

御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤治疗肺脾气虚型 过敏性鼻炎-哮喘综合征医案4则

桑海艳

河南中医药大学第三附属医院, 河南 郑州 450008

[关键词] 肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征; 御寒汤; 桂枝加厚朴杏子汤; 医案

[中图分类号] R249 [文献标志码] B [文章编号] 0256-7415 (2026) 12-0165-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2026.12.028

过敏性鼻炎-哮喘综合征是世界变态反应组织于2004年提出的一种与上、下呼吸道炎症浸润相关的医学疾病诊断术语。本病为上下呼吸道同时发生的、临床或亚临床的慢性过敏性炎症和高反应性症状。其临床症状多样化,或先发作过敏性鼻炎然后诱发哮喘、或先发作哮喘然后引起过敏性鼻炎,或者二者同时发作,给临床的诊断及治疗带来困难。过敏性鼻炎-哮喘综合征属中医鼻鼽、哮病范畴,鼻鼽和哮病同属肺系疾病,二者相互联系、相互影响。肺开窍于鼻,鼻与喉相通而联于肺,是呼吸的门户,鼻鼽在脏腑病机中以肺为首^[1]。依据“肺鼻同治”理论治疗过敏性鼻炎-哮喘综合征有独特优势,即所谓“上、下呼吸道整体联合诊疗”^[2]。

李发枝教授主张应用中医药从肺鼻同治治疗过敏性鼻炎-哮喘综合征,并根据患者的临床表现,针对患者的不同病机选方用药^[1]。笔者在临床实践中发现,该病的中医证型中肺脾气虚型较为多见。肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征的临床表现主要有鼻塞、鼻痒、流清

涕、打喷嚏、咳喘、吐白痰、遇冷症状加重,畏风怕冷,易汗出,舌淡胖、苔白等症状。其治法为益气散寒解表、宣肺降逆平喘,方选御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤治疗,往往能收获良效。现整理御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤治疗肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征的医案4则,介绍如下。

1 御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤治疗肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征的理论基础

《诸病源候论》认为:“鼻是肺之候,肺气通于鼻。”肺主一身之气,在窍为鼻,肺气虚弱导致寒邪郁滞于鼻,气息滞塞不通,产生鼻塞、流涕。或者是由于肺气虚弱,卫气不足,鼻窍失去卫气的温煦,寒邪随气乘于肺,宣降失常,导致鼻塞、清涕、咳喘的产生。李杲在《内外伤辨惑论》中述:“中气不足,则六腑阳气皆绝于外,营卫不守,诸病由之而生。”肺气虚寒虽可导致过敏性鼻炎-哮喘综合征的发生,但是主要原因还是在于患者的脾阳不足,清气不升,寒邪与虚寒同气相求而引发本病,从而出现鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流清涕、

[收稿日期] 2025-11-19
[修回日期] 2026-04-25
[基金项目] 河南省首批青苗人才培养项目(豫中医科教[2018]61号)
[作者简介] 桑海艳(1982-),女,医学硕士,副主任中医师。

咳嗽等症状。过敏性鼻炎-哮喘综合征的病机关键在于肺脾气虚，卫表不固，病位主要责之肺，与脾密切相关。

御寒汤源自李杲《兰室秘藏·眼耳鼻门》，由黄连、黄柏、羌活、佛耳草、款冬花、防风、白芷、升麻、人参、陈皮、苍术、黄芪组成，主治“寒气风邪伤于皮毛，令鼻塞，咳嗽上喘之证”。李杲认为“寒气风邪伤于皮毛，令鼻塞，咳嗽上喘之证”的产生，实由肺脾气虚、卫外不固所致，其病因病机及主治与肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征的病因病机相吻合，故可用此方加减治疗肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征。

《伤寒论》第18条言：“喘家，作桂枝汤，加厚朴杏子佳。”第43条言：“太阳病，下之微喘者，表未解故也，桂枝加厚朴杏子汤主之。”虽然两处论述喘咳，病因不同，但病机均为外有风寒束表，内有肺气上逆而咳喘，这与肺脾气虚型过敏性鼻炎-哮喘综合征所致咳喘的病机相一致，故可用此方治之。

2 病案举例

例1：沙某，女，50岁，2022年2月5日初诊。主诉：过敏性鼻炎-哮喘综合征3年。现病史：咳嗽，鼻塞，鼻倒流至咽，咳白痰，胸闷，气喘，纳眠可，易汗出，恶风，怕冷甚，偶心慌，便溏，舌淡胖、苔白，脉沉细。患者自述自幼体质虚弱，容易感冒，平素明显比他人怕风怕冷。西医诊断：过敏性鼻炎-哮喘综合征。中医诊断：鼻鼽、哮喘（卫气亏虚、风寒袭肺证）。治则：益气解表，宣肺平喘。方选御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤，处方：羌活6g，白芷6g，防风10g，升麻6g，黄芪50g，麸炒苍术15g，黄芩10g，黄连3g，红参10g，陈皮6g，款冬花12g，炙甘草15g，桂枝20g，白芍20g，苦杏仁10g，姜厚朴

10g，茯苓20g，生姜10g，大枣20g。颗粒剂，14剂，每天1剂，水冲服。

2022年2月26日二诊：服上方后咳嗽、胸闷、气喘、鼻倒流等症状均减轻，恶风消失。现症见咳嗽，胸闷，气喘，烘热汗出，失眠，便溏，口腔溃疡1处，舌淡、苔白，脉细。方选御寒汤合甘草泻心汤加味，处方：羌活6g，白芷6g，防风10g，升麻6g，黄芪50g，麸炒苍术15g，黄芩10g，黄连3g，红参10g，陈皮6g，款冬花12g，甘草15g，干姜12g，清半夏20g，薏苡仁30g，浮小麦30g，大枣20g。颗粒剂，14剂，每天1剂，水冲服。

2022年3月13日三诊：服上方后咳嗽、胸闷、气喘未再发作，烘热汗出、睡眠好转，口腔溃疡愈合，守上方续服14剂。

2022年3月27日四诊：服上方期间，诸症平稳，但因前几天去外地出差淋雨后又出现咳嗽，咳白痰，鼻塞，流清涕，头项僵痛，恶风怕冷，汗出，大便正常，纳眠可，舌淡、苔薄白，脉细。方选御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤加味，处方：羌活6g，白芷6g，防风10g，升麻6g，黄芪50g，麸炒苍术15g，黄芩10g，黄连3g，红参10g，陈皮6g，款冬花12g，炙甘草15g，桂枝20g，白芍20g，生姜10g，苦杏仁10g，姜厚朴12g，葛根20g，大枣20g。颗粒剂，14剂，每天1剂，水冲服。

2022年4月13日五诊：服上方后鼻塞、流清涕、咳嗽、头项僵痛、汗出恶风怕冷等症状均减轻，现偶咳嗽，咳白痰，气喘，时烘热汗出，目干涩，阴道干涩，白带少，便溏，有口腔溃疡病史，舌质红、苔少，脉细。方选御寒汤合甘草泻心汤、当归赤小豆散、甘麦大枣汤，处方：羌活6g，白芷6g，防风10g，升麻6g，黄芪50g，麸炒苍术15g，黄芩10g，

黄连 3 g, 红参 10 g, 陈皮 6 g, 款冬花 12 g, 甘草 15 g, 干姜 15 g, 清半夏 20 g, 当归 10 g, 赤小豆 30 g, 浮小麦 30 g, 大枣 20 g。颗粒剂, 14 剂, 每天 1 剂, 水冲服。

1 年后, 该患者因其他疾病来诊, 告知过敏性鼻炎哮喘综合征未再发作。

按: 该患者自幼体质虚弱, 平素明显比他人怕风怕冷, 容易感冒, 易汗出, 加之出现咳嗽、鼻塞、鼻倒流至咽、咳白痰、胸闷、气喘等症状, 舌淡苔白, 脉沉细, 可辨证为肺气虚寒型过敏性鼻炎哮喘综合征, 故初诊时用御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤加减治疗。因该患者平素怕冷甚, 考虑其体质虚寒较重, 故方中用红参以加强温补脾肺的功能。因患者有心慌症状, 故方中又加入茯苓, 以治之。二诊, 出现口腔溃疡, 烘热汗出、失眠等更年期症状, 故在御寒汤的基础上又加入干姜、清半夏, 有甘草泻心汤之意, 以治疗口腔溃疡; 加入浮小麦、大枣, 有甘麦大枣汤之意, 以改善烘热汗出等更年期症状; 加入薏苡仁是取半夏秫米汤之意, 以治失眠, 因药房中无秫米, 故临床常用薏苡仁代替。三诊, 效不更方, 续服二诊方 14 剂。四诊, 因淋雨受凉后, 又诱发鼻塞、流清涕、咳嗽等症状, 用御寒汤合桂枝加杏子厚朴汤, 因患者头项僵痛, 加入葛根治之。五诊, 患者除了咳嗽、气喘症状外, 出现口腔溃疡、目干涩、烘热汗出, 故在御寒汤基础上加入干姜、清半夏, 有甘草泻心汤之意, 以治疗口腔溃疡; 加入当归、赤小豆, 相当于合入赤小豆当归散, 以治疗目干涩; 加入浮小麦、大枣, 等于合入甘麦大枣汤, 以治疗烘热汗出。

例 2: 王某, 女, 16 岁, 2023 年 10 月 15 日初诊。主诉: 过敏性鼻炎-哮喘综合征 2 年。现病史: 晨起鼻塞, 流清涕, 打喷嚏, 咳嗽, 吐黄白痰, 胸闷, 气喘, 受凉后或运动后咳嗽

加重, 不能参加学校的晨跑运动, 易汗出, 怕风, 怕冷, 平素易感冒, 纳眠可, 大便干, 舌淡胖、苔白, 脉细。西医诊断: 过敏性鼻炎-哮喘综合征。中医诊断: 鼻鼽、哮喘(卫气亏虚、风寒袭肺证)。治则: 益气解表, 宣肺平喘。方选御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤, 处方: 羌活 6 g, 白芷 6 g, 防风 10 g, 升麻 10 g, 黄芪 40 g, 炒苍术 12 g, 黄芩 12 g, 黄连 3 g, 党参 12 g, 陈皮 6 g, 冬花 12 g, 桂枝 18 g, 炒白芍 18 g, 苦杏仁 10 g, 厚朴 12 g, 甘草 12 g, 生姜 10 g, 大枣 15 g。颗粒剂, 6 剂, 每天 1 剂, 水冲服, 早、晚各 1 次, 饭后半小时温服。

2023 年 10 月 21 日二诊: 服上方后鼻塞、流清涕、咳嗽等症状均减轻, 效不更方。续服上方 14 剂。

2023 年 11 月 5 日三诊: 服药后鼻塞、流清涕、打喷嚏基本消失, 咳嗽、胸闷、气喘大减轻, 自觉身体状态比原来好, 学习精力充沛, 现咳嗽, 咳白沫痰, 舌淡、苔白, 脉细。守初诊方加细辛 3 g, 大枣改为 20 g。颗粒剂, 14 剂, 每天 1 剂, 水冲服, 分早、晚各 1 次, 温服。

2023 年 11 月 19 日四诊: 近 2 周服药后咳嗽减轻, 白痰减少, 现可参加学校的晨跑运动, 怕风怕冷减轻, 舌淡、苔白, 脉细。守三诊方中细辛加至 6 g, 续服 14 剂。

间断服上方至 2023 年 12 月 24 日, 其后电话随访, 告愈。

按: 该患者出现晨起鼻塞, 流清涕, 打喷嚏, 咳嗽, 吐白痰, 易汗出, 怕风, 怕冷, 遇冷咳嗽加重, 舌淡苔白等症状, 符合运用御寒汤治疗过敏性鼻炎-哮喘综合征的方证辨证要点, 故选用此方治疗。此患者特别怕风, 易汗出, 易感冒, 汗出后咳嗽加重, 故又合桂枝加杏子厚朴汤进行治疗。

例3: 尚某, 女, 40岁, 2023年10月28日初诊。主诉: 过敏性鼻炎-哮喘综合征7年。现病史: 鼻塞, 流清涕, 打喷嚏, 遇冷则喘, 易汗出, 易感冒, 便秘, 纳眠可, 舌淡、苔白, 脉细。西医诊断: 过敏性鼻炎-哮喘综合征。中医诊断: 鼻鼽、哮喘(卫气亏虚、风寒袭肺证)。治则: 益气解表, 宣肺平喘。方选御寒汤, 处方: 羌活6g, 白芷6g, 防风10g, 升麻6g, 黄芪40g, 麸炒苍术12g, 黄芩10g, 黄连3g, 党参12g, 陈皮6g, 款冬花12g, 鼠曲草12g, 桂枝20g, 炒白芍20g, 苦杏仁10g, 厚朴12g, 炙甘草12g, 生姜10g, 大枣15g。7剂, 每天1剂, 水煎, 分早、晚2次温服。

2023年11月4日二诊: 服药后鼻塞、流清涕、咳嗽均减轻, 便秘加重, 舌质红、苔白, 脉细。守一诊方加赤芍20g, 炒决明子30g, 地榆30g, 大黄3g。7剂, 每天1剂, 煎服方法同上。

2023年11月12日三诊: 服药后鼻塞、流清涕消失, 咳嗽明显缓解, 大便2天1次, 稍干, 舌质红、苔白, 脉细。处方: 羌活6g, 白芷6g, 防风10g, 升麻6g, 黄芪50g, 麸炒苍术15g, 黄芩10g, 黄连3g, 党参12g, 陈皮6g, 款冬花12g, 甘草12g, 鼠曲草12g, 赤芍20g, 炒决明子30g, 地榆30g, 大黄3g。14剂, 每天1剂, 水煎, 分早、晚2次温服。

2023年12月2日四诊: 服药后, 诸症平稳, 咳嗽偶发, 近易咽痛, 大便正常, 舌质红、苔白, 脉细。守三诊方加桔梗12g。7剂, 每天1剂, 水煎, 分早、晚2次温服。

守四诊方至2024年2月4日, 诸症消失, 痊愈。

按: 该患者初诊时鼻塞, 流清涕, 打喷嚏, 遇冷则喘, 易汗出, 易感冒等, 可辨证为

肺气虚寒型过敏性鼻炎-哮喘综合征, 故用御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤治疗。二诊, 患者便秘加重, 故加入赤芍、炒决明子、地榆、大黄以润肠通便。四诊, 因患者出现咽痛, 加入桔梗, 以利咽止痛。

例4: 李某, 女, 54岁, 2024年12月23日初诊。主诉: 过敏性鼻炎-哮喘综合征2年。现病史: 鼻塞, 流清涕, 打喷嚏, 阵发性咳嗽, 胸闷, 气喘, 纳可, 眠差, 大便正常, 舌淡、苔白, 脉沉细。患者自述平时怕风怕冷, 容易出虚汗, 稍遇风寒则感冒。西医诊断: 过敏性鼻炎-哮喘综合征。中医诊断: 鼻鼽、哮喘(卫气亏虚、风寒袭肺证)。治则: 益气解表, 宣肺平喘。方选御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤, 处方: 羌活6g, 白芷6g, 防风10g, 升麻6g, 黄芪40g, 麸炒苍术15g, 黄芩10g, 黄连3g, 党参12g, 陈皮6g, 款冬花12g, 鼠曲草12g, 甘草12g, 桂枝15g, 白芍15g, 苦杏仁10g, 姜厚朴12g, 生姜10g, 大枣15g。7剂, 每天1剂, 水煎, 分早、晚2次温服。

2024年12月29日二诊: 服上方后鼻塞、流清涕、咳嗽等症状减轻, 现晨起鼻塞、流清涕, 咳嗽, 胸闷, 气喘, 舌淡、苔白, 脉细。守上方14剂续服, 每天1剂, 煎服方法同上。

2025年1月12日三诊: 服上方后诸症明显缓解, 但因前时受凉后感冒, 现胸闷, 咳嗽, 咳黄白痰, 时鼻塞, 流清涕, 纳眠可, 大便正常, 舌淡、苔白, 脉细。处方: 羌活6g, 白芷6g, 防风10g, 升麻6g, 黄芪40g, 麸炒苍术15g, 黄芩10g, 黄连3g, 党参12g, 陈皮6g, 款冬花12g, 鼠曲草12g, 甘草12g, 桂枝20g, 白芍20g, 苦杏仁10g, 姜厚朴12g, 细辛3g, 生姜10g, 大枣15g。7剂, 每天1剂, 水煎, 分早、晚2次温服。

2025年1月19日四诊: 服药后鼻塞、流

清涕、咳嗽均缓解，现受凉或劳累后容易出现胸闷，气喘，咳嗽，悲伤欲哭，心慌，眠差，舌淡、苔白，脉细。处方：羌活6g，白芷6g，防风10g，升麻6g，黄芪40g，麸炒苍术15g，黄芩10g，黄连3g，党参12g，陈皮6g，款冬花12g，鼠曲草12g，甘草12g，桂枝20g，白芍20g，苦杏仁10g，姜厚朴12g，茯苓20g，浮小麦30g，生姜10g，大枣15g。14剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

2025年2月15日五诊：服上方期间咳嗽、胸闷、气喘未再发作，心慌、烘热汗出、睡眠均好转，近因与家人生气后，又出现胸闷，气喘，悲伤欲哭，心慌，眠差，大便正常，舌淡、苔薄，脉沉细。守四诊方加合欢皮30g。14剂，每天1剂，水煎，分早、晚2次温服。

间断服上方至2025年4月26日，诸症平稳，鼻塞、流涕、咳嗽等症状未再发作。后因出现更年期症状前来就诊，告知过敏性鼻炎-哮喘已经痊愈。

按：根据患者初诊时出现的鼻塞、流清涕、打喷嚏、咳嗽等症状，加之患者平素怕风怕冷、出虚汗、易感冒的体质，综合判定该患者为肺气虚寒型过敏性鼻炎-哮喘综合征，故用御寒汤合桂枝加杏子厚朴汤治疗。三诊，考虑患者受凉后流清涕、咳嗽等症状加重，加细辛以祛除体内寒湿之邪。四诊、五诊时，患者出现悲伤欲哭、心慌、眠差等更年期症状，加

浮小麦，有甘麦大枣汤之意，以治其悲伤欲哭症状，加茯苓宁心安神，以改善心慌、失眠等症状，加合欢皮以解郁安神、调畅情志。

3 结语

综上，临证只要抓住患者较一般人明显畏风怕冷、容易出汗，见凉后鼻塞、流涕、打喷嚏、咳嗽这些主症加重，即可大胆地运用御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤加减进行治疗。根据畏寒的轻重，黄芪量一般用40~60g，配伍党参、苍术、陈皮健脾益肺，理气燥湿以杜生痰之源；羌活、白芷、防风、升麻散上焦寒气之壅塞；款冬花温润肺气，止咳化痰；黄芩、黄连降肺之余热伏火；甘草调和诸药。桂枝汤具有解肌祛风、调和营卫的功效，加厚朴、苦杏仁取其苦泄降气平喘之效。《神农本草经》谓桂枝“主咳逆，结气，喉痹，吐吸，利关节”，桂枝汤本身具有止咳降逆作用，但是力量不足，故加苦杏仁、厚朴以增强疗效。总之，选用御寒汤合桂枝加厚朴杏子汤治疗证属肺脾气虚型的过敏性鼻炎-哮喘综合征，病机相符，方证相应，临床疗效确切。

〔参考文献〕

- [1] 桑海艳, 李萌. 李发枝辨治过敏性鼻炎-哮喘综合征医案4则[J]. 新中医, 2024, 56(24): 225-228.
- [2] DE BENEDICTIS F M. Upper and lower airway interactions in children[J]. Current Opinion in Allergy and Clinical Immunology, 2024, 24(1): 9-14.

(责任编辑: 刘淑婷)