

• 专家经验 •

## 国医大师诊治过敏性鼻炎经验述要

杨周剑<sup>1</sup>, 张海红<sup>1</sup>, 赵 晖<sup>1</sup>, 张 炜<sup>2, 3\*</sup>

(1. 上海市浦东新区老年医院, 上海 201314; 2. 上海中医药大学附属曙光医院, 上海 201203;  
3. 上海市宝山区中西医结合医院, 上海 201999)

**摘要:** 过敏性鼻炎是常见呼吸道慢性疾病, 发病率上升, 影响生活质量且可能导致并发症。中医治疗强调个性化, 但疗效不佳。本论文收集国医大师相关文献, 总结其对过敏性鼻炎的病因、气血津液、脏腑、六经、体质等多角度辨证及治疗方法的经验, 包括多种方剂、药对、角药和单味药, 还介绍了预防调护措施, 提出中医认识的多样性、治疗方法的多样性与综合性、综合治疗及预防调护的重要性, 强调传承与创新, 并分享了临床思考及体会。

**关键词:** 过敏性鼻炎; 中医治疗; 国医大师; 辨证论治; 治疗方法; 预防调护

中图分类号: R276.1 文献标志码: A 文章编号: 1000-2723(2025)01-0069-07

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2025.01.013

### An Overview of the Experience of Master TCM Doctors in Diagnosing and Treating Allergic Rhinitis

YANG Zhoujian<sup>1</sup>, ZHANG Haihong<sup>1</sup>, ZHAO Hui<sup>1</sup>, ZHANG Wei<sup>2, 3</sup>

(1. Shanghai Pudong New Area Geriatric Hospital, Shanghai 201314, China;

2. Shanghai Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai 201203, China;

3. Shanghai Baoshan District Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai 201999, China)

**ABSTRACT:** Allergic rhinitis is a common chronic respiratory disease with an increasing incidence rate, affecting the quality of life and potentially leading to complications. Traditional Chinese medicine (TCM) emphasizes personalized treatment, but the efficacy is not always satisfactory. This paper collects relevant literature from master TCM practitioners, summarizing their multi-angle syndrome differentiation and treatment experiences for allergic rhinitis, including etiology, Qi-blood-body fluids, Zangfu organs, six meridians, and constitution. It encompasses various prescriptions, drug pairs, corner drugs, and single-ingredient medicines, as well as preventive and nursing measures. The paper proposes the diversity of TCM understanding, the diversity and comprehensiveness of treatment methods, the importance of comprehensive treatment and preventive nursing care, emphasizes inheritance and innovation, and shares clinical thoughts and experiences.

**KEY WORDS:** allergic rhinitis; traditional Chinese medicine treatment; master TCM doctors; syndrome differentiation and treatment; treatment methods; preventive and nursing care

过敏性鼻炎(allergic rhinitis, AR), 作为一种常见的呼吸道慢性疾病, 近年来其发病率在全球范围内呈现上升趋势<sup>[1]</sup>。该疾病对患者的生活质量造成显著影响, 表现为鼻塞、流涕、打喷嚏等症状, 严重时甚至会

影响睡眠和日常社交活动<sup>[2]</sup>。尽管 AR 不会直接威胁生命, 但长期未得到有效控制的病情可能导致哮喘等并发症<sup>[3]</sup>, 因此, 寻找有效的治疗手段显得尤为重要。

中医治疗 AR 强调整体观念和辨证论治原则, 根

**基金项目:** 上海中医内科临床重点实验室项目(20DZ2272200); 上海市市级科技重大专项(ZXS004R4-2); 上海市自然科学基金(22ZR1460100)

**作者简介:** 杨周剑(1982-), 男, 副主任医师, E-mail: 122608704@qq.com

\* **通信作者:** 张 炜(1969-), 男, 主任医师, 教授, 博士生导师, 研究方向: 呼吸系统疾病的中西医结合临床诊治, E-mail: zhangw1190@sina.com

据患者的体质、病因、病机和症状的不同,制定个性化的治疗方案。但在临床实践中,中医治疗 AR 的效果并不总是令人满意。本论文旨在总结国医大师治疗 AR 的理论和实践经验,梳理出有效的方法和策略,为临床医生和患者提供参考。

## 1 资料与方法

以“国医大师姓名”<sup>[4-7]</sup>“过敏性鼻炎”“鼻鼾”“鼾嚏”“鼾水”“鼻渊”为关键词,在知网搜索相关文献,在 120 位国医大师中,共收集到 31 位论述 AR 的论文 435 篇,及 20 部论著,经筛选最后纳入 71 篇论文。中医辨证是中医学的特色和优势,但辨证也是中医难点,下文主要就不同的国医大师对 AR 不同辨治方法进行阐述。

## 2 结果

**2.1 病因辨治** 韩明向<sup>[8]</sup>强调风邪为 AR 的诱导主因,荆防败毒散和小青龙为常用方剂。晁恩祥<sup>[9-10]</sup>认为应从风论治,在辛夷、苍耳子、荆芥、白芷基础上根据寒热加减。刘尚义<sup>[11]</sup>提出“膜病理论”,具体对 AR 认为是“膜痒”,强调祛风药使用。周仲瑛<sup>[12-13]</sup>、郭子光<sup>[14]</sup>提出风毒为发病主因,前者对于“不通”之病,善用虫类药,尤以全蝎、僵蚕多,后者提示治疗需分清寒化或热化。张磊<sup>[15]</sup>提出头面之疾多实少虚、多热少寒。

体会:风邪游走不定,发病迅速,消退也快,如在发作期,风邪应作为 AR 辨治的重点之一。

**2.2 气血津液辨治** 韩明向<sup>[8]</sup>强调痰饮是 AR 反复发作的因素之一,临床常见的鼻分泌物可理解为痰饮,在风邪引动下阻塞鼻道从而发病,二陈汤、三子养亲汤及苓桂术甘汤为常用方剂。同时,因反复发作的特点,还应注重辨瘀血,即所谓久病必瘀,并依据“治风先治血、血行则风自灭”提出“活血补血”的治法,喜用桃红四物合血肉有情之虫类药搜风剔络,刘尚义<sup>[11]</sup>“膜病理论”亦是如此。张伯礼<sup>[16]</sup>亦提出慢性鼻炎需抓“瘀”,喜用川芎合赤芍活血化瘀并加虫类药物。洪广祥<sup>[17]</sup>提出部分过敏性体质为“血分瘀热”,辨证主抓口唇、舌质的颜色,患者两处颜色红暗程度和症状发作频繁呈正相关,小儿尤甚,治取丹赤紫草汤和麻黄连翘赤小豆汤。张学文<sup>[18]</sup>谈到了活血化瘀法在鼻渊治疗中是有适应症的,但也提出有些辨证立法虽正确,但因患者体质特异,或病情复杂,或目前尚无根治办法,

出现了不少暂时无法治愈者。颜德馨<sup>[19]</sup>认为凡血流到达之处,皆可以从血府论治,血府逐瘀汤加入桑叶、桑白皮可治疗 AR。

体会:因 AR 见分泌物,故可辨为风邪夹湿,对长期患病者,抓“血瘀”的病机是关键,比较药效,部分虫类药既可祛风,又可活血通络,可做首选。

**2.3 脏腑辨治** 肺脾肾三脏与 AR 关系紧密,韩明向<sup>[8]</sup>提出温补肺脾用玉屏风,补肾培元常用右归丸、二仙汤及地黄饮子化裁,尤喜用附子温里扶阳。余瀛鳌<sup>[20]</sup>提出需注重肺肾二脏。对小儿 AR,禩国维<sup>[21]</sup>认为是肝肾阴虚,治取六味地黄丸。晁恩祥<sup>[22]</sup>提出稳定期应从肺脾肾入手治疗。与多数医家不同,王琦<sup>[23]</sup>认为 AR 发病除体质因素外,肺热是根本病机,常用方剂脱敏止嚏汤。郭子光<sup>[24]</sup>认定为肺脾气虚,常用“通窍愈敏方”补益肺脾、祛风化痰、通窍散结、散寒除湿。路志正<sup>[25-26]</sup>将 AR 归结于肺气失宣,强调辛温解表的重要性。若脏腑辨证,干祖望<sup>[27-29]</sup>认为肺脾肾三脏最为关键,在肺常用玉屏风,调治脾胃时考虑四季特征,选方有特定性,春顺发陈,升运脾土以旺,拟四君子汤合补中益气汤加减,夏应蕃秀,温脾助阳为壮,拟附子理中丸加减,秋顺容平,润降脾胃为旺,拟百合固金汤合脱敏汤加减,冬应闭藏,酸甘敛藏为壮,拟小建中汤合玉屏风散加减,AR 长期发作者需考虑从肾论治,可选金匱肾气丸,临床所见往往需要多脏腑的调治,如肺肾阳虚,可取缩泉丸合玉屏风。王烈<sup>[30]</sup>认为 AR 发作为风寒犯肺、脾胃积热,治拟解表清里、固表通窍,常用利鼻方,缓解期以益肺健脾、补肾固本,常用固防汤。李辅仁<sup>[31]</sup>认为本病的病因病机是患者素有卫气不固,但尚能抗邪外出,是正邪相争,正能胜邪的表现,急性期以外感表证论治,缓解期则补益肺脾,益气固表以治本,并自拟清解通窍汤和益气通窍散。杨春波<sup>[32]</sup>的体会是从脾胃论治疗效好,常用黄芪建中汤加减。

体会:AR 的发作离不开肺脾肾三脏,发作期离不开肺气失宣,治疗应以维持肺气宣降正常为要。如见中焦脾胃之证,不可忽略调治脾胃,正如《素问·玉机真藏论》:“脾为孤藏,中央土以灌四傍……其不及,则令人九窍不通”。病久者,除“血瘀”因素,但见年长或肾亏之证,应补肾固本。上文提及王琦与路志正的观

念相反,前者清肺后者温肺,个人体会是结合临床实际,根据患者具体表现来辨治,当清肺疗效欠佳时,温肺是另一选择。

2.4 六经辨治 王庆国<sup>[33-36]</sup>提出水气内停者,治从太阳或太阴;遇寒则犯,反复发作者,治从少阴;肝胆郁

火、毒热交错者,治从少阳及厥阴,用方见表 1,药物的使用强调麻黄及附子。刘祖贻<sup>[37]</sup>医案也从少阴论治。王自立<sup>[38]</sup>见 AR 首选桂枝汤及其类方,同朱良春<sup>[39]</sup>。AR 急性发作者,如见清涕、遇寒甚、脉浮、鼻黏膜苍白、鼻甲水肿,干祖望<sup>[40-41]</sup>首选桂枝汤合脱敏汤。

表 1 国医大师六经辨治汇总

医师	太阳	阳明	少阳	太阴	少阴	厥阴
王庆国 <sup>[33-36]</sup>	小青龙汤		小柴胡汤、柴胡桂枝干姜汤	苓甘五味姜辛汤、苓桂术甘汤	麻黄附子细辛汤	麻黄升麻汤
刘祖贻 <sup>[37]</sup>					麻黄附子细辛汤	
王自立 <sup>[37]</sup> 、朱良春 <sup>[38]</sup>	桂枝汤及其类方					
干祖望 <sup>[39]</sup>	桂枝汤合脱敏汤					
洪广祥 <sup>[17]</sup>	麻黄连翘赤小豆汤(太阳阳明合病)					

体会:六经辨证是和脏腑辨证不同的体系,作者查询“六经”或“太阳”“阳明”“少阳”等合“过敏性鼻炎”“鼻鼾”等时,可查阅的论文不多。本人体会六经辨证是治疗 AR 大可探索的领域。

2.5 体质辨证 王琦<sup>[42-43]</sup>依据中医体质学说,对过敏性疾病提出辨体-辨病-辨证理念,辨体是指辨别患者的过敏体质,即各种因素导致机体表现出生理功能低下、内环境紊乱和调节能力失衡的状态,应重视该状态在 AR 诊治中的地位。临床不是使用一般意义的“抗过敏”、控制过敏症状的药物,而是从长计议,将调理体质、加强人体调节能力为重点,常将乌梅、蝉蜕、何首乌、无柄灵芝四味药贯穿于整个治疗过程,强调“治疗过敏‘病’向治疗过敏‘人’的转变”。辨病是指根据发病部位等对过敏性疾病进行分类,并明确不同疾病的基本病机,如肺系过敏性疾病基本病机为邪热怫郁于肺,皮肤过敏性疾病基本病机为热伏血分。辨证是指在辨体、辨病的基础上,进一步根据患者的具体症状、体征等进行辨证论治,就变应性鼻炎,应根据肺热怫郁等不同证候,在调体基础上加入相应药物。

体会:体质的改变有先后天的各种影响因素,这也突出了 AR 治疗的复杂性和难度,所以医生应做好临床宣教,告知患者该病的诱发因素以及治疗的周期性。

2.6 其它辨治方法 王新陆<sup>[44]</sup>、吕景山<sup>[45]</sup>均提出合谷配太冲是治疗鼻渊重要对穴,孙申田<sup>[46]</sup>强调百会是治

疗鼻炎的重要穴位。贺普仁<sup>[47]</sup>针灸主穴:迎香、印堂、上星、合谷;配穴:兼肺气虚寒取风门、风池,兼肾阳不足取肾俞,兼脾虚取脾俞、肺俞,兼肺郁热加大椎。黄瑾明<sup>[48-50]</sup>利用壮医的理论和实践,提出两种治疗 AR 的方法,一是广西民间常用的药线点灸疗法,即将经过特殊药物浸泡的苕麻线点燃后,点按在特定穴位或部位上,以温热刺激和药物作用达到治疗目的,治疗鼻炎时选印堂、鼻通、耳尖、足三里等穴位,二是采用壮医莲花针拔罐逐瘀疗法,通过使用莲花针叩刺特定部位后进行拔罐以排出瘀血、达到治疗疾病目的,取穴肺俞、大椎、定喘、至阳、项棱、壮医夹脊穴。吕仁和<sup>[51]</sup>指出对鼻的周围进行点按方法,使得鼻腔充血可达到治疗效果。李济仁<sup>[52]</sup>强调了冬病夏治对 AR 的作用。任继学<sup>[53]</sup>在口服中药基础方之上,建议联合使用熏鼻方法。干祖望<sup>[54-55]</sup>提出黏膜的“十辨”,即辨色泽、辨疼痛、辨肿胀、辨肿块、辨斑点、辨溃烂、辨假膜、辨痒、辨脓血、辨气味,鼻甲肥大、黏膜淡红、收缩良好者多为风寒袭肺,黏膜鲜红者多为风热犯肺,黏膜紫暗、收缩欠佳者多为瘀留鼻甲,黏膜淡白,肥大不显者多为气血两虚,黏膜苍白伴狂嚏清涕者,多为金寒卫虚等。当局部症状与全身症状相矛盾时,应抓主要矛盾,直击本质,例如鼻涕清稀,但本身体“热”,则应清泻肺热为主。

体会:针灸、外治法简便实用,可积极推广。辨证也应积极创新,可西为中用、微观辨证。

2.7 验方/协定方、药对

表 2 国医大师验方/协定方汇总

医师	方名	组成	功效
张 磊	谷青汤 <sup>[15]</sup>	谷精草、青箱子、决明子、蔓荆子、薄荷、菊花、酒黄芩、牛蒡子、甘草、蝉蜕	疏风通窍、清热疏肝
洪广祥	丹赤紫草汤 <sup>[17]</sup>	牡丹皮、赤芍、紫草	清热凉血、祛瘀抗敏
	验方 <sup>[61]</sup>	苍耳子、辛夷花、防风、路路通、蝉蜕、刺蒺藜、白芷、细辛	祛风通窍
	抗敏煎 <sup>[62]</sup>	紫苏叶、枳实、蝉蜕、苦参	对症抗过敏
王 琦	脱敏止嚏汤 <sup>[23]</sup>	黄芩、百合、乌梅、蝉蜕、辛夷花、苍耳子、鹅不食草、细辛	脱敏散邪、清肺养阴、宣通鼻窍
郭子光	通窍愈敏方 <sup>[24]</sup>	黄芪、白术、防风、辛夷、白芷、全蝎、浙贝母、川贝母、陈皮、白及、焦山楂、炙甘草	补益肺脾、祛风化痰、通窍散结、散寒除湿
王 烈	利鼻方 <sup>[30]</sup>	黄芩、黄芪、细辛、防风、乌梅、炙甘草、白芷、川芎、炒苍耳子、辛夷、白术(发作期)	解表清里、固表通窍
	固防汤 <sup>[30]</sup>	黄芪、党参、白术、百合、灵芝、绞股蓝、五味子、玉竹、山药、大枣(缓解期)	益肺健脾、补肾固本
李辅仁	清解通窍汤 <sup>[31]</sup>	防风、荆芥、辛夷、苍耳子、白芷、薄荷、菊花、金莲花、桑白皮、桔梗、细辛、生甘草(发作期)	疏风解表
	益气通窍散 <sup>[31]</sup>	生黄芪、炙黄芪、防风、炒白术、辛夷、菖蒲、白芷、川芎、黄芩、苍耳子、炒薏苡仁、桔梗、细辛(缓解期)	补益肺脾、益气固表
任继学	熏鼻方 <sup>[53]</sup>	鹅不食草、藁本、苍耳子、白芷	散风寒、通鼻窍
王庆国	双辛鼻胤散 <sup>[56]</sup>	麻黄、细辛、黄芩、川芎、辛夷、黄芪、防风	益气固表、发散风寒、兼清里热
吕景山	过敏煎 <sup>[64]</sup>	防风、银柴胡、乌梅、甘草、五味子	对症抗过敏
薛伯寿	薛氏过敏煎 <sup>[76-77]</sup>	防风、乌梅、蝉蜕、白蒺藜	对症抗过敏
干祖望	四君子汤合补中益气汤加减 <sup>[29]</sup>	党参、炒白术、茯苓、黄芪、陈皮、升麻、柴胡、乌梅、甘草	升运脾土
	附子理中丸加减 <sup>[29]</sup>	附子、干姜、人参、炒白术、黄芪、防风、升麻、炙甘草	温脾助阳
	百合固金汤合脱敏汤加减 <sup>[29]</sup>	百合、生地黄、熟地黄、麦冬、沙参、蝉衣、茜草、紫草、墨旱莲	润降脾胃
	小建中汤合玉屏风散加减 <sup>[29]</sup>	桂枝、芍药、黄芪、白术、防风、胶饴、甘草、大枣	酸甘敛藏
	截敏乌梅汤 <sup>[73]</sup>	乌梅、防风、柴胡、五味子、甘草、蜂蜜(1976年)	对症抗过敏
	截敏汤 <sup>[75]</sup>	茜草、紫草、旱莲草、豨莶草、防风、柴胡、徐长卿、地龙、乌梅(1992年)	祛风脱敏
	脱敏汤 <sup>[55]</sup>	茜草、紫草、墨旱莲(2008年)	清泄肺热

表 3 国医大师药对汇总

医师	药对/角药	功效
王庆国	乌梅合防风 <sup>[57]</sup>	祛风止痒,脱敏调体
禩国维	徐长卿合鱼腥草 <sup>[58]</sup>	祛风解表、清热祛湿
洪广祥	牡荆子合鬼箭羽 <sup>[62]</sup>	祛风化痰、破瘀通经
张学文	川芎合蔓荆子 <sup>[69]</sup>	祛风止痛,清利头目
颜德馨	川芎合辛夷 <sup>[61]</sup>	祛风解表、通窍活血
刘祖贻	黄芪合大枣 <sup>[65]</sup>	补气养血

体会:有部分继承人做了相关方剂、药对的临床和药理研究,但很少有人对不同大师的方剂、药对等做对比,个人认为在临床中可尝试多种方法,体会不同配伍、剂量在不同对象中的疗效。

2.8 预防调护 王琦<sup>[78]</sup>提出三级预防模式,即去除发病因素、早诊断、调体质治疗。一级预防着重于6个方面,即通过优生优育降低后代过敏风险,调摄情志以维持身心平衡,借助体育锻炼增强体质,依据四时



变化进行饮食起居调养,加强宣传教育并重视早期鉴别,以及实施其他如母乳喂养等预防手段。二级预防的核心在于合理运用各类脱敏方来调节机体,从而治疗过敏性疾病。三级预防则主要凭借“辨体-辨病-辨证”的三辨模式,达到改善过敏体质、治愈过敏性疾病并防止其复发的目的。

### 3 讨论

#### 3.1 中医对过敏性鼻炎认识的多样性和个体差异性

国医大师从多维度辨证过敏性鼻炎,体现中医辨证论治的灵活性、全面性及整体观和个体化特点。因患者个体差异,治疗应因人而异,需综合考虑制定个性化方案。

3.2 治疗方法的多样性与综合性 治疗过敏性鼻炎的方剂众多,包括经典方加减和自拟方,药物组成不同,临床可依病情和辨证灵活选方。

3.3 综合治疗的重要性 除内服方剂,还有针灸、按摩等其他方法,与中药结合可协同增效。

3.4 预防调护的重要性 王琦的三级预防模式强调预防调护重要性,包括祛除发病因素、早诊断、调体质,临床应重视并指导患者。

3.5 传承与创新 国医大师治疗过敏性鼻炎常用经典方并加减,体现传承经典的重要性,我们应学习研究经典方用于临床。

在临床中不能“经云亦云、人云亦云”,患者的临床表现是最真实的资料,当遇到疗效欠佳之时,也要正视不足,实事求是,思考是否存在辨证不准确的情况、病情是否在治疗中发生了变化、方剂的选择与配伍是否得当以及其他如心理、环境因素。本文只是列举了各位国医大师的辨治方法,然而由于未能当面请教,其关键要义肯定未能全部理解阐述透彻,期望本文能够起到抛砖引玉的作用,为其他临床医师的学习和借鉴提供一定的帮助。

#### 参考文献:

[1] 耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组.中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年修订版)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2022,57(2):106-129.

[2] 刘杰,王晓雪,汪锦秀,等.合肥市大学生过敏性鼻炎流行

现状调查[J].职业与健康,2018,34(23):3286-3289.

- [3] 张罗,BACHERT C,FOKKENS W J,等.《过敏性鼻炎及其对哮喘的影响(ARIA)》指南2019版过敏性鼻炎管理路径(中国版)[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2019,26(12):690-699.
- [4] 人力资源社会保障部,卫生部,国家中医药管理局.关于表彰首届国医大师的决定[EB/OL].(2009-05-05)[2024-09-24].<http://www.natcm.gov.cn/renjiaosi/zhengcewenjian/2018-03-24/2030.html>.
- [5] 人力资源社会保障部,国家卫生计生委,国家中医药局.人力资源社会保障部国家卫生计生委国家中医药局关于表彰第二届国医大师的决定[EB/OL].(2014-08-19)[2024-09-24].<http://www.natcm.gov.cn/renjiaosi/zhengcewenjian/2018-03-24/1902.html>.
- [6] 人力资源社会保障部,国家卫生计生委,国家中医药局.关于表彰国医大师、全国名中医的决定[EB/OL].(2017-07-03)[2024-09-24].[https://www.mohrss.gov.cn/wap/zc/zcwj/201707/t20170703\\_273451.html](https://www.mohrss.gov.cn/wap/zc/zcwj/201707/t20170703_273451.html).
- [7] 人力资源社会保障部,国家卫生健康委,国家中医药局.关于表彰第四届国医大师的决定[EB/OL].(2022-07-19)[2024-09-24].<http://www.natcm.gov.cn/renjiaosi/gongzuo dongtai/2022-07-19/27188.html>.
- [8] 陈晶晶,张念志,韩明向.韩明向治疗过敏性鼻炎经验探析[J].中华中医药杂志,2020,35(10):5039-5042.
- [9] 屈毓敏,滑宸.晁恩祥治疗变应性鼻炎经验探讨[J].北京中医药,2014,33(3):186-187.
- [10] 杨玉萍,晁恩祥.国医大师晁恩祥教授从风论治呼吸疾病理论[J].中华中医药杂志,2014,29(12):3702-3704.
- [11] 李燕,刘尚义.刘尚义治疗膜病经验[J].中医杂志,2016,57(7):552-554.
- [12] 叶丽红,王敬卿.周仲瑛运用动物类药物治疗疑难杂症的经验[J].上海中医药杂志,2007(12):1-4.
- [13] 任雪莹,滕钰浩,朱垚.国医大师周仲瑛教授从“风毒”辨治舌癌经验[J].中医研究,2019,32(12):31-34.
- [14] 郭子光.祛风解毒法治疗过敏性疾病[J].中国民间疗法,2011,19(9):1.
- [15] 张跃华,张登峰,贺庆华.张磊主任医师临床经验介绍[J].新中医,2003(3):9-10.
- [16] 王昭琦,王佳宝,刘耀远,等.张伯礼教授辨治感冒经验[J].天津中医药,2024,41(6):681-684.
- [17] 章程,徐超,张元兵.国医大师洪广祥辨治哮喘过敏体质经验[J].中华中医药杂志,2022,37(2):779-781.

- [18] 张学文.《医林改错》一书的学习与活血化瘀方药的运用[J].天津中医药,2006,23(1):1-6.
- [19] 李志雄.颜德馨运用逐瘀活血四方经验简介[J].江苏中医,1992,37(1):3-4.
- [20] 陶晓华.余瀛鳌教授临证经验漫谈[J].家庭中医药,1998,6(5):1-2.
- [21] 张斌,熊述清,杜泽敏,等.国医大师禚国维治疗特应性皮炎临床经验探析[J].江苏中医药,2019,51(2):17-20.
- [22] 郭淳,祖雅琪,张洪春.晁恩祥教授从风论治过敏性鼻炎经验[J].中日友好医院学报,2020,34(2):122,124.
- [23] 张惠敏,郑璐玉,杨寅,等.王琦“主病主方”论治变应性鼻炎的经验[J].安徽中医学院学报,2013,32(1):35-37.
- [24] 蒋萃,田草,彭杨芷,等.基于郭子光“人-症-病-证”体系探析过敏性鼻炎临床辨治路径[J].中国中医基础医学杂志,2023,29(6):1018-1020.
- [25] 王秋风,刘宗莲,路洁.国医大师路志正应用荆芥经验举隅[J].中国中药杂志,2015,40(19):3870-3872.
- [26] 林海,黄雪琪,逯俭,等.国医大师路志正小儿保育经验20则[J].世界中西医结合杂志,2017,12(11):1498-1501.
- [27] 王卓,薛珊珊,吴拥军.干祖望“宽猛相济”治疗变应性鼻炎经验探骊[J].湖北中医药大学学报,2022,24(5):119-121.
- [28] 项楠.干祖望变通应用“冲击”法的经验[J].中医杂志,1987,37(2):13-14.
- [29] 倪平敏,马华安,赵晶晶,等.干祖望基于“四季脾旺不受邪”理论调理脾胃防治变应性鼻炎[J].山东中医药大学学报,2020,44(3):247-251.
- [30] 杨福双,王中天,孙丽平,等.王烈分期论治儿童过敏性鼻炎经验[J].中医杂志,2023,64(1):12-15.
- [31] 史学军,衣胜荣,刘震.李辅仁教授治疗呼吸系统疾病用药经验浅谈[J].中国中药杂志,2000,25(11):61-62.
- [32] 杨春波.中医“脾”理论的临床应用及其本质的探讨[J].福建医药杂志,1979,1(2):38-42.
- [33] 刘敏,程发峰,王庆国,等.基于六经辨证的变应性鼻炎诊治思路[J].中华中医药杂志,2015,30(1):17-19.
- [34] 张晓乐,程发峰,李婷,等.基于通法理论探析仲景麻黄应用[J].北京中医药大学学报,2022,45(12):1230-1235.
- [35] 陈聪爱,王雪茜,程发峰,等.王庆国教授临证运用附子经验总结[J].北京中医药大学学报(中医临床版),2021,28(1):36-39,43.
- [36] 刘敏,闫军堂,郭少英,等.王庆国运用麻黄细辛附子汤经验[J].中医杂志,2012,53(9):790-791.
- [37] 唐诚,刘芳.国医大师刘祖贻临证运用麻黄附子细辛汤经验[J].湖南中医杂志,2024,40(5):29-32.
- [38] 张竹君,王煜.王自立主任医师应用经方验案举隅[J].西部中医药,2012,25(4):28-30.
- [39] 朱良春.《伤寒论》是奠定中医辨证论治的基石[J].中医药通报,2007,6(2):14-19.
- [40] 干祖望.耳鼻咽喉科运用经方的点滴经验[J].江苏中医杂志,1983(5):9-10.
- [41] 干祖望.一百年前中医论过敏性鼻炎[J].江苏中医,1997,18(6):27.
- [42] 李玲孺,张惠敏,王济,等.王琦辨体-辨病-辨证治疗过敏性鼻炎疾病经验[J].中医杂志,2012,53(20):1720-1723.
- [43] 邵冬梅,王琦,王济.基于中医体质基本原理及脏腑理论浅谈过敏性鼻炎[J].中华中医药杂志,2022,37(2):665-668.
- [44] 金妍,贾红玲,张永臣,等.化浊对穴应用及其机制探析[J].天津中医药,2020,37(7):6.
- [45] 吕景山.针灸常用对穴简介[J].山西中医,1985,1(4):57-60.
- [46] 王军.孙申田教授百会穴临床应用经验[J].上海针灸杂志,2009,28(2):2.
- [47] 姬旭,程海英.贺普仁治疗变应性鼻炎配穴经验[J].北京中医药,2012,31(4):250-251.
- [48] 黄瑾明,邓秋妹.壮医药线灸疗法与验病例[J].广西中医药,1986,9(2):11-13.
- [49] 黄瑾明,黄贵华,李美康,等.壮医莲花针拔罐逐瘀疗法的临床应用[C]//中华中医药学会第六次民间医药学术年会暨首批民间特色诊疗项目交流会论文集.2013:23.
- [50] 冯纬纭,黄瑾明,侯田培.壮医莲花针背廊拔罐法治疗变应性鼻炎的临床观察[J].中医药导报,2011,17(4):81-82.
- [51] 吕仁和,肖永华,刘滔波,等.糖尿病分阶保健操//消渴期[J].糖尿病新世界,2009,12(8):34-36.
- [52] 汪尚.大国医//李济仁谈养生之道[J].健康生活,2011,19(5):35-37.
- [53] 刘艳华,任喜洁.国医大师任继学治疗杂病医案4则[J].中华中医药杂志,2010,25(1):74-76.
- [54] 李云英.干祖望学术思想特色探讨[C]//中华中医药学会耳鼻喉科分会.中华中医药学会耳鼻喉专业委员会山东中西医结合学会耳鼻喉专业委员会学术研讨会论文集

- 编. 广东省中医院. 2007:5.
- [55] 严道南,黄俭仪. 干祖望对变应性鼻炎的临证思辨方法//干祖望验案赏析之一[J]. 江苏中医药,2008,40(10):3.
- [56] 赵琰,王雪茜,赛佳洋,等. 王庆国教授应用双辛鼻鼈散治疗过敏性鼻炎的经验[J]. 环球中医药,2015,8(10):1206-1207.
- [57] 欧阳欢,李刚,唐雪纯,等. 王庆国教授“法酸收”临证运用乌梅药对经验浅谈[J]. 环球中医药,2023,16(7):1386-1388.
- [58] 罗亚,刘焯,姚丹霓,等. 禩国维巧用徐长卿药对治疗皮肤病经验拾萃[J]. 中国中医基础医学杂志,2022,28(12):2046-2049.
- [59] 杜泽敏,熊述清,官莹玉,等. 国医大师禩国维治疗儿童特应性皮炎经验[J]. 中医学报,2020,35(1):95-98.
- [60] 冯伟,张卫华. 国医大师郭诚杰教授临床应用细辛的经验[J]. 浙江中医药大学学报,2016,40(3):194-195,199.
- [61] 蔡灿林,赵凤达. 洪广祥预防哮喘复发的经验初探[J]. 江西中医药,1993,24(6):2-3.
- [62] 章程,徐超,张元兵. 国医大师洪广祥“三因一体”论治哮喘病经验述要[J]. 中华中医药杂志,2023,38(12):5801-5804.
- [63] 叶超,高琦,钟发明,等. 洪广祥治疗肺系病药对探析[J]. 江西中医学院学报,2011,23(5):11-12.
- [64] 李彩萍,吕景山. 国医大师吕景山应用过敏煎经验初探[J]. 基层医学论坛,2018,22(26):3732-3733.
- [65] 王琦,周胜强,刘芳,等. 基于数据挖掘的国医大师刘祖贻含黄芪处方用药规律研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化,2019,21(6):1257-1263.
- [66] 徐景藩. 用药经验数则[J]. 中医杂志,1986(7):68-69.
- [67] 王长松. 周仲瑛教授临床应用苍耳草经验[J]. 中华中医药杂志,2011,26(11):2588-2590.
- [68] 李柳,叶放,吴勉华,等. 周仲瑛应用花类中药经验[J]. 中医杂志,2020,61(3):197-200,234.
- [69] 严亚锋,白海侠,李军,等. 国医大师张学文运用川芎药对经验拾萃[J]. 世界中西医结合杂志,2015,10(11):1501-1502,1506.
- [70] 刘艳华,任宝崑,初洪波,等. 国医大师任继学应用祖方辨治头痛的经验[J]. 中国中医药现代远程教育,2016,14(15):69-71.
- [71] 朱良春. 中药用量与作用之关系[J]. 中医药通报,2007(5):7-11.
- [72] 颜德馨. 川芎应用心悟[J]. 上海中医药杂志,2001,47(1):14-15.
- [73] 干祖望. 过敏性鼻炎的辨证施治[J]. 江苏医药,1976(5):47.
- [74] 干祖望,千千. 简介中医耳鼻咽喉口腔科知识[J]. 中国农村医学,1984(2):57-58.
- [75] 陈国丰,徐轩. 干祖望老中医治疗鼻鼈经验[J]. 新中医,1992(11):4-5.
- [76] 单士喆,张海宇,邵文博,等. 薛伯寿临证运用防风经验[J]. 中医杂志,2024,65(16):1646-1649.
- [77] 单士喆,张海宇,邵文博,等. 国医大师薛伯寿运用防风类方经验[J]. 时珍国医国药,2024,35(8):2049-2050.
- [78] 杨菲,张惠敏,包蕾,等. 过敏体质的三级预防[J]. 世界中医药,2016,11(9):1892-1894.

(收稿日期:2024-10-16)