

# 风药在过敏性疾病中的应用进展

王旭哲

DOI:10.12238/bmtr.v4i3.5201

**[摘要]** 过敏性疾病的临床表现千变万化,但其病因病机,不离表里失和、气血不调,在此类疾病中灵活运用风药“升、散、透、窜、通、燥、动”等特性,可以起到调理脏腑、疏通经络、畅达气血津液的疗效。“药有个性之专长,方有合群之妙用”,在使用风药治疗过敏性疾病的过程中,以中医辨证论治为纲,以现代医学药理研究为目,可达到较好的临床效果。本文综述风药在常见过敏性疾病中应用的机制及疗效。

**[关键词]** 过敏性疾病; 风药; 临床应用

**中图分类号:** R781.6+7 **文献标识码:** A

## Application Progress of Wind Medicine in Allergic Diseases

Xuzhe Wang

**[Abstract]** The clinical manifestations of allergic diseases are ever-changing, but the etiology and pathogenesis of allergic diseases are inseparable from the disharmony between the outside and the inside, and the imbalance of qi and blood. In this kind of disease, the flexible use of the characteristics of wind medicine, such as "rising, dispersing, penetrating, channeling, clearing, drying, and moving", can make an curative effect of regulating the viscera, dredging the meridian, smooth the qi, blood and body fluid. "Medicine has the speciality of individuality, and the prescription has the magical effect of being in a group", in the process of using wind medicine to treat allergic diseases, taking traditional Chinese medicine syndrome differentiation and treatment as the key link and modern medical pharmacology research as the subordinate, it can achieve better clinical effects. This article sums up the mechanism and efficacy of applying wind medicine in common allergic diseases.

**[Key words]** allergic disease; wind medicine; clinical application

### 引言

过敏性疾病是指由机体接触微生物、寄生虫、等致敏物质引起过敏或变态反应的疾病<sup>[1]</sup>。过敏性疾病临床特点为易反复发作,病程长,缠绵难愈,难以治疗<sup>[2]</sup>。中医认为,此类病以先天禀赋不足为基础,加之表里不和、气血失调所致,其病位主要在鼻、咽、皮肤、胃肠等黏膜上。金代的张元素最早提出风药的概念<sup>[3]</sup>,风药是一类味辛质轻薄,且具有主升、主散、主行特性的药物。近现代关于风药的认识有狭义和广义之分,具有祛风、解表功效的一类药物为狭义的风药;而凡是具有风之“通”性特点、用于治疗风病的药物,被称为广义风药,大致分为七类,包括祛风类、祛风痰类、搜风类、息风类、祛风活血类、祛风解毒类、祛风化湿类<sup>[4]</sup>。针对过敏性疾病表里失和、气血不调的病机特点,将风药“升、散、透、窜、通、燥、动”等特性灵活运用在此类疾病中,可达到较好的临床效果。

### 1 风药在过敏性疾病中的应用进展

#### 1.1 风药在过敏性肺系疾病中的应用

##### 1.1.1 过敏性咳嗽

过敏性咳嗽<sup>[5]</sup>临床主要表现为阵发性干咳、呛咳、无痰或少量白黏痰,多在清晨、夜间或运动后加剧。过敏性咳嗽属于中医的“咳嗽”范畴,根据其干咳,夜间清晨加重、动则加重,迁延不愈的特点,属于中医咳嗽中的虚实夹杂证。风药对于过敏性咳嗽<sup>[6]</sup>,一方面发挥其辛散透邪、宣肺息风的功效,祛外风当用疏风宣肺、止咳利咽之品,如紫苏叶、荆芥、防风、桔梗等;同时过敏性咳嗽病程较长,“久病入络”,加入蝉蜕、地龙等虫类风药可搜风通络,现代药理学研究证实,蝉蜕、地龙等虫类药物具有抗炎、抗组胺、解痉、扩张支气管平滑肌、镇静等功效<sup>[7-8]</sup>。另一方面“风药多燥”,可助脾之升清和运化。如川芎、黄芪等可补脾而柔肝、息内风而止咳。

##### 1.1.2 过敏性咽炎

过敏性咽炎的主要临床表现为咽痒、干燥感、异物感等,晨起用力咳出分泌物<sup>[9]</sup>,遇冷空气、温差变化、花粉、刺激性气味等时可诱发、加重。过敏性咽炎属于中医“喉痹”范畴,一部分学者认为过敏性咽炎属于“虚火”喉痹,如强胜<sup>[10]</sup>认为,此病咽干、咽痒、刺激性干咳、咳嗽夜间加重等症状符合中医阴虚

肺燥证型,主张采用滋阴药配伍桔梗、射干、马勃等利咽药,以及蝉蜕、牛蒡子、薄荷等疏风药以滋阴利咽、祛风止痒。还有一部分学者认为,过敏性鼻炎属于“伤风”喉痹,朱愉<sup>[11]</sup>认为本病发作来势较快,咳后又如常人,具有风之“快速”“善变”的特点,且大部分过敏性鼻炎患者临床表现无明显寒热之象,因此其认为应将伤风喉痹独立出来。彭顺林<sup>[12]</sup>教授认为过敏性鼻炎的病机为肺脾气虚、风邪侵袭、痰气互结,故治疗上主张采用止咳散加减疏风利咽止痒,兼以理气化痰,以达阴阳调和、气血通畅、诸证自除的目的。

笔者认为,虽然临床上各家对于过敏性鼻炎的中医病因病机见解有所不同,但在治疗过程中都有广泛使用蝉蜕、牛蒡子、麻黄、桔梗、薄荷、柴胡等风药,究其原因,在于“风为百病之长”,若患者脏腑受损,或素体阴虚火旺,虚火可引动内风犯肺发为喉痹,同时肺为华盖,若感受外风则肺卫最易受邪,发为伤风喉痹,风药作用广泛,不仅可以祛风、解表,还可协助方中其他药物更好的发挥滋阴清热、健脾益气等功效,因此风药可广泛应于过敏性鼻炎的治疗中。

### 1.2 风药在过敏性皮肤病中的应用

#### 1.2.1 慢性荨麻疹

慢性荨麻疹是临床常见的变态反应性皮肤病,其临床特点是皮肤上出现风团,色红或白,形态各异,时隐时现,自觉瘙痒,退后不留痕迹,病程在六周或六周以上<sup>[13-14]</sup>。慢性荨麻疹归属于中医学“瘾疹”、“风疹”、“风团”范畴。《素问》云:“风邪客于肌中则肌虚,真气发散,又挟寒搏于皮肤,外发腠理,开毫毛,淫气妄行,则为痒也。”由此可见,风邪为病常常导致发痒,因此在慢性荨麻疹的治疗中风药必不可少,柴世牵<sup>[4]</sup>等认为风药功效多样,作用广泛,应将风药灵活应用于荨麻疹的各个证型中,如风邪侵犯肺卫所致之荨麻疹,可用味辛性浮质薄之风药宣散之;脾胃失健,湿热内蕴发为荨麻疹者,可借风药升散之性助脾复运,升举清阳;肝血亏虚,虚风内生所致荨麻疹者,当以风药疏之潜之;少阴阳虚,风客玄府发为荨麻疹者,可用辛味之风药鼓舞肾阳,开通玄府。

廖银珠<sup>[15]</sup>使用玉屏风散合消风散加减治疗表虚风袭之小儿荨麻疹68例,有效率为94.12%,明显高于对照组。其中荆芥、防风、蝉蜕均为风药,防风为风药之润剂,既能散外风解表,又能熄内风止痉,常常与荆芥配伍,研究表明,“荆芥—防风”药对具有抗过敏作用,其中的活性成分可作用于多个靶点,调节炎症细胞因子,调控信号通路<sup>[16]</sup>;蝉蜕可疏风、止痒、透疹,诸风药与滋阴、养血药配伍共奏益气固表、活血祛风、透疹止痒的功效。

#### 1.2.2 湿疹

湿疹是临床上以皮损对称分布,多形损害,剧烈瘙痒,有渗出倾向,反复发作为特点<sup>[17]</sup>。湿疹属于中医“湿疮”、“浸淫疮”、“毒疮”等疾病范畴,其病机的关键是本虚标实,即以机体的脏腑功能失调为本,以风、湿、热邪为标<sup>[18]</sup>,湿疹为邪气搏结于肌肤所致,因其皮损在表,故当从表论治,而风药升浮,善引药上行,可引诸药达表,直达病所。同时风药善走行,可引药入经,如柴胡

入少阳,助三焦气化,分消水湿;葛根、升麻入阳明,助脾阳升清,使湿浊得化。因此风药在湿疹中的应用可谓意义深远<sup>[19]</sup>。湿热蕴肤之湿疹,当用风药散邪透邪以胜湿;脾虚湿蕴之湿疹,当用风药振奋脾阳、化气利水;久病入络,阴亏血虚所致的血虚风燥型湿疹,应在养血之品中益以风药,活血祛风、搜风通络。

### 1.3 风药在过敏性肠炎中的应用

过敏性胃肠炎临床以腹泻、腹痛、呕吐等胃肠道症状为主,常伴有荨麻疹、湿疹等其他过敏反应症状。中医认为,胃肠黏膜与肌表黏膜同属于“表”,卫表虚弱者,饮食不慎或感受风寒,肌表黏膜则受病,营卫失常,继而引起气血阴阳失调,在肠胃则表现为腹泻、腹痛等胃肠功能紊乱的症状,在肌肤则可见皮肤瘙痒等,因此过敏性胃肠炎的治疗应以固表和营为主,兼以调和脾胃<sup>[22]</sup>。

风药味辛性浮,其性宣散,可开通腠理、调和营卫,使肌表黏膜之邪随汗而解,同时,其辛温之性又可助健脾药温阳健脾,脾阳得温则胃肠调和,因此在治疗过程中可适量配伍风药。如麻黄辛温宣散,善入肺经,可祛肺卫之寒;桂枝解肌通阳,善入心经,可畅营分之郁<sup>[20]</sup>。二者相配伍可开腠畅营,使邪随汗解、荣卫调和<sup>[3]</sup>,故两药在临床治疗中被广泛应用。全小林教授认为<sup>[19]</sup>,过敏性肠炎以卫表虚弱,营卫不和为本,兼有胃肠虚弱,故用桂枝汤内外而兼顾之,一举两得,同时湿与泄泻密切相关,故临证时可配伍茯苓、白术等利水渗湿之品增强疗效。药理研究表明,桂枝汤具有提高免疫、抗过敏、以及双向调节胃肠蠕动功能。

### 1.4 风药在过敏性结膜炎中的应用

过敏性结膜炎是常见的变态反应性眼病,主要表现为眼睛剧烈瘙痒、眼睑皮肤红肿、结膜充血、有黏液性分泌物等<sup>[21]</sup>。属中医学“目痒”“痒如虫行症”“时复证”等范畴<sup>[22]</sup>,其病因病机有三:一是肺气不固、风热犯目;二是脾胃虚弱、湿热停滞白睛;三是肝血不足、虚风犯目<sup>[23]</sup>,治疗原则为内外同治,补气养血,祛风止痒<sup>[24]</sup>。

风药以其灵动之风性,上可疏散风热、清利头目,中可燥湿健脾、振奋中阳,下可疏肝理气、息风明目,故治疗过敏性结膜炎的方剂常常取之。王禹燕等<sup>[25]</sup>使用调体脱敏方加减内服配合眼部冷湿敷治疗过敏性结膜炎患者80例,总有效率92.5%,明显高于对照组。方中风药蝉蜕甘寒质轻,配合乌梅疏散肺卫邪热兼敛肺养阴生津,祛邪固本,薄荷芳香宣散同荆芥、防风祛风解表,又助黄芩清肺泻火,蒺藜、地肤子清热利湿、祛风止痒,全方调体与脱敏相结合,疏风清热利湿、养阴脱敏止痒。

## 2 风药在过敏性疾病中的的使用禁忌

风药在过敏性疾病中的应用如此广泛,然“广则不能不小心”,在使用时亦须注意风药的禁忌。大部分风药偏燥宜耗气伤阴,而过敏性疾病的患者,尤其是处于缓解期、或反复发作、病程较长的患者,多兼有肺、脾、肾虚,或肝血不足,此时若急于祛风,大量使用辛温燥烈的风药,宜耗损正气,加重病情。所以,临床运用风药时,若患者正气亏虚,阴伤明显,则不应继续用风药。倘若此时的病证必须使用风药,一方面应仔细斟酌,选用合适的风

药,如湿气重者用羌活、独活更合适,若阴虚严重时,可选用薄荷、牛蒡子、蝉蜕等风药,清轻宣透而不燥烈,另一方面,合理的配伍也可以减轻风药的副作用,如滋阴清肺汤中风药配养阴药而不伤阴、玉屏风散中风药配补气药而不耗气<sup>[26]</sup>。正所谓“工欲善其事,必先利其器”,临床应用风药治疗过敏性疾病时,只有知其何以不用,方可明之何以妙用。

### 3 总结与展望

综上所述,过敏性疾病作为临床上反复发作的疾病,病因病机复杂,但均与风邪有密不可分的关系,风邪之为病,或从外感,或从内生,或内外相合,善行而数变。过敏性疾病的发生,若外感风邪表现明显者,则以风药解表祛风为主,急则治其标;若内伤风表现明显者,则以风药搜风通络为辅,配合化痰药、补虚药等扶正祛邪,标本兼顾;若表里相间为患,则需仔细辨别寒热虚实、表里阴阳,合理运用风药;同时,对于正虚明显者,更需慎之又慎,不可盲目祛风导致其气虚阴伤更甚。总之,风药在中医整体观念的指导下,作用广泛,可灵活应用于各种过敏性疾病及其各类证型中,且疗效较纯西医治疗更加明显。但对于中医治疗过敏性疾病以及风药的运用,目前多为各家经验总结,尚未形成统一的辨证论治理论体系,疗效无法保证,药效机制亦不明晰,当前多数研究方法为随机开放对照试验,缺乏大样本、高质量、更严谨的临床研究试验设计,未来需开展更多大规模、多中心、高质量的临床试验研究,同时增加关于风药的中药药理研究,注重科学合理的临床研究设计,早日将研究成果应用于临床。

### [参考文献]

- [1]唐万兵,罗文婷,吴泽鸿,等.深圳市东部地区中学生过敏性疾病患病情况及影响因素分析[J].广西医学,2021,(07):829-833.
- [2]赵建荣,李生财.“过敏饮”治疗过敏性疾病的临床体会[J].中国社区医师(医学专业),2012,14(03):160.
- [3]蒋军林,李倩,周慎.风药之功用浅谈[J].中医药导报,2007,13(3):79-80,90.
- [4]柴世牵,段丽阳,周秋君,等.试述风药在荨麻疹治疗中的应用[J].浙江中医杂志,2022,57(04):298-300.
- [5]李江全,李妮,陈淑敏.养阴祛风宣肺法治疗小儿过敏性咳嗽40例疗效观察[J].中医儿科杂志,2010,(02):16-17.
- [6]陶心怡,杨继兵.杨继兵从“风燥”论治过敏性咳嗽[J].中国民间疗法,2020,(11):26-28.
- [7]赵子佳,周桂荣,王玉,等.蝉蜕的化学成分及药理作用研究[J].吉林中医,2017,37(5):491-493.

- [8]黄敬文,高宏伟,段剑飞.地龙的化学成分和药理作用研究进展[J].中医药导报,2018,24(12):104-107.
- [9]彭顺林,唐嗣泉,程宏斌.甘露聚糖肽胶囊治疗变应性咽喉炎的近期临床疗效观察[J].中医耳鼻喉科学研究,2010,9(4):12-13.
- [10]强胜.滋阴利咽汤治疗过敏性咽喉炎54例[J].陕西中医,2009,30(08):957-958.
- [11]朱愉.变应性咽喉炎的中医病名探讨[J].中医耳鼻喉科学研究,2010,9(3):37-38.
- [12]樊利,张若蒙,严韵等.彭顺林教授应用止嗽散加减治疗过敏性咽喉炎体会[J].亚太传统医药,2017,13(01):96-97.
- [13]惠坤,唐利,李承新.EAACI/GA2LEN/EDF/WAO荨麻疹指南:定义、分类和诊断[J].中国皮肤性病学杂志,2010,24(8):769-771.
- [14]刘丽明,于波,张杰.慢性自发性荨麻疹自身免疫机制研究进展[J].中华实用诊断与治疗杂志,2015,29(12):1154-1156.
- [15]廖银珠.玉屏风散合消风散加减治疗小儿荨麻疹疗效观察[J].临床合理用药杂志,2022,(11):156-158.
- [16]刘淇,纪雅菲,周洪莉,等.基于网络药理学探索荆芥-防风药对抗过敏作用的研究[J].中药药理与临床,2020,36(5):136-143.
- [17]孔海英.中西医对湿疹病因的分析及治疗方法的探讨[J].内蒙古中医药,2015,11(1):132-134.
- [18]周媛媛;魏跃钢.风药治疗湿疹探析[J].环球中医药,2018,(02):266-268.
- [19]仝小林,刘文科,李修洋.和法在过敏性疾病临床治疗中的应用[J].中国中医药信息杂志,2010,17(08):85-86.
- [20]谢焕青.麻黄汤和桂枝汤证治推论[J].中华中医药杂志,2019,34(8):3583-3585.
- [21]罗平晖.祛风脱敏方加减治疗过敏性结膜炎31例疗效观察[J].中医药导报,2010,16(03):61-62.
- [22]訾迎新,金明.过敏性结膜炎中医药治疗研究进展.中国中医眼科杂志,2017,27(1):53-55.
- [23]曾庆华.中医眼科学[M].北京:中国中医药出版社,2007:141-143.
- [24]仝小林,刘文科.论过敏性疾病的中医药治疗[J].上海中医药大学学报,2011,25(05):8-10.
- [25]王禹燕,阎闯,李怡,等.调体脱敏方加减内服配合眼部冷湿敷治疗过敏性结膜炎[J].国际眼科杂志,2022,(02):343-346.
- [26]郭超.齐文升运用风药经验探讨[C].北京中医药大学,2016.