

浅谈鼻鼽从肝胆论治的临床体会

★ 谭智敏 (山东中医药大学附属医院耳鼻喉科 济南 250014)

关键词:鼻鼽;肝胆

中图分类号:R 276.1 文献标识码:A

鼻鼽是指以突然和反复发作的鼻痒、喷嚏、流清涕、鼻塞为主要特征的鼻病。相当于现代医学的变应性鼻炎、血管运动性鼻炎、嗜酸性粒细胞增多性非变应性鼻炎。在临证中我们主要从四个方面进行辨治:肺气虚寒,卫表不固;脾气虚弱,清阳不升;肾阳不足,温煦失职;肺经伏热,上犯鼻窍。归纳起来一为肺脾肾阳气亏虚,风寒外袭;二为肺经风热,热邪外越而发。但笔者通过临床观察发现鼻鼽与肝胆关系亦非常密切,现结合医案论之。

1 医案

病案 1. 患者王某某,男,62 岁,2004 年 12 月 23 日就诊。自诉喷嚏、流清涕、鼻塞反复发作多年。冬季发作频繁,夏季缓解。就诊时为隆冬季节,天气寒冷,患者穿衣较常人略多,但仍蜷缩,不敢伸展,有清涕下流,自诉平素最怕冷。观其神色易怒,眼中有怨气,面色青,鼻尖红,扪之手足凉,大便干,小便可,舌质红、苔黄腻,脉沉弦。查鼻粘膜色红,平素脾气急躁易怒。综合脉症,当为肝血亏虚,相火内炽,疏泄失常,鼻窍为风寒所扰而致。处方乌梅丸加减:黄柏 9 g、黄芩 9 g、肉桂 3 g、细辛 3 g、当归 9 g、乌梅 15 g、山茱萸 24 g、桑叶 9 g、茵陈 20 g。3 剂,水煎服。12 月 26 日复诊:服第 1 剂诸症明显减轻,3 剂诸症消失,嘱其平素调节情志,避风寒,以防复发。

病案 2. 韩某某,女,32 岁。喷嚏、流清涕、鼻塞反复发作 2 年。初时晨起及午休起床时发作,现发作频率及持续时间皆明显延长,双肩部怕风怕冷,夜间睡觉时露肩背即发作。患者平素脾气急躁,面色微红,有痤疮,手足不凉,舌质红、苔白,脉弦细。查鼻粘膜色红,双下甲红肿。其病机当为肝胆郁热,疏泄失职,风寒外袭所致。肩部为胆经循行部位,感受风寒,循少阳经上犯鼻窍。拟方小柴胡汤合桑白皮汤:柴胡 9 g、黄芩 9 g、半夏 9 g、桑白皮 6 g、地骨皮 6 g、薤白 6 g、瓜蒌根 9 g、赤芍 9 g、乌梅 6 g、生姜 3

片,大枣 3 枚。服 6 剂诸症消失,随访未再复发。

笔者近 3 年来用本方加减治疗青少年鼻鼽 20 余例,其鼻粘膜色红或淡红,发作时间以晨起为多,冬天重,夏天减轻,均收到满意疗效。

2 体会

肝胆与鼻有直接的经络循行关系:胆之经脉起于目内眦,曲折布于脑后,通过经络与鼻发生联系;肝之经脉进入鼻之内窍,并与督脉会于巅顶。《灵枢·经脉》谓:足少阳胆经“其支者,别锐眦,下大迎,合于手少阳,抵于颊,下加颊车,下颈。”又谓:足厥阴肝之经脉“循喉咙之后,上入颞颥。”

肝胆生理病理变化与鼻的功能密切相关。《素问·六节藏象论》谓:“凡十一脏,取决于胆也。”《内经·阴阳离合论》曰:“少阳为枢”。胆属少阳,具升发活动之性,对人体起着温煦长养作用。肝为血脏,体阴而用阳,内寄相火。肝与胆,经络相通,脏腑相连,肝胆主疏泄,喜条达,是一身气机之枢纽。相火正常枢转于外,是少阳的作用;敷布于内,是厥阴的作用。枢机运转,三焦通畅,水火、气机、升降自如,阳气才能游行于上下,宣达于内外。鼻居面中为阳中之阳,清阳之气从鼻窍出入,清气出入有赖于肝胆的疏泄正常。

鼻鼽为病多由脏腑亏损,正气不足,卫表不固,外邪犯鼻,阳气无从泄越,故喷嚏频作,阳不化气,故清涕长流。因此肝胆疏泄失职,鼻窍又为外邪所困,清阳之气不能正常出入,可致鼻鼽。肝胆主枢机,正邪相持分争,故鼻鼽反复发作。因此鼻与肝胆的关系不能单纯理解为“胆热移于脑”这一方面。无论是肝气郁结、肝胆湿热、邪犯少阳、肝血亏虚、肝阴不足、肝气虚寒、肝阳上亢等皆可引起鼻鼽发作。临证当在辨证论治的基础上斟酌用药,不可一概而论。

(收稿日期:2006-11-21)

● 临证心得 ●