

# 广西中医药大学第一附属医院

## 2024年确有中医专长人员中医医术传承人才培养项目

### 典籍学习心得

继承人姓名	姚勇志	指导老师姓名	王力宁
著作名称、读书篇数：  《黄帝内经》、《伤寒论》、《诸病源候论》			
<b>中医经典理论对鼻鼽的认识</b>			
<p>鼻鼽是儿科临床常见病、多发病，类似于西医学“过敏性鼻炎”。“鼽”首见于西周《礼记·月令》所载“季秋行夏令，则其国大水，冬藏殃败，民多鼽嚏”。</p> <p>《黄帝内经》中有诸多相关论述，如《素问·脉解》中记载有“所谓客孙脉则头痛、鼻鼽、腹肿者……故头痛、鼻鼽、腹肿也”，此为“鼻鼽”的最早文献记载。鼽暨鼻子堵塞不通之意。如《释名·释疾病》所言：“鼽从久，涕久不通，遂至窒塞。”也有流清鼻涕之意。如《素问·玄机原病式》卷一所言：“鼽者，鼻出清涕也。”</p> <p>总体是以阵发性反复发作鼻痒、喷嚏、鼻塞、流清涕为特征的常见鼻病。中医病名可称为：鼻鼽、鼽鼻、鼽水、鼽欬（鼻塞不通）、鼽窒（鼻塞不通）、鼽茶（受鼻塞不通之苦）等。</p> <p>1、病因病机：本病的基本病机多认为是肺、脾、肾等脏腑虚损，正气不足，卫外不固，风寒、异气等外邪侵袭鼻窍，正邪相争，致鼻窍壅塞，津液停聚而发病。其中，肺气虚是发病的关键，小儿肺常不足，脾常不足，肾常不足。肺主宣发肃降，若肺气虚弱，宣降失常，则鼻窍功能失调。脾虚不能运化水湿，肾气虚不能温化水液，都会导致水湿内停，上泛鼻窍，加重鼻鼽的症状。《内经》主要从运气学角度</p>			

阐述“鼻鼽”的病机，指出五运六气失常产生的寒、热、燥邪均可导致本病。如“少阴司天，热淫所胜，民病鼽衄嚏呕”“少阳司天，火淫所胜，甚则鼽衄”“岁金不及，炎火乃行，民病鼽嚏。”均指出燥热伤人，肺金受邪，可致鼻鼽。“太阳司天，寒气下临，心气上从，而火且明……心烦热，嗑干善渴，鼽嚏。”太阳寒水司天之年，寒气偏胜，火郁于内，亦可发为本病。中医认为“夫鼻者，肺之所主，职司清化，调适得宜，则肺脏宣畅，清道自利”“五气入鼻，藏于心肺，心肺有病，而鼻为之不利也”，肺开窍于鼻，心主嗅，令鼻知香臭；鼻为心肺之门户，心肺功能失调亦可导致鼻鼽。若肺脏感寒，宣降失常，邪滞鼻窍则发为本病，如《诸病源候论》载：“……肺气通于鼻，其脏有冷，冷随气入乘于鼻故使津涕不能自收。”

2、发病特点：“鼽”病多以春、秋两季多发，冬、夏两季发病率较低。如《素问·金匱真言论篇》：“春善病鼽衄。”又如《素问·六元正纪大论篇》：“阳明司天之政……初之气……其病中热胀面目浮肿，善眠，鼽衄，嚏欠，呕，小便黄赤，甚则淋。”初之气，是每年主时六气的第一气，亦即由大寒至春分，包括立春、雨水、惊蛰三个节气，为冬春之交，以春季为主。又云：“少阳司天之政……四之气……民病寒热，嗑干，黄瘁，鼽衄，饮发。”四之气，是每年主时六气的第四气，亦即由大暑至秋分，包括立秋、处暑、白露三个节气，为夏秋之交，以秋季为主。在气候突变的时候，或者是反常的气候，又或者是季节气候更替之时都可以诱发“鼽”病。如《礼记·月令》所言：“季秋行夏令……民多鼽嚏。”即反常的时令可以导致人体出现鼻塞流涕喷嚏的病症。又如《素问·气交变大论篇》：“岁木不及……白露早降，收杀气行……咳而鼽。”“岁金不及，炎火乃行，生气乃用，长气专胜……民病肩背脊重，鼽嚏血便注下。”指出气候的专胜异常可以导致“鼽”病。

3、治疗原则：根据《内经》对鼽病病邪属性的论述，对于鼽病的治疗，首先应该疏风祛邪，如麻黄、防风、白芷、羌活、荆芥、牛蒡子、薄荷等，并且宣通鼻窍，如细辛、桂枝、苍耳子、辛夷、蝉衣之类。如为火（热）邪所致，可用桑叶、银花、连翘、黄芩等。如为燥邪所致，可加用玄参、麦冬等。如为寒邪所致，可用人参、

党参、生黄芪、五加皮、白术等温阳益气之品。鼽病的预防，如《素问·金匱真言论篇》：“冬不按蹻，春不鼽衄。”又如《素问·水热穴论篇》提出：“冬取井荣，春不鼽衄。”总体是指，在季节的交变之季，要保持阴阳的平衡。对于小儿而言，还可从六经辨证出发，太阳表虚证：儿童脏腑娇嫩，形气未充，肺脾常不足，肺气不足，故卫表常虚，风寒邪气常乘虚而入，故多见太阳表虚证。主症：恶风，自汗，鼻塞，鼻痒，流清涕，舌质淡红，苔薄白，脉浮缓，鼻腔黏膜色淡白，见水样分泌物，常用桂枝汤加减。外寒里饮证：小儿脾常不足，易内生痰饮水湿，又加之现今抗生素滥用，又或贪食饮冷，常致小儿脾胃阳气虚弱，水湿失运，加之肺气不足，卫外不固，风寒异气乘袭，内外合邪，通调水道功能受阻，故停积为涕，涓涓而下，鼻窍为之不利。主症：恶寒，无汗，舌质淡，苔白滑，脉浮滑，或咳或呕，鼻塞，频频喷嚏，清涕不止。治以散寒解表、温阳化饮、通窍止痒。常用小青龙汤加减治疗。

签名：



2024年12月20日

指导老师批阅意见（要有针对性和指导性，能体现指导老师的学术和水平）：

本文结合儿科生理特点，对中医经典理论中鼻鼽的认识进行了较为系统且全面的梳理，展现了中医经典研读及儿科鼻鼽病症认知上的扎实基础。对“鼽”及“鼻鼽”的起源探究深入，精准引用《礼记·月令》《素问·脉解》等经典，清晰阐述其含义演变及多种中医别称，展现出深厚的文献功底，为后文对病症的讨论筑牢根基。不仅从脏腑虚损、外感邪气、心肺失调等多维度解析鼻鼽病因，还紧密结合《内经》运气学说，详细阐述不同运气条件下邪气致病的原理，对小儿鼻鼽基于其“肺、脾、肾常不足”生理特点的病机阐释尤为到位，逻辑严谨，论述全面。通过对《素问》等经典篇章的精准解读，准确提炼出鼻鼽在季节分布及气候诱因方面的发病规律，

理论依据充分，体现对经典理论与临床实际关联的敏锐洞察力。围绕经典理论，从疏风祛邪、根据病邪属性选药，到针对小儿鼻鼽的六经辨证论治及预防措施，均有详细且合理的论述，治法多样且具实操性，对临床实践具有较强的指导意义。

建议在阐述治疗原则部分，若能适当引入临床案例，详细说明不同证型鼻鼽的治疗过程及疗效，可使理论内容更加生动、具体，增强文章的实用性与说服力。在保留经典理论主体的基础上，适当提及现代医学对过敏性鼻炎（鼻鼽）在发病机制、治疗手段等方面的研究成果，对比中西医异同，能进一步提升文章的学术价值，展现传统与现代医学的融合视角。

签名：



2024年12月28日