

鼻塞考析

Analysis of chronic rhinitis

古豫蕾¹ 申琪^{2*}

(1. 河南中医药大学, 河南 郑州, 450000; 2. 河南中医药大学第一附属医院, 河南 郑州, 450000)

中图分类号: R322.3⁺¹ 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2021) 20-0026-03 证型: IDBG

【摘要】现代教材与古医籍中的“鼻塞”所指的疾病不完全相同, 整理古今文献, 分析鼻塞的病名、病因病机、治疗方法的变化。鼻塞在古代是指各种原因导致的鼻塞的症状, 可能是现代医学的急性鼻炎、慢性鼻炎、鼻息肉等; 而慢性鼻炎在古代可能记载为“鼻塞”“鼻鼾”“鼾鼻”“鼻塞不闻香臭”。中华人民共和国成立后, 教材中将鼻塞与慢性鼻炎相对应。古代记载病因病机为肺寒、肺热、脾虚, 现代新增从“瘀”而论。古代记载方剂为杏仁煎、温卫汤、丽泽通气汤、温肺汤、参苏饮、羌活汤、凉膈散、黄连清肺饮、补中益气汤。现代方剂常用黄芩汤、温肺止流丹、补中益气汤、玉屏风散、通窍活血汤。古代外治法包括针灸疗法、塞鼻法、滴鼻法、吹鼻法, 近现代用以滴鼻法为多, 文献报道以针灸疗法居多, 电针、穴位注射、雾化吸入、鼻腔冲洗、下鼻甲注射等方法也被广泛应用。

【关键词】鼻塞; 文献研究; 病名

【Abstract】The modern teaching material is not exactly the same as the disease referred to in the ancient medical books, so as to sort out the ancient and modern literature and analyze the changes of the chronic rhinitis name, etiology, pathogenesis and treatment methods. Chronic rhinitis in ancient times refers to the symptoms of nasal congestion caused by various causes, which may be acute rhinitis, chronic rhinitis, nasal polyps and so on in modern medicine, while chronic rhinitis in ancient times may be recorded as “Bi Zhi” (鼻塞), “Bi Weng” (鼻鼾), “Weng Bi” (鼾鼻), “Blocked nose cause no smell”. The “Bi Zhi” and chronic rhinitis has correspond in modern times. The etiology and pathogenesis of ancient records were lung cold, lung heat and spleen deficiency, modern medicine adds “from stasis” discussion. Ancient records of the prescription for the Xingren decoction (杏仁煎), the Wenwei decoction (温卫汤), the Lize Tongqi decoction (丽泽通气汤), the Wenfei decoction (温肺汤), the Shensu decoction (参苏饮), the Qianghuo decoction (羌活汤), the Liange powder (凉膈散), the Huanglian Qingfei decoction (黄连清肺饮), the Buzhong Yiqi decoction (补中益气汤). The modern prescription commonly used the Huangqin decoction (黄芩汤), Wenfei Zhiliu Dan (温肺止流丹), the Buzhong Yiqi decoction, Yupingfeng San (玉屏风散), the Tongqiao Huoxue decoction (通窍活血汤). The methods of external treatment in ancient times include acupuncture and nasal plugging therapy, nose-insufflating therapy and nose-insufflating therapy. In modern times, there are many methods used to drop nose, the literature reports that acupuncture therapy is the main method, such as electroacupuncture, acupoint injection, atomization inhalation, nasal irrigation, inferior turbinate injection are also widely used.

【Keywords】Chronic rhinitis; Literature search; Name of disease

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2021.20.007

现代教材定义鼻塞为因脏腑失调、邪滞鼻窍所致的以经常性鼻塞为主要特征的慢性鼻病。临床表现以鼻塞为主, 呈间歇性或交替性, 或伴有鼻涕难擤、头昏、头重等症状, 久病者可出现嗅觉减退。好发于气温波动明显以及寒冷季节, 常持续数月以上或反复发作。相当于西医学的慢性鼻炎。本文查阅中医古籍记载、现代教材、当代医家的临床经验, 对鼻塞相关的病名演变、证型、内治、外治等进行梳理。

1 鼻塞病名源流

1.1 鼻塞沿革

“窒”, 《吕氏春秋·尽数》:“精不流则气郁, 郁处头则为肿为风……处鼻则为鼾、为窒。窒, 不通。”^[1]《说文解字》将窒解释为:“塞也。从穴, 至声。”^[2]

鼻塞一词首见于《素问·五常政大论篇第七十》:“少阳司天, 火气下临, 肺气上从, 白起今用, 草木眚……咳嚏鼾衄鼻塞……”^[3]《素问玄机原病式·六气为病·热类》:“鼻塞。窒,

塞也。”^[4]暂未查及其他古籍记载鼻塞一词, 部分医书中记载的“鼻塞气息不通”“鼻塞塞不通”含有“鼻塞”二字, 但只是表示一种症状, 未作病名论述。直至1980年全国高等院校试用教材《中医耳鼻喉科学》^[5]明确将鼻塞作为独立的病名编写, 此后鼻塞一名被广泛应用。

《中医耳鼻咽喉口腔科学》认为, 《黄帝内经·素问》所论鼻塞乃是指时令性疾病, 即由一时感邪所致的急性鼻塞^[6]; 《黄帝内经大词典》将《黄帝内经·素问》中的鼻塞解释为鼻塞不通之证^[7]。由此可见, 古代医家论述的鼻塞可能是鼻塞的症状。

综上, 古代医家所述鼻塞可能是指鼻塞的症状, 可能会涵盖现代医学的急性鼻炎、慢性鼻炎、鼻息肉等很多有鼻塞症状的疾病; 现代所述鼻塞是一种慢性鼻病, 仅与慢性鼻炎相对应。

1.2 相关病名记载

现今所述鼻塞(即慢性鼻炎)在古代医籍中不仅被描述

为“鼻窒”，还可能描述为“鼻鼈”“鼈鼻”“鼻塞不闻香臭”。如《证治准绳·杂病》：“鼻塞久而成鼈……”^[8]《外科证治全书·鼻部》：“鼈鼻，鼻窍常塞，不闻香臭……”^[9]阐述了鼻鼈表现为长久不愈的鼻塞、或不闻香臭。《明医杂著·卷三鼻塞》：“鼻塞不闻香臭。”的病因为“或但遇寒月多塞，或略感风寒便塞，不时举发者”^[10]，与现今鼻窒相似。因此，可将“鼻鼈”“鼈鼻”“鼻塞不闻香臭”视为现今鼻窒（即慢性鼻炎）的相关病名。

古代医籍中关于“鼻窒”“鼻鼈”“鼻窒气息不通”“鼻窒塞不通”“鼻塞不通”“鼻塞不闻香臭”等，大多未明确记载鼻塞时间及伴随症状，所以只是有可能是指现今的鼻窒，有的则可以推断还指向了其他疾病，如《景岳全书·鼻证》：“……或生息肉阻塞气道者，谓之鼻鼈。”^[11]此处的鼻鼈或指鼻息肉。所以这些病名是相互交叉或者重叠的。

2 古今医家对鼻窒病因病机的认识

2.1 古代医籍中的论述

关于鼻窒的病因病机，古代医家所立学说众多。可概括为心肺失调、肺虚受寒、肺经郁热、阳明郁热、痰火郁结、脾胃虚弱。

2.1.1 心肺失调

《素问·五脏别论篇第十一》：“故五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也。”^[3]《景岳全书·鼻证》论述鼻塞病因：“火之微者，多近上焦，出自心肺……”^[12]《难经·四十难》：“心主臭，故令鼻知香臭。”^[12]《灵枢·本神篇第八》：“肺藏气，气舍魄，肺气虚则鼻塞不利少气……”^[13]由此可见，心、肺与鼻关系密切，心肺失调可导致本病的发生。

2.1.2 肺虚受寒

《诸病源候论·卷二十九·鼻窒塞气息不通候》：“肺气通于鼻，其脏为冷风所伤，故鼻气不宣利，壅塞成鼈。”^[14]《诸病源候论·卷四十八·小儿杂病诸候》：“肺主气，而通于鼻。而气为阳，诸阳之气，上荣头面。若气虚受风冷……即鼻不闻香臭，谓之鼈。”^[14]综上所述，外邪犯肺，耗伤肺卫之气，以致肺虚卫弱，无以上奉养鼻，鼻中卫阳空虚，易致寒邪留滞不去，发为鼻窒。

2.1.3 肺经郁热

《明医杂著·卷三·鼻塞》：“鼻塞不闻香臭，或但遇寒月多塞，或略感风寒便塞，不时举发者，世俗皆以为肺寒，而用解表通利辛温之药，不效。殊不知此是肺经素有火邪，火郁甚则喜得热而恶见寒，故遇寒便塞，遇感便发也。”^[10]因此，当邪浊伏肺久蕴不去时，易郁生肺热，鼻为肺之外窍，肺热上攻鼻窍，也会引发鼻窒塞不通。

2.1.4 阳明郁热

《素问玄机原病式·六气为病·热类》：“鼻窒。窒，塞也。火主腹喷肿胀，故热客阳明而鼻中则窒塞也……盖阳气盛于上，而侧卧则上窍通利而下窍闭塞者，谓阳明之脉左右相交，而左脉注于右窍，右脉注于左窍，故风热郁结，病偏于左则右窍反塞之也……所以否泰之道者，象其肺金之盈缩也。”^[4]不仅论述了阳明郁热可导致鼻窒的发生，并以经络学说为主线阐述了交替性鼻塞的发病机制。

2.1.5 痰火郁结

《医学准绳六要·窒塞不通》：“痰火郁结于上焦胸中育膜

之上，上窍不通，则元门闭塞而鼻不闻香臭……”^[15]论述了痰火郁结所致本病。

2.1.6 脾胃虚弱

《素问·玉机真脏论篇第十九》：“脾为孤脏……其不及，则令人九窍不通……”^[3]《赤水玄珠·第三卷》：“夫阳气宗气者，皆胃中生发之气也，其名虽异，其理则一。若因饥饱劳役，损伤脾胃生发之气，弱则营运之气不能上升，邪塞孔窍，故鼻不利而不闻香臭也。”^[16]所以，脾胃虚弱可致本病。

2.2 现代医家的认识

现代学者对于鼻窒的病因病机较古代医家的观点，增加了从“瘀”而论。干祖望教授^[17]将鼻窒分为六个证型，论述了鼻窒病机的不同：肺怯金寒、脾虚不健、清阳失举、瘀血阻滞、肺气壅滞、气滞挟风。耿鉴庭教授^[18]认为慢性鼻炎多由急性传来，恙经日久，或为积热生痰，或为气凝血滞，或为气失清肃。蔡福养教授^[19]从虚、从寒、从瘀论述。以上学者均提到了瘀血的致病因素。笔者查阅建国后 13 部^[5-6,20-30]中医耳鼻喉科教材发现，1960 年出版由广州中医学院编写的中医学院试用教材《中医喉科学讲义》仅论述喉部疾病，未收录鼻窒；1980 年出版由广州中医学院编写的全国高等试用教材《中医耳鼻喉科学》首次出现鼻窒，将其病因病理归纳为两方面：肺脾气虚和气滞血瘀；1985 年出版由王德鉴、干祖望主编的第五版教材《中医耳鼻喉科学》将病因病机概括为：肺脾虚弱，邪滞鼻窍和邪毒久留，气滞血瘀；同年出版由中国医学百科全书编委会编写的中国医学百科全书《中医耳鼻喉口腔科学》认为本病的病因以肺脾虚损为主，兼以余邪滞留，壅塞鼻窍，可分为肺气虚弱、脾气虚弱、邪毒久留鼻窍。比较以上 3 部教材和专著可见，鼻窒病因病机虽有不同，但观点基本一致，主要为肺气虚、脾气虚、气滞血瘀。1988 年出版由谭敬书主编的全国高等中医院校函授《中医耳鼻喉科学》中，其病因病机产生了变化，延续以往教材中的肺脾气虚、气滞血瘀，新增肺经蕴热，之后的 8 部教材均与函授教材一致。

3 古今医家对鼻窒治疗的认识

3.1 内治法

古籍中关于鼻窒的内治记载存在有证无治的情况。如病因病机中的心肺失调、阳明郁热、痰火郁结未查及相应治法。将证治完善的记载进行归纳，其治法大致可分为温肺散寒、清肺开窍、健脾益气。温肺之法，如《圣济总录·卷一百一十六》用杏仁煎方以散寒温肺，治疗肺伤寒气之声重鼻塞^[31]；《兰室秘藏·卷上》中针对鼻窒不闻香臭证，以益气升清、温肺强卫、散邪通窍为治则，拟温卫汤、丽泽通气汤、温肺汤三方治疗^[32]；《类证治裁·卷之六》提出用参苏饮或羌活汤治疗体虚肺寒所致鼻塞^[33]。清肺之法论述较多，《医学入门·卷四》针对“肺伏火邪”鼻塞提出“宜清金降火，兼通气之剂，凉膈散加荆芥、白芷，或川连、石膏散”治之^[34]；《杂病源流犀烛·卷二十三·鼻病源流》用凉膈散加川芎、白芷、荆芥以清金降火，若肺火盛，宜黄连清肺饮^[35]等。健脾之法，《医学入门·卷四》以补中益气汤和之^[34]；《张氏医通》以丽泽通气汤治疗因损伤脾胃所发之鼻不闻香臭之症^[36]。

近现代医家在沿用古方验方的同时，结合临床经验，以法立方，总结出治疗鼻窒的自拟方，耿鉴庭教授自拟清气肃

鼻汤以清气分治疗鼻室^[37];蔡福养教授对阳明湿热所致鼻室用以蠲痹通窍汤清化湿热、调理脾胃、蠲痹通窍,对阳气虚弱之鼻室自拟温阳止涕方温补脾肾、散寒止涕^[38]。

现代教材根据鼻室的常见分型进行辨证论治,如肺经蕴热证治以清热散邪、宣肺通窍,方选黄芩汤加减;肺脾气虚证治以补益肺脾、散邪通窍,方选温肺止流丹加减、补中益气汤加减、玉屏风散加减;气滞血瘀证治以行气活血、化痰通窍,方选通窍活血汤加减。

3.2 外治法

古代医家使用外治法治疗鼻室的方法很多。包括针灸疗法、塞鼻法、滴鼻法、吹鼻法。《医学入门》^[34]《针灸甲乙经》^[39]《备急千金要方》^[40]《针灸大成》^[41]《千金翼方》^[42]等,明确记载了针灸治疗鼻室的穴位与方法;《外台秘要·卷二十二》将皂荚散方,绵裹纳鼻中以治疗鼻塞不通^[43];《备急千金要方·卷六上》记载专门治疗鼻室塞的四个外用方^[40];滴鼻法、吹鼻法的最早临床应用见于《金匱要略》^[44],但当时是用以治疗危重卒死之病。后在《圣济总录》中记载用藜藜苗汁滴入鼻中可治疗鼻塞之症^[31];《仁斋直指方论·卷二十》将通顶散吹入鼻内治疗鼻鼈^[45]。近现代中医外治法治疗鼻室的方法多样,其中滴鼻法不仅能够直接发挥局部治疗作用,快速缓解症状,而且具有痛苦小、便于患者自行操作等特点,临床运用最为广泛。近一步查阅知网近10年关于鼻室的中医外治文献近80多篇,发现其中针灸治疗鼻室的相关研究占据比重较大,近60多篇。电针、穴位注射、雾化吸入、中药鼻腔冲洗、下鼻甲注射等方法,使中医外治法更加丰富。

4 结 语

鼻室一词在古代泛指鼻塞的症状,可能是现代医学的急性鼻炎、慢性鼻炎、鼻息肉等疾病;近代医学教育中,将鼻室与慢性鼻炎对等起来,而慢性鼻炎在古医籍中除了见于“鼻室”,可能还见于“鼻鼈”“鼈鼻”“鼻塞不闻香臭”。现今的鼻室的病因病机,古代分为心肺失调、肺虚受寒、肺经郁热、阳明郁热、痰火郁结、脾胃虚弱,现代医家增加从“瘀”而论。教材中一以贯之地有肺气虚弱、脾气虚弱、邪毒久留鼻窍,自函授教材增加肺经蕴热后一直沿用至今。治疗方法可分为内治与外治,内治法存在有证无治的情况,现代教材已形成规范的辨证论治体系。外治法在古今运用均较广泛。

参考文献:

[1]吕不韦.吕氏春秋[M].上海:上海古籍出版社,1996:48.
 [2]许慎.说文解字[M].上海:上海古籍出版社,2007:361.
 [3]佚名.黄帝内经素问[M].北京:人民卫生出版社,2005:23,38,150.
 [4]刘完素.素问玄机原病式[M].北京:人民卫生出版社,1956:13.
 [5]广州中医学院.中医耳鼻喉科学[M].上海:上海科学技术出版社,1980:43.
 [6]王永钦.中医耳鼻咽喉口腔科学[M].北京:人民卫生出版社,2001:460.
 [7]周海平.黄帝内经大词典[M].北京:中医古籍出版社,2008:924.
 [8]王肯堂.证治准绳[M].北京:中国中医药出版社,1997:269.
 [9]许克昌.外科证治全书[M].北京:人民卫生出版社,1961:45.
 [10]王伦.明医杂著[M].北京:人民卫生出版社,1995:89.
 [11]张景岳.景岳全书[M].北京:中国医药科技出版社,2017:455,456.
 [12]佚名.难经[M].北京:中国医药科技出版社,1998:61.
 [13]佚名.黄帝内经灵枢[M].北京:中华书局,1991:68.

[14]巢元方.诸病源候论[M].北京:人民卫生出版社,1955:153,258.
 [15]陈梦雷.古今图书集成医部全录[M].北京:人民卫生出版社,1959:1300.
 [16]孙一奎.赤水玄珠[M].北京:中国中医药出版社,1996:47.
 [17]干祖望.干祖望医书三种[M].济南:山东科学技术出版社,2008:208.
 [18]耿鉴庭.中医中药防治鼻病[M].太原:山西人民出版社,1981:8.
 [19]王永钦.蔡福养教授治疗慢性鼻炎的经验[J].辽宁中医杂志,1987,30(7):2-3.
 [20]广州中医学院.中医喉科学讲义[M].上海:上海科学技术出版社,1960.
 [21]王德鉴,干祖望.中医耳鼻喉科学[M].上海:上海科学技术出版社,1985:43.
 [22]王德鉴.中医耳鼻咽喉口腔科学[M].上海:上海科学技术出版社,1985:38.
 [23]谭敬书.中医耳鼻喉科学[M].长沙:湖南科学技术出版社,1988:106.
 [24]王士贞.中医耳鼻咽喉科学[M].北京:中国中医药出版社,2003:115.
 [25]王士贞.中医耳鼻咽喉科学[M].2版.北京:中国中医药出版社,2007:113.
 [26]熊大经.中医耳鼻咽喉科学[M].上海:上海科学技术出版社,2008:91.
 [27]王永钦.中医耳鼻咽喉口腔科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2011:420.
 [28]熊大经,刘蓬.中医耳鼻咽喉科学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2012:115.
 [29]刘蓬.中医耳鼻咽喉科学[M].4版.北京:中国中医药出版社,2016:106.
 [30]熊大经,严道南.中医耳鼻咽喉科学[M].2版.上海:上海科学技术出版社,2017:96.
 [31]赵倍.圣济总录[M].北京:人民卫生出版社,1962:1977,1982.
 [32]李东垣.兰室秘藏[M].北京:中国中医药出版社,2007:42.
 [33]林珮琴.类证治裁[M].北京:人民卫生出版社,1988:320.
 [34]李梴.医学入门[M].北京:中国医药科技出版社,2011:400,401,45.
 [35]沈金鳌.杂病源流犀烛[M].北京:中国中医药出版社,1994:372.
 [36]张璐.张氏医通[M].北京:中国中医药出版社,1995:204.
 [37]耿引循.耿鉴庭先生治疗鼻病十二法[J].江苏中医,2000,45(8):42-44.
 [38]闫宝环,吴凌.国家级名老中医医案[M].北京:人民军医出版社,2014.
 [39]皇甫谧.针灸甲乙经[M].郑州:河南科学技术出版社,2017:205.
 [40]孙思邈.备急千金要方[M].北京:人民卫生出版社,1982:525,110.
 [41]杨继洲.针灸大成[M].北京:中国中医药出版社,1997:394.
 [42]孙思邈.千金翼方[M].北京:人民卫生出版社,1955:318.
 [43]王焘.外台秘要[M].北京:人民卫生出版社,1955:597.
 [44]张仲景.金匱要略[M].北京:中国医药科技出版社,2013:68.
 [45]杨士瀛.仁斋直指方论[M].福州:福建科学技术出版社,1989:524.

基金项目:

2019年河南省高等教育学改革研究与实践项目(2019SJGL292)。

作者简介:

古豫蕾(1994—),女,河南登封人,在读硕士研究生,从事耳科疾病的诊疗和研究。

申琪(1971—),通讯作者,女,河南民权人,博士研究生,副教授,硕士研究生导师,从事耳科疾病的诊疗和研究。

编辑:田杏茹 编号:EA-4200907053(修回:2021-07-15)