

赵吉平教授针刺辨证治疗过敏性鼻炎学术思想初探

季杰¹, 陈晟², 解小龙², 王冠群², 王子敬²

(1. 清华大学玉泉医院, 北京 100040; 2. 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700)

【关键词】 针刺疗法; 过敏性鼻炎; 鼻炎, 变应性; 赵吉平; 学术思想; 名医经验

【中图分类号】 R245 【文献标志码】 A

DOI:10.13460/j.issn.1005-0957.2024.11.1165



赵吉平(1961—), 女, 河北平山人, 主任医师, 教授, 博士生导师, 博士后合作导师, 毕业于北京中医药大学, 于北京中医药大学东直门医院针灸科工作至今, 任北京中医药大学针灸临床学系主任。兼任中国针灸学会常务理事, 北京针灸学会副会长, 北京针灸学会针灸临床专业委员会主任委员, 国家中医师资格认证中心全国首席考官等。第七批全国老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 北京市老中医药专家学术经验继承工作指导老师, 北京市中医药传承“双百工程”指导老师。国家中医药管理局重点学科(针灸学)负责人, 教育部高等学校中医学指导委员会《针灸学》课程联盟理事长。“十二五”“十三五”“十四五”本科生规划教材《针灸学》主编, “十三五”全国中医住院医师规范化培训教材《针灸学》主编, 国家执业医师资格考试指定用书主编。发表学术论文百余篇。主持国家级、省部级科研课题 17 项, 主编、副主编学术著作 24 部。撰写了世界针灸联合会《过敏性鼻炎针灸临床实践指南》和中国针灸学会《循证针灸临床实践指南:过敏性鼻炎》; 以第一完成人获得中国针灸学会科学技术奖一等奖, 北京市教学成果一等奖、二等奖, 中华医学会教育教学成果三等奖等多项奖项。从事针灸医教研工作 30 余载, 潜心研究古典医籍, 探微针灸临证思维, 主张“形神并治”“气血同调”“标本兼顾”, 擅长运用毫针、火针、针药并用等方法治疗过敏性鼻炎、过敏性皮肤病、抑郁症、各类痛症等疑难性及难治性疾病, 疗效显著。

赵吉平教授为首都名中医, 首批全国优秀中医临床人才, 北京市教学名师、北京市优秀教师, 行医 30 余载, 曾师从著名针灸学家杨甲三教授, 系统继承了杨甲三教授针灸学术思想之精髓, 并在继承中不断创新和发展。赵教授师出名门、精研经典、勤于临床、勇于创新, 逐渐形成了“百病皆生于气”的疾病观, 以平为期的治疗观; 临证重视辨证, 选穴善用经络腧穴诊察, 治疗重视治神、调气、祛瘀的独特学术思想。尤其在针灸辨证治疗过敏性鼻炎方面造诣颇深, 撰写了《循证针灸临床实践指南:过敏性鼻炎》。笔者有幸侍诊, 亲聆教诲, 受益良多。现将赵教授运用针刺治疗过敏性鼻炎的辨治思想和临证经验简要介绍如下。

1 审证求因, 从肝论治

过敏性鼻炎即变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR), 是个体暴露于过敏原(变应原)后, 主要由免疫球蛋白 E(immunoglobulin E, IgE)介导的鼻黏膜非感染性慢性炎症性疾病, 严重影响着全世界 10%~20%人口的健康^[1], 是全球范围内高发慢性疾病。本病以阵发性喷嚏、清水样涕、鼻痒和鼻塞为主症; 可伴眼痒、流泪、眼红和灼热感等眼部症状, 依其主要临床表现应归属于中医学“鼻鼽”“鼽嚏”等范畴。现代医家多认为本病发生的外因责之于异气侵袭, 其中既包括六淫邪气, 也包括粉尘、霉菌等刺激性气体及物质; 内因主要责之于肺、脾、肾三脏的功能失调^[2]。本病病位在鼻,

作者简介:季杰(1978—), 男, 副主任医师, 硕士, Email:jjwyw2002@163.com

为肺之外窍。《灵枢·脉度》：“肺气通于鼻，肺和则鼻能知香臭矣。”可见，AR 的发病虽与肺、脾、肾三脏密切相关，但主要责之于肺。最新系统评价^[3]显示，针刺治疗 AR 安全有效。

赵教授临证运用针刺治疗 AR 重视辨证，往往通过审证求因，力求辨证精准，方可选穴施治；赵教授认为审证求因是认识疾病病因的主要途径，是辨证论治法则在病因探析中的具体运用。赵教授对 AR 的病因、病机等进行了深入研究，并结合自身多年临床实践，在审证求因的基础上，突破传统理念，认为 AR 仅从肺、脾、肾三脏论治是不全面的，首倡 AR 发病与中医肝脏相关^[4]。主要体现在以下几方面。

1.1 肝主疏泄，能调畅全身气机

因“肝升于左，肺降于右”，肝与肺是人体气机升降的主要通道，一升一降，共同调节人体气机。鼻窦居面中，为阳中之阳，是清阳之气出入之门户。人体清气出入有赖于肝与肺的配合，而肺鼻之气的疏通畅达须依赖肝主疏泄功能的正常发挥^[5]。若肝失疏泄，阳亢生风升发太过，可致肺气肃降不及，则表现出以气机上逆为特点的一系列疾患，如鼾、衄、咳、喘等。同样当肝失疏泄，升发不及，则可致肺气失宣，津液停聚，鼻窦壅塞亦可发为鼻鼾。同时，肝主疏泄影响脾的运化功能，如肝失疏泄，则导致中焦气机不畅，脾失健运，水湿停聚，蕴塞鼻窦发为鼻鼾；肝失疏泄亦影响肾的气化功能，可致肾脏封藏不及，津液输布异常而发为鼻鼾。因此，肝主疏泄在 AR 发病中发挥着重要的作用。

1.2 肝主调畅情志

情志过极可致气机失调，肺失宣降，津液输布失调而发鼻鼾，出现鼻塞、流涕等症状。赵教授认为 AR 患者的精神情绪因素与疾病的发生发展密切相关。因 AR 症状反复发作，严重影响患者的生活质量，致部分患者出现焦虑、抑郁等心理疾患，而心理障碍又可致其免疫力下降，使 AR 症状反复发作或加重^[6]。AR 患者出现情志异常，是肝调畅情志功能失调的表现。现代医学已认识到，AR 是一种身心疾病^[7]。因此，肝脏调节情志功能与 AR 发病及病情发展密切相关。

1.3 疏通经络

《灵枢·经脉》：“肝足厥阴之脉……循喉咙之后，上入颞颥，连目系，上出额，与督脉会于巅。”“颞颥”指鼻咽部，足厥阴肝经通过经脉与鼻窦相联系。《灵枢·忧悲无言》：“人之鼻洞涕不收者，颞颥不开，分气

失也。”基于此，赵教授认为肝与鼻通过经络密切联系，如肝经功能失调，会导致气血运行失常，不能上濡鼻窍，则可发为鼻鼾。

2 选穴精当，针法精湛

腧穴是针刺治疗疾病施术的具体部位，《灵枢·九针十二原》有“神气之所游行出入”，腧穴选择是否精当直接关系针刺疗效，赵教授临证重视腧穴选择，认为治病选穴犹如战场用兵，当谨慎为之，赵教授治疗 AR 主张选穴要少而精，其原则如下。

2.1 强调辨证选穴

辨证是中医学之精髓，是针灸临床选穴和操作手法的前提，赵教授治疗 AR 主要采用辨病与辨证相结合，辨证与辨经相结合的方法选取腧穴^[8]，对缓解期患者尤其重视辨证配穴，如对辨为肺虚感寒证者，则主要选取肺俞、太渊等穴；脾气虚弱证者则主要选取脾俞、足三里、气海等穴；肾阳亏虚者则主要选取肾俞、关元等穴。因 AR 发病多是在脏腑本虚的基础上，感受外邪所致，故在驱邪以治标的同时，予以补肺、健脾、温肾以治本，起到缓解鼻部及全身症状，减少复发率的目的，达到标本兼治的效果^[9]。

2.2 重视局部选穴

赵教授认为针刺治疗 AR 局部选穴尤为重要，“腧穴所在，主治所及”，迎香、上迎香针刺可疏通局部经络，调整局部气血阴阳。印堂位于鼻根部上端两眉头连线的中点，但位居督脉之上，有印合明堂之意，与肺气相通，兼有统摄全身阳气与维系元气之功，针刺既有疏调气机，又有宣通鼻窍之功^[10]。故针刺鼻窍局部腧穴对治疗 AR 可发挥更好的治疗作用。

2.3 倡导对症配穴

赵教授在局部选穴、辨证选穴的基础上，针对发作期 AR 患者特有的伴随症状采用对症配穴以改善其临床症状，提高其生活质量。如对鼻塞较重者，配以上星、四白等穴；对多涕者，配以阴陵泉、三阴交等穴；对头痛、眼痒者，配以通天、攒竹等穴；对咳嗽较重者，配以列缺、天突等穴；对喘憋者，配以定喘、膻中等穴；对情志抑郁、少腹胀痛者，配以肝俞、太冲等穴^[11]。

2.4 善用要穴和验穴

赵教授通过深入研究历代医家治疗鼻鼾之经验，并结合自身多年对 AR 病因病机等基础研究与临床实践，发现 AR 无论是肺虚感寒、脾气虚弱，还是肾阳亏虚

或其他原因所致,总有风邪致病的因素参杂,因“风为百病之长”,或直中经络而发为 AR,或与其他病邪杂而合至发为 AR;因此,赵教授针刺治疗 AR 常选取风池、风府等具有驱风作用的腧穴,风池和风府位居项部,“巅顶之上,唯风可到”,此二穴是风邪易流注之处,为搜风之要穴,故具有祛风解表、清脑安神、利五官九窍等功效^[12],是历代医家治疗 AR 之要穴和验穴。赵教授临证治疗 AR 善用风池和风府以疏风解表,通利鼻窍,故疗效显著。

2.5 腧穴定位精准

赵教授针刺治疗 AR,并非选穴后即刻行针刺治疗,而是在按腧穴标准定位的方法取穴外,尊《灵枢·刺节真邪》“用针者,必先察其经络之虚实,切而循之,按而弹之,视其应动者,乃后取之而下之”的法则;通过“审、循、切、按”的方法,找到“敏化腧穴”进行针刺,这是赵教授临床针刺治疗 AR 疗效显著的另一法宝。赵教授认为经络腧穴诊察属于中医学“望、闻、问、切”四诊中切诊的范畴,当与切脉同等对待,不可忽视,经络腧穴诊察有助于提高辨证效果和找准腧穴,赵教授强调经络腧穴诊察是针灸临床诊疗的第一步,只有通过“审、循、切、按”才可找到“敏化腧穴”以提高针刺治疗效果^[13]。

2.6 治疗突出手法

赵教授治疗 AR 在选穴针刺后,强调应依据辨证,遵《灵枢·经脉》中“盛则泻之,虚则补之”的原则,施以相应手法以调整虚实,提高临床疗效。因 AR 发病的根本病机在于肺脾肾三脏虚损,功能失调,“治病必求于本”,故赵教授常在其背俞穴针刺后行捻转补法以治本;因肝与 AR 发病密切相关,多因情志不畅,肝失疏泄,肝气郁结所致,肝郁日久必化火,故选取肝俞、太冲等穴治疗时,常施以捻转泻法以疏肝解郁,清泻肝火。此外,赵教授临床善用透刺法^[14],如迎香向上迎香透刺,印堂向鼻根方向透刺,以协同增效。针刺手法是针灸的灵魂,是针刺提高临床疗效的关键,因此,精湛的针法是赵教授针刺治疗 AR 的又一法宝。

综上所述,赵教授针刺治疗 AR 以辨病选穴为主,局部选穴与远部选穴相结合的组方原则,形成了以迎香、上迎香、上星、印堂、风池、合谷、足三里、太冲穴为主的鼻渊治疗基础方;对发作期 AR 患者特有的伴随症状采用对症配穴以治标,对缓解期患者重视辨证配穴以标本同治;并结合其多年临床经验配以验穴、

效穴为特色的选穴组方思路;并通过经络腧穴诊察使腧穴定位精准,再配合精湛的手法达到补虚泻实,故收效满意。

3 重视调神,标本兼顾

赵教授认为精神情志变化对 AR 疾病的发生、发展以及转归有着重要的影响。研究^[15]显示,AR 患者具有较广泛的心理健康问题,情绪的稳定性是其主要的影响因素。基于此,赵教授从“形神合一”“形与神俱”等中医整体观出发,首倡采用“调神针刺法”治疗 AR,取得了满意疗效。“神”作为人体一切生理和心理活动的主导,在中医临床中有着不可忽视的地位^[16];但“神”被用来阐释人体复杂的生命现象的则是人身之神^[17]。分为后天之脏神与先天之脑神即元神^[18]。具体分述如下。

3.1 调脑神

明代李时珍在《本草纲目》中指出“脑为元神之府”,元神即为脑藏之神,为诸神之源。赵教授认为神、魂、意、魄、志五种情志活动归属于五脏,称“五志”,由五脏神所主,由脑神所统领;情志活动受脑神的调节和控制,反之,情绪紊乱是由脏腑气机紊乱、脑神失调所致,因此,赵教授临证治疗 AR 选取督脉之百会及经外奇穴之印堂以调脑神,二穴合用,既可调补诸经之气,健脑宁神,又可疏通鼻窍,故可提高临床疗效。

3.2 调脏神

《灵枢·卫气》:“神生于五脏,舍于五脏。”脏神藏于五脏,它既是五脏功能状态的体现,又可以影响五脏的功能状态,故五脏不和则伤神,情志过极则伤脏。此外,鼻窍虽居面中,但有赖于五脏所化生的清阳之气上注以温煦、濡养才能正常发挥其功能^[19]。因此,赵教授临证治疗 AR 选取五脏背俞穴以调五脏神,认为五脏背俞穴具有调节相应脏腑功能和治疗相应脏腑病变的特异性,因五脏之间功能关系密切,针刺五脏背俞穴有助于调整脏腑阴阳平衡,调和气血,使疾病向愈。

3.3 调气机,畅情志

“大肠手阳明经之脉……其支者……上夹鼻孔”“经脉所过、主治所及”,因阳明经为多气多血之经,合谷为手阳明经之原穴,具有调和气血、疏通经络、行气开窍、疏风清热等功效。足厥阴经为少气多血之经,太冲为足厥阴肝经之输穴、原穴,具有调畅气机、调和气血、疏肝解郁之功。赵教授认为合谷属阳主气,清轻

升散;太冲属阴主血,重浊下行。二穴相配,一阳一阴,一气一血,一升一降,相互制约,相互为用,共奏调畅气机、调和气血、疏肝解郁、宣通鼻窍之功,善治心身疾病和头面部疾患^[20]。故此二穴是赵教授临证治疗 AR 的必选腧穴。

4 重视调摄,减少复发

随着社会环境因素的改变,AR 疾病新的致病因素不断产生,其发病率呈逐年攀升趋势,除与无法避免的刺激因素,如花粉、粉尘、尘螨等过敏原有关外,赵教授研究发现,几乎所有患者都存在不同程度的情绪状态异常,究其原因可能与生活节奏加快、工作压力加大等因素有关。因此,对 AR 患者除了避免接触过敏原和积极治疗外,同时应嘱其调畅情志,避免精神因素刺激,以提高免疫力,减少 AR 病情加重或复发。

对 AR 患者赵教授临证针刺治疗后,要求其调摄精神,调养神气,调畅气机,顾护正气,以巩固和提高针刺治疗效果;如《素问·刺法论》所强调“刺毕,静神七日,勿大醉歌乐……勿大悲伤也”。对 AR 患者要避免过度劳累,以免影响疗效或使病情加重,或使已愈疾病复发等。同时,赵教授要求 AR 患者要起居有常、顺应四时、饮食有节、恬淡虚无、精神内守以养其神;在静养其神的同时,也要适当运动,如打太极拳、八段锦等调养内在神气的运动,使正气存内,精气充沛,通过“动以养形”以养其神,使“形神一体”,以促进疾病康复或减少复发。

5 病例介绍

患者,女,45岁,IT职员。于2022年9月17日就诊。反复发作鼻塞、流清涕、喷嚏10余年,再发伴加重1周。患者既往有AR病史,每遇季节变换出现鼻塞、流清涕、打喷嚏、双眼干涩瘙痒、耳内胀闷堵塞感、头痛等症状;发作时口服抗过敏药物及外用鼻喷雾剂治疗(具体不详),症状可缓解。1年前上述症状再次发作,继予以抗过敏治疗后症状缓解不理想,求助针刺治疗后疗效满意。1周前患者鼻塞、流清涕、咽痒症状再次发作,自觉较前加重,故来就诊。刻下见鼻塞,流清涕,双眼干涩瘙痒,咽痒,耳内有胀闷感,喷嚏时作,头胀痛,平卧位时气喘,纳可,二便可,夜寐欠安。舌淡暗,苔白,脉沉细。既往有荨麻疹病史10余年;有AR病史10余年。西医诊断为AR,荨麻疹;中医诊断为鼻鼽,脾

气虚弱证。针刺治疗以健脾益气为法,穴位取风池、迎香、上迎香、合谷、神门、足三里、太冲、肺俞、脾俞及百会、印堂、中脘。患者取仰卧位,针刺百会,使针体与头皮呈15度角刺入,再沿帽状腱膜刺入10~20mm后施以捻转补法;针刺印堂,进针后向鼻根方向透刺,使针感向鼻尖方向传导;双侧迎香进针后向上迎香透刺,以出现明显酸胀感、流泪为度;再依次针刺中脘、神门、合谷、足三里、太冲,中脘和足三里针刺得气后行捻转补法,太冲针刺得气后行捻转泻法,余穴针刺得气后行捻转平补平泻法。留针20min后出针。患者取俯卧位,针刺双侧风池、肺俞、脾俞;针刺风池使针尖朝向鼻尖方向进针10~20mm;针刺肺俞和脾俞,进针后向脊柱方向斜刺10~20mm,诸穴得气后,除风池外均施以捻转补法,留针20min后出针。隔日治疗1次,每周治疗3次,治疗6次后患者鼻塞、流涕、喷嚏症状较前改善,平卧位时气喘症状消失,双眼干涩瘙痒、咽痒症状好转,患者失眠明显改善。继按上述方案治疗8次,患者鼻塞、流涕、喷嚏症状基本缓解,已无双眼干涩瘙痒及咽痒症状,夜寐安。治疗结束1个月随访患者未发作鼻塞、流涕症状,无双眼瘙痒、头痛等症状。

赵教授认为患者为中年女性,平素工作压力大,肝气不舒,气机不畅,致中焦气机失调;加之饮食不节,损伤脾胃,脾胃气虚,津液输布异常,鼻窍失养,风邪侵袭发为本病,故治疗应以健脾益气为法。选取风池以祛风解表;迎香透刺上迎香以疏通局部经络、通利鼻窍;百会以培补元气,配印堂共调脑神;神门属手少阴心经原穴,针刺以宁心安神而调心神;足三里为足阳明胃经合穴与胃之募穴中脘相配,并施以捻转补法以健运中焦;合谷配太冲具有疏肝理气、调畅气机、调和气血之功^[21];肺俞与脾俞相配以补肺脾之气;诸穴合用,共奏健脾益气、宣通鼻窍之功,故疗效显著。

6 小结

AR是临床上的常见病、多发病、疑难性和难治性疾病,赵教授临证采用针刺治疗AR,常审证求因,使辨证精准;选穴精当,善用腧穴经络诊察使腧穴定位精准;针刺手法精湛,依据辨证以补虚泻实,使气血同调,标本兼治;尤其重视调神,以提高疗效;强调针后调摄,以巩固疗效,减少其复发。赵教授中医理论功底深厚,学验俱丰,并在继承先贤经验基础上,精研经典,汲取精

华, 勤于临床, 勇于创新, 并结合自身多年基础研究结果与大量临床实践经验, 形成了针刺辨治 AR 独特的学术思想。值得进一步发掘, 以期为临床针灸辨治 AR 提供借鉴。

参考文献

- [1] 中华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(2): 110.
- [2] 陈晟, 王军, 白鹏, 等. 针刺治疗中重度持续性过敏性鼻炎: 随机对照研究[J]. 中国针灸, 2015(12): 1209-1213.
- [3] DU S H, GUO W, YANG C, *et al.* Filiform needle acupuncture for allergic rhinitis: a systematic review and meta-analysis[J]. *J Integr Med*, 2022(6): 497-513.
- [4] 陈晟, 王军, 赵吉平. 针灸疏肝法治疗过敏性鼻炎浅探[J]. 山东中医杂志, 2015(8): 573-575.
- [5] 陈晟, 郭盛楠, 赵吉平. 中医肝脏与过敏性鼻炎的相关性探析[J]. 中医杂志, 2013(3): 1354-1357.
- [6] 陈晟, 王军, 赵琪, 等. 浅析“调神”在针刺治疗过敏性鼻炎中的意义[J]. 中医杂志, 2015(13): 1105-1107.
- [7] 柯霞, 钱迪, 朱丽敏, 等. 变应性鼻炎患者生存质量及个性特征分析[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2010(5): 200-202.
- [8] 田鸿芳, 王舫泽, 周清辰, 等. 赵吉平针灸学术思想探颐[J]. 中华中医药杂志, 2021(8): 4704-4707.
- [9] 石志红, 王朋, 陈晟, 等. 调神针刺法治疗过敏性鼻炎的随机对照临床研究[J]. 北京中医药大学学报(中医临床版), 2013(2): 47-49.
- [10] 温志宏, 赵吉平, 周清辰, 等. 隔药饼灸治疗脾气虚弱型中重度持续性变应性鼻炎临床疗效观察[J]. 2017(6): 603-607.
- [11] 中国针灸学会. 循证针灸临床实践指南: 过敏性鼻炎[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2015: 10-11.
- [12] 郑魁山. 郑氏针灸全集[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2000: 1-5.
- [13] 赵吉平. 经络腧穴诊察: 提高针灸临床诊治水平的重要手段[J]. 中国针灸, 2018(10): 1119.
- [14] 侯学思, 孙旖旎, 王朋, 等. 赵吉平教授运用透刺法的思路与方法[J]. 中国针灸, 2018(11): 1201-1205.
- [15] 薛金梅, 赵长青, 常丽萍, 等. 变应性鼻炎患者的心理因素分析[J]. 中国药物与临床, 2010(8): 866-867.
- [16] 宋婷婷, 景向红, 王美红, 等. 针灸“治神”与叙事医学的相关性初探[J]. 中医杂志, 2021(20): 1756-1760.
- [17] 王巍. 脑神与心神、五脏神关系及整合机能探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2008(7): 481-482.
- [18] 田青, 包祖晓, 唐启盛. 解读中医学人身之神[J]. 吉林中医药, 2008(9): 690-691.
- [19] 肖伊, 赵吉平, 刘真, 等. 《黄帝内经》清阳理论与鼻渊病机相关性的探讨[J]. 中华中医药杂志, 2019(3): 986-989.
- [20] 石志红, 陈晟, 付钰, 等. “疏肝调神法”在治疗过敏性鼻炎中的作用[J]. 内蒙古中医药, 2013(7): 130-131.
- [21] 王鹏, 罗辉, 孙敬青, 等. “调神针刺法”治疗中重度过敏性鼻炎患者 27 例疗效观察[J]. 中医杂志, 2013(24): 2117-2119.

收稿日期 2024-02-11