

# 葛洪《肘后备急方》吹鼻法用药探析

张潇怡, 扈晓宇\*

成都中医药大学附属医院感染科, 四川 成都

收稿日期: 2023年10月8日; 录用日期: 2023年10月31日; 发布日期: 2023年11月7日

## 摘要

本文通过阅读《肘后备急方》原文的方法, 共选出关于吹鼻法的记述19处, 其中涉及单味药物共16种, 主要治疗卒中、猝死等病证, 随后通过对这些药物的分析, 概括出了书中吹鼻药物性味归经的倾向性。分析发现吹鼻法用药多具宣通气机的功效。其中所涉及药物中多数药物性辛温, 归为肺、脾胃经。通过目前已有的临床应用及数据分析, 我们推测吹鼻法也可用于体虚之人脏器绞痛所致之晕厥、脑梗塞及脑出血缓解期所致神窍不清等临床急危重症。另外, 吹鼻法在一些呼吸及消化系统疾病的临床治疗中可能会有意想不到的疗效。

## 关键词

葛洪, 肘后备急方, 吹鼻法, 急症, 用药

## A Probe into the Medication of Blowing Nose in Ge Hong's "Elbow Reserve Urgent Prescription"

Xiaoyi Zhang, Xiaoyu Hu\*

Department of Infectious Diseases, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: Oct. 8<sup>th</sup>, 2023; accepted: Oct. 31<sup>st</sup>, 2023; published: Nov. 7<sup>th</sup>, 2023

## Abstract

Using the method of reading the original version of "Elbow Reserve Urgent Prescription", this paper selects 19 records about the method of blowing nose, including 16 kinds of single drug. These

\*通讯作者。

drugs can be mainly used to treat stroke, sudden death and other acute syndromes. Then through the analysis of these drugs, it summarized the tendency of four Qi, five tastes and meridian tropism of nasal blowing medicine in this book. After statistical analysis, it was found that blowing nose method had the effect of ventilating machine. Most of the drugs involved were classified as lung, spleen and stomach meridians. According to the existing clinical application and data analysis, we speculate that the method of blowing nose can also be used in patients with body deficiency, such as syncope, cerebral infarction and confusion caused by cerebral hemorrhage in remission stage. In addition, blowing nose method may have unexpected benefits in some clinical treatments of breathing and gastrointestinal disease.

## Keywords

Ge Hong, *Elbow Reserve Emergency Prescription*, Blowing Nose Method, Emergency Syndrome, Medication

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

有研究表明传统鼻疗的方式作为中医外治法之一, 药物通过经鼻给药的方式作用于呼吸道黏膜[1] [2] 其绕过血脑屏障, 经嗅神经、鼻黏膜上皮、血液循环等通路可直接进入嗅球或脑脊液[3]。鼻疗方中若使用不同功效的药物亦可以达到不同的效果。如重用芳香开窍之药可发挥药物祛风的作用以更快达到祛除风邪治疗外感病证的目的[4]。赵学敏在其著作中就有通过加用火硝、川芎、薄荷、青黛四药来开窍祛邪、芳香醒脾、清热解毒, 激发经气, 从而达到清利头目使风热之邪由表而解[5]的相关记载。现代研究也证实药物气味入鼻可以刺激人体血清中 IgA、IgG 水平升高, 提高机体免疫力的作用[6]。据文献所载将中药研末后吹鼻, 不仅可以有局部作用, 也可以使昏迷之人苏醒神志于顷刻间, 古人用药和给药方式之巧妙, 诚需现在学者进一步学习探讨[7]。不同于针灸、推拿、贴敷、熏洗、纳药等常规中医治法, 吹法在临床中应用却并不广泛, 而吹鼻法的应用更是少之又少。究其原因许是因为缺少相关现代文献对其功效的佐证, 亦或是临床操作的开展难度受患者接受度及规范化的影响较其他特色治疗更大。不论是何原因但凡提到吹鼻法避不开谈及葛洪所著《肘后备急方》, 此文主要希望通过对该书所载吹鼻法中涉及药物的分析来为临床提供一些启发。

## 2. 《肘后备急方》及经鼻治疗

《肘后备急方》(后文简称《肘后方》)是晋代著名医家葛洪所著的现存传世最早的临床急救方剂学著作[8]。该书以简、便、廉、验为宗旨充分体现了其实用价值。现如今书中许多治疗方法仍被众医家研究、借鉴并不断予后世以启发。因《肘后方》一书在急重症治疗方面疗效显著, 更是成为公认的“中国古代急救手册”[9]。《肘后方》也是现存的首次记载吹鼻法并将吹鼻法用于疾病治疗中[10]的著作。口服给药的方式是目前临床最常使用的给药方式, 但口服给药通过消化道吸收无法避免肝脏的首过效应, 如何寻求一种给药方式在安全有效的基础上能有效地减少肝脏的首过效应呢? 外治法容易被率先想到, 中医外治法一般是指选用特定的中药或借以适当地手法, 或配合恰当的工具, 作用于人体体表及官窍来疾病的一种方法[11]。

我们所熟知的外治法例如：熏洗法、擦药法、脐疗法、敷药法、膏药法、扑粉法、吹鼻法等[12]。虽在许多种外治法的开展在现代医学临床已具一席之地，但就传统中医外治方法来说有的操作在临床上却不甚广泛。穴位贴敷疗法已应用于治疗实体肿瘤[13]、肝硬化失代偿期[14]、中晚期肺癌等重症[15]。穴位贴敷法也可单用治疗各系统疾病，如我们熟知的三伏贴、脐贴等，穴位贴敷也联合中药汤剂来治疗呼吸[16] [17] [18]、消化[19]、骨骼[20]等各系统疾病；穴位贴敷联合温针[21]、推拿[22]、七星针[23]等其他中医特色疗法可广泛应用于局部经络病证及消化、呼吸等多系统疾病。中药熏蒸在临床的使用也已较为广泛，可单独应用于治疗神经根型颈椎病[24]，与中药汤剂联合用于治疗干眼症[25] [26]、变应性鼻炎[27]等局部疾病，也可与现代医学治疗手段相结合治疗椎间盘突出[28]、泪囊炎[29]等；随着近期传染性疾病的热度居高不下，经鼻治疗的外治方法又再次进入我们眼帘。

### 3. 吹鼻法概述

吹鼻法可理解为吹药入鼻，其中所用药物大多为粉末状剂型，其中也有液体剂型入鼻的相关记载但为数不多。是以一次性疏通气道为主，辅以药物，使呼吸道的阻塞物消除，气管的紧张缓解，症状就会有明显的好转[30]。

《肘后方》中吹鼻法的记载多用于治疗恶死和尸厥症，此处更多地是希望通过使用吹药入鼻的方式使气得通，表现为“吹鼻取嚏”，嚏得出、气得通，恶死及尸厥之类的急证是气机不通的结果，通过开通气机使得气的运行趋向正轨，气机于人体内外交通平衡得当可使得病患苏醒。

#### 3.1. 古代医学认为

“肺主一身之气”、“肺主气、司呼吸”、“肺为气之主”、“天气通于肺”及“诸气者，皆属于肺”、“温邪上受、首先犯肺[31]”等均明确了肺之于人体之气的重要作用，肺居高位其掌管人体气血的运行，正因为有肺脏的独特功能的加持才使得人体内能够完成“换气”，从而推陈出新。又因“肺开窍于鼻[32]”、“鼻为肺之门户”、“肺藏气，气舍魄，肺气虚则鼻塞不利，少气，实则喘喝，胸盈仰息。[33]”、“鼻窍为脑之门户，故即从鼻中行其宣利之法，乃最神最捷之法[34]”。“鼻在面中，为一身之血运，而鼻孔为肺之窍，其气上通于脑，下行于肺。”“五脏有病常亦反映于鼻，鼻是肺与外界交通的枢纽，通过刺激鼻部可疏通肺气、祛邪外出[35]。陶弘景在《辅行诀用药法要》一书中就有吹鼻治疗疾病的相关记载，它提出“吹鼻以通肺气。治诸凡卒死，息闭不通者，皆可用此法活之。[36]”可见早在古代就已有医家使用吹鼻法治疗疾病，这为现代吹鼻法的临床应用提供了范例和经典理论依据。

#### 3.2. 现代医学认为

中医吹鼻法具有安全性较高、简便易行、疗效确切、成本较低等优点，其使药物直接作用于鼻粘膜的独特给药方式能达到使药物快速吸收的目的。鼻部血管丰富[37]药物直接作用于鼻腔通过鼻粘膜的吸收可以发挥局部或全身的作用，能够很好地避免药物服用后的肝脏首过效应提高用药的疗效[38]。研究表明液体剂型的中药还能与鼻粘膜更好黏附，对变应性鼻炎患者疗效甚好[39]近现代也有相应的临床实例来体现出吹鼻法确实有一定临床疗效，例如曾有以复方川芎散吹鼻治疗顽固性头痛、眩晕症、顽固性呕吐及神经痛和昏迷、痉证的报道[40]，娄启明则利用苇茎筒装皂荚散向右歪吹左鼻孔反之亦然这一祖传经验方治疗面神经麻痹，所载大多患者不出半月既能收效[41]。可见吹鼻法具有广泛的适应症，尤其是治疗疑难顽疾方面，我们将进一步探讨和归纳其临床价值。

### 4. 吹鼻法经典原文(《肘后方》[42])情况

详见表 1。

Table 1. "Behind the elbow" blowing nose method and medication

表 1. 《肘后方》吹鼻法原文及用药

章节	经典原句	用药	性味	归经	主治	临床应用
《肘后备急方·救卒中恶死方第一》	1. 又方, 取皂角如大豆, 吹其两鼻中, 嚏则气通矣。 2. 救卒死而闭目者。骑牛临面, 捣薤汁灌之耳中, 吹皂荚鼻中, 立效。 3. 孙真人治卒死方, 以皂角末吹鼻中。 4. 又治之方, 末皂角, 管吹两鼻中, 即起。三四日犹可吹。又以毛刺鼻孔中, 男左女右, 辗转进之。	皂角 (皂荚)	味辛、咸, 性温; 有小毒	肺经、大肠经	祛痰开窍、散结消肿	治疗中风口噤、昏迷不醒、癫痫痰盛、关窍不通、喉痹痰阻、顽痰喘咳、咳痰不爽、大便燥结等, 外用治疗痈肿。
	又云半夏末如大豆吹鼻中。	半夏	味辛、性温; 有毒	归脾经、胃经、肺经	燥湿化痰、降逆止呕、消痞散结	用于治疗湿痰寒痰、咳喘痰多、痰饮眩悸、风痰眩晕、痰厥头痛、呕吐反胃、胸脘痞闷、梅核气等; 外用治疗痈肿痰核等。
	又方, 割丹雄鸡管吹纳鼻中。	丹雄鸡	味甘、性温	归脾胃经	温中益气, 补经填髓	主虚劳羸瘦, 病后体虚, 食少纳呆, 反胃, 腹泻下痢, 消渴, 水肿, 小便频数, 崩漏带下, 产后乳少。
《肘后备急方·卒死尸蹶方第二》	以菖蒲屑纳鼻两孔中, 吹之, 令人以桂屑着舌下。又云扁鹊法。治楚王效。	菖蒲	味辛、苦, 性温	归心经、胃经	开窍豁痰、醒神益智、化湿开胃	治疗神昏癫痫、健忘失眠、耳鸣耳聋、脘痞不饥、噤口下痢等。
	又方, 熨其两胁下, 取灶中墨如弹丸, 浆水和饮之, 须臾, 三四, 以管吹耳中, 令三四人更互吹之。又小管吹鼻孔, 梁上尘如豆, 着中吹之, 令入, 瘥。	灶中墨	味苦、辛, 性温	归肝经、肺经、胃经	止血、消积、解毒散火	治疗吐血、衄血、便血、血崩、带下、食积、痢疾、黄疸、咽喉肿痛、口舌生疮、疔疮、白秃头疮、外伤出血等。
《肘后备急方·治卒得鬼擊方第四》	又方, 以淳酒吹纳两鼻中。	淳酒	味甘、苦辛, 性温	归心、肝、肺、胃经	通血脉, 行药势	用于风寒痹通, 筋脉挛急, 胸痹, 心痛, 脘腹冷痛。

## Continued

《肘后备急方·治卒魔寐不寤方第五》	又方, 捣雄黄, 细筛, 管吹纳两鼻中。桂亦佳。	雄黄、桂	雄黄: 味辛, 性温; 有毒 桂: 味辛、甘, 性温	归心经、肺经、膀胱经	发汗解肌、温通经脉、助阳化气、平冲降气	用于治疗风寒感冒、腕腹冷痛、血寒经闭、关节痹痛、痰饮、水肿、心悸、奔豚等。
	又方, 取韭捣, 以汁吹鼻孔。	韭汁 (中医大辞典)	味辛, 性温	入肝、胃、肾经	温中行气, 散血, 解毒	治胸痹、噎膈、反胃, 吐血、衄血、尿血, 痢疾, 消渴, 痔漏、脱肛, 跌扑损伤, 虫、蝎蜇伤。
	又方, 末灶下黄土, 管吹鼻中。	灶下黄土	灶下黄土: 味辛, 性温	归脾经、胃经	温中止血、止呕、止泻	用于治疗虚寒性出血、胃寒呕吐、脾虚久泻等。
	末雄黄并桂, 吹鼻中, 并佳。	雄黄并桂	雄黄: 同前 桂枝: 同前	归肝经、大肠经	解毒杀虫、燥湿祛痰、截疟	用于治疗痈肿疔疮、蛇虫咬伤、虫积腹痛、惊痫、疟疾等。
	又方, 菖蒲末, 吹两鼻中, 有末纳舌下。	菖蒲	味辛、苦, 性温	归心经、胃经	开窍豁痰、醒神益智、化湿开胃	用于治疗神昏癫痫、健忘失眠、耳鸣耳聋、脱痞不饥、噤口下痢等。
《肘后备急方·治伤寒时气温病方第十三》	若生翳者, 烧豉七粒, 末, 纳管鼻中以吹之。	烧豉	味辛、苦, 性温	归肝经、脾经、胃经	祛风除湿、理气止痛	用于治疗感冒、心胃冷痛、腹痛吐泻、脚气、孕妇水肿、风湿痹痛、跌打损伤、脑血栓形成等。
	若初觉, 便作瓜蒂赤豆散, 吹鼻中, 鼻中黄汁出数升者, 多瘥。	瓜蒂赤豆散	瓜蒂: 味苦, 性寒, 有毒 赤小豆: 味酸、性平	瓜蒂: 归脾经、胃经 赤小豆: 心、小肠经	涌吐痰涎宿食	痰涎宿食, 壅滞胸脘证。胸中痞硬, 懊恼不安, 欲吐不出, 气上冲咽喉不得息, 寸脉微浮者。
《肘后备急方·治中风诸急方第十九·附方》	头疼欲死。鼻内吹硝石末, 愈。	硝石	味苦辛, 性寒	归心、脾、肺经	攻毒消肿、利水泻下、破坚散积	疮疖肿痛、目赤、喉痹、淋症涩痛、黄疸、霍乱痧胀、腹痛等。
	治偏头痛, 至灵散、雄黄、细辛等分。研令细。每用一字已下, 左边疼, 吹入右鼻; 右边疼, 吹入左鼻, 立效。	至灵散、雄黄、细辛等分	雄黄: 同前。 细辛: 味辛, 性温	细辛: 归心经、肺经、肾经	细辛: 祛风散寒、止痛、通窍、温肺化饮	细辛: 临床用于治疗风寒感冒、头痛、牙痛、鼻塞流涕、鼻衄、鼻渊、风湿痹痛、痰饮喘咳等。
	葶苈为末, 令患者口中含温水, 左边疼令左鼻吸一字, 右边疼令右鼻吸一字, 效。	葶苈	味辛, 性热	归胃经、大肠经	温中散寒、下气止痛	临床用于治疗腕腹冷痛、呕吐、泄泻、寒凝气滞、胸痹心痛、头痛、牙痛等。

《肘后方》原文涉及吹鼻法明确的单味药物共十六种。

#### 4.1. 《肘后方》吹鼻药物五味分析

详见表 2。

**Table 2.** The frequency distribution of five flavors of drugs**表 2.** 药物的五味频数分布表

性质	频数(次)	累计频数(次)	百分数(%)	累计百分数
酸	1	1	6.25	6.25
苦	1	2	6.25	12.50
甘	3	5	18.75	31.25
辛	4	9	25.00	56.25
咸	0	9	0.00	56.25
辛、咸	1	10	6.25	62.50
辛、苦	4	14	25.00	87.50
辛、甘	1	15	6.25	93.75
甘、苦、辛	1	16	6.25	100.00

若原文中涉及同种药物多次出现则记为 1 次。

#### 4.2. 《肘后方》吹鼻药物四气分析

详见表 3。

**Table 3.** Four gas frequency distribution of drugs**表 3.** 药物的四气频数分布表

性质	频数(次)	累计频数(次)	百分数(%)	累计百分数
寒	2	2	12.50	12.50
热	1	3	6.25	18.75
温	12	15	75.00	93.75
凉	0	15	0.00	93.75
平	1	16	6.25	100.00

#### 4.3. 《肘后方》吹鼻药物归经分析

详见表 4。

**Table 4.** Frequency distribution of meridian tropism**表 4.** 药物的归经频数分布表

归经	频数(次)	累计频数(次)	百分数(≈%)	累计百分数(≈%)
肺	7	7	17.95	17.95
大肠	3	10	7.69	25.64
胃	9	19	23.08	48.72
脾	6	25	15.38	64.10
心	5	30	12.82	76.92
小肠	1	31	2.56	79.49

## Continued

膀胱	1	32	2.56	82.05
肾	2	34	5.13	87.18
心包	0	34	0.00	87.18
三焦	0	34	0.00	87.18
胆	0	34	0.00	87.18
肝	5	39	12.82	100.00

经上述简要的药物分析可以看出《肘后方》中涉及的吹鼻药物多有宣通气机的功效, 其中含有辛味的药物占比最高达 68.75%; 其涉及药物以温性为主, 因温性药以补虚、温里作用最为显著, 能提示机体大多为虚寒病机; 而涉及到的药物归经位于前三位的分别是肺、脾、胃经, 相应对涉及到此类经络的病证有相应的作用, 我们猜测此类吹鼻方对于呼吸系统及消化系统疾病或许效果更佳。

## 5. 其他典籍吹鼻法举例

详见表 5。

Table 5. Related records of other Chinese classics

表 5. 其他典籍吹鼻法相关记载

章节	经典原句	用药	治疗疾病
《备急千金要方·卷七十五》 [43]	治鬼魔不悟方: 伏龙肝为末, 吹鼻中。又方皂荚为末, 如大豆许, 吹鼻中, 嚏则气通, 起死回生。	伏龙肝	鬼魔不寤
《外台秘要·卷二十二》 [44]	又方, 细辛、瓜蒂各等分末以吹鼻中, 须臾涕出, 频吹之即差。	细辛、瓜蒂各等分末	鼻中息肉
《颅凶经·卷上》 [45]	治孩子鼻流清涕或鼻下赤痒……右为细末, 和合, 吹鼻中, 入麝香少许。	青黛散	孩子鼻流清涕或鼻下赤痒
《圣济总录纂要·卷二》 [46]	治头痛眼睛痛……研为细末。每用一匙, 含水搐于鼻中。吹鼻麝香散方, 治头痛不可忍。	麝香散	头痛眼睛痛
《证类本草·卷六》 [47]	其踵及足拇指甲际, 而唾其面, 即活。又菖蒲末吹鼻中, 桂末内舌下。	菖蒲	恶与猝死
《全生指迷方·卷三》 [48]	以石菖蒲末着舌下及吹鼻中。又刺足大指内侧, 瓜甲去端如韭叶……	菖蒲	尸厥
《针灸资生经·卷六》 [49]	巨、疔鼻准上肿痛痛。(见口。单方歌云: 狗头灰方寸, 丁香半钱匕, 细研吹鼻中, 肉化为水。)	狗头灰、丁香	鼻有息肉
《妇人大全良方·卷十九》 [50]	用荆芥略焙为末。每服三钱。豆淋调下。用童子小便亦可。其效如神。若口噤者灌之。齿齲者。吹鼻中皆效。	荆芥	产后中风口噤角弓反张
《三因极一病证方论·卷十》 [51]	卒致闷绝; 产妇恶血冲心, 诸暴绝证。半夏(七次汤洗去滑, 不拘多少)上为末。每一大豆许, 吹鼻中即活。	半夏、大豆	产妇恶血冲心, 诸暴绝证。
《仁斋直指方·卷三》 [52]	蜈蚣(去毒炒一条), 全蝎(一对炒去毒)右为细末, 如发时用一字或二字擦牙缝内或吹鼻中。	蜈蚣、全蝎	破伤风抽搐角弓反张

## 6. 吹鼻法涉及药物临床应用

临床已有医家现将吹鼻法投入使用: 在皂荚粉吹鼻取嚏治疗急证举隅一文中曾记载多出吹鼻治疗急证的临床实例, 例: 急取原备皂荚药粉, 置少许纸筒内, 分次吹入双鼻孔后患者嚏出后气机得通, 清气得升, 气闭得开而昏迷解之; 傅灿堃名老中医也曾以升麻葛根汤内服加用火硝、白矾、硼砂、共研细末吹鼻, 使患者鼻塞症状消除, 鼻干症状缓解, 其取吹鼻方解热、拔毒、敛疮的功效[53]。高国生等学者使用苍耳子、辛夷、白芷、菊花晒干为末吹鼻来治疗急、慢性鼻窦炎并分析得到极高的有效率[54]。贾维刚则使用煅鱼脑石粉、冰片为细末治疗鼻腔黏膜充血、肿胀[55]。另有通过急取皂荚粉, 用手指拈药末少许入鼻中, 少顷, 患者嚏出后小便可解的通过开通肺窍使下陷之气上升而使气机得通小便可解的治尿储留的案例; 还有使用皂荚粉少许吹入双鼻孔嚏出异物出的记载。黄佳琪等学者通过临床统计的方法表明采用瓜前退黄散吹鼻法治新生儿病理性黄疸[56]。有文献记载治疗胆囊炎、肝炎之胁痛可用丁香末吹鼻[57]。叶橘泉曾在有关甜瓜蒂的参考资料一文中的近人经验曾记述甜瓜蒂烘干磨成细末后, 入鼻可治疗慢性肝炎、肝硬化[58]。而王宪波、贾建伟、孟践、高凤成等医家以瓜蒂为主药配合栀子、龙胆草、赤小豆等药物使用吹鼻法治疗黄疸型肝炎及顽固性黄疸, 临床疗效较为满意[59]。可见皂荚粉吹鼻取嚏确有良效[60]。

## 7. 吹鼻法涉及部分药物的现代药理学研究

参考现代药理研究指出: 皂荚提取物能够起到一定抗糖尿病、抗炎及抗氧化的作用[61]; 皂角籽总生物碱对铜绿假单胞菌等细菌有一定的抑菌作用[62]; 皂荚提取物可通过调控基因表达以加强 TGF- $\beta$ /Smads 信号传导通路, 起到抗癌作用[63]。其药理活性可总结为抗肿瘤、心血管系统、抑菌、抗炎、抗过敏及免疫、抗氧化及耐缺氧、祛痰等作用[64]。另外有实验表明半夏 - 天南星药可能通过对 AKT1、VEGFA 等靶点调控铁死亡、细胞自噬和细胞凋亡, 发挥治疗肝癌的作用[65]; 含有半夏的半夏白术天麻汤也可能通过 AMPK/SREBP-1C 途径调节脂质代谢[66]。从菖蒲的根茎中分离出的部分化合物也具有一定抗炎作用[67]; 另一研究表明含有菖蒲的菖蒲郁金汤化裁可以改善大鼠慢加急性肝衰竭后脑损伤所致神经功能障碍[68]。而雄黄可通过抑制 Eca109、KYSE150 细胞增殖、迁移和侵袭来诱导细胞铁死亡, 可能在治疗食管癌中发挥一定的作用[69]等。诸如此类的研究发现以上吹鼻法所涉及的中药中均有一定的抗炎作用, 如果将药物用吹鼻法给药并配合原有临床治疗, 极可能达到事半功倍的效果。

## 8. 展望

经过对《肘后方》涉及吹鼻治疗药物的分析可归纳出书中使用该方法治疗急重症昏迷气机不通的 10 多种药大多具有辛温之性, 对于虚寒病机所致各类气机不通的病证有很好的治疗作用, 经过临床实例的验证我们不难发现吹鼻法对于气机闭阻型病机的病人可以起到很好的开通气机治疗厥证等的目的, 结合其临床应用及现代药理学等研究, 我们发现了它对于疾病治疗的更多可能性, 其未来可以更多地在局部病证以外的疾病方面推广, 通过目前已有的临床应用及数据分析, 我们推测吹鼻法也可用于体虚之人脏器绞痛所致之晕厥、脑梗塞及脑出血缓解期所致神窍不清等临床急危重症。另外, 吹鼻法在一些呼吸及消化系统疾病的临床治疗中可能会有意想不到的疗效。感兴趣的学者可以在原有的基础药物上灵活变通来扩充相应的药物或者合成复方以提高药效, 希望今后能有越来越多医家开发更多吹鼻方, 将这一中医特色治疗更好地运用于临床, 相信在不久的将来吹鼻法这一疗法能够更多地应用于临床为临床患者带来更多福音。

## 致 谢

在经历一段时间的学习整理之后, 我的这篇论文最终完成。对此我最感谢的是我的指导老师。在论



文的撰写过程中, 老师的为人处世以及对待学术严谨的态度都值得我不断学习。同时我要特别感谢我的师兄在这篇论文撰写的过程中给予的诸多意见, 帮助我进一步地完善、改进, 这也使得行文更加流畅。另外我还要感谢我家人在背后的默默支持。正是因为这众多的支持和帮助让文章得以呈现于大家眼前, 最后再次让我向以上人员致以深深的祝福!

## 参考文献

- [1] 张警文, 禹江琳, 陈辉强, 等. 基于古代辟疫文献对鼻疗法防治新型冠状病毒肺炎的思考[J]. 辽宁中医杂志, 2021, 48(11): 58-60.
- [2] 赵莹莹, 孙书臣, 刘瑞, 等. 中医鼻病序贯疗法对儿童中耳炎疗效观察[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(4): 703-705.
- [3] 冯玲玲, 杨明, 李楠, 等. 经鼻递脑机制及基于 EPR 效应的脑靶向脂质体的研究进展[J]. 中国医院药学杂志, 2018, 38(17): 1869-1873.
- [4] 彭雅, 刘美斯, 张庆美, 等. 鼻疗法在头痛中的应用[J]. 中国中医急症, 2020, 29(1): 146-149+153.
- [5] 赵学敏. 串雅内外编[M]. 郭华, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2011.
- [6] 张晋, 宋昌梅, 杲春阳, 等. 中药香囊辟瘟囊预防新型冠状病毒肺炎应用探讨[J]. 北京中医药, 2020, 39(2): 131-133.
- [7] 郑虎占, 侯新楠, 张敏. 《名医类案》与《续名医类案》的中药特殊用法探讨[J]. 中医文献杂志, 2007(3): 12-14.
- [8] 万方. 中国古代医学典籍——《肘后备急方》[J]. 书屋, 2022(7): 1.
- [9] 张建智. 中医方剂著作《肘后备急方》对世界急救的贡献[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2023, 18(6): 840.
- [10] 冯露, 闫敏敏, 王兆, 等. 《肘后备急方》“吹法”文献探讨[J]. 中医学报, 2021, 36(7): 1579-1582.
- [11] 张建德. 中医外治法集要[M]. 西安: 陕西科学技术出版社, 1989: 3.
- [12] 荣三群. 明清时期黄疸病中医外治法及用药规律研究[D]. [硕士学位论文]. 长沙: 湖南中医药大学, 2015.
- [13] 李利, 张丽杰, 胡珍. 中药穴位贴敷对实体瘤化疗患者恶心呕吐、睡眠及生活质量的影响[J]. 新中医, 2023, 55(18): 177-180.
- [14] 戴瑶瑶, 祝峻峰, 范兴良. 中药穴位贴敷治疗肝硬化腹水作用机理探讨[J]. 时珍国医国药, 2018, 29(7): 1704-1706.
- [15] 钱红花, 李勇, 孟丽. 中晚期肺癌患者采用中药穴位贴敷联合中药内服护理干预临床效果观察[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(6): 1338-1339.
- [16] 王奕萱. 定喘汤加味联合中药穴位贴敷治疗慢阻肺急性加重期 50 例[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(5): 977-979.
- [17] 何召叶. 中药汤剂联合穴位贴敷治疗肺气亏虚型慢性肺源性心脏病及对患者 BNP、ET-1、TNF- $\alpha$  水平的影响[J]. 中医临床研究, 2023, 15(16): 86-90.
- [18] 赵娟萍, 张秋樾, 齐笑, 等. 中药穴位贴敷治疗呼吸系统疾病的研究概述[J]. 中华中医药学刊, 2017, 35(7): 1780-1783.
- [19] 巩子星, 刘远, 张明明, 等. 黄藤通腑汤联合阑尾穴中药贴敷促进腹腔镜阑尾切除术后恢复的临床研究[J]. 中华中医药学刊, 2021, 39(7): 81-84.
- [20] 冯伟杰. 桃红四物汤联合中药贴敷治疗骨折早期肢体肿胀的临床效果[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(7): 100-101.
- [21] 魏巧兰, 邱静, 栾云, 等. 中药贴敷配合温和灸促进血液透析患者动静脉内瘘成熟研究[J]. 护理学杂志, 2018, 33(3): 54-56.
- [22] 陈杰, 陈红, 周忠蜀, 等. 中药取穴贴敷并推拿联合西药治疗脾虚肝旺型儿童功能性便秘的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2017, 37(12): 1451-1454.
- [23] 杨建中, 郝爱珍, 王秀琴, 等. 择时选经取穴七星针刺放血中药贴敷治疗周围性面神经麻痹 120 例临床观察[J]. 河北中医, 1993(1): 26-28.
- [24] 张磊, 冯英, 黄桂晨, 等. 中药熏蒸治疗神经根型颈椎病的用药规律探析[J]. 中成药, 2023, 45(10): 3493-3497.
- [25] 林忠嗣, 于晓斌, 张正, 等. 杞菊地黄汤加减联合中药熏蒸治疗干眼症及对泪液 IL-6、MMP-9 水平的影响[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(7): 133-138.

- [26] 张丹丹, 杨迎新, 马朝廷, 等. 中药熏蒸疗法治疗干眼症的临床效果分析[J]. 沈阳药科大学学报, 2021, 38(S2): 75.
- [27] 敬然, 陈曦, 冯薪宇, 等. 基于鼻黏膜上皮细胞屏障探讨中医药熏蒸治疗变应性鼻炎研究进展[J]. 时珍国医国药, 2021, 32(9): 2240-2243.
- [28] 沈毅弘, 朱立, 吴子健, 等. 中药熏蒸联合体外冲击波治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症的临床疗效观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(7): 801-805.
- [29] 李建良, 梁瑞娟, 王蓉, 等. 引流管植入联合中药熏蒸治疗慢性泪囊炎急性发作[J]. 广西大学学报(自然科学版), 2020, 45(2): 427-432.
- [30] 俞欣玮, 殷瑛, 叶黎青, 等. 《肘后备急方》现代急救方法源流考[J]. 浙江中医药大学学报, 2006(4): 329-330.
- [31] 赵国荣. 论“温邪上受, 首先犯肺”[J]. 中医杂志, 1999, 40(1): 9-11.
- [32] 佚名. 黄帝内经·素问[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018.
- [33] 佚名. 灵枢经[M]. 周鸿飞, 李丹, 校. 郑州: 河南科学技术出版社, 2017.
- [34] 喻家言. 医门法律[M]. 丁侃, 校注. 北京: 中国医药科技出版社, 2018.
- [35] 窦汉卿. 疮疡经验全书[M]. 上海: 上海会文堂, 1919.
- [36] 陈湘萍. 《辅行诀脏腑用药法要》中的急救医学[J]. 上海中医药杂志, 1992(1): 40.
- [37] 王雅丽. 浅谈取嚏疗法[J]. 中国民间疗法, 2005(2): 19-20.
- [38] 徐露, 何路坪, 代红, 等. 中医外治法治疗变应性鼻炎的研究进展[J]. 中国民族民间医药, 2023, 32(14): 66-70.
- [39] 邱彩霞, 郑健, 艾斯, 等. 基于 JAK-STAT5 信号转导的醒鼻温敏凝胶剂干预变应性鼻炎的机制研究[J]. 中华中医药杂志, 2018, 33(10): 4672-4676.
- [40] 陈桂英, 于庆秋. 复方川芎散吹鼻治疑难杂症[J]. 江西中医药, 1992(3): 61.
- [41] 娄启明. 皂荚散吹鼻治疗面神经麻痹[J]. 中医杂志, 1995(6): 326.
- [42] 葛洪. 肘后备急方[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1983: 7.
- [43] (唐)孙思邈, 撰. 备急千金要方[M]. 鲁兆麟, 主校. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.
- [44] 王焘. 外台秘要方校注[M]. 高文柱, 校注. 北京: 学苑出版社, 2011.
- [45] 佚名. 颅囟经中医儿科[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1956.
- [46] (宋)赵佶. 圣济总录[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1962: 2836-2838.
- [47] 唐慎微. 证类本草[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2011: 202.
- [48] 王颀. 全生指迷方[中医非物质文化遗产临床经典读本(第二期)] [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [49] (宋)王执中. 针灸资生经[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2007.
- [50] (宋)宋自明. 妇人大全良方[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2020.
- [51] 万方. 中国古代医学典籍——《三因极一病证方论》[J]. 书屋, 2023(6): 1.
- [52] 杨士瀛. 仁斋直指方论[M]. 盛维忠, 王致谱, 傅芳, 等, 校. 福州: 福建科学技术出版社, 1989.
- [53] 李荣华, 聂慧. 傅灿鋆治疗鼻息肉经验[J]. 实用中医药杂志, 2014, 30(7): 659.
- [54] 高国生, 赵新杰. 外用苍耳子、辛夷、白芷、菊花治疗鼻窦炎[J]. 吉林医药学院学报, 2007(2): 108.
- [55] 贾维刚. 鱼冰散吹鼻治疗慢性鼻窦炎 24 例[J]. 中国民间疗法, 2005(10): 28.
- [56] 黄佳琦, 洪婷, 黄青, 等. 瓜前退黄散吹鼻治疗新生儿黄疸的临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2020, 12(2): 61-64.
- [57] 中医鼻疗[J]. 甘肃中医, 1991(1): 37.
- [58] 叶橘泉. 有关甜瓜蒂的参考资料[J]. 陕西新医药, 1975(1): 66-67.
- [59] 荣三群. 明清时期黄疸病中医外治法及用药规律研究[D]: [硕士学位论文]. 长沙: 湖南中医药大学, 2015.
- [60] 谢怀国. 牛丽萍皂荚粉吹鼻取嚏治疗急证举隅[J]. 陕西中医, 2003, 24(9): 845-846.
- [61] El-Shafei, R.A., et al. (2023) Ameliorative Effect of Arabic Gum Acacia and Mori Extracts in Streptozotocin-Induced Diabetic Rats: Implications of Cas-3 and TGF- $\beta$ . *European Review for Medical and Pharmacological Sciences*, 27, 2845-2857.

- [62] 马彩芳, 许艳萍, 岑兰英, 等. 皂角籽的总生物碱含量测定及体外抑菌活性初步研究[J]. 微量元素与健康研究, 2022, 39(6): 43-44+47.
- [63] 王晓东, 张赤志, 蔡岳. 皂荚提取物对肝细胞癌大鼠 TGF- $\beta$ /Smads 信号通路调控和微血管密度的影响[J]. 中西医结合肝病杂志, 2022, 32(3): 252-254+259.
- [64] 张婷, 姜海慧, 姜祎, 等. 皂荚研究进展[J]. 中国野生植物资源, 2021, 40(9): 46-54.
- [65] 周佳林, 黄雪云, 刘翔, 等. 基于系统药理学探讨半夏-天南星调控铁死亡、细胞自噬和凋亡治疗原发性肝癌的作用机制[J]. 浙江中医药大学学报, 2023, 47(9): 1087-1099.
- [66] Zhang, H., *et al.* (2023) Stigmasterol and Gastrodin, Two Major Components of Banxia-Baizhu-Tianma Decoction, Alleviated the Excessive Phlegm-Dampness Hypertension by Reducing Lipid Accumulation. *Journal of Ethnopharmacology*, **319**, Article ID: 117193.
- [67] Huang, L.P., *et al.* (2023) Anti-Inflammatory Compounds from the Rhizome of *Acorus calamus var. angustatus* Besser and Their Mechanism. *Natural Product Research*.
- [68] 田甜, 赵晖, 张秋云, 等. 菖蒲郁金汤化裁方对慢加急性肝衰竭大鼠脑损伤所致神经功能障碍的影响及机制[J]. 北京中医药, 2023, 42(6): 630-635.
- [69] 陈发章, 王君, 徐海珍, 等. 雄黄抑制食管癌细胞增殖、侵袭并诱导细胞铁死亡[J]. 中国药理学通报, 2023, 39(1): 108-115.