

胃失和降,脾亦从而不运。一旦气机壅滞,则水反为湿,谷反为滞,形成气滞、血瘀、湿阻、食积、痰结、火郁等相互为患。寒则凝而不通,热则壅而失降,伤阳者滞而不运,伤阴者涩而不行。因此,胃脘痛不论寒热虚实,内有郁滞是共同的。另一方面,脾胃气机升降有赖肝气疏泄条达。若肝失疏泄,木气郁结,则脾气不升,胃气不降而壅滞不通,或肝木疏泄太过,横逆犯胃,或脾胃虚弱,肝木乘之,升降失常,皆可造成胃脘痛发作加重。所以,临证治疗时,必须注意疏肝和胃,理气解郁。同时必须强调一个“降”字,疏其壅塞,消其郁滞,导引食浊瘀下行,达到和胃止痛的目的。方

中白术、枳壳健脾燥湿,行气导滞,功重温补;川楝子、延胡索疏肝理气,活血止痛,效偏泄热。诸药相配,寒温并用,补泻兼施,正合脾胃之生理特性,使其升降有序,气血得以畅行。然胃喜润恶燥,辅以芍药甘草汤酸甘化阴,缓急止痛,香附、苏梗、木香疏肝调脾,理气止痛,徐长卿、蒲公英行血清热,共奏行气活血和胃止痛之功。本方虽多辛温香散、清利疏通之品,但得苦、寒、酸、甘之白芍、蒲公英、甘草等与其相伍,既可免其耗气伤阴之弊,又无滋腻碍中之虞。故本方对各种病因所致的胃脘痛具有良好的疗效。

(收稿日期 2003-02-12)

麻黄附子细辛汤加味治疗过敏性鼻炎 100 例

伊春有

(松溪县医院 福建 松溪 353500)

关键词 过敏性鼻炎 麻黄附子细辛汤 中医治疗

中图分类号 R765.21

文献标识码 B

文章编号 1003-5699(2003)04-0026-01

笔者在中医辨证的基础上,采用温阳解表的麻黄附子细辛汤加味治疗过敏性鼻炎 100 例,取得较好疗效,报道如下。

1 临床资料

100 例中,男 41 例,女 59 例;年龄:<25 岁 5 例,25~30 岁 35 例,31~35 岁 24 例,>35 岁 36 例;病程<10 年 16 例,10~20 年 67 例,>20 年 17 例。本组病例均经鼻科确诊。

2 治疗方法

麻黄附子细辛汤组成:麻黄 6g,细辛 6g,附子 6g,蝉蜕 6g,荆芥 9g,乌梅 9g。若兼气短、音低、自汗、面色白等证属肺虚者则加防风、白术、黄芪、苍耳子等。临床时应注意苍耳子有小毒,最好不要久用。若兼脾虚纳呆、腹胀、便溏者加党参、茯苓等。每日 1 剂,水煎,分 2 次口服,3~5d 为 1 个疗程。

3 治疗结果

100 例经治后,78 例临床控制(鼻痒、喷嚏、鼻流清涕均消失);15 例显效(上述症状明显减轻);5 例有效(上述症状减轻);2 例无效(症状无改善)。总有效率 98%。

4 病案举例

吴某,女,32 岁,突发性鼻痒,喷嚏,伴流清涕已 12 年。自 20 岁起,每天晨起即发鼻痒、喷嚏、流清

涕,终日不止,每遇经期症状加剧。诊见:形体消瘦、怕冷、夜尿多、舌淡、苔白润、脉细、鼻腔粘膜肿胀光滑、呈淡白色。分泌物化验见有大量嗜酸性细胞。证属素体阳虚,感受风寒。处方:麻黄 6g,附子 6g,苍耳子 9g,蝉蜕 6g,防风 9g,白术 9g,黄芪 15g。3 剂后上述症状消失,鼻粘膜肿胀消退。嘱每逢经期服 3 剂,1 年后随访无复发。

5 体会

过敏性鼻炎,属中医“鼻鼽”范畴。《素问·玄机原病式》:“鼽者,鼻出清涕也”。临床以虚证、寒证多见。《伤寒论·少阴篇》载“少阴病,始得之,反发热,脉沉者,麻黄附子细辛汤主之”。麻黄附子细辛汤是仲景名方之一,功能温经解表,主治太阳、少阴两感为病,亦可用于杂病,其辨证要点为阳虚特别为肾阳虚,抗病力低,感受外邪后易感少阴而致“太少两虚”之证。方中麻黄辛散解表,附子通阳温经、既助麻黄辛温之力,又解里寒之乘,细辛辛温走窜,为少阴表药,内助附子以兴阳,外助麻黄以解表,3 药合用,于温阳中促进解表,于解表中不伤阳气。蝉蜕、荆芥、乌梅疏风抗过敏,全方共达温宣开窍、疏风抗过敏之效。

另外,过敏性鼻炎的迁延与恢复和人的体质有密切关系。故本病的预防主要是加强体育锻炼,防止感冒的发生。

(收稿日期 2003-03-15)(本栏责任编辑 赵玉芝)