

涕微咳，纳差，手心热，夜卧不安，腹胀痛，大便燥，舌红，苔黄白且厚，脉浮数。诊为流行性感冒，已用过抗生素，疗效不显著，辨证属内热外感夹食滞，治以解表祛邪，清热化滞。处方：桑叶6g，薄荷3g，连翘5g，荆芥3g，神曲6g，莱菔子6g，淡豆豉6g，砂仁3g（后下），陈皮6g，黄芩6g，芦根10g，生姜1片，2剂，冲犀羚散1瓶。用1剂发热即解，咳嗽尚作，腹胀痛，大便仍燥，再拟清热化滞止咳。处方：桑白皮6g，杏仁6g，紫苏子3g，前胡6g，桔梗3g，神曲6g，陈皮6g，莱菔子6g，赤芍5g，麻仁丸6g，3剂。服药后感冒已愈，夜卧安，食欲大增，大便正常，再拟调脾助运。处方：茯苓6g，苍术5g，白术6g，神曲6g，陈皮5g，木香3g，佩兰6g，炒谷芽6g，鸡内金4g，赤芍5g，甘草3g，3剂，以资巩固。

按《内经》云：“从外之内而盛于内者，先治其外，而后调其内。”本例内热外感夹食滞，治疗先宜疏解祛邪，清热化滞，继用清热化滞止咳和调脾助运而获效。

例2 李某，女，3岁，1994年9月11日初诊。形瘦体弱，纳差已1年，素易感冒，每月发作1~2次，面色苍黄无华，精神疲倦，多汗。昨又新感，微有发热，体温在37.1℃~37.5℃，流清涕，四肢倦怠，厌食，夜卧不安，舌淡，苔薄白，脉细缓，诸症已5天。辨证属脾虚外

感，治以解表祛邪，调脾益气。处方：桑叶5g，荆芥3g，淡豆豉5g，神曲6g，陈皮5g，黄芩6g，茯苓6g，白术6g，甘草3g，太子参10g，炒谷芽6g，生姜1片，2剂。药尽热退，精神尚佳，食欲稍增，夜卧已安，多汗，再拟调脾助运。处方：党参10g，茯苓6g，白术6g，甘草3g，山药6g，扁豆6g，木香3g，黄芩5g，神曲6g，莱菔子6g，浮小麦10g，生姜1片，3剂。药后食欲已增，汗减，感冒已愈，面色转佳，再拟健脾益气。处方：党参10g，白术6g，茯苓6g，甘草3g，当归6g，白芍5g，黄芪12g，山药6g，黄精12g，神曲6g，砂仁3g（后下），牡蛎10g（先煎），5剂，以资调理。

按：患儿素来体弱，脾胃两虚，卫外不固，故易感冒。营生于水谷，源于脾胃，脾为营之源，胃为卫之本。本例由于脾虚复受风邪而感冒，中气再受损伤，中气虚为致病的主要方面，治宜解表祛邪，调脾益气，继用调脾助运法和健脾益气法，随证加减调治而愈。

总之，先解表祛邪，解表中必兼化滞，表解滞化，症状自然好转，然后再调脾助运或健脾益气，使脾胃功能完全恢复，脾气充足，运化功能正常，水谷精微亦足，化生于卫，肺卫气足，则正气内存，邪不可干。

（2006-09-25 收稿）

## 益气收敛法治疗变应性鼻炎 100 例

王永钦\*

(\* 香港浸会大学中医药学院临床部)

**关键词** 变应性鼻炎/中医药疗法；益气收敛法/方法

变应性鼻炎在香港地区发病率有逐年上升趋势。近年笔者采用益气收敛法治疗该病100例，收到良好疗效，报道如下。

### 1 一般资料

100例中，男性68例，女性32例。年龄最小者6岁，最大者70岁。所治病例发病年限均在3年以上，并经多种治疗方法无效者。其中病程最短者3年，最长者20年。

### 2 诊断标准

参照中国中医药学会耳鼻咽喉科专业委员会制定的“鼻鼽（变态反应性鼻炎）”的诊断标准。（1）病史：有变态反应性疾病史和/或家族的变态反应病史。（2）自觉症状：阵发性鼻痒，连续喷嚏、鼻塞、流清涕。（3）鼻腔检查：鼻黏膜苍白或淡红，水肿，发作期鼻腔内有较多的清稀分泌物。（4）实验室检查：①鼻分泌物涂片嗜酸性粒细胞阳性。②皮肤划痕或点刺试验阳性。③变应原皮试阳性。④血清和/或鼻分泌物IgE测定阳性。⑤鼻内变应原激发试验阳性。凡具备1~3项中的两项以上表现，加上两种以上实验室检查阳性，即可以诊断。本组病例全部经医院确诊为变应性鼻炎并经相应治疗不效者。

### 3 治疗方法

本病例全部采用内服中药治疗。方药：采用玉屏风散合牡

蛎散加减：黄芪15g，白术12g，防风12g，煅牡蛎15g（先煎），浮小麦20g，麻黄根12g，乌梅12g，辛夷10g，甘草6g，水煎服，每日1剂，分2次服用。10岁以下儿童用量酌减。以30天为1个疗程，共治疗3个疗程。

### 4 治疗结果

4.1 疗效评定：全部病例的诊断与疗效判定均参照中国中医药学会耳鼻咽喉科专业委员会制定的“鼻鼽（变态反应性鼻炎）”的疗效标准进行观察。临床痊愈：症状、体征消失3个月以上无复发。显效：症状、体征明显减轻，发作次数减少。有效：症状、体征减轻，发作次数减少。无效：症状、体征改善较少。

4.2 治疗结果：100例中，临床痊愈60例，显效26例，有效4例，无效10例。总有效率达到90%。

### 5 结语

变应性鼻炎属中医鼻鼽、鼽嚏范畴，根据其反复发作，与肺脾气虚，卫表不固的关系密切，其病证以虚寒为主，故本组病例采用益气收敛之法获得良好疗效。玉屏风散与牡蛎散均为治疗肺虚卫弱之良方，均有益气、固表作用。两方合用，既能益气固表，控制鼻鼽发作；又能敛津止涕，减轻鼻鼽之症状，如此标本兼治，相得益彰而能取效。临床所见，采用本方疗效最好的就是清稀鼻涕首先减少，继而其余症状也随之减轻、好转或痊愈。

（2007-03-12 收稿）