

# 中医中药防治鼻病

耿 鉴 庭

中医研究院医教处

1981.4

中醫中藥防治  
鼻病 中醫研究院  
研究員耿鑒庭醫師  
著 魯珠啓功題端

# 目 录

|                    |      |
|--------------------|------|
| 一、略谈鼻病的预防          | (1)  |
| 二、鼻的生理             | (4)  |
| (一) 与脏腑的关系         | (4)  |
| (二) 与经络的关系         | (5)  |
| 三、鼻的病理             | (6)  |
| (一) 病因病机           | (6)  |
| (二) 对一些症状的理解       | (6)  |
| 四、鼻病的治疗            | (8)  |
| (一) 局部直接治疗的简易方法    | (8)  |
| 1. 嚏鼻散             | (8)  |
| 2. 且吹且嚏散           | (8)  |
| 3. 肃窦散             | (8)  |
| 4. 迎香散             | (9)  |
| 5. 梔子散             | (9)  |
| 6. 清窍散 (分甲、乙二号)    | (9)  |
| 7. 松花散             | (9)  |
| 8. 利鼻散             | (9)  |
| 9. 百草霜散            | (9)  |
| 10. 化腐生肌定痛散        | (10) |
| 11. 滋润护鼻蜜          | (10) |
| 12. 芙蓉叶膏           | (10) |
| (二) 内服汤液十二法以及简化使用法 | (10) |



|      |       |      |
|------|-------|------|
| 第一法  | 疏散利鼻法 | (11) |
| 第二法  | 清散畅鼻法 | (13) |
| 第三法  | 辛温燠鼻法 | (14) |
| 第四法  | 排脓清窦法 | (16) |
| 第五法  | 清气肃鼻法 | (17) |
| 第六法  | 消肿阔鼻法 | (18) |
| 第七法  | 滋阴润鼻法 | (19) |
| 第八法  | 御风健鼻法 | (21) |
| 第九法  | 解毒拔疗法 | (22) |
| 第十法  | 泻白靖鼻法 | (23) |
| 第十一法 | 清火止衄法 | (24) |
| 第十二法 | 育阴治衄法 | (25) |
| (三)  | 便用丸方  | (26) |
| 1.   | 防风羌柳丸 | (26) |
| 2.   | 都梁丸   | (27) |
| 3.   | 肃鼻丸   | (27) |
| 4.   | 爽鼻丸   | (27) |
| 5.   | 净鼻丸   | (27) |
| 6.   | 润肺靖鼻丸 | (27) |
| 7.   | 御风健鼻丸 | (27) |
| 8.   | 利鼻丸   | (28) |
| 9.   | 清鼻丸   | (28) |

## 五、鼻病药谱（原名《鼻科本草》） (28)

（一）散风解表利鼻：苏叶 防风 葱白（以上为温散风寒） 薄荷 豆豉 柳芽（以上为清散风热） 葛根

|                                                        |             |
|--------------------------------------------------------|-------------|
| (以上为走阳明、解热) .....                                      | (28)        |
| (二) 散风止痛爽鼻：白芷 芎藭(即川芎) 藁本 蔓荆子 .....                     | (30)        |
| (三) 清上并治眩晕兼症：荷蒂与荷叶 桑叶 菊花 天麻 茶叶 .....                   | (31)        |
| (四) 散风脱敏：蝉衣 苍耳子附苍耳草 白蒺藜 .....                          | (32)        |
| (五) 辛温通鼻：辛夷 细辛 檀香 生姜 松针 菖蒲 .....                       | (33)        |
| (六) 清络解毒与消肿：丝瓜藤附丝瓜叶 金莲花 七叶一枝花 金银花叶 菊叶 甘草与甘草节 芙蓉叶 ..... | (34)        |
| (七) 清肺火去腥臭：黄芩 知母 鱼腥草 .....                             | (37)        |
| (八) 排脓祛痰涕：桔梗 浙贝母 天花粉 .....                             | (38)        |
| (九) 滋润保肺、强壮体力：天冬 黑芝麻 百合 苡仁 川贝母 沙参 玉竹 .....             | (38)        |
| (十) 通窍活血：路路通 当归 红花 紫草 牡丹皮 .....                        | (40)        |
| (十一) 止衄：白茅根 大小蓟 栀子 藕节 仙鹤草 .....                        | (41)        |
| (十二) 外用：冰片 硼砂 荸荠粉 鹅不食草 旱莲草汁 百草霜 马勃 .....               | (42)        |
| <b>六、附：鼻病的见症选药(案：此项计分四个部份、参原文自明 子目姑从略) .....</b>       | <b>(44)</b> |
| <b>七、附：顶门保温与防治鼻病的关系 .....</b>                          | <b>(48)</b> |

# 中医中药防治鼻病

“中国医药学是一个伟大的宝库”。中国医药的遗产，是非常丰富的，民间流传的防病治病方法，也是丰富多彩的。

中医中药防治鼻病，是伟大宝库中的一个小小部份，方法多式多样，具有一定疗效。本人学习的不多，而且也不全面，现将若干年来常用得效的部份方法及其体会，介绍于下。

## 一、略谈鼻病的预防

鼻，是呼吸道的第一部份，是人与自然界接触的主要通道之一，也是吐故纳新的必经之处。

我国古代医家，在生产斗争和科学实践中知道人与自然界关系的密切和它的重要性，所以对人与自然的联系，非常重视，联系的主要方面，注重一个“气”字。在体内的，出入于呼吸道的，叫做人身之气（按：人身之气所包甚广，这里，仅指出入于呼吸道的而言）；在体外的，叫做天地之气。并且认识到，人的呼吸有两种不同的气，吸入的是“清气”、呼出的是“浊气”。所谓“清”，也就是要纳进的“新”；所谓“浊”，也就是要吐出的“故”。清气即新，浊气即故，所以主张要不断地吐故纳新，才能维持人体的健康和强壮。

祖国医学，把天地之气概括为六种，即：风、寒、暑、湿、燥、火，称为“六气”。既注意到气候应有的正常变化，也注意到太过、不及的异常变化，在异常的情况下，往往可以使人致病。如果气里含有致病因素，而且造成疾病的流行和蔓延，这就叫做“疫疠之气”，如果是更严重的，就认为是凶猛而可怕的所谓“戾气”。这些名词仅

是程度上的轻重不同。总起来说，能影响人体健康而使人生病的，统称为“邪气”。

气候的异常，是会影响人体的，人体本身是应该能够适应这些变化的，如果本身已具备了抵抗力，虽有外邪侵袭，也不足以致病。如果人体的内在因素有了弱点，就易受外邪的袭击而成病。我国现存第一部医书《内经》里说：“风雨寒热，不得虚，邪不能独伤人”。又说：“邪之所凑，其气必虚”。就是说明这个道理。这些，是从实践中得来的认识，是符合外来因素仅是条件这一定理的。

呼吸道是容易感染的器官，中医温病学说里，对于温病的致病之原，也是从两个方面来考虑的，属于内在因素的，如冬不闭藏等等；属于外来因素的，例如“温邪上受”，受到什么地方呢？答案是“首先犯肺”，即指病原从呼吸道的侵入，所谓“上”，当然是指的上端。这仅是指肺系感染而言，还有病从口入的，因与本题无关，就不一一例举了。

鼻，是最易感染的器官，是首当其冲的道路与场所，鼻的健康，对于人体的关系很大。《内经》里强调要“不治已病治未病”。又说：“夫病已成而后药之，……譬犹渴而穿井，……不亦晚乎”。所以，在预防疾病方面，在传统上，从实践中，留下许多预防方法以及预防思想。现仅就有关呼吸道方面的，尤其是鼻部的，略说一些。

六气的物理性刺激，对上呼吸道影响最大的是风和寒，其次是燥和火，当然湿也有点关系。《内经》里对于“贼风”，提出要及时防避，在一般风寒方面，强调头部的保温，尤其是顶门的保温。在督脉下行的经络线路中，囟会、上星、神庭等穴的所在地，在冬季是主张挡风加暖的，在农村里，对于小孩、老人、产妇、病人，都特别注意这一点，虽非专为防止鼻病，但对于防治鼻病，确具有一定的作用。主

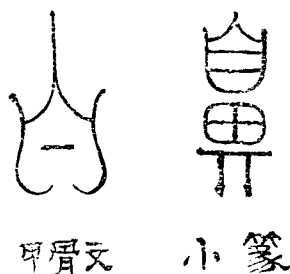
张头部保温是一个方面，锻炼面部不畏寒冷，早晨用凉水洗面、冷水擦面，以增加抵抗力，则又是另一个方面。再则，遇到天气干燥，也主张涂抹一些润鼻防病的蜜剂和油剂，以保护鼻粘膜的健康。

在疫病流行的时间，古代也主张隔离，从行动中要远离疫病场所，要避开不正之气。假如不能避免而必须接触的话，也从实践中找出一些预防方法来。目前，北京仍在应用的避瘟散，就是用以吸鼻，而具有防止疾病感染的意图的。在脑膜炎流行的季节里，某些地区，推行传统的滴鼻预防法，用黄连，黄柏等含有小蘗硷的药液滴鼻，据统计，也有一定的作用。此外如喝贯众汤，喝姜、葱汤或焚烧一些芳香性的药品（如白芷、苍术、艾叶等）以及用醋浇在着火的木炭上，都含有净化空气的作用。这些做法起着一定的预防作用，是有其现实意义的。

我国对于鼻和鼻病的认识比较早，而且文献也比较多，现存最早的文字，殷商时代的甲骨文里，即已有鼻病的记载。当时的鼻字，是画成一个鼻形，是一个象形字（见图一），即是今日的“自”字，《说文》“自，鼻也，象鼻形”，也就是现用“鼻”字的上半段。“自”字的含义，迄今仍然不自觉地留存在我们的动作中，如在人多广众的地方，有人发问某人是谁时，则当事人必然指着自己的鼻子说，是我。使人感觉兴趣的是既不指额部，又不指口部，而专指鼻部，可见自古以来，是拿鼻来代表自己的。至于为何在下面又加上“畀”，留待鼻的

生理项下再谈。

在《内经》里，对于鼻的生理和病理，已具有相当的认识，这里且不详引，后世的书籍如隋代的《巢氏病源》又有了更进一步的认识。唐代的《千金方》有“七窍病”的专篇，至于



图一

唐以后的，恕不一一列举了。民间流传防治鼻病的简易方法，更是丰富多彩，起着一定的作用。现将鼻的生理和病理分述于下。因为方药是要在中医理论指导之下加以运用的，也就是辨证论治，所以在方药之前，先谈一些医理。

## 二、鼻的生理

鼻字在甲骨文里作“自”，主要是象形，到了秦汉时代，便把自字的下面，添上了一个“畀”字，成为今天的“鼻”字。畀字上面从田、下面从丌（读如基），至于田和丌为什么构成畀字，限于篇幅，且不多谈。《说文》上解释鼻字说：“鼻，引气自畀也”，畀，可作“与”字解。从字的形成中，可以反映出对于鼻的生理已有了进一步的认识，知道了根据自身的需要，把空气吸引到体内，来供应所需，这是多么合理。所以，《内经》里说“口鼻者，气之门户也”。

在这里，还要把面部的一些名称略述一下，因为在参考书上会常常遇到的。《灵枢经》五色第四九里说：鼻叫“明堂”，眉间叫“阙”，额部叫“庭”，又叫“颜”，颊侧叫“蕃”。举例来说，医案里常见到“阙庭隐疼”的字样，便是说额部眉间有些隐痛，如果按今天的解剖部位来讲，则阙庭的里面是额窦，蕃到鼻之间，是上颌窦。

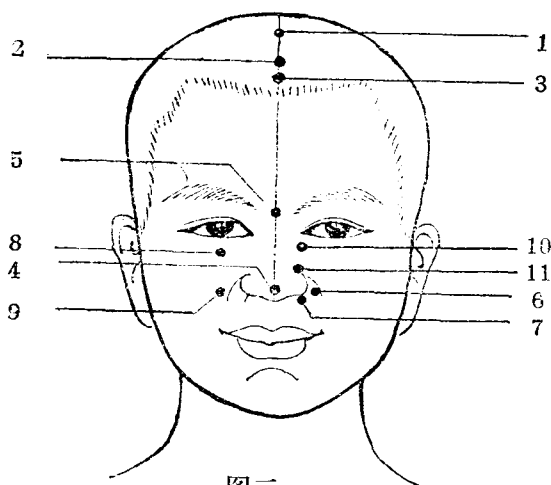
### （一）与脏腑的关系

在《内经》里，已经认识到“肺气通于鼻”。“肺，开窍于鼻”。肺与大肠相为表里。同书里又提到“心肺有病，鼻为之不利”，“胆移热于脑，则辛额鼻渊”，说明鼻与肺、大肠、心、胆、脑都有直接或间接的关系。所以，治疗鼻病的中药，多数是入肺经，其次是入大肠、胃等经的。

案：中医的脏腑学说，是互相联系，又互相制约的，尽管鼻病本身和肺、大肠等经有直接关系，可是在某些病种、某些情况下，也要考虑到心、肝、脾、肾各个方面的关系，尤其是慢性鼻窦炎、过敏性鼻炎，以及鼻出血等，牵扯的方面往往较多。

## （二）与经络的关系

鼻旁，是手足阳明经经过之处，（如迎香、四白、巨髎）。鼻准为督脉所过之处（素髎），督脉是由脑后正中线上沿前额下行鼻柱的，所以祖国医学，在防治鼻病方面，强调在督脉下行之处（囟会、上星、神庭）的保温。（见图二）



图二

说明：1. 囟会 2. 上星 3. 神庭 4. 素髎(以上均督脉经穴) 5. 印堂(经外奇穴) 6. 迎香 7. 禾髎(均手阳明大肠经穴) 8. 四白 9. 巨髎(均足阳明胃经穴) 10. 上迎香 11. 鼻通(均是经外新穴)

又中心线所列诸穴，均是单穴。其余的均是两侧双穴，但仅点出一侧。

在《内经·热论篇》里，谈伤寒阳明经受病的时候说：“阳明……其脉侠鼻，络于目，故身热目疼而鼻干不得卧也”。正说明经络与具体地点、具体症状的一些关系。

### 三、鼻的病理

#### (一) 病因病机

鼻病的外在因素，风寒为多，燥、火、湿、热、间或也有。内在因素，七情方面的影响似不太大，可是，肺热、胆热、湿浊、痰垢等，往往是发病的主要因素。

急性鼻炎，往往由暴感风寒而起，当然内在的也还会有起病之因。慢性鼻炎，多由急性转来，恙经日久，或为积热生痰，或为气凝血滞，或致气失清肃。急性鼻窦炎，多因内有积热，外加感染，据多数的问诊看来，大都原有内火征象，继而发生鼻病，当是浊气上干在前，外来感染在后，具有内在因素，即易招致外邪。所以在治疗过程中，需先逐外邪以治标，续清里热以治本（若治不及时，转为慢性，清里固然重要，也还要注意到其它方面所产生的一些影响，如果尚有伏风，伏寒未解之象，仍须先解余邪）。上颌窦炎，多为阳明经积热所致，至于胆热上移，则各窦均可受其影响。肥厚性鼻炎，多为鼻患迁延日久，导致气凝血滞，因而壅塞难通。干燥性鼻炎，多由肺肾阴虚，津液不能上承。萎缩性鼻炎，多由肺肾不足，燥火上灼，患病日久，损及内膜。过敏性鼻炎，多为卫气不固，不能抵御外风，或为肺虚、脾虚、肾虚甚至督脉虚所致。鼻疳，中医称为鼻疔，认为是热毒聚于肺经。鼻前庭炎，多为湿热上扰，肺失清肃所致。鼻出血，中医称为鼻衄。大致可分实火上炎或虚火上扰两种，发病处所，虽主在肺经，但须顾及其它脏腑的直接间接影响。还有因长期慢性病或血液病引起的，那就要结合内科作具体分析了。

## （二）对一些症状的理解

下面，再把各个具体症状的中医认识，略述要点如下：

### 1. 有关鼻涕方面：

（1）清涕：初病为对暴感风寒的应急反应。但体虚卫气不固，亦多流清水涕，往往和自汗同时出现。

（2）粘黄涕：或为感受风热，或为寒极化火的过渡现象。

（3）黄脓涕：是热毒蕴聚之象。

（4）血性分泌物：多为燥火上干所致。

（5）臭涕：热毒蕴藏已久，浊气弥漫。

（6）粘涕久久不断：多为脾肺俱虚，气不摄津所致。也有个别属于“脑渗为涕”的。

### 2. 有关疼痛方面：

（1）寒痛和虚痛：得寒则重，遇温即轻，痛处喜按，若体虚之人，往往头部有发空的感觉。

（2）热痛和实痛：按之痛剧，近火热，见日光，痛亦增剧，往往伴有颊肿或兼便秘。

（3）风痛：痛无定时，痛无定处。当区别内风与外风。

（4）浊气上干气凝血滞之痛：痛有定时，痛有定处。

（5）尚可从部位上分，如颊痛属阳明、额痛属太阳等。

### 3. 气堵和嗅觉失灵：

（1）气堵：由热聚于鼻，寒袭于鼻而生，肺气壅塞，以致气不宣通，血脉凝滞。根据病源治疗，再加上通窍药，以及外用药可得好转。

（2）嗅觉失灵：若因堵塞而起者，治法与上略同，可以好转。若因心灵萎顿，内不达外，外难及内者，可试用益气法。

## 四、鼻病的治疗

中医治疗鼻病，方法是多式多样的，有外治的吸鼻药粉和液体的滴鼻药以及外敷的药膏；有内服的丸、散、膏与汤液（汤药），还有针灸、理疗等等。现在且介绍以下三项法则：

### （一）局部直接治疗的简易方法

#### 1. 嚏鼻散

主治：鼻炎，鼻窦炎，气不通，涕多者。

处方：梅花冰片（简称冰片、梅片）四分 生硼砂（又名西月石）一钱 薄荷三钱 檀香五分

制法与用法：共研极细末，取少许，置指上，按于鼻孔，吸入，每日每孔三次，交替使用。若用后鼻中发干，可先涂些香油（即芝麻油）然后再吸。

案：也可用油类调成糊状，以消毒纱布条蘸塞鼻孔内，不过，要在一定的设备下，方能操作。若无额镜、灯光、鼻镜及医护人员而自行盲目乱塞，则易出问题。

备注：若加入麝香少许，可治肥厚性鼻炎。

#### 2. 且吹且嚏散

主治：同上。又可作咽部的吹药。

处方：即上方不用檀香。

制法与用法：同上

#### 3. 肃窦散

主治：鼻窦炎。

处方：梅片一钱 丝瓜叶粉一两

制法与用法： 同上。

#### 4. 迎香散

主治： 鼻炎之粘膜发紫者及鼻窦炎流涕发腥者。

处方： 梅片一钱 黄芩一两 甘草五分

制法与用法： 同上。亦可用于咽病。

#### 5. 梔子散

主治： 鼻炎，鼻窦炎，流涕有臭气者或出血者。

处方： 梅片一钱 梔子一两

制法与用法： 同上。

#### 6. 清窍散（分甲、乙二号）

主治： 甲号治慢性、单纯性鼻炎，儿童鼻炎，亦可用于鼻窦炎。  
乙号用于过敏性鼻炎，兼能治眼病。

处方： 梅片（甲号用一钱，乙号用五分） 硼砂一钱 荸荠粉  
（马蹄粉）九钱

制法与用法： 同上。

#### 7. 松花散

主治： 鼻炎、鼻前庭炎、粘涕不断而无干痂者，可用以燥湿拔干。

处方： 梅片一钱 松花粉一两

制法与用法： 同上（但吸即可，不须涂油）。

#### 8. 利鼻散

主治： 鼻甲肥大，肥厚性鼻炎。

处方： 梅片一钱 白芷一两

制法与用法： 同上。

#### 9. 百草霜散

主治： 鼻出血。

处方：梅片五分 百草霜一两

制法：同上。 用法：芝麻油调涂。

### 10. 化腐生肌定痛散

主治：鼻粘膜糜烂、开裂、出血。亦可用于萎缩性鼻炎。也能用于口疮与咽部破溃。

处方：生硼砂五钱 朱砂五分 飞滑石九钱 琥珀一钱 甘草二钱五分 冰片六分

制法：同上。 用法：芝麻油调涂，若治口疮等，撒布即可。

### 11. 滋润护鼻蜜

主治：干燥性鼻炎、萎缩性鼻炎

处方：鲜白菊花、蜜清适量，亦可少加枸杞。

制法与用法：隔水同蒸，装入滴瓶滴入。初滴有不适之感，二、三次后，即可习惯。

### 12. 芙蓉叶膏

主治：鼻疖肿

处方：木芙蓉叶末、凡士林各适量。

制法与用法：调匀、涂搽患处。

附注：亦可用菊花叶末，和入凡士林用。

案：从实践中体会到，外治法是主要的，可在患处起直接作用。内服往往是起辅助作用。

## （二）内服汤液十二法以及简化使用法

中医看病是从整体观念出发，透过望、闻、问、切，从全身考虑到局部，在辨病的前提下辨证，在辨证的基础上治病，如果但辨证而不辨病，或完全舍病而治证，都不太恰当。根据诊察占有的资料，加

以综合分析，定出治疗方案来，也就是理、法、方、药一整套，这四个字里，立法要算是主要的一环，是关键性的。有了法则以后，立方遣药，就有了根据，定出方法或基本方，可以加减使用一个阶段，甚至使用一个较长的时期。可是，有的慢性病症，有时也需采取阶段治疗，初入手用一法，使用一个阶段，达到一定目的以后，根据病情的变化，不妨再转一法。要具体情况，具体分析，才能收到预期的效果。

下面，且举本人在鼻科范畴内，配合外治方法的常用汤液十二项法则。因为本讲仅是介绍一些心得体会，不是系统性的著作，所以不采取以病为纲的办法，而采取以法带方的办法。

程序是首列主治、继及处方，依理，法，方，药叙述。区别药的主、辅、佐、使，分列成式，冀其简明易记，系以诗歌，次以方解，服法，简化使用法，变通使用之加减法等。

这十二项法则，是在实践中从特殊里得出的一般，选择常见类型和比较专用的药物作为基本方。并非整个鼻病仅此几法，或一病仅有一法。方法甚多，病种也不止此，其少见的、不常用的或效果不太显著的，就不一一列举出来。

这些法则，是在参考古方的基础上并广搜民间的草药验方，经过筛选配伍与反复使用，从实践中逐渐形成而比较固定起来的。

这些内容很不成熟，有待进一步的验证与提高，灵活变通，亦有待临症时的具体分析，今作为鼻病筛选药物方剂的参考资料，介绍出来，请同志们批评指正。

### 第一法 疏散利鼻法

主治：暴感风寒，鼻塞流涕，涕多清，常打喷嚏，头痛或嗅觉一时失灵，局部检查，鼻甲肿大，粘膜充血，呈急性鼻炎现象。或兼有上呼吸道症状。发热恶寒，脉浮，苔白（兼见症状，详加减法中）。

症属风寒上受袭击鼻部（理）。除用搐鼻散吸鼻外，内服宜疏风散寒，而兼利鼻（法）。处方列表如下：

方：疏散利鼻汤（亦可简称利鼻汤）

|             |   |
|-------------|---|
| 药：苏叶二钱、白芷三钱 | 主 |
| 防风、川芎各三钱    | 辅 |
| 桔梗三钱        | 佐 |
| 生姜二钱、葱白三钱   | 使 |

诗歌：

鼻患常由感冒生，涕多气堵且头疼。

苏防芎芷姜葱桔，煎服还将热气腾。

方解：此方主药，温散暴感之风寒，兼通鼻塞，止痛。辅药，与主药相似，并加强其作用。佐药，宣肺化痰通鼻。使药，本身既有温散风寒作用，又能通鼻，更协调诸药，使风邪速从毛窍而解。为感受风寒而致鼻病的基本方。

煎服法：将药材放入砂药铤，加水适量（大致为超过药上五分至一寸，二煎水可酌减），煎取头煎（头煎不宜久煎），乘热服下，再将药渣用木棒捣碎捣绒，加水，浸泡，停四至六小时，煎二煎，用布挤尽其汁，作二服。若改用粗末煮散，仅须三分之一药量，即有与全量相同的效果。（注）

简化使用法：苏叶、白芷、葱白各三钱同煎服

加减法：若有需要亦可加辛夷二钱同用。兼咳嗽者加杏仁三钱，前胡二钱。痰多欲呕加橘皮二至三钱、半夏三钱。头痛甚者，可加羌活二钱。畏苦而不作呕者可加甘草一钱。小儿必加甘草，且整个分量，均须酌减。

配合外治法：