

辛芳通窍汤加减治疗 过敏性鼻炎 106 例

焦河玲*

(河南省南阳理工大学, 河南 南阳 473000)

过敏性鼻炎又称变态反应性鼻炎, 虽非重症, 但治疗颇感棘手。笔者自 2002 年 1 月~ 2005 年 5 月, 自拟辛芳通窍汤治疗过敏性鼻炎 106 例, 并用西药治疗 78 例进行对比观察, 现将结果报告如下。

1 临床资料

共观察 184 例, 均根据国家中医药管理局制定的《中医病症诊断疗效标准》, 符合临床症状和鼻部检查。可随机分为两组: 治疗组 106 例, 男 38 例, 女 68 例; 疗程一年以上者 87 例, 一年以内者 19 例。对照组 78 例, 男 26 例, 女 52 例; 疗程一年以上者 66 例, 一年以内者 12 例。临床症状为喷嚏连续发作, 大量清水样涕, 鼻塞、鼻痒、部分患者有嗅觉减退, 鼻腔检查见鼻粘膜苍白, 淡白, 灰白或淡紫色, 双下鼻甲水肿, 总

鼻道及鼻腔痒可见清涕或粘涕。

2 治疗方法

治疗组: 服用辛芳通窍汤。基本方: 麻黄 6g, 桂枝 6g, 辛夷 9g, 白芷 9g, 防风 9g, 川芎 9g, 细辛 3g, 半夏 9g, 五味子 9g, 甘草 6g, 日一剂水煎服, 3 次/日。对照组: 口服息斯敏, 10mg/次, 1 次/日。同时用麻黄素、地塞米松滴鼻液滴鼻, 3 次/日。两组均 6 天为 1 个疗程, 治疗 3 个疗程, 用药期间嘱病人避免与过敏原接触, 治疗前后均详细记录临床症状及鼻部检查情况。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 根据国家中医药管理局制定的《中医病症诊断疗效标准》拟定。痊愈: 喷嚏、鼻塞、清涕症状消失, 鼻部检查正常。有效: 鼻塞减轻, 喷嚏、清涕减少, 鼻部检查: 下鼻甲轻度肿胀, 总鼻道可见清涕。无效: 喷嚏、鼻塞、清涕症状无明显改善, 或无改善。

3.2 结果见表 1。

表 1 两组临床疗效比较 (%)

组别	例数	痊愈	好转	无效	总有效率
治疗组	106	78	24	4	96.23
对照组	78	26	29	23	70.51

4 讨论

过敏性鼻炎因风寒外感、侵犯肺窍所致, 肺主气而司呼吸, 开窍于鼻, 故鼻为肺之门户。风寒外袭, 鼻首当其冲。风为阳邪, 善行而数变; 寒为阴邪, 易于凝滞。风邪扶寒, 侵袭

(下转封三)

[收稿日期] 2005-04-10

[通讯作者] 焦河玲, (0377) 63530377

(上接第 39 页)

肺系,清窍为之闭塞,而鼻痒喷嚏以生,肺之通调水道功能受阻,停积为涕,涓涓而下,不可遏止。内经云:“形寒饮冷则伤肺”、“诸病水液澄澈清冷皆属于寒”、“邪之所凑其气必虚”。故本病正气虚亏为本,风寒外感为诱因,鼻涕喷嚏等水气症候为标,是外因通过内因而产生的病理改变,辛芳通窍汤所长辛温发散,宣肺通窍,故用治本病,收效比较满意。

方中麻黄、桂枝祛风散寒、温肺行水,共为君药;辛夷、白芷、防风辛、温芳香以散风寒,通鼻窍;祛风止痛共为臣药,川芎辛、温,活血行气,祛风止痛;半夏辛、温,以降逆祛湿;五味子味酸,收敛肺气,并制诸药温燥之性,共为佐药;甘草味甘、性平,和中缓急益肺为使药,诸药合用,相得益彰。体弱者加参、芪以扶正气,可促进症候之消除,所谓治病求于本即是此义。