

· 论著 ·

从火热辨识鼻鼽

刘华, 阮芳华, 袁卫玲

(天津中医药大学, 天津 300193)

摘要: 风寒暑湿燥火六淫皆可致病, 现代多从风寒、寒饮等角度论治鼻鼽, 但对于火热导致鼻鼽论述较少。鼻鼽有阴寒之证, 亦有火热之证, 不当偏执一面。病邪在致病过程中不断发生转化, 临床辨证应当详求病机, 有此症状当探求机制, 无彼症状亦当明了其原因。火热为主的鼻鼽与寒性鼻鼽临床表现可有诸多相似之处, 然致病之本不同, 施治则因之而异。文章从阴以阳为主, 感邪多热化; 鼻鼽所因, 风木火湿; 火热之鼽, 主症辨析3个方面来论述火热在鼻鼽发病中的重要作用, 以期对临床诊断治疗鼻鼽有所裨益。若因火热之邪不断耗伤肺阴, 而无有效治疗, 导致肺之阴阳俱虚, 导致虚证, 即鼻鼽迁延不愈, 而呈现反复发作甚至不断加重的临床表现。而寒性鼻鼽由于长期的气机不畅, 亦可导致局部火热拂郁。

关键词: 火热; 邪气; 鼻鼽; 发病

基金资助: 国家自然科学基金面上基金项目(No.81273613), 国家自然科学基金青年科学基金项目(No.30901885)

Analysis on allergic rhinitis from fire and heat

LIU Hua, RUAN Fang-hua, YUAN Wei-ling

(Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300193, China)

Abstract: The six climatic exopathogens, including wind, cold, summer-heat, damp, dryness and fire, can lead to diseases. Wind-cold and cold fluid are considered as the main causes for allergic rhinitis, but the situation of heat and fire as pathogenic factors is discussed relatively less frequently nowadays. Allergic rhinitis appears with syndrome of coldness as well as heat and fire, both of which should be taken into consideration in the course of treatment. Pathogenic evils may undergo transformation in pathogenesis of disease. To analyze the syndromes, the pathogenesis should be explored minutely, so as to figure out its mechanism and causes. Allergic rhinitis with coldness and the one with heat and fire could share many similar symptoms, while they should be handled based on syndrome differentiation according to their own nature. Based on yang dominating yin, this paper believed the nature of allergic rhinitis with cold may transform into heat with its development. Moreover, allergic rhinitis could also be caused by wind, wood, fire and dampness. From three aspects, allergic rhinitis was to be discussed to demonstrate the effect of heat and fire on it, and for future reference in clinical treatment. If fire heat continued to consume lung yin without effective treatment, it would lead to dual deficiency of lung yin and yang then to deficiency syndrome, which is delayed healing of allergic rhinitis with symptoms of recurrent and aggravation. However, allergic rhinitis with coldness could also lead to local fire heat causing depression due to long-term qi stagnation.

Key words: Heat and fire; Pathogenic qi; Allergic rhinitis; Pathogenesis

Funding: General Project of National Natural Science Foundation of China (No.81273613), Young Scientists Fund of National Natural Science Foundation of China (No.30901885)

鼻鼽是一种以突然和反复发作的鼻痒, 喷嚏频作, 清涕如水, 鼻塞等为主要特征的鼻病。现代多从风寒、寒饮等方面论治鼻鼽, 而对于火热所致鼻鼽则论述较少, 《丹溪心法·治病必求于本》曰: “邪气为病, 各有其候, 治之之法, 各有其要, 亦岂止于一

端而已”^[1]。此即指出同一邪气致病, 可由于多种因素的影响而致疾病变化万千, 则治疗时应当因时、因地、因人而异, 若论治过于单一, 则失之远矣。有鉴于此, 现遵《素问·至真要大论》“有者求之, 无者求之”之旨, 试从火热立论探讨鼻鼽, 以期临床辨证

施治提供思路,而非谓病之变化止于此。

阴以阳为主,感邪多热化

一般而言,疾病的发生、发展及转归主要取决于人体正气的充足与否,而这种护卫功能主要取决于阳气,即《景岳全书·伤寒典》言:“阖闭之权,不在乎能放能收,而在乎所以主之者”^[2]。

1. 阴平阳秘,阳主阴从 阴阳在人体保持着基本的平衡状态,在这种平衡中,阳气起着相对更为重要的作用,故《素问·生气通天论》曰:“阳气者,若天与日,失其所,则折寿而不彰。故天运当以日光明”。而张景岳据此进一步发挥,阐明其义,曰:“人之大宝,只此一息真阳”^[3],又云:“万物之生,皆由阳气”^[4]。故在阴平阳秘状态中,阳气发挥着主导作用,阴以阳为主。

2. 正充阳旺,病随阳化 《灵枢·百病始生》云:“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人”。《素问·评热病论》又曰:“邪之所凑,其气必虚”,可见,人之得病,大多由于正气亏虚,此即注重正气的卫外作用。阳气在人体发挥着非常重要的作用,阳气充足的疾病预后较好,恰如《灵枢·论痛篇》所言“同时而伤,其身多热者易已,多寒者难已”之义。因“多热”正反映了人体正气不虚,阳气充足。故临床医家多重视人体阳气的重要性,论治疾病多注重固护人体阳气,而不肆意克伐之,正因为病邪会随人体阳气的消长而进退,阳气充盛,正所以驱邪。阳气旺盛之体,感邪多从阳化热。

鼻鼽所因,风木火湿

风为百病之长,为阳邪而易袭阳位之鼻窍,阳邪遇阳旺之躯则可从阳化热;重热则寒,肺系热极则可出现鼻流清涕之象;火热怫郁气机,亦可致水湿内停。风、火、湿实为鼻鼽发病之重要外在因素。

1. 冲和为气,变乱谓火 气的正常运行完成人体的气化过程,若气的运动变化出现阻滞,即可有火热证的出现,故《金匱钩玄·气属阳动作火论》在辨气与火的区别时,谓“捍卫冲和不息之谓气,扰乱妄动变常之谓火”^[5]。

《灵枢·脉度》曰:“肺气通于鼻”,鼻为肺之外窍,而肺为清虚娇脏,不耐火热煎灼。《类经·阴阳类》云:“阴阳之道,同气相求,故阳伤于阳,阴伤于阴”^[4]。鼻居人体上部属阳部,故鼻鼽为病,或多阳热之邪侵扰,亦即《素问·至真要大论》中“当阳之分,热病归之”之义。《丹溪心法·火》言:“气有余便是

火”^[1]。在气的运行过程中,阳邪过盛或者气机郁结均可导致火热证的出现,故鼻鼽为病,或因感受火热之邪,或因感受其它邪气而化热,均可导致火热壅于鼻窍,导致鼻窍不利,如《脉因证治·鼻》言:“寒邪伤于皮毛,气不利而壅塞,热壅清道”^[6]。

2. 亢害承制,火极似水 《素问·至真要大论》曰:“诸病水液,澄澈清冷,皆属于寒”。此是言凡得水气病者,若见澄澈清冷之象,则多为寒证,并非是说不经辨证而但见澄澈清冷之“症”即认为寒证。人体本是一个阴阳协调平衡的状态,火热过极反可致逼津液外出,出现里真热(内有火热之邪)外假寒(外有假寒之象,即鼻流清涕等寒性症状)之象,故《素问玄机原病式·五运主病》曰:“火热过极,则反兼于水化”^[7]。因此,鼻流清涕亦可能是火热煎灼而出,故不能见鼻流清涕即定病性为寒,故刘完素在《黄帝素问宣明论方·妇人门》中指出:“《素问》亢则害,承乃制,谓已亢过极而反兼胜己之化,制其甚也……肺热则出涕”^[8]。

3. 风木同气,相兼为病 《素问·太阴阳明论》曰:“阳受风气”,“伤于风者,上先受之”;《素问·风论》亦言:“风为百病之长”,可见风邪多与其它病邪相兼为病,而鼻鼽多风邪为患,临床为病或多兼夹。《素问玄机原病式·寒类》曰:“夫六气变乱而为病者,乃相兼而同为病。风、热、燥同,多兼化也;寒、湿性同,多兼化也”^[7]。风、热、燥同为阳邪,同气相求,故其多相兼为病,或为风热,或为风燥,或为热燥。《黄帝素问宣明论方·伤寒门》曰:“风木生热”^[8],《黄帝素问宣明论方·风门》又曰:“风火多为热化”^[8]。故风、木同气,其为病有着化热的趋势。临床上鼻鼽固有风寒之证,然风热相兼为病者亦有,若将火热辨为风寒,以治风寒之法疗风热之疾,与“治病求本”相差远矣。

4. 湿本土气,火热生湿 《黄帝素问宣明论方·伤寒门》曰:“湿本土气,火热能生土湿”^[8]。叶天士言:“在阳旺之躯,胃湿恒多”^[9]。肺手太阴之脉起于中焦,中焦内停之水湿可循经上犯肺系。就五行而言,火生土,而湿土同气。在病理情况下,火热病亦能生湿,此湿正因为火热怫郁而产生,火热为致病之本,故《黄帝素问宣明论方·伤寒门》明确指出:“湿病本不自生,因于火热怫郁,水液不能宣行,即停滞而生水湿也。凡病湿者,多自热生”^[8]。火热困阻气机,导致水液不能正常输布,水液停滞则为水湿。

故而,在水湿内停(兼内湿、外湿或外湿引动内湿而言)而致鼻鼽的理论认识方面,亦有本于火热者,但此为火热为本,因火热而生湿;彼本于水湿,因湿郁而生热。

火热之鼽,主症辨析

鼻痒、喷嚏频作、清涕如水、鼻塞为鼻鼽的主要临床症状,故试从火热角度来辨析鼻鼽主症之机理。

1. 鼻痒 鼻痒可由火热所致,鼻为肺窍而居阳位,痒为阳邪而犯肺窍,故《灵枢·终始》曰:“痒者,阳也”。又《黄帝素问宣明论方·杂病门》曰:“近于火气,微热则痒,热甚则痛”^[8]。

2. 喷嚏频作 因火热而致痒,痒为阳邪,犯及阳位之鼻窍,鼻可因痒而作嚏。《素问玄机原病式·火类》曰:“嚏,鼻中因痒而气喷作于声也。鼻为肺窍,痒为火化,心火邪热,干于阳明,发于鼻而痒,则嚏也”^[7],即是此义。

3. 清涕如水 鼻流清涕如是是鼻鼽的主要临床表现之一,《素问玄机原病式·热类》言:“鼽者,鼻出清涕也”^[7],又曰:“或言鼽为肺寒者,误也。彼但见鼽、嚏、鼻塞,冒寒则甚,遂以为然,岂知寒伤皮毛则腠理闭塞,热极怫郁,而病愈甚也”^[7]。故临床证时不可见鼻流清涕、喷嚏不止、鼻塞等症状就认为鼻鼽皆为寒证,火极似水之证亦有,火热煎灼津液外出,可致鼻流清涕;火热犯扰鼻窍可为鼻痒而致喷嚏不止;火热壅塞鼻窍气机亦可见有鼻塞之症。

4. 鼻塞 一般而言,鼻塞多由风寒所致,风寒壅闭肌腠,故鼻窍不通。然而,鼻鼽多是较长时期的鼻塞,长期肺气机不利,便有着化火的趋势,《景岳全书·鼻证》言:“常塞者多火,暴塞者多风寒”^[2]。故鼻鼽之鼻塞或多火热为病。若阴寒之邪郁而化热,则又不可执一而论,临床施治应当依据病情的变化而制定相应的治疗方案,不宜静止地看待实际病情的变化,火热甚者可在宣通鼻窍的同时重剂清火,而火热微者,只宜兼清其火,若病轻药重,则误矣。

《素问玄机原病式·火类》曰:“鼻不闻臭……悉由热气怫郁,玄府闭塞而致,各随郁结微甚,而察病之轻重也”^[7]。鼻鼽所致之鼻塞,多致患者嗅觉不同程度的受到影响,热邪壅滞闭郁“玄府”,肺窍不利,使得鼻窍不闻香臭,而邪气轻重不同,病情又有相应

不同的表现。

小结

《素问·至真要大论》曰:“夫百病之生也,皆生于风寒暑湿燥火,以之化之变也”。同一邪气可以导致不同的疾病,而同一疾病可由不同邪气导致,鼻鼽有阴寒之证,亦有火热之证,不当偏执一面。《类经·疾病类》曰:“机者,要也,变也,病变所由出也。凡或有或无,皆谓之机……求之者,求有无之本也”^[4]。病邪在致病过程中是会不断发生转化的,正如《丹溪心法·治病必求于本》所言:“夫邪气之甚,久而传化,其变证不胜其众也”^[1]。临床辨证应当详求病机,有此症状当探求机制,无彼症状亦当明了其原因。

《素问·阴阳应象大论》云:“阴阳者,天地之道也,万物之纲纪,变化之父母,生杀之本始,神明之府也,故治病必求于本”。火热为主的鼻鼽与寒性鼻鼽临床表现可有诸多相似之处,然致病之本不同,施治则因之而异。若因火热之邪不断耗伤肺阴,而无有效治疗,导致肺之阴阳俱虚,导致虚证,即鼻鼽迁延不愈,而呈现反复发作甚至不断加重的临床表现。而寒性鼻鼽由于长期的气机不畅,亦可导致局部火热怫郁。临床诊治鼻鼽,不可固执一端,而应据临床收集到的实际资料辨证施治,气虚者补其气,风寒者疏散风寒,寒饮者温化蠲饮,论治思维亦不宜胶着。

参考文献

- [1] 朱丹溪.朱丹溪医学全书·丹溪心法.北京:北京中医药出版社,2006:87,98,87
- [2] 张介宾.景岳全书.太原:山西科学技术出版社,2006:90,321
- [3] 张介宾.类经附翼.太原:山西科学技术出版社,2013:260
- [4] 张介宾.类经.北京:中国医药科技出版社,2011:10,11,206
- [5] 朱丹溪.朱丹溪医学全书·金匱钩玄.北京:北京中医药出版社,2006:459
- [6] 朱丹溪.朱丹溪医学全书·脉因证治.北京:北京中医药出版社,2006:530
- [7] 刘完素.刘完素医学全书·素问玄机原病式.北京:北京中医药出版社,2006:89,107,99,94,94,102
- [8] 刘完素.刘完素医学全书·黄帝素问宣明论方.北京:北京中医药出版社,2006:59,34,34,24,75
- [9] 黄英志.叶天士医学全书.北京:中国中医药出版社,1999:342

(收稿日期:2016年3月10日)