中秋,etal.补中益气汤治疗过敏性鼻炎临床药物选择探讨[J].辽宁中医杂志,2017(01):20-21.
- [9]侯玉凡,李泽民,李素华.中药益气固本法治疗过敏性鼻炎的临床研究[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2016(02):25-26.

- [10]刘闰红,张新民,张素琴,etal.中药复方别敏治疗变应性鼻炎的实验研究[J].中国中西医结合杂志,2017,27(7):623-625.
- [11]包晓玲,高丽,安扬.中药复方制剂治疗变应性鼻炎的作用机制[J].新疆医科大学学报,2015,28(5):485-487.
- [12]刘顺中.益气固表中药治疗常年性变应性鼻炎临床疗效观察[J].中国中医药咨讯,2018,03(23):499-499.
- [13]梅湘江.中药对变应性鼻炎患者血浆神经肽P物质的影响[J].内蒙古中医药,2019,28(13):38-39.
- [14]廖月红,欧爱华,向建文,etal.清金法治疗变应性鼻炎的疗效观察及其证候学研究[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2017,15(6):427-429.
- [15]宁云红.益肺调血汤对变应性鼻炎大鼠血清 Th1/Th2 水平影响的相关研究[D].山东中医药大学,2018.
- [16]赵丽萍,袁韬,金兰,etal.从寒郁少阳辨证治疗变应性鼻炎的临床观察[J].云南中医中药杂志,2016(11).
- [17]余文兴,蒋依林.中西医结合治疗变应性鼻炎临床疗效观察[J].四川中医,2017(8):88-89.
- [18]程坚[1],张新民[1],沈自尹[1],etal.一种中药单体小复方对变应性鼻炎模型小鼠的免疫调节作用[J].JournalofIntegrativeMedicine (结合医学学报(英文)),2017,09(12):1360-1366.
- [19]钟洁琼,龚东方.基于数据挖掘的针刺治疗变应性鼻炎选穴规律探讨[J].环球中医药,2019(5):722-725.
- [20]江晓婷,严道南.严道南从脾论治变应性鼻炎三法[J].中医耳鼻喉科学研究,2019(2).
- [21]程向荣,顾晓娜,张鹏,etal.复方桉芩脂质体鼻喷雾剂对变应性鼻炎豚鼠疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2019(4):21-23.
- [22]邱昌余,周俊,庄德恩,etal.人工智能技术在辅助耳鼻咽喉科医师了解过敏性鼻炎患者需求中的应用[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2019,33(3).
- [23]王诗思,夏纪严.益气脱敏汤结合曲安奈德鼻喷雾剂对变应性鼻炎 Th1/Th2 平衡的影响[J].国际中医中药杂志,2019,41(6):565-568.
- [24]林赞稼,王培源,刘铮,etal.耳鼻咽喉科常用岭南中草药研究[J].辽宁中医药大学学报,2018(10).
- [25]李白云.温针灸联合小青龙汤合苍耳子散加减治疗变应性鼻炎 50 例[J].江西中医药大学学报,2018(4).
- [26]孟祥多,扈晓雪,郑洪姚,etal.中药辛夷治疗过敏性鼻炎的临床研究概况[J].现代养生(下半月版),2018(12).
- [27]费优鹏,刘钢,吴飞虎.变应性鼻炎从风论治临床疗效观察[J].辽宁中医药大学学报,2018(5).
- [28]王孟,郑铭,王向东,张罗.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(08):415-420.
- [29]米扬,白桦.运用运气学说治疗鼻鼽体会[J].江西中医药,2010,41(01):54-55.