

针灸治疗过敏性鼻炎的效果及对患者生活质量的影响研究

程莉莉

北京市海淀区上庄镇社区卫生服务中心 北京 100094

【摘要】：目的：实验将针对过敏性鼻炎患者实施针灸治疗，进一步改善患者的生活质量，缓解临床病症。方法：研究筛选出共90例过敏性鼻炎患者为对象，入院治疗的时间为2020年1月至2021年1月，以平行对照法为原则分组。对照组患者实行西药治疗，观察组患者为针灸治疗，对比治疗成果。结果：从数据可见，观察组患者在治疗后的IL-4、IL-6以及IL-10水平均低于对照组，对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。与此同时，在生活质量分析中，可结合WHOQOL-BREF量表，结果反馈在各个指标中均以观察组成效更优，可见生活水平更高，组间差异大。结论：采用针灸治疗法对于过敏性鼻炎患者的康复治疗效果显著，炎症因子水平得到控制，可改善患者的生活质量，值得在继承借鉴中发展。

【关键词】：针灸；过敏性鼻炎；生活质量

过敏性鼻炎属于常见的一类疾病，是由于多种免疫细胞活性、细胞因子，共同参与下，所导致的非感染性炎症病症。该疾病的产生和发作一般有三条件^[1]，第一是过敏体质，第二是有引起机体免疫反应的物质，第三是有特异性抗原和特异性个体。在临床表现中可见阵发性喷嚏鼻塞、鼻痒等，而对于病情严重的患者，其嗅觉功能将有所减退，甚至会引发其他疾病，应当加强重视^[2]。而在过敏性鼻炎的治疗方面上，可从中西医两个角度开展，而中医角度中，针灸作为常规方案能够对远期疗效起到较好的作用。鉴于此，研究筛选出共90例过敏性鼻炎患者为对象，入院治疗的时间为2020年1月至2021年1月，以平行对照法为原则分组。结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出共90例过敏性鼻炎患者为对象，入院治疗的时间为2020年1月至2021年1月，以平行对照法为原则分组。对照组年龄区间21岁~56岁，中间值（ 32.17 ± 5.01 ）岁，男女例数各计25例与20例，病程1~10年，中间值（ 5.07 ± 0.65 ）年。观察组年龄区间21岁~57岁，中间值（ 32.51 ± 5.17 ）岁，男女例数各计24例与21例，病程1~9年，中间值（ 4.95 ± 0.59 ）年。客观比较上述每组资料，达到研究标准， $P > 0.05$ ，无统计学意义。

排除标准：患有恶性肿瘤；存在严重并发症；妊娠期女性；精神异常的患者。

1.2 实验方法

对照组患者实行西药治疗，口服枸橼地氯雷他定，每天1次，每次8.8g。

观察组患者为针灸治疗，选择足三里穴，合谷穴，鼻渊穴，迎香穴。其中，鼻渊穴，迎香穴刺入0.5寸；合谷穴则刺入1寸。手法为平补平泻法并留针30分钟，间隔时间为10min，随后捻针一次。此外，对于足三里和印堂穴，采用隔姜灸方法，将姜片切成厚片，大约3-5mm，在上放置圆锥形的艾柱，每日一次。

两组患者均实施三个月治疗，随后对比病情改善成果。

1.3 评价标准

本次实验在观察指标上可分为两种，第一则是炎症因子水平，需要在治疗前后采取患者空腹静脉血分毫升，通过离心15分钟处理，转速为4500/min。随后通过酶联免疫吸附实验来测定白介素水平。第二则是对生活质量的调研采用WHOQOL-BREF量表，其一共涉及到5个领域的内容，得分越高，说明生活质量越好。

1.4 统计方法

用EXCEL 2007 for windows建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入SPSS13.0 for windows做统计描述以及统计分析。以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）进行描述，两组间比较采用t检验，计数资料以例（%）进行描述，采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 提示差异具有统计学意义。

2 结果

就数据中看，观察组患者的在治疗后的IL-4、IL-6以及IL-10水平上均低于对照组，对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。如表1所示。

表 1 两组患者炎症因子水平治疗前后对比 (x±s, ng/L)

组别	IL-4		IL-6		IL-10	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=45)	29.12 ±3.20	20.33 ±2.21	10.56 ±1.36	7.63± 0.99	28.46 ±3.51	19.85 ±3.36
观察组 (n=45)	29.51 ±2.39	15.66 ±1.28	10.57 ±1.22	4.32± 0.67	28.33 ±3.55	14.21 ±2.25
t	0.635	5.136	0.436	3.968	0.418	4.769
p	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

与此同时,在生活质量分析中,可结合 WHOQOL-BREF 量表,结果反馈在各个指标中均以观察组成效更优,可见生活水平更高,对比下,组间有着不小的差异。如表 2 所示。

表 2 患者 WHOQOL-BREF 量表对比分析 (x±s, 分)

组别	生理健康	心理健康	社会关系	周围环境	独立能力
对照组 (n=45)	18.65± 3.21	18.36± 2.43	18.63± 2.96	16.46± 2.21	17.96± 2.09
观察组 (n=45)	21.02± 3.33	20.63± 2.46	22.98± 2.34	20.76± 2.11	23.04± 2.18
t	3.434	2.315	4.356	4.093	5.024
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

参考文献:

- [1] 张桂桃,梁利伟,宋德锋.鼻渊通窍颗粒联合盐酸非索非那定治疗过敏性鼻炎的疗效、预后及血清炎症因子水平分析[J].中国现代医学杂志,2016,26(13):122-125.
- [2] 钟洪正,叶青,宋锋.针灸治疗过敏性鼻炎的疗效及对患者生活质量的影响[J].内蒙古中医药,2021,40(09):128-129.
- [3] 张效栋,张浩楠,李天聪.针灸治疗过敏性鼻炎的疗效及对患者生活质量评分影响分析[J].中国医学文摘(耳鼻咽喉科学),2020,35(05):355-356.
- [4] 贾旭锦,熊逸群,王佳艳.针灸治疗过敏性鼻炎的疗效及对患者生活质量的影响[J].上海针灸杂志,2019,38(02):202-205.
- [5] 刘文娣.桂枝屏风汤配合针灸治疗过敏性鼻炎临床观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(15):13-14.

3 讨论

过敏性鼻炎属于临床常见的疾病,主要是由于环境因素以及基因遗传等多因素而诱发的,且在不同因素的相互影响下也会加速疾病的发展。患者在发病之后则会有明显的症状表现,导致生活质量变差,也对健康水平造成影响。

从中医学角度上看,过敏性鼻炎属于“鼻鼈”的范畴,这与肺、肾都有关系^[3]。针灸治疗能够帮助患者提升机体正气,在穴位的选取上也十分关键。如风池穴则能够在针灸治疗中发挥祛风解表,通经活络的效果。合谷穴也可以宣肺通鼻,足三里则可以健脾益气。肺俞穴则有助于提升患者的机体免疫能力,并且有助于降低炎症因子^[4]。在针灸治疗下,能够发挥良好的控制效果,有助于降低炎症因子水平。结合本次研究,其中 IL-4 则可使淋巴细胞增殖,对于促进免疫反应有诱导性。IL-6 则会促进过敏介质释放,疾病进展加速。IL-10 则会引起黏膜水肿,释放炎性介质^[5]。而观察组在治疗中以上水平均有所下降,且生活质量提升。这就说明该治疗方案能够有助于过敏性鼻炎的治疗,患者的周围环境适应能力提升。

综上所述,针对患有过敏性鼻炎的患者,在治疗方案上除了西医外,可采纳中医方案,而中医中的针灸策略对该疾病的治疗效果显著,不仅能够控制炎症因子水平,还能够切实的改善生活质量,值得在继承借鉴中发展。