

## 桑杲教授应用和稳论治疗过敏性鼻炎经验

王萌萌, 桑杲\*

(杭州市儿童医院中医科, 浙江 杭州 310006)

**摘要:** 过敏性鼻炎是儿科最常见疾患之一, 西药应用容易反复。桑杲教授总结多年临证经验, 提出“和稳论”学术思想。和, 有调和、畅达之意; 稳, 有平稳、稳态之意, “和稳”即指调和人体脏腑、阴阳等, 使得寒热、表里等相互对立的双方处于和谐的状态且维持稳态, 总纲为调其不和, 和其失调, 以此为基, 提出分期治疗本病, 急性发作期治以和正邪, 以达外邪与内体的稳态, 临证多用通窍方加减; 缓解期治以和肺脾, 以达肺脾气机及水液畅达的稳态, 临证多用通窍方合六君子汤加减; 迁延期治以和体质, 以达透邪脱敏与脏腑和的稳态, 临证多用六君子汤合玉屏风散加减; 分期治疗同时内外治合用, 疗效显著。附案例一则, 以资验证。

**关键词:** 过敏性鼻炎; 小儿; 和稳论; 桑杲; 临床经验

中图分类号: R272.6

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2025)01-0084-04

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2025.01.016

### Professor Sanggao's Experience in the Academic Thought of "Harmony and Stability Theory" to Treat Allergic Rhinitis

WANG Mengmeng, SANG Gao

(Department of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou Children's Hospital, Hangzhou 310006, China)

**ABSTRACT:** Allergic rhinitis is one of the most common skin disorders in pediatrics, and the use of Western medicine is prone to recurrence. Professor Sanggao summarized clinical experience of menr years and proposed the academic idea of "harmony and stability theory", which implies harmony and fluency. Stability, which means stability and steady state, refers to the coordination of the internal organs, Yin and Yang of the human body, so that the opposing parties such as cold and heat, exterior and interior are in a harmonious state and maintain steady state. The general principle is to regulate their disharmony and imbalance, and based on this, it is proposed to treat this disease in stages. In the acute attack stage, the treatment should be based on harmony with the positive and negative, in order to achieve the steady state of external and internal pathogens. In clinical practice, Tongqiao Fang is often used to add or subtract. During the remission period, the treatment should be coordinated with the lungs and spleen to achieve a stable state of lungs and spleen Qi mechanism and smooth water flow. In clinical practice, Tongqiao Fang and Liujunzi Decoction should be used with modifications. During the prolonged treatment period, it is necessary to balance the constitution and achieve a steady state of clearing away pathogenic factors, desensitization, and visceral harmony. In clinical practice, Liujunzi Decoction and Yupingfeng Powder are often used with modifications; Staged treatment combined with internal and external treatment has a significant therapeutic effect. Attach a case for verification.

**KEY WORDS:** allergic rhinitis; children; theory of harmony and stability; Sang Gao; clinical experience

过敏性鼻炎(allergic rhinitis, AR)也称变应性鼻炎, 是儿科常见的过敏性疾病之一, 是感受特应性变应原致敏, 表现为鼻塞、喷嚏、流涕、鼻痒的慢性疾病,

其患病率达 15.79%<sup>[1]</sup>, 且随着社会进步及环境污染的增加, 发病率也呈逐年增长趋势。本病病程较长, 轻则影响生活质量, 重则造成学习障碍、行为变化和心理

基金项目: 杭州市生物医药和健康产业发展扶持科技专项项目(2021WJCY213)

作者简介: 王萌萌(1996-), 女, 主治医师, E-mail: 18317912082@163.com

\* 通信作者: 桑杲(1972-), 女, 主任医师, 博士, 研究方向: 中医治疗小儿过敏性疾病的临床研究, E-mail: sanggao@126.com

障碍等。目前西医认为该病的发生可能与吸入过敏源、药物使用等产生的速发型过敏反应相关,但具体发病机制尚未阐明。临床上多用抗组胺药、糖皮质激素、抗白三烯药等,存在停药后复发或耐药等情况。本病属于中医“鼻鼽”“鼻嚏”的范畴,金·刘河间《素问·玄机原病式》中提及:“鼽者,鼻出清涕也”,“嚏,鼻中因痒而气喷作于声也”。

桑杲教授(以下篇称桑师)为中医学博士,杭州市名中医,第四批全国中医优秀人才,总结多年临床经验,提出“和稳论”学术思想<sup>[1]</sup>。桑师和稳论学术思想来源于中国哲学思想“和”思想及医门八法之“和”法。“和”是儒家文化的代表思想之一,其本质是二元乃至多元的对立统一。这种“和”的思想,对中医的发展有极大的影响,中医药的精髓就体现在“和谐观”上,其本质为人体各项功能畅达、稳定以维持日常生理活动,可谓“不和则病,病则治,治则和,和则寿”。“和法”是宋代医学家成无己在《注解伤寒论》明确提出的,为“和解”之法,小柴胡汤为“和法”的代表之方。桑师从“和”思想及“和”法汲取灵感,结合自身临证经验,凝练为“和稳论”学术思想,其认为和,有调和、畅达之意;稳,有平稳、稳态之意,“和稳”即指调和人体脏腑、阴阳等,使得寒热、表里等相互对立的双方处于和谐的状态且维持稳态,一旦某些对立或相互联系的部分失衡,无法维持和谐稳定的状态,则导致疾病的发生。与平衡观不同的是,和稳之意为对立双方可以有力量强弱、作用的偏胜,然则双方必然是和谐共存的稳定状态。具体包括和正邪、和脏腑、和阴阳、和体质、和气血等,使得各部分之间既对立制约又相互依存、不可分割。由此提出治疗总纲为“调其不和,和其失调,以达稳态”,其本质是调和病机、健运机体、达至稳态。基于此,桑杲教授认为应分期治疗过敏性鼻炎,不同时期和稳的偏重不同,发作期应治以和正邪,缓解期应以和肺脾,迁延期应以和体质。

## 1 分期论治

1.1 发作期——和正邪 鼻为肺窍,肺为清静之脏。肺所主宣发肃降功能正常,则鼻窍通畅润泽。《严氏济生方·鼻门》也载:“夫鼻者,肺之所主,职司清也,调适得宜,则肺脏宣畅、清道自利。”肺为娇脏,邪气外侵首犯肺卫。桑师认为鼻鼽病本为肺脾不和,伏邪内藏,标

多因感受外邪,风寒湿邪及异气侵袭,外感邪气引动内伏邪气,使肺脾通调水道、开阖运化功能失司,清窍闭阻,故鼻塞、流涕、喷嚏频发。急性发作期治以调和正邪,此所祛之邪为外感邪气,内伏邪气藏潜于脏腑、气血之中,若此时祛之恐伤其本体,而伏邪仍存。王琦教授同样认为过敏性疾病与伏邪相关<sup>[2]</sup>。外邪未侵时,伏邪虽在,肺脾虚损,但伏邪与脏腑、气血等仍处于平衡之中,仍维持稳态,故无不适症状。外邪一旦侵袭,伏邪引而妄动,内外合邪,稳态失衡,故鼻病始发。若感风则鼻痒、喷嚏频作,感热则浊涕较多,感寒则清涕不止。故治以调和正邪,疏风通窍,辅以清热、散寒、化湿。和正邪,为求正邪之和,以平为期,既不可过补以扶正而祛邪,也不可过泻以祛邪而伤正,方可事半功倍。正邪和,则鼻窍通,涕泗止。桑师常用通窍方为基础,方中白芷、辛夷、鹅不食草散寒通窍,石菖蒲引药上行,合路路通祛风开窍利湿,乌梅敛肺抗敏;若风寒之症明显,则加麻黄、桂枝解表散寒,若风热之症明显,则加薄荷、连翘、蝉蜕疏风清热;若风湿之症明显,则加麻黄、五味子、薏苡仁温化寒饮。

1.2 缓解期——和肺脾 肺主气,司呼吸,朝百脉;脾主运化,化水谷为精微,化水饮为津液,上输于肺,下注于肾和膀胱。肺为主气之枢,脾为生气之源,肺主气,脾益气,两者相互促进,形成后天之气;肺助心行血,脾主统血,气血相辅相承;脾为生痰之源,肺为贮痰之器,两者相互合作,参与体内水液代谢,故肺脾二脏共同构筑气血生成、运行及水液代谢的脏腑功能体系<sup>[3]</sup>,如《素问·玉机真脏论》云:“脾气散精,上输于肺”,《薛生白医案》曰:“脾为元气之本,赖谷气以生;肺为气化之源,而寄养于脾也”。在此阶段,肺脏本虚,祛邪后虚体更甚,耗气伤津,子盗母气,肺病及脾,脾运化及传输失司;小儿脾常虚,常因后天喂养至脾胃脆薄,运化功能下降,化生水谷精微力弱,津液不布则痰湿内生,贮痰于肺,气机不畅,则脾病传肺,共致肺脾失和,诸症始生、极易复感。在本病的缓解期,患儿流涕较急性期明显减少,基本为清涕,多在晨起或睡前频发,处于症状好转阶段。桑师认为在缓解期时,应治以和肺脾,以调节气机,调畅水液。和肺脾,一则调和肺脾之气,肺脾为气机之枢,气机开阖有度,则宣发畅达、输布有力、供养机体;二则调畅水液,肺脾为水

液代谢的关键,水液调畅则津液输布有权,则运化有源、百脉皆畅。故其常以通窍方与六君子汤合用,增强健脾燥湿之力,常以太子参代替人参,减少温燥之性。桑师治疗儿科疾病时常内外同调,常以白芥子、麻黄、细辛、丁香、茯苓等药物制成的敷贴贴于肺俞、脾俞、风门、合谷等穴,起到益肺健脾、温中化痰的作用,若兼有面黄、纳差,可行刺四缝消食和胃;若兼有面白、手足不温,可行督脉艾灸温阳化气。

1.3 迁延期——和体质 体质是由先天遗传和后天获得共同形成的,具有形态结构、功能活动和心理性格方面综合的、相对稳定的特质,不同体质的人群在稳定状态下对外邪的侵袭所反应的适应性不同,主要表现在易感性和疾病发展的倾向性不同。经过王琦教授<sup>[5-6]</sup> 30 余年的临床经验总结,将人体体质分为以下九种:平和质、阴虚质、阳虚质、痰湿质、湿热质、气虚质、瘀血质、气郁质、特禀质。据调查显示变应性鼻炎的常见中医体质类型中特禀质位列前 3<sup>[7]</sup>。桑师认为鼻炎患儿多为特禀质,特禀体质与伏邪共同影响患儿脏腑功能运行,为内因。在本病的迁延期,患儿临床症状不明显,偶有鼻塞或流涕或喷嚏或鼻痒,日发作次数较少,处于症状反复发作的休止阶段,此时外邪已无,伏邪蛰伏,是调和体质的最佳阶段。其认为特禀质的调和主要为和体脱敏,益气以托举伏邪,固表以防御外邪,肺脾同调以和稳脏腑之枢,脏腑和则体敏消。临床上常以六君子汤、玉屏风散合用,外加具有抗敏作用的援药,如乌梅、徐长卿、防风、僵蚕、蝉蜕、地龙等,同时可在三伏、三九天中进行天灸,增强拔邪之力<sup>[8]</sup>。

## 2 验案

患儿,男,8 岁,因鼻塞、流涕反复发作 2 年余,加重 5 d,于 2018 年 5 月 1 日初诊。患儿近 2~3 年来反复鼻塞,流涕,多为黄浊涕,偶有清涕,5 d 前上述症状加重。刻下症见:鼻塞重,不辨香臭,流浊涕,量较多,时有清嗓,夜间打鼾。查其精神佳,面色偏白,鼻粘膜苍白、水肿,可见水样分泌物,听诊可闻及鼻传导音,心肺无殊。舌淡红,苔薄白,脉浮。辅检:X 线见腺样体肥大,A/N=80%。过敏源全套总 IgE+混合示:尘螨过敏 27.4 IU/mL,IgE 87.3 IU/mL。既往有“哮喘”史。

中医诊断:鼻鼽;中医证型:本虚标实证。西医诊断:过敏性鼻炎。予炙麻黄 2 g,桂枝 3 g,陈皮 5 g,姜半夏 6 g,黄芩 4 g,当归 6 g,浙贝母 5 g,白芷 6 g,辛夷 6 g,石菖蒲 6 g,路路通 6 g,蝉蜕 6 g,地龙 6 g,炙甘草 5 g,穿山甲 1.5 g。7 剂,水煎服,1 剂/d,早晚分服,每次 100 mL。二诊:2018 年 7 月 1 日。患儿服药不配合,上方间断服药 3 周后,鼻塞明显缓解,仍时有流浊涕、清嗓,较前亦有减轻,纳略差,舌淡红,苔少,脉细。予去炙麻黄、桂枝,加用北沙参 8 g、桑叶 6 g、五味子 4 g、焦神曲 6 g。考虑患儿服中药煎剂依从性较差,予改用中药颗粒剂。服药 2 周后诸症得除。

按语:肺开窍于鼻,鼻为肺之外窍,肺失宣发,则鼻塞流涕。本患儿鼻鼽日久,病久耗气伤阴;肺之津气不足,不能充养鼻窍,鼻鼽亦反复难愈。复因近日外感风寒之邪,肺失宣发则鼻窍不利加剧,故病属本虚标实之证。故初诊之时,治以和正邪,以通窍散加减,方中白芷、辛夷、苍耳子芳香通窍,为鼻窍引经之品,炙麻黄、桂枝辛温宣肺,且桂枝、麻黄辛温走窜,鼻窍、脑窍、骨髓等常药难达之处,加用之则易直达病所;路路通具有走窜之性,协助麻黄桂枝达病所;唐代孙思邈等医家认为本病属脑冷,如《备急千金要方·卷六上》有“致鼻塞脑冷清涕出方”,远志、石菖蒲等具有一定开窍性能的药物,往往具有较好的开鼻窍效果,石菖蒲有去脑窍之冷兼具通鼻窍之功;陈皮、半夏燥湿化浊;患儿涕浊明显,为邪有化热之象,加黄芩清以肺热;现代研究认为虫类药如僵蚕、蝉蜕、地龙等具有抗敏效果,而过敏性鼻炎等疾病多本具有“过敏体质”,过敏源检测示尘螨过敏,IgE 升高,本方用蝉蜕、地龙祛风抗敏;患儿病程久,X 线见有腺样体肥大,邪已有形,麻黄、桂枝、陈皮、半夏、路路通、地龙等虽有一定攻坚之能,但犹嫌力有未逮,故加用专门攻坚之穿山甲以化鼻窍内有形之积;以上诸药合用,效专力宏,然总体辛燥之性明显,久用必有伤阴耗血之嫌,故少佐补血养阴之当归、浙贝母,且浙贝母兼具软坚散结之功,可协同穿山甲攻坚;炙甘草调和诸药。2 月内虽仅间断服用 20 余天,鼻塞、流涕仍大为缓解,标证渐去,气阴不足之证渐显,故二诊时去炙麻黄、桂枝,加用北沙参、桑叶、五味子,以润肺养阴、扶正固本;焦神曲消



食助运,以启胃纳。诸药入前方,则有润有燥,有守有攻,有补有行,平稳和缓,乃竟全功。

### 3 结语

过敏性鼻炎是儿科常见疾病之一,小儿本肺脾肾不足,加特禀体质,又伏邪潜伏,若不慎感风、感寒、感热等,易致本病发生。桑杲教授在“和稳论”学术思想基础上提出分期治疗法则,急性发作期治以和正邪,以达外邪与内体的稳态;缓解期治以和肺脾,以达肺脾气机及水液畅达的稳态;迁延期治以和体质,以达透邪脱敏与脏腑和的稳态。发作期后诸症好转时转为缓解期,此期肺脾失和显露,故常有肺脾虚弱的表现。在迁延期,患儿处于微症的状态,此应调和伏邪与内体,扶助正气以托举伏邪外出,补肺健脾以固表御邪,稳固脏腑,以治愈本病。

### 参考文献:

[1] 中国医师协会儿科医师分会儿童耳鼻咽喉专业委员会. 儿童过敏性鼻炎诊疗//临床实践指南[J]. 中国实用儿科

杂志,2019,34(3):169-175.

- [2] 王萌萌,王静洁,桑杲,等. 基于“和稳论”学术思想的中医外治法治疗小儿外感发热疗效观察[J]. 浙江中西医结合杂志,2023,33(3):247-249.
- [3] 胡丹丹,倪诚. 从调体脱敏透达伏邪论治过敏性鼻炎的学术研究[J]. 天津中医药,2022,39(3):316-319.
- [4] 王雅琦,赵蔚波,严云,等. 246例变应性鼻炎患者的中医体质分布规律调查研究[J]. 天津中医药,2021,38(5):572-576.
- [5] 潘雨,尚晓玲. 特禀质与肺系及过敏性疾病的相关性研究[J]. 吉林中医药,2020,40(10):1289-1291.
- [6] 高龙霞. 基于肺脾为核心脏腑整体辨证的肺及相关过敏性疾病异病同治研究[D]. 北京:北京中医药大学,2020.
- [7] 申荣旻,张妍,王济,等. 王琦教授调体治疗过敏性疾病方法探微[J]. 北京中医药大学学报,2016,39(1):73-76.
- [8] 周珊,普芳,张值伟,等. 基于数据挖掘及网络药理学分析辛夷-蝉蜕药对治疗儿童过敏性鼻炎的分子机制[J]. 云南中医药大学学报,2023,46(3):58-64.

(收稿日期:2024-12-02)

(上接第83页)

- [11] 倪建成,范永飞,叶祖云. 太子参化学成分、药理作用和应用的研究进展[J]. 中草药,2023,54(6):1963-1977.
- [12] 张芳,孙自学,李鹏超. 虚气留滞与男性免疫性不育症病机探讨[J]. 辽宁中医杂志,2021,48(4):71-73.
- [13] 张芳,孙自学,李鹏超. 孙自学论治男性免疫性不育症经验[J]. 中医药临床杂志,2020,32(11):2095-2097.
- [14] 刘承勇,徐福松. 三焦理论在男性免疫性不育治疗中的应用[J]. 中华男科学杂志,2018,24(12):1122-1125.
- [15] 常德贵. 男性免疫性不育的中医论治[J]. 中国中西医结合杂志,2007(11):969.
- [16] 黄显勋. 运用林天东教授经验方“消抗丸”治疗免疫性男性不育42例[J]. 中医研究,2005(1):47-48.
- [17] 庄国宾,张振宇,庄田畋. 庄田畋教授治疗男性免疫性不育经验总结[J]. 贵阳中医学院学报,2009,31(3):74-76.

- [18] 范曾,庄婷婵. 鲍严钟治疗男性免疫性不育临证摘要[J]. 江苏中医药,2017,49(9):16-17.
- [19] 黄裕茵,赖正权,蔡雨峰,等. 鸡血藤化学成分及药理作用研究进展[J]. 按摩与康复医学,2022,13(5):70-74,80.
- [20] 李艳,苗明三. 益母草药理作用研究进展[J]. 中华中医药学刊,2023,41(5):102-106.
- [21] 柴争妍,彭新,杨琦帆,等. 丹参及其药对药理作用及临床应用研究进展[J]. 安徽中医药大学学报,2024,43(6):108-112.
- [22] 周欢群,周文,陆杉,等. 丹参水提液对小鼠精子质量的影响[J]. 实用医学杂志,2016,32(20):3342-3345.
- [23] 曹玲,崔琳琳,孙艳,等. 威灵仙的药理作用及其机制研究进展[J]. 药物评价研究,2022,45(11):2364-2370.

(收稿日期:2024-11-05)