

变应性鼻炎的中医治疗研究

王海燕¹ 何小军² 马 晓¹ 田春花¹ 赵培卓¹

1. 宁夏医科大学中医学院 宁夏银川 750004

2. 宁夏银川市彭阳县新集乡卫生院 宁夏彭阳 756500

摘要: 变应性鼻炎属于高发病,与体质和环境息息相关,中医治疗该病具有多种方法,优势突出。本文从变应性鼻炎的中药治疗、针灸及外治法治疗等多方面对变应性鼻炎的中医治疗进展进行了探讨,从而提升现代医家对变应性鼻炎的认识,以期更好的指导临床。

关键词: 变应性鼻炎; 中医治疗; 综述

Study on TCM treatment of allergic rhinitis

Haiyan Wang¹, Xiaojun He², Xiao Ma¹, Chunhua Tian¹, peizhuo Zhao¹

1. College of traditional Chinese medicine, Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia 750004

2. Xinji Township Health Center, Pengyang County, Yinchuan City, Ningxia, Pengyang 756500

Abstract: Allergic rhinitis is a high-incidence disease, which is closely related to the constitution and environment. TCM has many methods and outstanding advantages in treating the disease. This paper discusses the progress of TCM treatment of allergic rhinitis from the aspects of TCM treatment, acupuncture, and external treatment to improve the modern doctors' understanding of allergic rhinitis and better guide the clinic.

Keywords: allergic rhinitis; TCM treatment; overview

工商业的发展常常以环境破坏为代价,近些年环境污染虽然已得到有效控制,但仍不能小觑。在严峻的环境形势下,变应性鼻炎的患病人数越来越多,复发率也在不断增高。变应性鼻炎的主要临床表现为鼻塞、鼻痒、流涕、打喷嚏,其中以反复间断或不间断的打喷嚏为主要特征。变应性鼻炎虽然是耳鼻咽喉科疾病中的常见病、多发病、难治病,但也是中医治疗的优势病种。现代多认为变应性鼻炎(AR)类似鼻鼽病症,可参照而治。

笔者现将AR的中医治疗概述如下。

一、中医药治疗

中医药治疗变应性鼻炎有其特色,其中辨证论治和整体观念理论是中医治疗的核心与基础,二者结合可做到审证求因、标本兼顾、个体化治疗,杜绝了“千人一面”的治疗方式。根据辨证的不同,具体治疗用药也不

同。陈静等^[1]自拟温阳通鼻方联合艾灸治疗变应性鼻炎患者50例,设对照组50例,予氯雷他定片,结果显示:自拟方总有效率达90%,远高于对照组。故提出:温阳法治疗变应性鼻炎患者疗效显著,且无副作用。邓华等^[2]选取105例患儿,其中54例予参苓白术散加味免煎中药配方颗粒治疗,另51例予西替利嗪糖浆口服,经过观察和VAS评分统计,中药治疗后的患儿症状改善较西药治疗患儿明显。高军等^[3]治80例,予麻黄附子细辛汤和干姜甘草汤临证加减,治疗总有效率达70%以上,临床疗效显著。晋毓香^[4]通过临床调查探讨十五味疏风通窍胶囊与变应性鼻炎的方证相关性,将147例患者随机分为两组,治疗组予十五味疏风通窍胶囊,对照组予西药氯雷他定片治疗,结果显示:治疗组有效率高、复发率低,疗效显著。王瑞瑞等^[5]收集了高建忠老师的38例变应性鼻炎患者进行临床用药规律的分析,得出:高建忠老师用药以具有护脾胃、温阳畅机等功效的药物为主,其用麻附蝉葶方治疗变应性鼻炎患者立竿见影,可有效减轻患者痛苦。叶晓玲^[6]选取韶关市中医院70例患者,均分为2组,对二者疗效、并发症及满意度进行研究。

作者简介: 王海燕(1999-01),女,回族,研究方向:医学类文献综述, E-mail: 1536164314@qq.com。

通讯作者简介: 何小军(1997-11),男,回族,研究方向:医学类文献综述, E-mail: hexiaojun9799@163.com。

观察组予辛夷清膏治疗, 对照组予布地奈德喷雾剂治疗, 均治疗8周。每4周为一时间段进行观察与分析。最终得出: 辛夷清膏疗效显著, 既能够保证治疗的有效性又能够减少并发症的产生, 患者认可度高。雷超芳等^[7]采用自身对照法选取70例患者, 连续服用两周的双辛鼻鼽散, 观察不同时间点(服药前、服药后第1周、服药后第2周、服药后第3个月)患者鼻部情况, 结果显示: 双辛鼻鼽散的远期疗效胜于短期疗效, 且远期不良反应缺如, 在治疗方面起着举足轻重的作用, 值得临床推广与应用。

二、针灸结合中医药治疗

中医认为变应性鼻炎的发生与肺脾肾三脏密切相关, 以肺脾肾三脏虚损为主要病因。中医辨证治疗该病特色明显、疗效突出, 各中医名家均有自己独到的治疗见解和临床经验。针灸在变应性鼻炎的治疗中起着举足轻重的作用, 杜岩^[8]运用针药联合的方式治疗变应性鼻炎, A组观察对象43例接受鼻针药联合治疗, B组予单纯药物治疗, 经过临床观察, A组的总体评分高于B组, 得出: 针药联合治疗变应性鼻炎有利于提高患者生活质量, 值得大力推广。赵媛媛^[9]将104例患者随机均分为两组, 进行为期一年的临床观察, 治疗组予中药治疗, 观察组予针药联合治疗, 结果显示治疗组总有效率显著优于对照组, 认为针药联合治疗变应性鼻炎优势明显。何强亮^[10]将90例患者随机分为三组, 分别予毫火针配合中药、普通针刺配合中药、中药方法治疗, 疗程为1月, 经过临床疗效比较, 发现毫火针联合中药治疗的疗效明显高于其他两组, 认为毫火针联合中药的治疗方法在变应性鼻炎的治疗中有不可替代的优势。苏聪^[11]将86例患者平均分为两组, 治疗组采用锋钩针, 针刺迎香、通天和印堂穴, 并给予四君子汤, 针药并用。对照组予氯雷他定片。经过1疗程的临床观察, 治疗组显效率和复发率均低于对照组, 认为锋钩针联合四君子汤方法实用可行, 值得推广。

三、外治法

经过实验证明, 外治法具有起效快、用药量小、选择度高等优点。臧江红等^[12]纳入119例患者, 分为伏九组和三伏组, 前者在三伏和三九均进行穴位注射联合穴位敷贴治疗, 后者在三伏进行穴位注射联合穴位敷贴治疗, 结果表明: 穴位注射联合穴位敷贴治疗变应性鼻炎患者有较好疗效, 且“伏九”组疗效更持久。杨祁等^[13]予30例患者通窍鼻炎枕治疗, 每晚枕此枕时间>6h, 对照组30例睡前口服氯雷他定片, 结果表明: 该枕对于改善患者临床症状效果显著, 疗效长远, 且有一定的防复发

作用。刘军波^[14]选取134例患者, 均分为两组, 分别予穴位敷贴和西医脱敏法进行治疗, 经过临床论证, 认为穴位敷贴等中医外治法在变应性鼻炎的治疗中可以明显减轻症状, 较西医治疗临床效果更突显。顾光等^[15]将实验患者随机分为两组, 各40例, 分别予穴位埋线和药物治疗, 经过疗效观察, 得出埋线组显效率更高, 认为穴位埋线较单纯药物治疗在临床中有更大的优势。刘慧等^[16]选取年龄小于14岁的患者80例, 设对照组48例, 对照组予氯雷他定分散片, 观察组予穴位敷贴治疗, 均治疗6周, 结果表明: 对照组复发率为22.92%, 约为观察组的3倍, 由此认为穴位贴敷治疗变应性鼻炎疗效突出, 安全可行。

四、特殊疗法

中医治疗疾病方法多样, 在治疗变应性鼻炎方面不仅仅只有外治法和内治法, 还有许多特殊方法, 疗效依旧突出。甘长朋^[17]采用随机对照法, 将90例患者均两组, 对照组服用氯雷他定片, 观察组联合自血穴位注射法治疗。经过治疗后, 采用联合治疗的患者中医症状评分明显高于西药单独治疗患者, 因此认为: 中医自血穴位注射治疗效果确切, 值得进一步研究和发掘。赖耀铭等^[18]随机将90例患者均分为3组, 每组各30例。蜂针组以蜜蜂蜇刺作为针刺; 针刺组采用常规针刺方法, 主穴为鼻三针(双侧迎香、上迎香、印堂); 药物组则采用糠酸莫米松鼻喷雾剂喷鼻治疗。结果表明: 蜂针组总有效率为100%, 明显高于其余两组, 且复发率最低。由此认为: 蜂针疗法治疗变应性鼻炎疗效显著, 具有得天独厚的优势。黄婉林^[19]纳入符合条件的受试者60例, 随机分为热敏灸组与普通针刺组各30例, 选取相应的穴位进行治疗, 观察患者疗效, 疗程为三个月。经过临床观察与统计学分析, 得出: 热敏灸无论短期疗效还是长期疗效都十分显著, 利于改善患者的症状、体征, 提高患者的生活质量。周贤华等^[20]选取90例患者, 设观察组50例, 予针刺配合微针刀松解治疗; 对照组40例予以氯雷他定分散片, 共观察十周, 两个疗程。经过疗效判定得出: 采用针刀治疗疗效显著, 可以提高患者的生活质量。勾晶等^[21]选取112例变应性鼻炎的患儿, 均分为两组, 对照组予氯雷他定片治疗, 治疗组予岩盐气溶胶疗法, 1月后两组的症状严重程度评分均下降, 但治疗组有效率高达98.21%, 远高于对照组, 由此可见: 岩盐气溶胶疗法能够显著改善治疗小儿变应性鼻炎的症状, 疗效确切。

五、总结

变应性鼻炎的患病人数日益增长。据《国民健康调

查报告》显示,我国慢性鼻炎患者达3.50亿人,且呈现出逐年增长的趋势。变应性鼻炎可严重影响患者的生活质量,严重者甚至无法工作和学习。因此,如何降低变应性鼻炎的患病率及复发率成为了热点问题。目前西医多采用抗组胺药物、免疫抑制剂或鼻饲喷雾等进行治疗,具有耐药性高、易反复发作等缺点。而中药在变应性鼻炎的治疗中有其得天独厚的优势,方法众多,其中不乏许多特殊疗法,如:艾灸、穴位埋线、火针、自血疗法、热敏疗法、中医蜂疗等,都有其各自的特色。中医治疗讲究整体观念与辨证施治,相对于千篇一律的按照西医临床指南治疗而言,具有耐药性低、副作用低等特点。但由于中医师水平的参差不齐导致现实中变应性鼻炎依然是一种疑难杂症,所以中医师在诊治的时候当做到详察诸症、循症溯因、对因治疗,以期提高疗效,为患者带来福音。

参考文献:

[1]陈静,刘晓玲.温阳法治疗变应性鼻炎的临床观察[J].中国民间疗法,2021,29(10):82-84.

[2]邓华,祝晓宇.参苓白术散加味治疗儿童变应性鼻炎效果观察[J].临床合理用药杂志,2020,13(07):86-87.

[3]高军,王静,梁拥军.中药治疗变应性鼻炎80例[J].山东医药,2004(13):16.

[4]晋毓香.中药治疗变应性鼻炎的临床观察[J].中医耳鼻喉科学研究,2011,10(03):45+12.

[5]王瑞瑞,李姝娟,洪文学,张晓阳,杨星,高建忠.高建忠运用麻附蝉葶方治疗变应性鼻炎用药规律[J].中医学报,2020,35(08):1805-1808.

[6]叶晓玲.辛夷清膏治疗变应性鼻炎的应用效果研究[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(16):39-41.

[7]雷超芳,翟昌明,马重阳,孔慧,连雅君,杜伟哲,赛佳洋,陈聪爱,张雪茹,程发峰,王雪茜,王庆国.双辛鼻鼈散治疗阳虚肺寒型变应性鼻炎的临床研究[J].中医临床研究,2020,12(19):11-16.

[8]杜岩.针灸联合中药治疗变应性鼻炎的临床疗效

分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(05):185.

[9]赵媛媛.针灸联合中药治疗变应性鼻炎的临床疗效分析[J].人人健康,2019(20):92.

[10]何强亮.毫火针配合中药治疗变应性鼻炎肺气虚寒型的临床研究[D].广州中医药大学,2017.

[11]苏聪.锋钩针联合四君子汤治疗变应性鼻炎(脾肺气虚型)的临床研究[D].山西中医药大学,2020.

[12]臧江红,金伟国,朱金伍,郭裕,张珺珺,寻满湘.伏九穴位注射联合穴位敷贴治疗变应性鼻炎疗效探讨[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(17):68-71.

[13]杨祁,安静娟,朱春晖,吴昆旻,李泽卿,严道南.通窍鼻炎枕治疗变应性鼻炎临床疗效观察[J].中医临床研究,2018,10(25):59-61.

[14]刘军波.中医外治法治疗变应性鼻炎67例体会[J].现代养生,2014(06):262-263.

[15]顾光,秦黎虹,刘颖杰.穴位埋线治疗变应性鼻炎80例[J].中医外治杂志,2012,21(06):30-31.

[16]刘慧,刘松涛,张华芳.中药穴位贴敷治疗变应性鼻炎临床观察[J].实用中医药杂志,2020,36(10):1343-1344.

[17]甘长朋.自血穴位注射疗法治疗变应性鼻炎的临床研究[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(23):141-142.

[18]赖耀铭,李星儿,吴红波,高升.蜂针疗法治疗变应性鼻炎30例[J].广西中医药,2017,40(03):33-35.

[19]黄婉林.热敏灸治疗变应性鼻炎的临床研究[D].江西中医药大学,2020.

[20]周贤华,张亚君,叶娜莎,林楠,陈茜茜,倪靓靓,徐美爱,梅玲明.针刺联合微针刀松解治疗过敏性鼻炎疗效及对生活质量的影响[J].浙江中医杂志,2021,56(05):354-356.

[21]勾晶,王一川,卢君.岩盐气溶胶疗法治疗小儿变应性鼻炎的临床疗效及机制探讨[J].中国现代医生,2022,60(10):69-72.