

应用经典名方治疗变应性鼻炎的方药统计及用药规律分析

杨懿¹, 吴威^{2*}, 李楠¹, 邵天赐¹, 范琳琳¹, 于长禾³, 杨关林¹, 张会永^{1, 4*}

1. 辽宁中医药大学 中医脏象理论及应用国家教育部重点实验室, 辽宁 沈阳 110847

2. 珠海科技学院, 广东 珠海 519041

3. 北京中医药大学东直门医院, 北京 100700

4. 辽宁中医药大学附属医院, 辽宁 沈阳 110032

摘要: 为了汇总分析临床医生使用古方治疗变应性鼻炎的概况, 为进一步开展古方治疗鼻炎的现代临床应用及其药效学机制研究提供参考, 检索中文学术期刊全文数据库(CNKI)、万方数据库(Wanfang Data)、维普中文期刊全文数据库(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM), 时间为自建库至2020年11月16日, 筛选变应性鼻炎的经验介绍、病例报道类文献, 整理其古方、中药单味药等信息, 运用SPSS Statistics 26.0、SPSS Modeler 18.0软件进行统计分析、关联规则分析、聚类分析、复杂网络分析。共纳入文献305篇, 涉及267位医生或机构的治疗用药经验。使用频率较高的古方为玉屏风散(112)、桂枝汤(59)、麻黄细辛附子汤(49)等, 功能类别以补益剂、解表剂、治风剂为主, 高频药物为炙甘草、人参、茯苓等。关联规则体现了发表补虚的治法。聚类分析得到11组药物组合。复杂网络核心处方主要为桂枝汤和四君子汤。认为中医古方治疗变应性鼻炎多从肺脾肾入手, 以补虚扶正为要, 采用解肌发表、疏散外风、清热泻火等方法治疗, 虚实兼顾, 标本兼治。该研究可为临床医生运用中药复方治疗变应性鼻炎提供一定参考, 为中医古方治疗变应性鼻炎的药效学机制研究提供思路。

关键词: 过敏性鼻炎; 鼻鼾; 中药复方; 治疗经验; 用药规律; 数据挖掘

中图分类号: R287.7 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376(2021)09-1998-09

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2021.09.029

Statistics of syndrome differentiation and analysis of application rule of prescription in treating allergic rhinitis by clinicians

YANG Yi¹, WU Wei², LI Nan¹, SHAO Tianci¹, FAN Linlin¹, YU Changhe³, YANG Guanlin¹, ZHANG Huiyong^{1,4}

1. Key Laboratory of Ministry of Education for Traditional Chinese Medicine Viscera State Theory and Applications, Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, China

2. Zhuhai College of Science and Technology, Zhuhai 519041, China

3. Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China

4. Affiliated Hospital of Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110032, China

Abstract: To summarize and analyze the application of ancient herbal formula in the treatment of allergic rhinitis by traditional Chinese medicine (TCM), in order to provide a guidance for further researches on modern clinical applications and pharmacodynamic mechanisms against allergic rhinitis, the medical experiences and case reports about allergic rhinitis were collected from the databases of CNKI, VIP, Wanfang Data and CBM. The search time was limited from database creation to November 16, 2020. Informations including related ancient herbal formula were collected. SPSS Statistics 26.0 and SPSS Modeler

收稿日期: 2021-03-29

基金项目: 国家自然科学基金资助项目(81603513); 广东省自然科学基金资助项目(2021A1515011485); 吉林大学珠海学院创新强校工程
项目国外引进博士科技创新团队项目(2018KCTD03)

第一作者: 杨懿(1998—), 女, 硕士在读, 研究方向为中医经典方剂的临床应用与药效学机制。E-mail: 18609875800@163.com

*共同通信作者: 吴威(1983—), 女, 教授, 研究方向为基于中医理论的传统中药和方剂的药理、中药及天然药物的活性化学成分。

E-mail: 15998871701@163.com

张会永(1983—), 男, 主任中医师, 教授, 研究方向为中医古典方剂的文献整理、经典方剂的临床应用与实验。

E-mail: aaa925@163.com

18.0 software were used for statistical analysis, association rules, cluster analysis and complex network analysis. The highest usage frequency of ancient herbal formula was Yupingfeng San (112), followed by Guizhi Decoction (59), Mahuang Fuzi Xixin Decoction (49), and etc. Supplementing formula was the top one by classification of functions, followed by superficies-resolving formula, and formula for wind disorder. The highest usage frequency of TCM was baked licorice, ginseng, tuckahoe, and etc. Association rules embodied the treatment methods of relieving superficies and supplementing. In the cluster analysis, eleven groups of TCM combinations were obtained. The core prescription of complex network mainly consisted of Guizhi Decoction and Sijunzi Decoction. To treat allergic rhinitis with ancient prescriptions of TCM was mainly focused the lungs, spleen and kidney, so as to restore tonify deficiency. According to syndrome differentiation, there were many therapeutic methods used to treat allergic rhinitis such as releasing muscle, evacuating wind, clearing heat and reducing fire and so on, in order to treat both deficiency and excess, address both the symptoms and root causes. The paper may provide a guidance for clinicians in the treatment of allergic rhinitis, as well as offer a reference for pharmacodynamics mechanism study of TCM ancient prescriptions against allergic rhinitis.

Key words: allergic rhinitis; Biqu; Chinese herbal formula; treatment experience; medication law; data mining

变应性鼻炎(allergic rhinitis)又称过敏性鼻炎,是接触变应原后主要由免疫球蛋白E(IgE)介导的鼻黏膜非感染性疾病,主要临床表现为鼻塞、流清涕、鼻痒、鼻黏膜水肿等^[1-2]。流行病学数据显示近年来变应性鼻炎现已影响全球30%以上人口^[3]。西医治疗变应性鼻炎主要使用抗组胺药(H₁受体拮抗剂)、糖皮质激素等药物,有病情易反复、副作用大、产生耐药性等缺点。

中医古方治疗该病具有用药安全、标本兼治、不易产生耐药性等优势,但笔者经过查阅变应性鼻炎相关文献发现其临床研究绝大部分为指南和教科书中推荐方药^[4-5],难以体现临床中治疗变应性鼻炎临床医生使用古方实际情况,如临床上广泛应用的玉屏风散、桂枝汤^[6-7]、麻黄附子细辛汤^[8],在教材中均少有提及。临床医生在临床施治中积累了大量使用古方治疗变应性鼻炎的经验,但各医家的经验散落于文献中缺乏规范和整理,缺少能够反映古方在临床的整体使用情况的报告。故笔者通过仔细阅读筛选中医内服古方治疗变应性鼻炎的相关文献,统计其方药使用情况,分析整理治疗变应性鼻炎的临床古方应用规律,以期对中医古方治疗变应性鼻炎的临床应用及其药效学机制的深入研究提供一定参考。

1 资料与方法

1.1 文献纳入标准

(1)中医或中西医治疗时使用内服法治疗变应性鼻炎的经验介绍、病例报道类文献;(2)文献中有明确的辨证分型或对于辨证分型的阐述;(3)使用方剂名称清晰明确,且为可以在中医药知识库、中医古籍知识库等中国古籍网站搜索到的古方。

1.2 文献排除标准

(1)以实验室指标为主,未清晰描述患者临床

症状的文献;(2)内容相同重复发表的文献仅录入1篇;(3)仅内服非中药进行治疗的文献;(4)仅以针灸、贴敷、推拿等进行非内服法中医治疗类文献;(5)使用的内服方剂为经验方、自拟方及出处不详的成方的文献;(6)病例或治疗经验针对对象有结膜炎、支气管哮喘、鼻窦炎、中耳炎等合并症的文献。

1.3 检索方法

进入中文学术期刊全文数据库(CNKI)、万方数据库(Wanfang Data)、维普中文期刊全文数据库(VIP)、中国生物医学文献数据库(CBM),以“主题=变应性鼻炎”或含“主题=过敏性鼻炎”为检索词,在限定相关中医学科后,搜索自建库至2020年11月16日的相关文献。

1.4 古方方名、中药规范整理

提取入选文献的中医治疗方药,同方不同名的古方方名统一规范为原名进行统计,如“桂附八味地黄汤”“桂附八味丸”“金匱肾气丸”“金匱肾气汤”“肾气丸”均整理为“金匱肾气丸”等。参考《中国药典》2020版规范中药药名,若未收纳则参考《中药学》^[9]等规范药名,如“熟地”规范为“熟地黄”等。

1.5 数据统计方法

建立Excel建立数据库,运用统计学软件SPSS 26.0统计变应性鼻炎使用方剂及中药频次。使用软件SPSS Modeler 18.0进行中药的关联规则分析、聚类分析及复杂网络分析。

2 结果

2.1 文献检索结果

从CNKI、Wanfang Data、VIP、CBM数据库中检索得到14 447篇相关文献,严格按照文献纳入与排除标准筛选,得到初筛文献417篇,对其进行全文阅读并删除重复文献后最终纳入文献305篇。其中包含经验介绍39篇、病例报道145篇、经验介绍/病

例报道 121 篇。共整理 267 位临床医生的治疗经验。

2.2 古方频数统计情况

在纳入的文献中涉及古方共有 139 个, 出现频数大于等于 2 的古方共有 69 个, 其中使用频率较高的古方为玉屏风散(112)、桂枝汤(59)、麻黄细辛附子汤(49)、补中益气汤(47)、小青龙汤(43)、苍耳子散(42)、金匱肾气丸(40)等, 见表 1。

2.3 古方功能类别频数分析

经过统计分析发现, 治疗变应性鼻炎时补益剂($n=326$)、解表剂($n=208$)、治风剂($n=69$)使用的最多。在补益剂中使用频率最高的为补气剂(31.96%)、补阳剂(7.72%)、气血双补剂(1.46%), 解表剂使用频率最高的分别为辛温解表剂(17.44%)、扶正解表剂(7.46%)、辛凉解表剂(2.80%), 治风剂中使用的全部方剂都是疏散外风剂(9.19%), 结果见表 2。

表 1 古方使用频数分析
Table 1 Frequency analysis of ancient prescriptions

古方	频数	占比/%	古方	频数	占比/%	古方	频数	占比/%
玉屏风散	112	14.9	乌梅丸	5	0.7	四逆汤	3	0.4
桂枝汤	59	7.9	泻白散	5	0.7	缩泉丸	3	0.4
麻黄细辛附子汤	49	6.5	真武汤	5	0.7	通窍活血汤	3	0.4
补中益气汤	47	6.3	保和丸	4	0.5	辛夷散	3	0.4
小青龙汤	43	5.7	补阳还五汤	4	0.5	异功散	3	0.4
苍耳子散	42	5.6	二陈汤	4	0.5	益气聪明汤	3	0.4
金匱肾气丸	40	5.3	桂枝甘草龙骨牡蛎汤	4	0.5	御寒汤	3	0.4
参苓白术散	21	2.8	苓桂术甘汤	4	0.5	八珍汤	2	0.3
温肺止流丹	19	2.5	桃红四物汤	4	0.5	半夏泻心汤	2	0.3
四君子汤	16	2.1	葶苈大枣泻肺汤	4	0.5	参苏饮	2	0.3
小柴胡汤	13	1.7	消风散	4	0.5	大青龙汤	2	0.3
六君子汤	10	1.3	银翘散	4	0.5	丹栀逍遥散	2	0.3
辛夷清肺饮	10	1.3	右归丸	4	0.5	附子汤	2	0.3
麻杏甘石汤	7	0.9	柴胡桂枝干姜汤	3	0.4	桂枝加附子汤	2	0.3
川芎茶调散	6	0.8	柴胡疏肝散	3	0.4	六味地黄丸	2	0.3
附子理中丸	6	0.8	葛根汤	3	0.4	麻黄连翘赤小豆汤	2	0.3
黄芪桂枝五物汤	6	0.8	归脾汤	3	0.4	麻黄杏仁薏苡甘草汤	2	0.3
桑菊饮	6	0.8	桂枝加黄芪汤	3	0.4	青娥丸	2	0.3
五苓散	6	0.8	荆防败毒散	3	0.4	清肺散	2	0.3
阳和汤	6	0.8	麻桂各半汤	3	0.4	清暑益气汤	2	0.3
右归饮	6	0.8	麻黄汤	3	0.4	芎芷石膏汤	2	0.3
柴胡桂枝汤	5	0.7	射干麻黄汤	3	0.4	桑杏汤	2	0.3
理中丸	5	0.7	薯蓣丸	3	0.4	四物汤	2	0.3

表 2 古方功能类别频数分析
Table 2 Frequency analysis of functional categories on ancient prescriptions

方剂功能类别	频数	占比/%	方名
补益剂 ($n=326$)	补气	240 31.96	玉屏风散、补中益气汤、参苓白术散、温肺止流丹、四君子汤、六君子汤、异功散、益气聪明汤、御寒汤、补肺汤、升陷汤、升阳益胃汤、香砂六君子汤
	补阳	58 7.72	金匱肾气丸、右归饮、右归丸、青娥丸、川椒散、附桂理中丸、甘草干姜汤、桂附地黄汤、济生肾气丸、潜阳丹
	气血双补	11 1.46	桃红四物汤、薯蓣丸、八珍汤、参芪地黄汤、大补黄芪汤
	补阴	7 0.93	六味地黄丸、二精丸、麦味地黄丸、知柏地黄汤、左归丸、左归饮
	补血	5 0.67	归脾汤、四物汤
	阴阳并补	5 0.67	桂枝甘草龙骨牡蛎汤、龟鹿二仙胶

续表2

方剂功能类别	频数	占比/%	方名	
解表剂 (n=208)	辛温解表	131	17.44	桂枝汤、小青龙汤、葛根汤、桂枝加黄芪汤、麻桂各半汤、麻黄汤、射干麻黄汤、大青龙汤、桂枝加附子汤、麻黄连翘赤小豆汤、桂二麻一汤、桂二越婢一汤、桂枝加葛根汤、桂枝加芍药汤、九味羌活汤、麻黄附子汤、三拗汤、止嗽散
	扶正解表	56	7.46	麻黄细辛附子汤、荆防败毒散、参苏饮、人参败毒散、再造散
	辛凉解表	21	2.80	麻杏甘石汤、桑菊饮、银翘散、麻黄杏仁薏苡甘草汤、甘桔汤、桂枝加石膏汤
治风剂 (n=69)	疏散外风	69	9.19	苍耳子散、辛夷清肺饮、川芎茶调散、消风散、辛夷散、芎芷石膏汤、荆防四物汤、细辛散
	和解剂 (n=27)	和解少阳	21	2.80
温里剂 (n=24)	调和寒热	3	0.40	半夏泻心汤、黄连汤
	调和肝脾	3	0.40	丹栀逍遥散、逍遥散
	温中祛寒	14	1.86	附子理中丸、理中丸、桂枝人参汤、黄芪建中汤、椒梅附桂连理汤
清热剂 (n=19)	温经散寒	7	0.93	黄芪桂枝五物汤、当归四逆汤
	回阳救逆	3	0.40	四逆汤
	清脏腑热	16	2.13	泻白散、葶苈大枣泻肺汤、清肺散、导赤散、黄芩汤、龙胆泻肝汤、清胃散、桑白皮汤
祛湿剂 (n=19)	清热解毒	2	0.27	凉膈散、漏芦汤
	清气分热	1	0.13	白虎汤
	温化寒湿	11	1.46	真武汤、苓桂术甘汤、附子汤
	利水渗湿	6	0.80	五苓散
理气剂(n=7)	清热祛湿	1	0.13	甘露消毒丹
	化湿和胃	1	0.13	平胃散
	行气	5	0.67	柴胡疏肝散、良附丸、枳术丸
理血剂(n=13)	降气	2	0.27	定喘汤、苏子降气汤
	活血祛瘀	12	1.60	补阳还五汤、通窍活血汤、抵挡汤、抵挡丸、桃核承气汤、血府逐瘀汤、足卫和荣汤
治痢剂(n=7)	止血	1	0.13	黄土汤
	散结消痈	7	0.93	阳和汤、五味消毒饮
祛痰剂(n=6)	燥湿化痰	4	0.53	二陈汤
	清热化痰	1	0.13	清气化痰丸
	温化寒痰	1	0.13	三子养亲汤
治燥剂	轻宣外燥	4	0.53	桑杏汤、沙参麦冬汤、杏苏散
驱虫剂		5	0.67	乌梅丸
消食剂	消食化滞	4	0.53	保和丸
固涩剂	涩精止遗	3	0.40	缩泉丸
	涩肠固脱	1	0.13	四神丸
泻下剂	寒下剂	3	0.40	大承气汤、调胃承气汤、小承气汤
祛暑剂	祛暑益气	2	0.27	清暑益气汤
表里双解剂	解表攻里	1	0.13	大柴胡汤
安神剂	补养安神	1	0.13	甘麦大枣汤

2.4 药物频次分析

在纳入的古方中,频数 ≥ 2 的69首处方中涉及138种中药,使用频率最高的是炙甘草,其次是人参、芍药,频数 ≥ 5 的32种中药见表3。

2.5 关联规则分析

将使用频率 ≥ 2 的方剂导入SPSS Modeler 18.0进行关联规则分析,设置最低条件支持度为10.0,最小规则置信度为80.0,最大前项数为5,2项关联是

益气、解表散寒功效的中药组合,3项和4项关联是解肌发表、健脾补虚功效的中药组合,结果见表4。

2.6 聚类分析

运用SPSS 18.0软件对频数 ≥ 2 的方剂中的药味频数 ≥ 5 的高频中药进行聚类分析,生成树状聚类图,得到11组聚类分析结果,见图1。药对是中医组方特色,往往产生1加1大于2的效果,中药组合高频药物聚类分析结果见表5。

表 3 高频数中药的频次分布

Table 3 Frequency distribution of high frequency Chinese medicine

中药	频数	占比/%	中药	频数	占比/%
炙甘草	33	6.67	黄芪	8	1.62
人参	19	3.84	熟地黄	8	1.62
芍药	19	3.84	陈皮	7	1.41
茯苓	18	3.64	防风	7	1.41
桂枝	17	3.43	桔梗	7	1.41
白术	16	3.23	苦杏仁	7	1.41
大枣	14	2.83	山药	7	1.41
川芎	12	2.42	细辛	7	1.41
甘草	12	2.42	白芷	6	1.21
生姜	12	2.42	黄芩	6	1.21
当归	11	2.22	薄荷	5	1.01
麻黄	11	2.22	黄连	5	1.01
附子	10	2.02	荆芥	5	1.01
半夏	9	1.82	连翘	5	1.01
柴胡	8	1.62	升麻	5	1.01
干姜	8	1.62	石膏	5	1.01

表 4 过敏性鼻炎关联规则分析

Table 4 Association rule analysis of allergic rhinitis

后项	前项	支持度/%	置信度/%
炙甘草	柴胡	11.43	100.00
大枣	生姜	10.00	100.00
炙甘草	陈皮	10.00	85.71
大枣	生姜、桂枝	10.00	100.00
生姜	大枣、桂枝	10.00	100.00
生姜	大枣、芍药	10.00	100.00
大枣	生姜、炙甘草	17.14	91.67
大枣	生姜、芍药	11.43	87.50
白术	茯苓、人参	11.43	87.50
芍药	生姜、桂枝	10.00	85.71
芍药	大枣、桂枝	10.00	85.71
桂枝	大枣、芍药	10.00	85.71
炙甘草	白术、人参	14.29	80.00
人参	白术、炙甘草	14.29	80.00
芍药	生姜、大枣、桂枝	10.00	85.71
桂枝	生姜、大枣、芍药	10.00	85.71

2.7 复杂网络分析

变应性鼻炎的用药网络图,通过连线的粗细表示中药之间链接的强弱程度(图2),核心处方(图3)主要为桂枝汤、四君子汤。

3 讨论

变应性鼻炎为临床常见病,由于病情往往反复

使用平均联接(组间)的谱系图

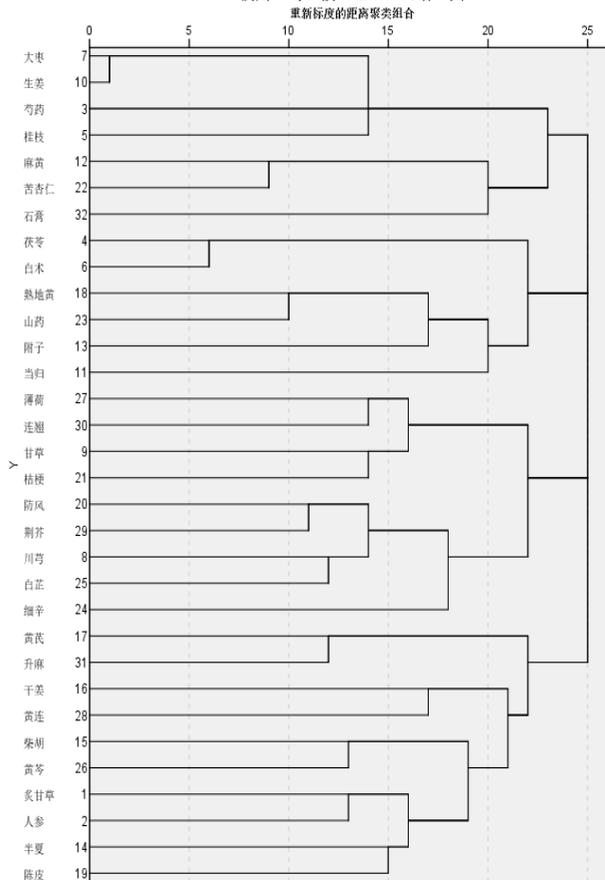


图 1 中医药治疗过敏性鼻炎聚类分析

Fig. 1 Complex network analysis diagram of allergic rhinitis medication

表 5 过敏性鼻炎高频药物聚类分析结果

Table 5 Cluster analysis of high frequency drugs for allergic rhinitis

聚类	中药组合
C1	大枣、生姜、芍药、桂枝
C2	麻黄、苦杏仁
C3	石膏
C4	茯苓、白术
C5	熟地黄、山药、附子
C6	当归
C7	薄荷、连翘、甘草、桔梗
C8	防风、荆芥、川芎、白芷、细辛
C9	黄芪、升麻
C10	干姜、黄连
C11	柴胡、黄芩、炙甘草、人参、半夏、陈皮

发作,迁延不愈给患者的日常生活造成极大痛苦。本研究基于文献报道,整理分析近 40 年中医临床医生治疗变应性鼻炎时的古方应用概况,共纳入 305

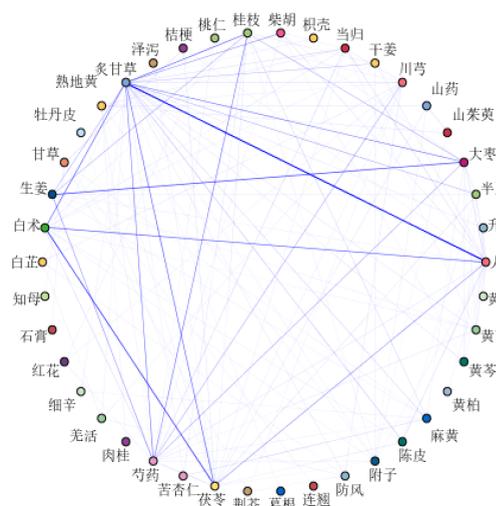


图2 过敏性鼻炎用药复杂网络分析图

Fig. 2 Complex network analysis diagram of allergic rhinitis medication

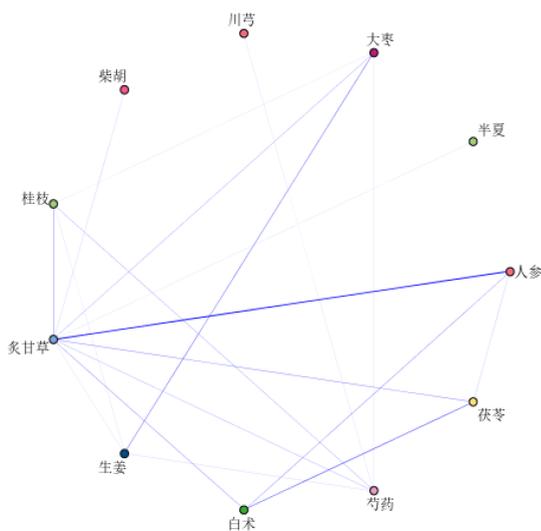


图3 核心处方复杂网络图

Fig. 3 Complex network diagram of core prescription

篇文章, 包含经验介绍 39 篇、病例报道 145 篇、经验介绍/病例报道 121 篇, 共收集整理合计 267 位临床医生的治疗经验, 较为全面地总结了医生在临床治疗过敏性鼻炎用药情况。

3.1 风寒外邪为其标, 法当祛风散寒

表 1 使用率最高的方剂为玉屏风散, 其由黄芪、防风、白术组成, 主要治疗虚人外感风邪, 有益气固表、固表实卫的功效。玉屏风散组方药味少, 很多医家都在临床中将其与其他古方合用共同治疗变

应性鼻炎。现代药理研究表明, 玉屏风散可通过促进脾淋巴细胞转化, 而增强体液免疫的作用^[10-11], 同时可通过借助辅助型 T 细胞 2/调节性 T 细胞 (Th2/Treg) 平衡机制来调节机体的免疫反应, 进而改善过敏性鼻炎的临床症状及预后^[10]。桂枝汤能够辛温解表, 调和营卫, 改善鼻炎抓鼻、打喷嚏等症状, 减轻炎症反应^[12]。桂枝汤不但是临床中高频使用古方, 在关联规则中四项关联结果和聚类分析的 C1 项均为桂枝汤的衍生变方, 复杂网络分析也表明桂枝汤是治疗变应性鼻炎的核心处方。研究结果显示桂枝汤可通过抑制 Th2 细胞的分泌功能, 减少白细胞介素 (IL)-4 的含量, 从而降低变应性鼻炎的发作频率^[13]。小青龙汤辛温解表散寒, 其中的有效成分槲皮素、山柰酚、黄芩素可通过 IL-17、Toll 样受体、丝裂原活化蛋白激酶 (MAPK)、磷脂酰肌醇 3'-激酶 (PI3K)-Akt、核因子- κ B (NF- κ B) 等通路对变应性鼻炎发挥治疗作用^[14]。这三个高频使用方剂均从风邪和寒邪着手治疗变应性鼻炎的经典古方。在古方基础上适当配伍祛风的药物能够增益治疗效果^[15], 表 5 的 C8 中防风、荆芥、川芎、白芷、细辛正体现了此法。

3.2 肺脾肾虚为其本, 治宜酌补 3 脏

表 2 中显示临床治疗变应性鼻炎补益剂使用最多, 临床报告表示, 变应性鼻炎的患病人群中气虚体质占多数^[16], 或在辨证分型中虚证占很大比例^[17], 可以推测补益剂的大量使用与疾病特点相关。另外, 研究证明了变应性鼻炎发病规律与季节和过敏原等外感因素的相关性^[18], 每逢发病季节反复发作, 迁延不愈, 容易累及肾阳^[19]。表 1 中的高频方剂麻黄细辛附子汤主治阳虚外感, 麻黄辛温解表, 附子温振里阳, 细辛既能助麻黄走表又能佐附子温里, 补散兼施。全方可解表通窍, 温肾固本。药理研究显示麻黄附子细辛汤的有效组分是盐酸伪麻黄碱、附子总碱及细辛挥发油, 主要通过抑制组胺释放和 IgE 的合成治疗变应性鼻炎^[20]。麻黄细辛附子汤与盐酸西替利嗪联合使用治疗变应性鼻炎可有效提高单独使用盐酸西替利嗪的治疗效果, 改善生活质量^[21]。C5 熟地黄、山药、附子中熟地黄入肝、肾经, 山药健肺补脾, 附子温里散寒, 有健脾补肾的功效, 在录入的方剂中温补肾阳的右归饮、金匱肾气丸等均有此 3 个药物。脾为气血生化之源, 脾气有养, 则金土自生。表 5 中 C4 的茯苓、白术均有健脾的功效, 表 3 中的核心处方四君子汤是治

疗脾气虚的基础方,众多益气健脾方剂都在此方基础上加减而来,研究结果表明加味四君子汤可以通过纠正并恢复Th1与Th2的细胞免疫平衡来改善变应性鼻炎的临床症状和体征^[22]。

中国幅员辽阔的地理环境造成了各地变应性鼻炎用药的差异。如岭南地区以肺气虚弱及脾气虚弱最为常见^[23],伊犁地区以肺气虚寒最为常见^[24],成都以肺经伏热最为常见^[25]。另外季节也对变应性鼻炎有一定的影响^[26],有几位医家针对不同季节的变应性鼻炎特点总结出不同的常用处方^[27-28]。由于气候环境、个体差异等原因,指南、教材推荐用药往往不能完全涵盖临床中的诊疗情况,如玉屏风散、桂枝汤等不属于推荐用药,但在统计结果中均有较高的出现频率。在病例对照中研究者也更倾向于推荐用药的相关研究,鲜有关注推荐方外的应用。但指南、教科书等并非让医生按图索骥,应考虑在了解疾病病机及以常达变,临证权衡。针对变应性鼻炎的数据挖掘研究多为针对单个医家的临床用药总结^[29-31],鲜少有以各家医案及经验为基础数据的研究,而各医家的用药多有着鲜明的个人特色和地域差异,难以提炼大范围适用的共性处方。

综上,本研究基于中医理、法、方、药的核心思想,以近40年临床的治疗经验和医案为载体,收集整理临床医生使用古方治疗变应性鼻炎相关方剂信息,一方面注重中医的“源头活水”,搜集古方今用的经验,另一方面旨在挖掘处方用药的共性。通过对中医古方治疗变应性鼻炎临床经验的梳理和总结为临床医生运用中药复方治疗变应性鼻炎提供一定参考,为中医古方治疗变应性鼻炎的药效学机制研究提供思路。但对于中医复方治疗变应性鼻炎的临床研究,笔者认为当下仍亟需设计严谨的大样本多中心的随机双盲对照试验作为疗效判定的数据支撑,以提高结论的可信度。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 马春,李淑玲,郝如彬,等. 中医药治疗变应性鼻炎的作用机制及研究进展 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(10): 1473-1476.
Ma C, Li S L, Hao R B, et al. Study on the mechanism and research progress of traditional Chinese medicine in the treatment of allergic rhinitis [J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2019, 25(10): 1473-1476.
- [2] Ng M L S, Warlow R S, Chrisanthan N, et al. Preliminary criteria for the definition of allergic rhinitis: a systematic evaluation of clinical parameters in a disease cohort (II) [J]. Clin Exper Allergy, 2000, 30(10): 1417-1422.
- [3] Amelia L, Giorgio C, Alessia M, et al. Current recommendations and emerging options for the treatment of allergic rhinitis [J]. Exp Rev Clin Immunol, 2014, 10(10): 1134-1337.
- [4] 陈文明,李静波,王慧敏,等. 温肺止流丹治疗肺气虚寒型变应性鼻炎及机制 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2019, 25(22): 55-59.
Chen W M, Li J B, Wang H M, et al. Effect of Wenfei Zhiliudan in treating Lung Qi Deficiency Cold type allergic rhinitis and its mechanism [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2019, 25(22): 55-59.
- [5] 郭姝利. 补中益气汤加减治疗变应性鼻炎的临床随机对照试验 [D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2019.
Guo S L. A randomized controlled trial of Buzhongyiqi Herbal Soup in the treatment of allergic rhinitis [D]. Urumqi: Xinjiang Medical University, 2019.
- [6] 刘慧霞,田甜,吴跃,等. 玉屏风散治疗呼吸道变应性疾病研究进展 [J]. 中医眼耳鼻喉杂志, 2020, 10(4): 222-225.
Liu H X, Tian T, Wu Y, Progress of yupingfeng powder in the treatment of respiratory allergic diseases [J]. J Chin Ophthalmol Otorhinolaryngol, 2020, 10(4): 222-225.
- [7] 冯博,房玉涛,徐瑞山. 桂枝汤的现代临床应用及作用机制研究进展 [J]. 中国中药杂志, 2018, 43(12): 2442-2447.
Feng B, Fang Y T, Xu R S, Research progress in modern clinical application and mechanism of Guizhi decoction [J]. China J Chin Mater Med, 2018, 43(12): 2442-2447.
- [8] 王瑞瑞,李姝娟,杨星,等. 高建忠运用麻黄细辛附子汤治疗过敏性鼻炎经验探析 [J]. 中华中医药杂志, 2020, 35(4): 1857-1860.
Wang R R, Li S J, Yang X. Analysis of GAO Jian-zhong's experience in treating allergic rhinitis with Mahuang Xixin Fuzi Decoction [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2020, 35(4): 1857-1860.
- [9] 钟赣生. 中药学 [M]. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 1-485.
Zhong G S. Chinese materia medica [M]. Beijing: China Traditional Chinese Medicine Publishing House, 2016: 1-485.
- [10] 李红念,梅全喜,戴卫波,等. 玉屏风散的临床应用与药理作用研究进展 [J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33

- (2): 284-287.
- Li H N, Mei Q X, Dai W B, et al. Advances in Clinical Application and Pharmacological Effects of Yupingfeng Powder [J]. J Guangzhou Univ Tradit Chin Med, 2016, 33 (2): 284-287.
- [11] 周才杰, 王小清, 赵九洲, 等. 玉屏风散对过敏性鼻炎小鼠 GATA3, Foxp3 表达的影响 [J]. 中国实验方剂学杂志, 2020, 26(15): 8-13.
- Zhou C Q, Wang X Q, Zhao J Z, et al. Effect of Yupingfeng San on Expressions of GATA3, Foxp3 in Allergic Rhinitis Mice [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2020, 26(15): 8-13.
- [12] 张卫华, 刘舟, 王俊壹, 等. 桂枝汤对 AR 大鼠鼻黏膜上皮细胞 AQP5 表达及 cAMP/PKA-CREB 信号通路的影响 [J]. 中华中医药杂志, 2016, 1(31): 283-286.
- Zhang W H, Liu Z, Wang J Y, et al. Effects of Guizhi Decoction on the expression of AQP5 and cAMP/PKA-CREB signaling pathway in the epithelial cells of nasal mucosa of allergic rhinitis rats [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2016, 1(31): 283-286.
- [13] 董培良, 曲娜, 张天宇, 等. 桂枝汤治疗过敏性鼻炎的实验研究(II) [J]. 中医药信息, 2013, 30: 49-51.
- Dong P L, Qu N, Zhang T Y, et al. Experimental studies of Guizhi Decoction in the treatment of allergic rhinitic (II) [J]. Inform Tradit Chin Med, 2013, 30: 49-51.
- [14] 杨帆, 朱恒, 赵宵溢, 等. 基于网络药理学探讨小青龙汤治疗过敏性鼻炎的作用机制 [J]. 河南中医, 2021, 41 (5): 692-696.
- Yang F, Zhu H, Zhao X Y, et al. Study on the mechanism of Minor Green Dragon Decoction in the treatment of allergic rhinitis based on network pharmacology [J]. Henan Tradit Chin Med, 2021, 41(5): 692-696.
- [15] 蒋晓静, 胡睿, 王鑫, 等. 裴正学教授治疗变应性鼻炎的临床经验 [J]. 中医临床研究, 2020, 12(29): 32-33.
- Jiang X J, Hu R, Wang X, et al. Clinical experience of professor Pei Zhengxue in treating allergic rhinitis [J]. Clin J Chin Med, 2020, 12(29): 32-33.
- [16] 弓少康, 高丹, 李少滨, 等. 1197 例过敏性鼻炎患者中医体质分析 [J]. 中国中医急症, 2018, 27(12): 2176-2178.
- Gong S K, Gao D, Li S B, et al. TCM constitution analysis of 1197 patients with allergic rhinitis [J]. J Emerg Tradit Chin Med, 2018, 27(12): 2176-2178.
- [17] 付文洋, 杨龙, 李许娜. 变应性鼻炎中医辨证分型的相关因素分析 [J]. 中医药学报, 2012, 11(1): 37-39.
- Fu W Y, Yang L, Li X N. Syndrome differentiation of traditional Chinese medicine for responsive rhinitis [J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2012, 11(1): 37-39.
- [18] 孟庆岩, 林霞, 张庆祥. 变应性鼻炎发病规律与辨证分型研究 [J]. 河南中医, 2014, 3(34): 682-683.
- Meng Q Y, Lin X, Zhang Q X. Study on pathogenesis and syndrome differentiation of allergic rhinitis [J]. Henan Tradit Chin Med, 2014, 3(34): 682-683.
- [19] 邓秀娟, 谭宇军, 黄乐, 肖相如教授从肺肾相关论治过敏性鼻炎经验 [J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(1): 17-19.
- Deng X J, Tan Y J, Huang L. Professor Xiao Xiangru's experience in treating allergic rhinitis from lung and kidney [J]. J Guangxi Univ Chin Med, 2020, 23(1): 17-19.
- [20] 黄瑶, 师大智, 谭晓梅, 等. 麻黄附子细辛汤抗过敏性鼻炎有效组分的组方研究 [J]. 中国药房, 2017, 28(19): 2635-2638.
- Huang Y, Shi D Z, Tan X M, et al. Study on the Effective Component Formula of Mahuang Fuzi Xixin Decoction for Anti-allergic Rhinitis [J]. China Pharm, 2017, 28(19): 2635-2638.
- [21] 朱雍鸣, 周晓明. 麻黄附子细辛汤联合盐酸西替利嗪对变应性鼻炎的疗效以及对生活质量的影响 [J]. 中南医学科学杂志, 2018, 46(5): 512-515.
- Zhu Y M, Zhou X M. Effect of Ephedra Fuzi Asarum Decoction combined with cetirizine hydrochloride on allergic rhinitis and its quality of life [J]. Med Sci J Central South China, 2018, 46(5): 512-515.
- [22] 曾屹生, 唐月英, 陈宇, 等. 加味四君子汤治疗变应性鼻炎的临床研究 [J]. 陕西中医学院学报, 2015, 38(3): 80-82.
- Zeng Y S, Tang Y Y, Chen Y, et al. Clinical study of Jiawei Sijunzi Decoction in the treatment of allergic rhinitis [J]. J Shaanxi Univ Chin Med, 2015, 38(3): 80-82.
- [23] 邵傲凌. 基于数据方法探讨王士贞教授治疗鼻鼾的临床经验 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2018.
- Shao A L. Analysis on professor Wang Shizhen's clinical experience of Bi-qiu based on data [D]. Guangzhou: Guangzhou University of Chinese Medicine, 2018.
- [24] 刘福太, 姜孝芳, 戴江红, 等. 伊犁地区变应性鼻炎患者的中医证型调查研究 [J]. 中国全科医学, 2011, 14(12): 1337-1339.
- Liu F T, Jiang X F, Dai J H, et al. Survey on the traditional Chinese medicine syndromes analysis of allergic rhinitis in Yili [J]. Chin Gen Pract, 2011, 14(12): 1337-1339.
- [25] 黄河银. 成都地区 1216 例过敏性鼻炎儿童中医症候 8 种分布规律研究 [J]. 时珍国医国药, 2019, 10(30): 2515-2519.
- Huang H Y. Study on 8 distribution rules of TCM symptoms in 1216 Children with allergic rhinitis in Chengdu [J]. Lishizhen Med Mater Med Res, 2019, 10 (30): 2515-2519.

- [26] 李媛媛, 袁卫玲, 张国霞, 等. 季节气候与过敏性鼻炎发病相关性探讨 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2014, 20(1): 90-105.
Li Y Y, Yuan W L, Zhang G X, et al. Study on correlation between the seasons climates and allergic rhinitis attack [J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2014, 20(01): 90-105.
- [27] 倪平敏, 马华安, 赵晶晶, 等. 干祖望基于"四季脾旺不受邪"理论调理脾胃防治变应性鼻炎 [J]. 山东中医药大学学报, 2020, 44(3): 247-251.
Ni P M, Ma H A, Zhao J J, et al. GAN Zuwang preventing and treating allergic rhinitis by regulating spleen and stomach based on theory of "Strong Spleen Being Pathogen Resistant" [J]. J Shandong Univ Tradit Chin Med, 2020, 44(3): 247-251.
- [28] 刘玲, 郭维, 王华, 等. 郭维益气升阳法治疗过敏性鼻炎 [J]. 中医药临床杂志, 2019, 31(10): 1841-1843.
Liu L, Guo W, Wang H, et al. GUO Wei in treating allergic rhinitis by invigorating Qi and elevating Yang [J]. Clin J Tradit Chin Med, 2019, 31(10): 1841-1843.
- [29] 张琳婧, 孟言, 矫璐璐, 等. 基于数据挖掘方法分析刘建华治疗过敏性鼻炎用药规律 [J]. 北京中医药, 2020, 39(11): 1198-1202.
Zhang L J, Meng Y, Jiao L L, et al. Analysis of Liu Jianhua' s treatment based on Data mining medication rules of allergic rhinitis [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2020, 39(11): 1198-1202.
- [30] 刘华, 沙柳伊, 陈晓刚, 等. 基于数据挖掘的岭南名家李宜瑞治疗儿童变应性鼻炎用药规律探析 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 25(8): 1074-1077.
Liu H, Sha L Y, Chen X G, et al. Exploration of the medication rule of allergic rhinitis in children by famous Lingnan scholar professor LI Yi-rui based on data mining [J]. Chin J Basic Med Tradit Chin Med, 2019, 25(8): 1074-1077.
- [31] 陈利, 张燕平, 刘小东, 等. 基于数据挖掘技术探讨李声岳治疗变应性鼻炎用药规律 [J]. 贵阳中医学院学报, 2017, 39(1): 42-47.
Chen L, Zhang H Y, Liu X D, et al. A study on the rule of medication used by Li Sheng-yue in treating allergic rhinitis based on data mining [J]. J Guiyang Univ Chin Med, 2017, 39(1): 42-47.

[责任编辑 李红珠]