

鼻渊源流新考

姜德友,王 硕,常佳怡

(黑龙江中医药大学,黑龙江 哈尔滨 150040)

[摘要]《黄帝内经》首次提出鼻渊病名。唐及唐以前,古籍中仅有对鼻渊病因病机的阐述,且多遵经旨认为“胆移热于脑,则辛頞鼻渊”。宋金元时期,医家开始以清泻胆热、辛散开郁法治疗鼻渊。明清时期,诸医家突破鼻渊病机理论囿于热的认识,提出新观点和治法。根据古今医家辨治经验,鼻渊病因可归为风、火、寒、虚、毒、瘀六因。风为外邪内犯,当辛散通窍;火指脏腑热盛,宜清热通窍;寒乃脏气虚寒,重温散;虚指气虚、精虚、阴虚,重补益;毒指脓毒内结,宜排脓解毒;瘀为气血瘀阻,当活血化瘀。

[关键词]鼻渊;病因病机;辨证论治;源流考证

[中图分类号]R276.1 **[DOI]**10.3969/j.issn.2095-7246.2021.04.003

鼻渊是鼻科常见病、多发病,以鼻流浊涕,量多不止为主症,病因病机复杂,易反复发作^[1]。现对其病名、病因病机及治疗进行归纳,梳理源流,丰富治法。

1 病名

鼻渊之名出自《素问·气厥论》之“鼻渊者,浊涕

下不止也”^[2]。《灵枢·忧恚无言》云:“人之鼻洞涕出不收者……分气失也。”^[3]²¹⁰鼻渊以“浊涕下不止”为主,涕浊;鼻洞以“涕出不收”为主,涕清。因症状相似,唐代医家常以“鼻洞”代“鼻渊”。孙思邈《千金方·七窍病上·目病第一》:“鼻洞者,浊下不止,传为鼽嚏、瞑目。”^[4]宋代医家沿用前人病名,《圣济总录·鼻渊》载:“辛頞鼻渊者……若水之有渊源。”^[5]明清医家进一步指出病情发展会导致头痛、漏下浊腐、虚眩不已,提出脑泻、控脑砂等名。《普济方》^[6]²⁹⁷谓鼻渊“脑泻臭秽”。龚信《古今医鉴》^[7]载鼻渊“时时流臭黄水,甚者脑下时痛”,如虫食脑,名控脑砂。清代孙采邻《竹亭医案》^[8]谓鼻渊“甚则漏下如豆腐脑者”为脑漏。顾世澄《疡医大

基金项目:国家中医药管理局龙江医学流派传承工作室建设项目(LPGZS2012-14);国家中医药管理局姜德友全国名老中医药专家传承工作室;黑龙江中医药大学“优秀青年骨干教师支持计划”项目(15041190056)

作者简介:姜德友(1960-),男,博士,教授,博士研究生导师

通信作者:常佳怡(1983-),女,博士,副教授,26054630@qq.com

Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Diagnosis and Treatment Strategies for Shoulder-Hand Syndrome after Stroke Based on Brunnstrom Theory

LI Meng-xing¹, WANG Yu², SONG Zong-sheng², SHI Ke-jian², TANG Wei¹

(1. College of Acupuncture and Moxibustion, Anhui University of Chinese Medicine, Anhui Hefei 230012, China; 2. Graduate School of Anhui University of Chinese Medicine, Anhui Hefei 230012, China)

[Abstract] Shoulder-hand syndrome(SHS) is a common complication after stroke characterized by swelling and pain of shoulders and hands, and early diagnosis and treatment have positive significance for functional recovery of patients. With the combination of modern rehabilitation concept and basic theories of traditional Chinese medicine, it is of great importance to explore the multidisciplinary and multimodality treatment strategies for SHS at different stages based on Brunnstrom theory. The construction of motor ability should be promoted for patients with Brunnstrom stage I SHS, muscle tension between muscle groups should be balanced for patients with Brunnstrom stage II-III SHS, and aberrant motor activity should be corrected and motor coordination should be enhanced for patients with Brunnstrom stage IV-VI SHS.

[Key words] Brunnstrom stage; Stroke; Shoulder-hand syndrome; Acupuncture; Rehabilitation treatment

全》谓“热伏于脑，外寒侵袭，鼻流臭涕”^[9]者为脑寒。

2 病因病机

“胆移热于脑，则辛頞鼻渊”^[2]是鼻渊病机的最早阐述，后世多从此说，或在此基础上有所发挥。隋唐时，因避唐高祖李渊名讳，鼻渊病机的记载鲜少。宋金元医家多宗前人之说，对“胆移热于脑”致鼻渊的机制详细阐释。如《圣济总录》谓“脑为髓海，藏于至阴，故藏而不泻”^[5]，胆移热于脑，则“阴气不固，而藏者泻矣”。明清诸医家突破前人鼻渊病机理论囿于热的认识，提出新观点，如费伯雄《医醇賸义》言鼻渊“致病有三：曰风也，火也，寒也”^[10]。

2.1 风 明代周文采《医方选要·耳鼻门》：“若风冷随气乘于鼻脑，则津液交流不能自收……鼻渊是也。”^[11]吴崑《医方考》指出风热伤脑致“脑气不固，液自渗泄”^{[12]269}，浊涕不止。清代张德裕《本草正义》^[13]载鼻渊风寒、风热及肺热郁蒸之别，谓风寒“鼻塞多涕”，风热涕浊，肺热“黄脓腥臭”。易巍等^[14]进一步丰富风邪致病内涵，认为“风”包含外风与内风，血虚、血瘀、血热均可致风病，血参与风证发病及病理进程。

2.2 火

2.2.1 肝胆火热 自《内经》^[2]以降，后世阐述鼻渊病机多宗“胆移热于脑，则辛頞鼻渊”^[2]之说。明代陈士铎《辨证录·鼻渊门》对《内经》未明确叙述的胆热形成原因进行解释：“酒先入胆，而胆不胜酒……而火毒存于其中矣。”^{[15]98}清代《医醇賸义》^[10]指出阳邪外铄、肝火内燔致“火”伤脑漏，“鼻窍半通，时流黄水”。

2.2.2 肺经郁热 明代《辨证录·鼻渊门》认为肺热则气粗，液必上拂，清虚之府不容败浊之物，故流浊涕。后世据“鼻渊者，浊涕下不止也”，结合其病已数年，认为证属鼻渊^[16]。清代《张聿青医案·鼻渊》^[17]强调鼻渊肺经郁热证表现为“鼻窍窒塞”“咳嗽却不甚盛，脉形滑大”。

2.2.3 脾胃湿热 明代《景岳全书·鼻证》载酒醴肥甘致“湿热上熏，津汁溶溢而下，离经腐败”^[18]。清代《疡科指南医案·鼻部》谓“湿郁化火，火动风生”^[19]致鼻渊头痛。

2.3 寒 明清医家突破前人鼻渊病机囿于热的认识，提出肺气虚寒、阳虚脑寒致鼻渊。张介宾《景岳全书·鼻证》：“凡鼻渊脑漏，久病者，未必尽为热证”^[18]，执用寒凉恐生他病。《辨证录》载脑漏有“寒热二证，不独胆热而成之”^{[15]99}，指出鼻流清涕，经年不愈者乃肺气虚寒所致。《医方考》谓头为六阳之

会，“阳气自虚……令人脑寒面流清涕”^{[12]270}。

2.4 虚

2.4.1 脾胃气虚 明代《景岳全书》载鼻渊“漏泄既多，伤其髓海，则气虚于上”^[18]。清代黄元御《四圣心源》曰：“中气不运，肺金壅满，即不感风寒，而浊涕时下，是谓鼻渊。”^[20]杨伟丽等^[21]亦认为鼻渊乃肺脾气虚，阳气升发运化失常，内湿蕴结所致。

2.4.2 阴精亏虚 清代《医述》谓鼻渊乃“肾水虚则胆火无制而上逆于脑”^[22]，蒸化浊涕所致。明代孙一奎《赤水玄珠》亦认为鼻渊为肾阴虚引起，提出鼻渊乃“肾阴虚不能纳气归元”^[23]，火迫肺金，津液肃降失常所致。清代《临证指南医案》谓“阴精不足，脑髓不固”^{[24]408}，则“鼻渊淋下”。

2.5 毒 脓毒致渊之理多为现代医家于临床实践中丰富。郭兆刚^[25]指出鼻渊病机为邪伏鼻窦，灼蚀肌膜，化腐成脓。孔祥勇等^[26]从内痈论治鼻渊，重视正虚邪陷、气血雍遏、腐肉成脓之机。蔡玮^[1]认为鼻渊脓涕既为病理产物，又为致病之邪，酿生痰湿瘀毒。张勤修^[27]提出外源性邪毒与内源性毒搏结，化腐成脓致鼻窦闭塞、发为鼻渊的病理机制。艾建伟等^[28]认为鼻窦喜通恶滞，感邪后易痰瘀阻窍，脓液积聚，形成脓性鼻渊。

2.6 瘀 《灵枢·痈疽》言：“营卫稽留于经脉之中，则血泣而不行……热盛则肉腐，肉腐则为脓。”^{[3]262}气血雍遏不畅可致热盛肉腐成脓。清代叶桂《临证指南医案》^{[24]407}认为“两三年鼻塞不闻，清涕由口呛出而气窒仍然”乃“邪郁既久，气血失其流畅”所致。经后世发挥，逐渐成为气血瘀阻致病理论。鲁艳芳^[14]认为鼻渊郁热日久入血伤气，积而成瘀，阻滞鼻窦。薛向上^[29]指出鼻渊临床检查所见黏膜充血水肿或分泌物为内结性瘀血，是血瘀化脓之证。

3 辨证论治

宋代以降，医家多遵经旨以清泻胆热或辛散开郁法治鼻渊，以苍耳子散、防风通圣散为代表。随着明清医家对鼻渊病机认识的突破，涌现出清热通窍、温阳散寒、益气填精、排脓解毒等治法。

3.1 辛散通窍 宋代严用和《重订严氏济生方》^[30]创苍耳子散治“流涕不止”，苍耳子、薄荷、辛夷、白芷4药“祛风散寒，宣肺通窍”，沿用至今。《普济方》载小消风散治“伤风头痛，鼻渊声重”^{[6]38}，“川乌散治脑泻”^{[6]296}，均以荆芥、防风等辛散药为主，前者含薄荷、石膏侧重散风热，后者含细辛、白芷侧重散寒通窍。

3.2 清热通窍

3.2.1 清泻胆热 宋代《圣济总录》^[5]载前胡汤和鸡苏丸治鼻渊肝胆郁热,强调“惟证候不同,故治疗亦异”。明代《辨证录》载取渊汤和探渊丹治鼻渊。取渊汤以玄参解脑之火,柴胡、栀子清胆热,当归益脑气,辛夷入胆通脑,引药上行,清脑火、益脑气,火邪得清,涕流可止^[16]。探渊汤以麦冬、白芍为君,配以天花粉、生地黄、黄芩等,清而不凉,滋而不膩^[16]。清代张锡纯《医学衷中参西录》载:“脉象弦而有力,宜用药清其肝胆之热……且浊涕常流,则含有毒性,若金银花、甘草、花粉诸药皆可酌加也。”^[31]其治鼻渊与前人有异,认为鼻渊为胆之移热,不宜用辛温药助辛热,而应重视结合脉象用药,弦而有力者加龙胆草、白芍,稍浮加阿司匹林,均少佐连翘、薄荷等宣散药防外感拘束,颇为独到。

3.2.2 宣郁清肺 明代《辨证录》:“郁病五脏皆有,不独肝木一经之能郁”,宜逍遥散和宣肺散。前者善治五郁,佐桔梗散肺邪,加黄芩泻肺热,宣肺经郁火;后者乃前者加減而成,加紫菀、麦冬、紫苏等入肺经之品,宣肺散邪^[16]。孙一奎《赤水玄珠》治鼻渊“保肺为君,开郁顺气为臣”^[23],但强调应在戒怒节欲、远酒断炙基础上施治。清代《王九峰医案》^[32]以泻白散加減治“脑渗为涕”,桑白皮、地骨皮等清肺热、退虚热,杏仁宣利肺气,茯苓、甘草等健脾和中。

3.2.3 清化湿热 明代王肯堂《证治准绳》^[33]论“右鼻管流浊涕,有秽气”者乃湿热痰积之疾,以酒黄芩、石膏、苍术、半夏等清热除湿药少佐宣肺通窍之品治瘥。清代《张聿青医案》^[17]谓“浊涕从脑而下,脉象细弦”者乃阳明湿热,故“导湿下行”。

3.3 温阳散寒 明代《辨证录》^[15]⁹⁹载鼻渊“但流清涕而不腥臭,正虚寒之病”,宜“温和之剂”,以温肺止流丹温肺散寒,方中含石首鱼脑骨、细辛、荆芥、诃子、桔梗、甘草、人参,散中有收,攻中有补。《医方考》曰:“补脑散,阳虚脑寒,鼻渊者,此方主之。”^[12]²⁷⁰头为诸阳之汇,阳虚则脑寒,流清涕不止,故以天雄(炮)、辛夷仁、苍耳茸等补脑温阳。清代郑寿全《医法圆通》^[34]提出“肺气大衰,化变失权”致津液代谢失常,逆行鼻窍,流涕不止。当温补肺脏,忌过度宣散。尤怡《金匱翼》^[35]认为老人脑漏“肾经虚寒使然者”,可结合体质治以“八味及煖肾之剂”。

3.4 健脾益气 明代《景岳全书》^[18]认为“凡鼻渊……气虚于上,多见头脑隐痛及眩运不宁等证”,非“补阳不可”,宜用十全大补汤、补中益气汤补中阳之气。清代庆恕《医学摘粹》^[36]指出“中气不运,肺

金壅满,即不感风寒,而浊涕时下”者,宜桔梗玄参汤健脾祛湿、宣利肺气。

3.5 滋阴降火、益肾填精 清代程杏轩《医述》^[22]载肾虚虚则胆火无制,蒸化浊涕,药进“补水保肺”则“水壮火熄、木荣金肃”,胆火安其位。至明代,《景岳全书》^[18]谓鼻渊乃炎上之火,古法以防风通圣散、苍耳散治兼辛散有所不宜,认为“清阴火而兼以滋阴,久之自宁”,提出“高者抑之”之法,是鼻渊治疗上一大进展。清代《景岳全书发挥》^[37]言鼻渊“久病则有阴分不足”,未必尽为寒,勿盲目补阳。《临证指南医案》载:“咸降滋填,鼻渊止……用虎潜法,减当归、陈皮,加天冬、淡菜胶、脊筋丸。”^[24]⁴⁰⁷全方仿虎潜丸以咸降滋填,炼药为丸者,久病缓图,固本培元,治法颇有深见^[38]。其指出若将阴精不足、脑髓不固之鼻渊误认作风寒中脑之证妄施发散之法,则患者正气愈耗。

3.6 排脓解毒 热毒炽盛,腐肉成脓者,宜排脓解毒。耿鉴庭^[26]对慢鼻渊脓型予排脓清窦汤(苍耳子、银花叶、天花粉等),疗效颇佳。沈涛群^[39]拟解毒清窍方治热毒犯肺、肺热壅窍之鼻渊,该方含鱼腥草、金银花、败酱草、白芷等,具解毒排脓、祛风清热之效。张重华以外科治脓肿的托毒排脓、扶正祛邪法,拟“逐渊汤”治鼻渊,组方取《外科正宗》透脓散和《医宗金鉴》清肝保脑丸之意^[40]。

3.7 活血化瘀 清代王清任《医林改错》曰:“血府血瘀,血管血必瘀,气管与血管相连,出气安得不臭……早服血府逐瘀汤。”^[41]薛向上^[29]从血瘀辨治鼻渊,指出活血使血流畅达,祛污生新,破瘀散结,达到治病之功。蔡玮^[1]认为鼻渊反复发病当用三棱、莪术逐瘀破血、通络散结,或虫类药破菀陈莖、去瘀生新。鲁艳芳^[14]认为鼻渊与风热相关,遵“祛风先行血,血行风自灭”之义,用红藤、川芎活血以祛风,防外风袭表、内风自生。

3.8 其他疗法 明清医家以针灸、导引、纳鼻、吹鼻、熏鼻等法治鼻渊,使外治法得到较大发展。如明代《景岳全书》载灸法:“上星三壮、七壮治浊涕……合谷并治鼻流臭秽。”^[18]清代《杂病源流犀烛》载鼻渊导引法:“用中指尖于掌心搓令极热,熨搓迎香二穴,可时搓时运,兼行后功。”^[42]如今以中药制剂的超声雾化、鼻窦灌注、中药离子导入等法治疗鼻渊,取效良好^[26]。

4 结语

唐及唐以前,古籍中仅有对鼻渊病因病机的阐述,且多遵《内经》之旨认为“胆移热于脑,则辛頞鼻渊”。宋金元时期,医家亦宗前人之说,认为鼻渊乃

胆之移热所致,并开始以清泻胆热、辛散开郁法治疗鼻渊。明清时期至今,随着历代医家对鼻渊病机理论认识的不断突破,涌现出清热通窍、温阳散寒、益气填精、排脓解毒等治法。

参考文献:

- [1] 蔡玮,付文洋,丁盼,等.“开流、澄源、复旧”治疗鼻渊探讨[J]. 辽宁中医药大学学报,2019,21(2):168-172.
- [2] 黄帝内经素问[M]. 北京:人民卫生出版社,2012:146.
- [3] 黄帝内经灵枢[M]. 北京:中国医药科技出版社,2018.
- [4] 孙思邈.千金方[M]. 北京:人民卫生出版社,1982:104.
- [5] 赵佶.圣济总录[M]. 北京:人民卫生出版社,1987:1986.
- [6] 朱橚.普济方[M]. 北京:人民卫生出版社,1959.
- [7] 龚信.古今医鉴[M]. 2版. 北京:中国中医药出版社,2006:248.
- [8] 孙采邻.竹亭医案[M]. 上海:上海科学技术出版社,2004:766.
- [9] 顾世澄.疡医大全[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:498.
- [10] 费伯雄.医醇膳义[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:69.
- [11] 周文采.医方选要[M]. 北京:中国中医药出版社,1993:243.
- [12] 吴昆.医方考[M]. 北京:人民卫生出版社,2007.
- [13] 张山雷.本草正义[M]. 太原:山西科学技术出版社,2013:206.
- [14] 易巍,鲁艳芳.鼻渊方治疗鼻渊(肺经风热证)的临床观察[J]. 湖北中医杂志,2020,42(1):30-32.
- [15] 陈士铎.辨证录[M]. 太原:山西科学技术出版社,2011.
- [16] 李娟,李义松.陈士铎论治鼻渊[J]. 实用中医内科杂志,2016,30(2):12-13.
- [17] 张乃修.张聿青医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:445.
- [18] 张介宾.景岳全书:上[M]. 北京:人民卫生出版社,2017:590.
- [19] 王乐亭,李耀南.疡科指南医案[M]. 上海:上海科学技术出版社,2004:7.
- [20] 黄元御.四圣心源[M]. 北京:中国中医药出版社,2009:142.
- [21] 杨伟丽,朱镇华.中医外治法对慢性鼻-鼻窦炎的治理概述[J]. 湖南中医药大学学报,2013,33(9):108-110.
- [22] 程杏轩.医述[M]. 合肥:安徽科学技术出版社,1983:

721.

- [23] 孙一奎.赤水玄珠[M]. 北京:中国医药科技出版社,2011:57.
- [24] 叶天士.临证指南医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2006.
- [25] 郭兆刚.鼻窦炎治疗三法探讨[J]. 云南中医学院学报,2000,23(2):35-37.
- [26] 李莹.慢性鼻窦炎的辨证论治[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报,2018,32(3):27-30.
- [27] 杨启悦,王彩莹,李艳.张勤修治疗鼻渊学术思想及临床经验浅析[J]. 江西中医药,2019,50(12):30-32.
- [28] 艾建伟,盖建青,王俊阁.托里消毒散化痰治疗耳鼻喉科疾病验案3则[J]. 江苏中医药,2019,52(11):68-69.
- [29] 薛向上.从血瘀辨治鼻窦炎86例临床观察[J]. 河南中医学院学报,2005,20(5):78,83.
- [30] 严永和.重订严氏济生方[M]. 北京:人民卫生出版社,1985:137.
- [31] 张锡纯.医学衷中参西录[M]. 2版. 石家庄:河北人民出版社,1977:590.
- [32] 王九峰.王九峰医案[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:101.
- [33] 王肯堂.证治准绳[M]. 上海:上海科学技术出版社,1995:528.
- [34] 郑寿全.医法圆通[M]. 北京:中国中医药出版社,1993:23.
- [35] 尤怡.金匱翼[M]. 北京:中国古籍出版社,2003:141.
- [36] 庆云阁.医学摘粹[M]. 上海:上海科学技术出版社,1983:154.
- [37] 叶天士.景岳全书发挥[M]. 北京:中国中医药出版社,2015:194.
- [38] 郭士杰,杨进.叶天士治鼻病医案浅析[J]. 中国中医基础医学杂志,2017,23(5):710-711.
- [39] 沈涛群.解毒清窍方治疗急性鼻窦炎44例[J]. 中国医药科技,2017,24(4):524-525.
- [40] 李艳青,张重华,臧朝平,等.张重华治疗慢性鼻窦炎经验[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2018,26(6):469-471.
- [41] 王清任.医林改错[M]. 北京:中国医药科技出版社,2016:35.
- [42] 沈金鳌.杂病源流犀烛[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:749.

(收稿日期:2020-12-18)