

## Review

# A review of allergic rhinitis in traditional Chinese medicine

Sang-Chang Lee<sup>1</sup>, Min-San Kim<sup>2</sup>, Man-Jun Seong<sup>2</sup>, Mi-Sun Choi<sup>2</sup>, Suk-Hoon Kang<sup>2</sup>,  
Sheng-Ho Lee<sup>2</sup>, Jong-Hak Kim<sup>2</sup>, Young-Seob Lee<sup>2</sup>, Dong-Yeul Kwon<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Division of Herb Medicine Resource, University of Kyungwoon, <sup>2</sup>College of Pharmacy and Wonkwang-Oriental Medicines Research Institute, Wonkwang University, Iksan, Jeonbuk, 570-749, Korea.

### ABSTRACT

Allergic rhinitis comes within snuffle in Chinese medicine. For generations, physicians have believed that the internal factors that cause this disease are pulmonary tuberculosis, splenic hypofunction and loss of virility, and its external factors are a cold, an uncommon atmosphere and an uncommon flavor. From the viewpoint of Chinese medicine, this symptom was fundamentally cured by "abidance by individuality, locality and seasons", on the basis of demonstration. In result, visceral function was recovered. In Chinese medicine, a disease is etiologically cured by the principles of Wholism and by discriminating among symptoms. In particular, "method for replenishing Qi and securing Exterior" has been widely used among the foregoing therapeutics. According to modern pharmacology, Astragali Radix, Atractylodis Macrocephalae Rhizoma and Ledebouriellae Radix all have antihistaminic effects and strengthen of the masticating and swallowing function of the reticuloendothelial system. This disease can be cured by controlling immunity and allergic reactions. Besides, it is necessary to take moderate exercise, to strengthen constitution, to avoid causative substances, to control ingesting flesh, meat and shrimps, to eat little, and to avoid what is cold and raw.

**Key words :** Herbal Medicines, Allergic Rhinitis, Traditional Chinesen Medicine

## 서론

알레르기비염은 花粉, 환경 중의 灰塵, 動物皮膚, 冷熱空氣, 油漆味에 의해 과민반응이 일어나고 계란,

우유, 고기 등의 식물에서도 과민반응이 일어나는 난치성 질병 중에 하나이다. 알레르기비염은 중국에서는 過敏性鼻炎, 異位性皮膚炎이라고 하며, 中醫에서 "鼻飢"혹 "鼻嚏"의 범위에 속한다. 발작은 風寒, 異氣(각종 알러젠)등의 외계인자의 침범과 밀접하게 관련되어 있으며, 폐기허, 위표불고의 주요 내인과 폐기허

\* Correspondence: Dong-Yeul Kwon, Department of Oriental Pharmacy, College of Pharmacy, Wonkwang University, Iksan, Jeonbuk, 570-749, Korea. Tel: +82-63-850-6802; E-mail: sssimi@wonkwang.ac.kr

와 비신허약이 밀접하게 관계되어 있다. 《內經·素問》에서 “鼽者, 鼻出清涕也. 嚏, 鼻中因癢而氣噴作于聲也”라 하였다. 알레르기비염은 인체가 어떤 항원에 과민하게 반응하여 鼻粘膜病變이 출현하는 하나의 이상반응으로, 주요증상은 發作性噴嚏, 流鼻涕, 鼻塞, 鼻癢, 眼睛癢 등이 나타난다. 비강검사에서 비점막의 창백부종이 나타난다. 알레르기비염환자는 아토피성피부염 등의 과민성질환을 가지거나 家族史를 가진다. 알레르기비염의 양약치료는 항과민과 대증치료로 항히스타민과 호르몬제로 치료하는데 증상은 감소되지만 嗜睡, 困倦 등의 부작용이 나타나고, 호르몬의 부작용도 적지 않으며 장기복용 시 부작용이 질병이 인체에 주는 위해보다 더 많아질 수 있다. 중국의 알레르기비염 발병율이 증가되고 있고, 우리나라에서도 한방약으로 치료하는 연구도 많아지고 있다. 따라서 알레르기비염의 증의약치료 문헌을 중심으로 정리하여 임상에 도움을 주고자 하였다.

## 본 론

### 一. 알레르기비염의 증의변증치료(中醫辨證治療)현황은<sup>1)</sup> 아래와 같다.

常見類型에는 아래와 같이 세 가지 유형으로 나눌 수 있다.

#### 1. 肺脾氣虛

- 1) 증상 : 陳發性鼻癢, 繼之連續噴嚏, 遇風, 塵, 異味刺激症狀加劇. 甚至鼻癢連及眼, 咽, 耳道. 噴嚏流涕晨起更甚, 伴見胃納不香, 神疲乏力, 身體瘦弱, 皮膚乾燥, 怕冷, 舌淡, 脈濡緩. 鼻鏡檢査에서 鼻甲粘膜이 蒼白 或 淡白 或 萎縮하다. 이 증은 중청년과 아동에게 나타난다. 매년에 발작하지만 春秋 계절에 많이 보인다.
- 2) 치법 : 補脾益肺, 散風利竅 위주로 培土生金의 의미를 취한다. 바로 通過健脾胃(土)하여 增益肺(金)氣한다.

- 3) 처방 : 玉屏風散 가감 或 桂枝湯 가감을 선용한다.
- 4) 약물 : 黃芪, 防風, 白朮, 五味子, 當歸, 茯苓, 蒼耳子, 辛夷, 蟬蛻, 白芷, 그 중 黃芪는 固表益氣하고, 防風은 通行周身하고, 白朮은 健脾胃, 溫分肉한다.

#### 2. 脾腎陽虛

- 1) 증상 : 陳發性鼻癢, 噴嚏流涕清稀量多, 伴見喉癢咳嗽, 乏力, 腰膝酸軟頭暈耳鳴, 納差腹瀉, 怕冷氣短, 舌淡苔白脈緩. 봄, 가을 환절기에 많이 보이며 中老年의 환자에서 많이 보인다.
- 2) 치법 : 溫肺. 腎, 昇脾陽, 散風寒.
- 3) 처방 : 溫肺止流丹 가감
- 4) 약물 : 腎納氣하는 藥物 : 製附子, 肉桂, 山茱萸, 昇麻, 細辛, 荊芥, 熟地, 黃芪, 白朮, 當歸,

#### 3. 肺腎陰虛

- 1) 증상 : 陳發性鼻癢, 噴嚏流涕連綿, 鼻內發乾時有出血伴見口咽乾燥, 手足心熱, 骨蒸盜汗, 疲乏食少, 舌淡紅少苔, 脈細. 중년에 많이 나타난다.
- 2) 치법 : 滋養腎陰 위주, 攝津固表.
- 3) 처방 : 六味地黃湯 가감.
- 4) 약물 : 熟地, 山藥, 丹皮, 山茱萸, 茯苓, 澤瀉, 當歸, 黃芪, 防風, 百合.

### 二. 各家의 알레르기비염 변증시치(辨證施治)

1. 吳成山은<sup>2)</sup> 아래와 같이 세 가지형으로 분류하였다(Table 1 참조).

Table 1. 吳成山의 알레르기비염 분류

순서	형	치법	처방
1	肺虛飲停型	補肺固衛, 溫化水飲	小青龍湯合玉屏風散
2	脾陽虛弱型	溫陽健脾, 化飲利水	理中湯合苓桂朮甘湯
3	腎陽虛弱型	溫腎助陽, 化氣行水	金匱腎氣湯

2. 王士貞은<sup>3)</sup> 아래와 같이 네 가지 유형으로 분류하였다(Table 2 참조).

Table 2. 王士貞의 알레르기비염 분류

순서	형	치법	처방
1	肺氣虛寒, 衛表不固型	溫肺散寒, 益氣固表	溫肺止流丹 가감
2	脾氣虛弱, 清陽不昇型	益氣健脾, 昇陽通竅	補中益氣湯 가감
3	腎陽不足, 溫煦失職型	溫補腎陽, 固腎納氣	腎氣丸 가감
4	肺經伏熱, 上犯鼻竅型	清宣肺氣, 通利鼻竅	辛夷清肺飲 가감

3. 張國雄은<sup>4)</sup> 本病을 아래와 같이 세 가지 유형으로 분류하였다(Table 3 참조).

Table 3. 張國雄의 알레르기비염 분류

순서	형	치법	처방
1	肺脾氣虛型	健脾補肺收斂	四君子湯或補中益氣湯 가감
2	肺氣虛寒型	溫肺散寒	溫肺止流丹, 玉屏風散, 桂枝湯 등
3	肺腎兩虛型	滋補肺腎, 納氣固表	益督養元湯, 辛夷散 등 가감

4. 王焱 등은<sup>5)</sup> 本病을 아래와 같이 다섯 가지 유형으로 분류하였다(Table 4 참조).

Table 4. 王焱의 알레르기비염 분류

순서	형	치법	처방
1	風邪犯肺, 熱飲痹阻型	輕透風邪, 泄熱滌飲	桑菊飲 가감
2	風邪犯肺, 寒飲痹阻型	實衛疏風, 溫化寒飲	小青龍湯 가감
3	氣陰兩虛, 風邪犯肺型	甘寒生津, 益氣疏風	沙參麥冬湯 가감

4	脾肺虛損, 衛陽不實型	補肺健脾, 實衛滌飲	玉屏風散合苓桂朮甘湯 가감
5	肺腎虛損, 水氣泛濫型	溫陽利水, 溫肺化飲	眞武湯合苓甘薑味湯, 辛夏湯 가감

### 三. 알레르기비염의 경험방가감치법

1. 周紹莊은<sup>6)</sup> 再造散(人蔘, 桂枝, 熟附子, 細辛, 羌活, 防風, 川芎, 黃芪, 煨生薑, 甘草)으로 본병 70례를 隨證加減하여 치료하였다. 그 중 顯效 32례, 有效 36례, 無效 2례, 총유효율이 97.14%였다.
2. 吳恩亨은<sup>7)</sup> 蒼耳子散 가미(蜂房, 黃芪, 黨蔘, 赤芍, 白芷, 柴胡, 蒼耳子, 辛夷花, 薄荷, 甘草, 桂枝)로 본병 80례를 치료하였다. 그 중 痊愈 64례, 好轉 10례, 無效 6례, 총유효율이 92.5%였다.
3. 伊春有는<sup>8)</sup> 麻黃附子細辛湯 가미로 본병 100례를 치료하였다. 그 중 痊愈 78례, 顯效 15례, 有效 5례, 無效 2례, 총유효율이 98%였다.
4. 劉楓林은<sup>9)</sup> 附桂芷桔補中湯(附片, 桂枝, 白芷, 桔梗, 黨蔘, 黃芪, 當歸, 炒白朮, 炙昇麻, 陳皮, 柴胡, 甘草, 生薑)으로 본병 138례를 치료하였다. 그 중 痊愈 69례, 顯效 67례, 無效 2례, 총유효율이 98.6%였다.
5. 朱正民 등은<sup>10)</sup> 小青龍湯(麻黃, 桂枝, 半夏, 白芍, 乾薑, 五味子, 甘草, 細辛)으로 본병 36례를 隨證加減하여 치료하였다. 그 중 痊愈 12례, 好轉 18례, 無效 6례, 총유효율이 80%였다.
6. 王學斌 등은<sup>11)</sup> 小青龍湯合玉屏風散 가감(以黃芪, 防風, 白朮, 麻黃, 桂枝, 半夏, 白芍, 生薑, 五味子, 甘草, 細辛爲基本方)으로 본병 78례를 치료하였다. 그 중 治療 78례, 治愈 48례, 顯效 21례, 無效 9례, 총유효율이 88.4%였다.
7. 高軍 등은<sup>12)</sup> 麻黃附子細辛湯合乾薑甘草湯 가감으로 본병 80례를 치료하였다. 그 중 顯效 6례, 好轉 15례, 無效 4례, 총유효율이 75%였다.
8. 黃麗明은<sup>13)</sup> 補中益氣湯加減(黃芪, 黨蔘, 白朮,

- 炙甘草, 陳皮, 昇麻, 當歸, 澤瀉, 辛夷花, 白芷, 細辛)으로 본병 60례를 치료하였다. 그 중 治愈 37례, 有效 19례, 無效 4례, 총유효율이 93.4%였다.
9. 魏萍 등은<sup>14)</sup> 益氣通竅湯(黃芪, 白朮, 防風, 辛夷, 蒼耳子, 皂角刺, 蟬蛻, 川芎, 昇麻, 薄荷, 菊花, 白芷, 桔梗)으로 본병 30례를 치료하였다. 그 중 治愈 15례, 顯效 10례, 好轉 3례, 無效 2례, 총유효율이 93.33%였다.
10. 張學興은<sup>15)</sup> 玉屏風散 가감(黃芪, 白朮, 防風, 辛夷, 蒼耳子, 白芷)으로 본병 63례를 치료하였다. 그 중 明顯減輕 32례, 明顯緩解 60례, 有効 3례였다.

#### 四. 알레르기비염의 전문처방

1. 鄭斌은<sup>16)</sup> 桂枝脫敏湯(桂枝, 白芍, 大棗, 白朮, 生薑, 防風, 辛夷, 蟬蛻, 蒼耳子, 生黃芪, 炙甘草)으로 본병 100례를 치료하였다. 그 중 痊愈30례, 顯效62례, 好轉8례, 총유효율이 100%였다.
2. 辛寶는<sup>17)</sup> 神通湯(荊芥, 羌活, 薄荷, 防風, 川芎, 蒼耳子, 黃芩, 白芷, 辛夷花, 昇麻)으로 본병 21례를 치료하였다. 그 중 痊愈 19례, 好轉 2례, 총유효율이 100%였다.
3. 劉金霞 등은<sup>18)</sup> 御風健鼻湯(黃芪, 黨蔘, 白朮, 防風, 蒼耳子, 辛夷花, 訶子, 陳皮, 僵蠶, 石菖蒲, 甘草)으로 본병 168례를 治療하였다. 그 중 痊愈59례, 顯效89례, 有效18례, 無效2례, 총유효율이 99%였다.
4. 溫躍才는<sup>19)</sup> 鼻飢靈(黃芪, 白朮, 防風, 淫羊藿, 徐長卿, 烏梅, 石菖蒲, 路路通, 白芷, 當歸, 露蜂房, 細辛, 甘草)으로 본병 100례를 치료하였다. 그 중 治愈 10례, 顯效 68례, 有效 17례, 無效 5례, 총유효율이 95%였다.
5. 劉秀林 등은<sup>20)</sup> 祝謹予過敏煎(銀柴胡, 防風, 五味子, 辛夷花, 牡丹皮, 白朮, 烏梅, 黃芪, 炙甘草)

- 으로 본병 60례를 치료하였다. 그 중 顯效47례, 有效9례, 無效4례, 총유효율이 93.3%였다.
6. 李鵬 등은<sup>21)</sup> 訓用鼻敏寧丸(黃芪, 白朮, 防風, 蒼耳子, 辛夷花, 白芷, 烏梅, 徐長卿, 蟬蛻, 紅花, 桃紅, 淫羊藿)으로 본병 120례를 치료하였다. 그 중 治愈 18례, 顯效 69례, 好轉 26례, 無效 7례, 총유효율이 94.2%였다.
7. 吳朝暉는<sup>22)</sup> 抗敏鼻炎方(黃芪, 白朮, 防風, 沙蔘, 麥冬, 五味子, 桔梗, 蒼耳子, 辛夷花, 甘草)으로 본병 35례를 치료하였다. 그 중 顯效 25례, 有效 8례, 無效 2례, 총유효율이 94.33%였다.
8. 劉正隆은<sup>23)</sup> 自擬方(茯苓, 澤瀉, 木通, 麻黃, 黃芪, 白朮, 辛夷花, 白芷, 石菖蒲, 防風)으로 본병 108례를 치료하였다. 그 중 治愈 46례, 顯效 42례, 有效 15례, 無效 5례, 총유효율이 95.33%였다.
9. 王聘益은<sup>24)</sup> 自擬剋敏湯(黃芪, 白朮, 防風, 桂枝, 細辛, 烏梅, 五味子, 金櫻子, 菟絲子, 辛夷)으로 본병 66례를 치료하였다. 그 중 顯效 41례, 有效 16례, 無效 9례, 총유효율이 86.44%였다.

#### 五. 비구(鼻飢)<sup>25)</sup>

비구는 선천이 부족하거나, 사기의 침범으로 인하여 갑자기 코가 가렵거나 연속적인 재치기를 특징으로 하는 질병이다

##### 1. 진단 근거

- 1) 갑자기 코가 가렵거나 연속적인 재치기, 코막힘, 콧물이 묽고 양이 많은 것을 주로 하는 증상으로 눈이 가렵거나 인후소양감을 수반하는 증상임.
- 2) 발병이 신속함. 증상은 일반적으로 수 분간 지속적이고 간헐기에는 재치기와 코막힘이 없다.
- 3) 꽃가루, 먼지, 화학기체 등 발병인자를 접촉하면 발병하고 어떤 때는 환경온도변화 등에도 발작이 일어난다.
- 4) 비강검사에서 점막이 창백하고 소수의 충혈과

비갑이 부종이 나타나고, 발작 시에는 맑고 묽은 분비물이 생긴다.

2. 증치 개요

비구의 주요 병변은 비강에 있고, 대부분 장부기능의 실조, 풍한, 이기(異氣, 각종 알러젠)등이 침범하여 나타난다. 변증 시 제일 먼저 병변이 폐, 신에 있는지를 구분하여야 한다. 본병의 치료는 扶正祛邪法으로 한다. 폐기허약자는 濇肺祛寒 위주로 하고, 폐비기허자는 補益肺脾위주로 하고, 신기허약자는 온신납기 위주로 한다.

3. 변증론치

1) 폐허감한증

- 증상 : 風冷異氣를 감수했을 때 발병하고, 惡風寒, 面白, 氣短, 咳嗽, 咯痰色白, 舌苔薄白, 脈浮
- 치법 : 온보폐장, 거풍산한
- 방제 : 濇肺止流丹(丹溪心法), 人蔘, 黃芪, 白朮, 五味子, 訶子肉, 桔梗, 魚腦石, 荊芥, 細辛, 甘草
- 상용방 : 玉屏風散, 過敏煎

2) 비기허약증

- 증상 : 비양, 재체기의 연속 반복, 맑은 콧물의 양이 많음, 사지무력, 대변당박. 비점막색담홍, 舌質淡, 苔白, 脈細弱
- 치법 : 건비익기
- 방제 : 四君子湯(太平惠民和濟局方), 人蔘, 白朮, 茯苓, 炙甘草
- 상용방 : 補中益氣湯, 鼻鼈湯

3) 신양허증

- 증상 : 비양, 비색, 체치기 많음, 냉풍을 접하면 발작. 畏寒肢冷, 小便清長, 大便溏薄. 비점막담백, 비갑수종. 舌淡, 苔白, 脈沈細
- 치법 : 濇腎納氣
- 방제 : 腎氣丸(金匱要略)

4. 치료효과 평가

- 1) 치유 : 증상 소실 3개월 이상 재발 없음
- 2) 호전 : 발작 시 증상 감소, 발작차수 감소
- 3) 효과 없음 : 증상이 개선이 없음

六. 중국약전 임상용약숙지에 수재되어 있는 비염치료의 증약제제<sup>26)</sup>(Table 5 참조).

Table 5. 중국약전 임상용약숙지의 비염치료 증약제제 현황

분류	순서	약명	조성
거풍통규	1	비통환 (Bitong Wan)	창이자, 신이, 백지, 박하, 황금, 아불식초, 감초
거풍통규	2	비염적제 (Biyandiji)	금은화, 신이유, baicalin, 빙편, 에페드린
거풍통규	3	적통비염수 (Ditong Biyan Shui)	포공영, 세신, 창이자, 신이, 마황, 백지, 황금, 석창포
거풍통규	4	이비편 (Libi Pian)	포공영, 황금, 창이자, 신이, 박하, 백지, 세신
거풍통규	5	향국교냥 (Xiangju Jiaonang)	화향수과서, 하교초, 황기, 방풍, 신이, 야국화, 백지, 천궁, 감초
거풍통규	6	창비통과립 (Changbitong Keli)	계지, 백작약, 형개, 방풍, 박하, 황금, 당귀, 감초
거풍통규	7	신방비염교냥 (Xinfang Biyanshu Jiaonang)	신이, 수우각, 황금, 용담초, 시호, 백지, 천궁, 세신, 박하, 국화, 형개수, 방풍, 만형자, 길경, 지각
거풍통규	8	신이비염환 (Xinyi Biyan Wan)	창이자, 신이, 박하, 소엽, 방풍, 백지, 곽향, 아불식초, 판남근, 여성초, 삼차고, 감초
청열통규	9	비염강편 (Biyankang Pian)	야국화, 황금추출물, 저담즙, 마황, 박하유, 곽향, 아불식초, 당귀, chlorophenylamine
청열통규	10	비염청독제 (Biyan Qingdu ji)	야국화, 중로, 양면침, 창이자, 하교초, 사포록, 용담, 당삼

## 토 론

中醫는 整體觀念과 辨證論治를 통하여 治病求本한다. 中醫學에서 肺爲嬌臟, 外合皮毛한다. 만약, 脾肺氣虛, 腠理疏鬆하면 風寒之邪가 外襲하여 發病하기 쉬어진다. 주된 증상은 陳發性鼻癢, 連續噴嚏, 多量水樣鼻涕流出, 間헐성 혹 지속성 鼻塞, 또한, 후각 일시 감퇴, 두통, 이명, 流淚 등의 증상이 나타난다. 《臟象》에서 “肺開竅于鼻, 肺屬金, 腎屬水, 金水同源”라 하였다. 肺氣虛弱하면 風寒의 사기를 받고, 脾氣虛하면 水氣泛鼻하게 된다. 腎氣虧虛하면 氣不歸元하여 噴嚏頻頻, 清涕不止하는데, 치료는 宣肺, 健脾, 補腎, 固表止汗法을 하고, 그 중 益氣固表가 기본 치법이 된다.

## 결 론

알러지鼻炎은 中醫學의 “鼻鼈”의 범주에 속한다. 역대의가들은 본병을 內因으로 肺, 脾, 腎虛損이 위주이고, 外因은 風寒侵襲 或 異氣, 異味가 자극하여 유발된다고 인식하였다. 본증의 中醫 치료는 辨證의 기초 위에 三因治宜하여 근본을 치료하여 장부기능을 회복하였다.

상술한 치법에서 益氣固表法을 많이 사용하고 있다. 현대약리연구에 근거하면, 黃芪, 白朮, 防風 등은 모두 항히스타민작용이 있고, 인체망상내피계통의 吞噬기능을 증강시킨다. 인체면역을 조절하여, 알러지 반응을 억제하고, 본병을 치유하게 된다. 이외, 단련하고, 적당한 운동을 하여, 체질을 증강시킨다. 가능한 過敏源인물질과의 접촉을 피하고 고기나 새우 등 음식물 섭취를 줄이고, 평상시에 소식하고 寒涼生冷한 음식 섭취를 피하여야 한다.

## 참고문헌

- 1) 張芳, 淺談過敏性鼻炎的中医治療, 云南中医中藥雜誌, 2007年第28卷第10期 58
- 2) 吳成山. 過敏性鼻炎以痰論治初探[J]. 陝西中医, 1996, 17(12) : 54-4.
- 3) 王士貞. 中医耳鼻喉科學[M]. 北京 : 中國中醫藥出版社, 2003 : 125-127.
- 4) 張國雄. 中藥治療過敏性鼻炎的体会[J]. 實用中医藥雜誌, 2004, 20(3) : 151.
- 5) 王焱, 馬偉民. 過敏性鼻炎的辨證論治[J]. 現見代中医藥, 2004, (1) : 35-37
- 6) 周紹庄. 再造散治療過敏性鼻炎70例[J]. 湖南中医雜誌, 1999, 15(3) : 61-62.
- 7) 吳恩亨, 蒼耳子散加味治療過敏性鼻炎80例[J]. 新中医, 1997, 29(8) : 42-43.
- 8) 伊春有. 麻黃附子細辛湯加味治療過敏性鼻炎100例[J]. 吉林中医藥, 2003, 23(4) : 29.
- 9) 劉楓林. 附桂芷桔補中湯治療鼻鼈[J]. 光明中医, 1999, 14(2) : 23-24.
- 10) 朱正民, 耿以安, 陳虹. 小青龍湯加減治療過敏性鼻炎[J]. 湖北中医雜誌, 2004, 26(5) : 38.
- 11) 王學斌, 張春亭. 小青龍湯合玉屏風散加減治療過敏性鼻炎78例[J]. 河南中医, 2000, 20(6) : 19.
- 12) 高軍, 王靜, 梁擁軍, 中藥治療過敏性鼻炎80例[J]. 山東医藥, 2004, 44(13) : 16.
- 13) 黃麗明. 補中益氣湯加減治療過敏性鼻炎60例[J]. 實用中医藥雜誌, 2006, 22(9) : 539.
- 14) 魏萍, 魏棠, 肖風英. 益氣通竅湯治療過敏性鼻炎30例[J]. 中國民間療法, 2006, 14(9) : 28.
- 15) 張學興. 玉屏風散加減治療過敏性鼻炎63例[J]. 現代中西医结合雜誌, 2005, 14(4) : 493.
- 16) 鄭斌. 桂枝脫敏湯治療過敏性鼻炎100例[J]. 四川中医, 2002, 20(3) : 67.
- 17) 辛宝. 神通湯治療過敏性鼻炎21例[J]. 湖北中医雜誌, 2001, 23(3) : 35.
- 18) 劉金霞, 秦愛玲. 御風健鼻湯治療鼻鼈168例[J]. 陝西中医, 1997, 18(10) : 447.
- 19) 溫躍才. 白擬鼻鼈灵治療過敏性鼻炎100例[J].

- 广西中医藥, 1998, 21(2) : 27.
- 20) 劉秀林, 裴改社. 祝謙予過敏煎加味治療過敏性鼻炎60例[J]. 河南中医, 1996, 16(3) : 163-164.
- 21) 李鵬, 劉曉輝. 鼻敏宁丸治療過敏性鼻炎120例臨床觀察[J]. 新中医, 1998, 30(12) : 12.
- 22) 吳朝暉. 蔡氏抗敏鼻炎方治療過敏性鼻炎35例[J]. 安徽中医臨床雜誌, 2003, 15(12) : 469.
- 23) 劉正隆. 治療過敏性鼻炎108例臨床報告[J]. 江西中医藥, 2002, 33(6) : 18.
- 24) 王聘益. 克敏湯治療過敏性鼻炎66例遠期療效觀察[J]. 中國中医藥信息雜誌, 2006, 13(5) : 67.
- 4) 王德鑑, 중의이비인후과학. 상해과학기술출판사. 1994년. p47-48
- 26) 중화인민공화국약전 임상용약속지 중약권 2005년판, 국가약전위원회 편 인민위생출판사 2005년 p645-655