

· 验案探析 ·

调理脏腑针刺法治疗鼻鼽案例举隅

李 可

摘 要 鼻鼽病位责之于肺、脾、肾,其以正虚为本,外邪诱发而致。根据病因并结合临床可将该病分为肺气虚弱证、脾气虚弱证、肾阳虚证、肾气虚证四个证型。故治疗上应调理脏腑功能,调整机体阴阳平衡则病自安。针刺以合谷、足三里、太溪、迎香、上迎香、印堂、神庭为主穴,同时能够根据患者病情变化灵活组方配伍,临床效果显著,值得推广应用。

关键词 鼻鼽;过敏性鼻炎;针刺;调理脏腑

“鼻鼽”属于中医学病名,常常被用来指代现代医学的“过敏性鼻炎”。过敏性鼻炎亦称变态性鼻炎或变应性鼻炎,是指非感染性鼻炎,由变态反应原诱发,IgE 介导的鼻黏膜炎症引起的症状性疾病,主要临床表现为鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流涕^[1]。在 1994 年《中医病证诊断疗效标准》中,鼻鼽是指因禀质特异,邪犯鼻窍所致,以阵发性、连续喷嚏、鼻塞、鼻涕清稀量多为特征的疾病。可见,过敏性鼻炎与鼻鼽症状相吻合。需要特别指出的是:虽医籍中所记载的鼻鼽的临床症状与过敏性鼻炎的表现相符,但过敏性鼻炎不能等同于鼻鼽,鼻鼽应还包括非过敏性鼻炎。鼻鼽已严重威胁到人们的生活质量,甚至影响到睡眠质量与学习工作。相关研究^[2]表明,过敏性鼻炎与海马-前额叶耦联降低有关,可损害工作记忆。研究发现,针灸对过敏性鼻炎有较好疗效,如鼻三针疗法^[3]、针刺联合贴敷^[4]或针刺联合疗法^[5],能够有效缓解甚至消除症状,减少复发率。笔者亦通过临床诊治发现,针灸对鼻鼽的疗效甚好,现将治疗体会汇总如下。

1 析因论位,凝练病机

“鼻鼽”一词,首见于《素问·脉解》,原文曰:“所谓克孙脉,则头痛、鼻鼽、腹肿者,阳明并与上,上者则其孙络太阴也,故头痛、鼻鼽、腹肿也。”对于鼽的释义,《释明·释疾病》明确指出“鼻塞曰鼽。鼽,久也,涕久不通,遂至室塞也”;金元四大家之一刘河间,在《素问玄机原病式》中记载“鼽,出清涕也。嚏,鼻中因痒而气喷作于声也”;清代医家沈金鳌更在《杂病源流犀烛·鼻病源流》中明确指出“鼻鼽者,鼻流清涕也”。

人之有病,不外乎内因、外因和不内外因。鼻鼽一病,根据其临床表现,其病因可分为外因和内因。外因可归结于风、寒等外感病理因素。若风寒伤于卫表,邪气乘于手太阴肺经,邪气蕴于鼻者,则津液壅塞,故鼻塞、流清涕。内因可归结于脏腑功能失司。其病位可责之于肺、脾、肾三脏。肺开窍于鼻,《素问·金匱真言论》曰:“开窍于鼻,藏精于肺。”《灵枢·脉度》指出:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”肺主皮毛,主一身之气,正气充沛,则肺脏功能正常运转。肺为娇脏,易受外邪侵犯,风寒尤甚。若肺气不足,卫表不能固摄,腠理皮毛疏松,则邪气易乘虚而入,循经上扰至鼻窍,出现喷嚏、鼻塞、流清涕等症状。《太平圣惠方》指出:“肺气通于鼻,其脏若冷,随气乘于鼻,故使津液浊涕,不能自收也。”脾胃为气血生化之源,阳气宗气者,皆胃中生发之气。阳气者,先天元阳与后天水谷之精相互滋生。宗气者,吸入自然界之清气与水谷精微相合而生。脾主运化,脾气主升,为气机升降之枢。若脾气虚弱,则气血生化不足,运化失司,影响气血津液输布,水道不能通调,上输肺脏不足,导致肺气虚,亦不能濡养肺脏,而致鼻窍失司。肺脾气虚,通调水道功能失调,则鼻塞、流涕;肾藏精,为先天之本,蕴藏元阴元阳,乃气之根,主纳气,主水,久病则肾虚,肾不纳气,则气散于上,出于鼻窍,进而导致肺气不足;若肾阳不足,则机体脏腑失于温煦、推动、固摄、收纳,脾阳失于温煦,阴寒内盛,水湿上犯,使得清涕连连。《素问·宣明五气论》中提出“肾为欠、为嚏”,故可见喷嚏频作,大量流涕,伴形寒肢冷等症状。《医学入门》提及:“凡鼽渊久不愈者,非心血亏则肾水少。养血则阴生而火降,补肾则水升而金清。”又云:“鼻塞久

不愈者,亦有内伤肺、胃,清气不能上升,非尽外感也。”

综上所述,本病多以肺、脾、肾三脏虚弱为本,风寒外邪或外物刺激而引发为标。其病机多为肺、脾、肾三脏功能失司,加之易外感,导致津液输布障碍,进而出现鼻窍的一系列功能改变。因此,该病主要证型可分为肺气虚弱证、脾气虚弱证、肾阳虚证、肾气虚证。

2 选穴组方,灵活变通

《素问·阴阳应象大论》指出:“治病必求于本。”治病求本,指在治疗时,根据患者临床资料,辨析病因病机,抓住疾病本质,对本质进行治疗。鼻鼽一病,其本为肺、脾、肾三脏亏虚,故其治疗的关键,在于调理肺、脾、肾三脏,三脏功能正常则病自消。在复杂多变的疾病过程中,常有标本主次不同,治疗上就有先后缓急之分,如缓则治本,急则治标,若标或本都不急时,可标本同治。本病多以肺、脾、肾三脏虚弱为本,由外邪而引发,故治疗时可标本同治。故本病在治疗上应注重调理脏腑功能,兼顾外邪,做到标本兼治,统筹兼顾。

对于鼻鼽病,笔者多采用调理脏腑针刺法进行治疗,选穴组方如下:合谷、足三里、太溪、迎香、上迎香、印堂、神庭。其中,合谷为手阳明大肠经原穴,本经为多气多血之经,并与手太阳肺经相互表里,故合谷穴具有疏风解表、理气止痛、开关利窍之效。足三里为足阳明经合穴,阳明经为多气多血之经,“合治内府”,故该穴能够调理脾胃,补肺气,调整机体阴阳平衡,正如《灵枢·五邪》所云:“阴阳俱有余,若俱不足,则有寒有热,皆调于三里。”太溪为足少阴肾经原穴,肾为气之根,原穴能够通达三焦,激发肾中元气,调节脏腑经络,调动正气以抗御病邪。迎香是手足阳明经交会穴,具有祛风通窍、理气止痛之效,是治疗鼻病的常用重要腧穴,正如《针灸甲乙经》所曰:“鼻鼽不利,窒洞气塞,喎僻多涕,鼽衄有痛,迎香主之。”上迎香为经外奇穴,是治疗鼻病的经验要穴。神庭、印堂为督脉经穴,督脉为阳脉之海,神庭为督脉和足太阳、足阳明经交会穴,具有清利头目、通窍止痛、镇惊安神之效;印堂具有通窍止痛、宁心安神之功,如《素问·刺疟》云“先头痛及重者,先刺头上及两额两眉间出血”。诸穴共用,能够调节肺、脾、肾三脏功能,共奏补益肺肾,健脾益气,通窍止痛之功。

临床治疗时,还应随证进行加减。若肺气虚弱,配肺俞、太渊,以加强补肺气之效;若脾气虚弱,配脾俞、胃俞、气海,以增强脾胃之气,提升机体正气;若肾阳虚,配肾俞、关元,以温阳补肾,增强机体抵抗力;若肾气虚,配肾俞、复溜,以增强补肾气之功;若久郁化热,配大椎、曲池,以清热解表,疏经通络。

3 典型病例

蒋某,女,40岁,2020年5月20日就诊。主诉:鼻塞、喷嚏、流清涕1周,加重3天。现病史:患者于1周前因工作劳累过度导致鼻塞、喷嚏、流清涕,伴前额痛,无发热、咳嗽,自行在家口服治疗鼻炎药物(具体不详),效不佳。3天前上述症状加重,遂来门诊。刻诊:鼻塞严重,喷嚏频作,大量清涕,遇冷加重,乏力,前额疼痛,精神欠佳,已影响夜间睡眠,无发热、咳嗽,食欲欠佳,大小便正常,舌淡苔白,脉沉细。既往史:“过敏性鼻炎”病史10年,否认“高血压、糖尿病、肝炎”等病史,否认食物、药物过敏史。西医诊断:过敏性鼻炎。中医诊断:鼻鼽,辨为肺脾气虚兼肾气亏虚证。治法:补益肺肾,健脾益气,通窍止痛。处方:合谷、足三里、迎香、上迎香、印堂、神庭、太溪。除印堂、神庭外,其余穴位均为双侧取穴。以上腧穴均为快速进针,足三里选用0.3 mm×40 mm毫针,其余腧穴选用0.30 mm×25 mm毫针。合谷、足三里、太溪均用补法,迎香、上迎香、神庭、印堂均为平补平泻法,每次留针30 min,每10 min行针1次,每日1次。嘱患者注意避风寒,禁食生冷刺激之品。

针刺治疗1次后,患者即感鼻塞、喷嚏、流涕等症状明显减轻,夜间已能入睡,前额痛、乏力症状亦减轻。针刺治疗2次后,患者鼻塞症状消失,喷嚏、流涕明显减少,前额痛、乏力较前减轻。针刺治疗3次后,患者症状基本消失,偶有喷嚏、流涕,舌淡苔薄白,脉细。针刺治疗5次后,患者症状均消失,因工作忙碌而未继续进行针刺。1个月后随访,诸症未再复发。嘱其注意避风寒,合理饮食,增加运动,提高抵抗力。

按 本案例中患者有多年的过敏性鼻炎病史,病久则虚,又因工作劳累、遇冷则诱发疾病发生。该病以鼻塞、喷嚏、流清涕为主症,同时伴有乏力等症状,舌淡苔白,脉沉细,定位在肺、脾、肾三脏;其病性属虚实夹杂。故治疗以补益肺肾、健脾益气、通窍止痛合用。方中合谷穴用补法,以补益肺气;足三里穴用补法,以健脾益气;太溪穴用补法,以补肾益气;迎香、上迎香

为局部取穴,具有通利鼻窍之效,是治疗鼻病的经验要穴;印堂、神庭为局部取穴,是治疗前额痛及五官病之要穴。

4 小结

祖国医学认为:“正气存内,邪不可干;邪之所凑,其气必虚。”鼻鼽看似是鼻窍疾病,实则涉及肺、脾、肾三脏,故治疗时需标本同治,以调理脏腑功能为主,辅祛邪。相关研究^[6]表明,人体体质是过敏性鼻炎发生的内在条件。故从调理脏腑功能入手,正气充沛,经络畅通,机体阴阳平衡则病自安。针刺能够根据患者病情变化灵活组方配伍,调整机体气血阴阳平衡,达到“阴平阳秘”,临床治疗效果明显,值得推广应用。

参考文献

- [1]程 雷,董 震,孔维佳,等.变应性鼻炎诊断和治疗指南(2015 年,天津)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2016,51(1):6-24.
- [2]MORTEZASALIMI,SEPIDEHGAZVINEH,MILADNAZARI,et al.Allergic rhinitis impairs working memory in association with drop of hippocampal-Prefrontal coupling[J].Brain research,2021,1758:147368.
- [3]梁 薇,李晓燕,李尊元,等.鼻三针透刺治疗变应性鼻炎的临床研究[J].针灸临床杂志,2019,35(7):43-46.
- [4]曾菊蓉,王武军,谢晓红,等.针刺配合穴位贴敷及药物治疗过敏性鼻炎的疗效观察[J].上海针灸杂志,2020,39(7):893-898.
- [5]岳江鑫,杨晓航.针刺联合疗法治疗过敏性鼻炎研究进展[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(6):201-204.
- [6]姜 峰.过敏性鼻炎与中医体质的关系[J].中华中医药杂志,2008(2):140-142.

(收稿日期:2021-09-01)

(本文编辑:蒋艺芬)

(上接第 18 页)

就诊。患者曾于外院行颈椎 MRI 示“C2-7 椎间盘突出,局部颈髓受压,横突孔右侧相对狭窄”。3 年来曾辗转多家医院就诊,疗效欠佳,常于头部转动后突然眼花、恶心呕吐、天旋地转,甚至猝倒,并伴多梦易醒,耳鸣,记忆力减退,遂来求诊。晨下:头痛头晕,肩部疼痛,多梦易醒,耳鸣,记忆力减退。舌体胖,质黯淡,苔白,脉弦缓。西医诊断:颈椎病(椎动脉型)。中医诊断:项痹病,辨为痰湿阻络、肝肾亏虚证。治法:健脾化湿,补益肝肾,通络止痛。处方予定眩舒颈汤加减,药用:仙鹤草 30 g,川芎 30 g,葛根 15 g,炒白芍 15 g,姜半夏 12 g,天麻 12 g,茯苓 30 g,泽泻 30 g,白术 15 g,黑老虎 30 g,陈皮 12 g,酸枣仁 30 g,菟丝子 15 g,鹿角片 10 g,生姜 30 g,炙甘草 6 g。14 剂。同时配合针灸推拿治疗。针刺取穴:百会、大椎、风池、颈椎夹脊穴、肩井、列缺、合谷、太冲,行平补平泻法。颈椎牵引:根据患者体重,予 7 kg 起始,后逐渐增加重量,解除颈部肌肉痉挛,增大椎间隙和椎间孔。

上方服 14 剂,同时结合针灸、理疗后,患者头晕头痛明显改善,仍多梦、耳鸣。守上方加磁石 30 g,神曲 15 g,续服 14 剂。药后患者症状基本消失,改为食疗方每周 2 次,中药每周 2 剂,定期随访,疗效佳,患者情况稳定。

按 该病例以眩晕头痛、颈肩疼痛为主要表现,究其病机,并有痰湿阻络、肝肾不足,亦属二型交杂,所以治疗中除了健脾化痰、通络止痛外,应兼补肝肾

不足。方中定眩舒颈汤乃由清代程钟龄《医学心悟》半夏白术天麻汤方加减化裁而成。而此处之仙鹤草,虽原为止血、止痢之常用之品,但郭老师在多年临床中发现,大量的仙鹤草有极佳的抗眩晕作用,对于部分反复眩晕迁延不愈者,郭老师亦常以仙鹤草煮鸭蛋,每日服 1 个,可收奇效。

6 结语

西医对颈椎病的保守治疗,往往缺乏有效的治疗手段。郭老师认为,中医治疗颈椎病有五大优势,即有效性、持续性、无创性、多样性、互补性,值得推广。在颈椎病的治疗过程中,患者的自我调护也颇为重要,郭老师常嘱咐患者要纠正不良姿势,避免长期低头,调整枕头高度,并且注意颈部功能锻炼,如做颈椎操、游泳等,以预防颈椎病的发生,促进颈椎病的康复。

参考文献

- [1]岳寿伟,魏 慧,邵 山.颈椎病评估与康复治疗进展[J].中国康复医学杂志,2019,34(11):1273-1277.
- [2]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].北京:中国医药科技出版社,2012:139.
- [3]刘虹豆,余 洋,樊效鸿.中医综合疗法治疗颈椎病 100 例临床观察[J].吉林中医药,2015,35(1):34-36.

(收稿日期:2021-11-08)

(本文编辑:黄明愉)