

针刺与三伏贴结合治疗过敏性鼻炎的临床研究

Clinical Study on the Treatment of Allergic Rhinitis by Combining Acupuncture with Three Volt Sticks

卓嘎¹ 索朗德吉¹ 格益培楚² 格桑次仁³Zhuo ga¹ Solandji¹ Geyi Peichu² Gesang Ciren³

(1.西藏自治区藏医院针灸科 850000 2.西藏昌都市芒康县藏医院 854525 3.西藏日喀则市萨迦县萨迦镇卫生院 857899)

1. Acupuncture and Moxibustion Department of Tibetan Hospital of Tibet Autonomous Region 850000; 2 Tibetan Hospital, Mangkang County, Qamdo City, Tibet 854525; 3 Health Center of Sakya Town, Sakya County, Xigaze City, Tibet 857899

摘要:目的:探究过敏性鼻炎以针刺与三伏贴结合治疗的临床效果。方法:选择某院针灸科门诊2022年7月至2022年9月收治的过敏性鼻炎患者40例进行研究。本院对纳入患者均开展针刺与三伏贴结合治疗,开展自身前后的对照研究,分析治疗效果。结果:经治疗,患者总有效率75.00%。治疗后症状中喷嚏积分为(0.98±0.28)分、流鼻涕积分为(1.42±0.44)分、鼻塞积分为(1.26±0.37)分、鼻痒积分为(1.33±0.35)分,较治疗前低(T=7.2538; T=5.4478; T=6.7308; T=6.0439; P<0.05)。随访6个月,患者均无疾病复发。结论:过敏性鼻炎治疗中,针刺与三伏贴结合治疗效果良好,可有效改善患者临床症状,促进康复,并减少复发,值得推广。

Abstract: Objective: To explore the clinical effect of acupuncture combined with three fu plaster in the treatment of allergic rhinitis. Methods 40 patients with allergic rhinitis admitted from July 2022 to September 2022 in the outpatient department of acupuncture and moxibustion in a hospital were selected for study. Our hospital conducts a combination of acupuncture and three volt plaster treatment for all included patients, and conducts a comparative study before and after the treatment to analyze the treatment effect. After treatment, the total effective rate of the patient was 75.00%. After treatment, the score for sneezing was (0.98 ± 0.28) points, the score for runny nose was (1.42 ± 0.44) points, the score for nasal congestion was (1.26 ± 0.37) points, and the score for nasal itching was (1.33 ± 0.35) points, which was lower than before treatment (T=7.2538; T=5.4478; T=6.7308; T=6.0439; P<0.05). Follow up for 6 months showed no disease recurrence in all patients. Conclusion: In the treatment of allergic rhinitis, the combination of acupuncture and San Fu Tie has a good effect, which can effectively improve clinical symptoms, promote recovery, and reduce recurrence. It is worth promoting.

关键词:过敏性鼻炎;针刺;三伏贴;治疗效果;症状积分;复发率

Keywords: allergic rhinitis; Acupuncture; Three volt patch; Therapeutic effect; Symptom score; Recurrence rate

前言:过敏性鼻炎是一种较为常见的鼻粘膜非感染性炎症性疾病,以流鼻涕、鼻痒、鼻塞等症状为主要表现。过敏性鼻炎在全球范围内流行率呈现高发趋势^[1],在我国的一项调查研究中,我国成年人过敏性鼻炎发病率已从2005年的11.1%提升至2011年的17.6%^[2],已成常见病和多发病,由于病情反复及疗程漫长,会严重影响患者生活质量,并给患者带来了较大的心理和经济负担,加之发病率也在逐年增长,故而探索新的治疗方法,寻找新的药物,以期达到更有效治疗效果成为了临床工作重点。现阶段,临床主要通过西医疗法治疗过敏性鼻炎,如常见的糖皮质激素、抗组胺药、特异性免疫疗法等,但患者多需长期用药,容易出现用药不良反应、耐药性、依赖性,降低患者用药的依从性,导致整体治疗效果并不理想,用药后患者疾病复发率高^[3,4]。而近年来,随着中医学的不断发展,中医治疗过敏性鼻炎的优势愈发凸显。中医学将过敏性鼻炎归属于鼻鼈范畴,将其分为肺脾气虚、肺经热盛、肾精亏虚型等多个证型,实施辩证论治。其中针灸、三伏贴(结合针灸、中药学、经络学)均为常用的中医治疗技术,具有良好的调和阴阳、扶正却邪等功效^[5]。本文即选择过敏性鼻炎患者40例作为研究对象,探究针刺与三伏贴结合治疗该疾病的临床效果,为临床提供參考,具体见下文。

1.资料和方法

1.1 一般资料

选择某院针灸科门诊2022年7月至2022年9月收治的过敏性鼻炎患者40例进行研究,均符合诊断标准,即阵发性喷嚏连续性发作,大量水样鼻涕,鼻塞和鼻痒,部分患者有嗅觉减退。

其中男性16例、女性24例,年龄18~60岁,平均年龄39.4岁;病程1~36个月,平均病程5.4个月。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)均确诊过敏性鼻炎,符合指南要求^[6]。(2)临床资料完整。(3)近3个月未曾服用抗过敏类药物。(4)知情研究,并资源参与。

1.2.2 排除标准

(1)并发肺结核、支气管扩张、感冒发热等明显热证患者。(2)血小板减少或出血不容易停止等血液疾病患者。(3)合并严重鼻息肉或鼻中隔弯曲患者。(4)处于妊娠期或哺乳期患者。(5)中途失访患者。(6)未按照规定接受治疗的患者。

1.2.3 中止和撤出病例标准

(1)出现严重不良反应的患者。(2)临床研究过程中有严重并发症发生的患者。且研究应当对中止原因、治疗药物相关性、中止时评价等作出解释。

1.2.4 脱落病例

经过筛选合格且已经进入临床研究患者,无论何种原因、什么时间退出,只要未完成治疗方案,均视作脱落病例(治疗结束前症状自行消失者不视作脱落病例)。

1.3 方法

患者均接受针刺与三伏贴结合治疗,具体如下:

(1)针刺:针主取合谷(双)、迎香(双)。并对纳入患者开展辩证取穴,对肺气虚寒患者取肺腧、太渊;脾气虚弱患者取足三里、太白、脾腧;肾阳虚患者取命门、关元;肺经伏热患者取鱼际、尺泽。依照针灸位置选择体位,穴位表面皮肤常规消毒,毫针选择0.32mm*25mm,以实证辩证取穴以捻转泻法施针,虚证辩证取穴以捻转补法施针,留针30min,每日1次,以5d为1个疗程。

(2)三伏贴:主穴选择大椎、肺腧、膏肓,配穴则依照患者证型进行选择。确定穴位后,患者取坐位,充分暴露所选穴位,常规皮肤局部消毒,将药丸(由西藏自治区藏医院针灸科的敷贴协定方支撑,含白芥子、延胡索、细辛三味药材,按1:1:2比例研成细末,用姜汁调成膏状,做成蚕豆大小的药丸)以胶布贴在穴位上,于每年夏天初伏、中伏、末伏的第一日上午开始治疗,贴敷1次,贴敷时长4~6h,若敷贴处起泡,用湿润烧伤膏外涂,且贴后忌食生冷辛辣,禁冷水洗浴。

患者治疗期间,均接受院内的护理干预,包括饮食、日常生活注意事项、用药指导等内容,以提高患者治疗的依从性。

1.4 观察指标

1.4.1 分析患者的治疗效果

依照《变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004年,兰州)》相关规定进行疗效评估。以疗效指数设定三个疗效等级,疗效指数=(治疗前症状总积分-治疗后症状总积分)/治疗前症状总积分*100.00%。以疗效指数≥66%为显效,以疗效指数为26%-65%为有效,以疗效指数≤25%为无效。

总有效率=显效数/分组总数*100.00%。

1.4.2 比较患者治疗前后症状积分

症状积分含喷嚏、流鼻涕、鼻塞、鼻痒四项,总分12分。

(1)喷嚏(1次连续个数):以3-5个计1分;以6-10个计2分;以≥11个计3分。

(2)流鼻涕(每天擦鼻涕次数):以≤4次计1分;以5-9次计2分;以≥10次计3分。

(3)鼻塞表现:以有意识吸气时感觉鼻塞计1分;以间歇性或交互性鼻塞计2分;以几乎全天用口呼吸计3分。

(4)鼻痒表现:以间断表现鼻痒计1分;以鼻痒时有蚁行感,但能忍受计2分;以鼻痒时有蚁行感,难以忍受计3分。

1.4.2 统计患者疾病复发情况

随访6个月,对患者疾病复发情况进行分析。

1.5 统计学方法

数据采用SPSS26.0系统处理。计量资料($\bar{x} \pm s$),以t检验。计数资料(%),以 χ^2 检验。 $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2.结果

2.1 分析患者的治疗效果

经统计,纳入患者中,达到显效的患者30例,达到有效的患者10例,无效患者无,总有效率=30/40*100.00%=75.00%。

2.2 比较患者治疗前后的症状积分

患者治疗后各项症状积分均较治疗前低($P < 0.05$)。详情见表1。

表1 治疗前后症状积分比较($\bar{x} \pm s$;分)

时间(n=40)	喷嚏	流鼻涕	鼻塞	鼻痒
治疗前	1.54 ± 0.40	2.02 ± 0.54	1.88 ± 0.45	1.89 ± 0.47
治疗后	0.98 ± 0.28	1.42 ± 0.44	1.26 ± 0.37	1.33 ± 0.35
T	7.2538	5.4478	6.7308	6.0439
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 分析患者疾病复发率

患者均接受为期6个月的随访,均无疾病复发情况。

3.讨论

近年来,随着我国工业化进程的进一步推进,空气污染加剧,极大增加了飞过敏性体质人群过敏性鼻炎的患病率,使得发病率整体呈现逐年上升趋势。而研究证实,过敏性鼻炎具有迁延难愈或愈而复发的特点,属于慢性、难治性的顽疾,对患者生活质量造成了严重的影响^[7]。

目前,临床主要通过西医治疗过敏性避免,包括药物治疗、免疫治疗、手术治疗等内容,又以药物治疗最为多见,虽能够改善患者临床症状,但患者多需长期用药,会更容易产生药物依赖性、耐药性或不良反应,且停药后极易复发,预后差。也因此,寻求更为高效、安全的过敏性鼻炎治疗方法,受到了广泛的关注。

中医学将过敏性鼻炎归属于鼻鼈范畴认为该病主要是由人体

脏腑虚损、正气不足、腠理疏松、卫表不固、风寒或异气侵袭,使得寒邪束于皮毛,阳气无法泄越,喷而上出为喷,从而引起的^[8]。故而可辩证分为肺气虚寒、脾气虚弱、肾失温煦、肺经伏热四型,辨证施治效果良好。

针灸、三伏贴是常用的中医治疗技术。针灸治疗过敏性鼻炎的报道,首见于1957年,在50年代便有多篇临床资料,六、七十年代各地亦有这方面的观察文章发表,近十余年来,针灸治疗本病更是获得了较大的进展,对于治疗本病具有独到的优势,得到广泛的认可^[9]。而三伏贴又名天灸,源于清朝,被广泛用于过敏性哮喘、过敏性鼻炎、异位性皮炎、经常反覆性感冒等疾病,也被用于感冒的预防。三伏贴是指在一年当中最炎热(三伏天)的三天于患者背部特定穴位贴特制膏药的治疗方法。三伏天时,人体阳气较为旺盛,经络、气血更加通畅,药物吸收更快,辅以特定穴位的刺激,便可有效提高人体免疫力,提高疾病治疗效果,并预防过敏、气喘等疾病的发生^[10]。本文中,患者治疗有效率高达75.00%,治疗后症状积分较治疗前低($P < 0.05$),证实了过敏性鼻炎治疗中针灸、三伏贴联合应用的有效性,与临床研究^[12]结果基本一致。

而患者无疾病复发,则进一步凸显了针灸、三伏贴联合应用优势,可有效减少过敏性鼻炎的复发,改善患者预后。

综上所述,针刺与三伏贴结合过敏性鼻炎效果良好,可有效改善患者临床症状,促进其康复,并改善预后,减少疾病复发,值得推广。

参考文献:

- [1]周峻,赵凡莹,郭雨晴.过敏性鼻炎的中医治疗[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(1):138-140.
- [2]李文婷,芮铁群,吕阳,等.三伏贴治疗过敏性鼻炎疗效的系统性评价和Meta分析[J].云南中医学院学报,2019,42(2):55-60.
- [3]刘晓琴,冯佳,冉传生,等.改良三伏贴灸方治疗小儿过敏性鼻炎的护理研究[J].中医临床研究,2020,12(12):52-55.
- [4]罗伟,赵彩娇,王莉灵,等.针灸治疗过敏性鼻炎研究进展[J].亚太传统医药,2021,17(5):200-203.
- [5]锡琳,王向东,张罗.过敏性鼻炎指南的更新与变迁[J].国际耳鼻咽喉头颈外科杂志,2018,42(3):183-186.
- [6]中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会,中华医学会耳鼻咽喉科分会.变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004年,兰州)[J].中国社区医师,2005,21(16):17-18.
- [7]汪春,蒋莉莉,石镇东,等.三伏贴分型治疗过敏性鼻炎的随机对照临床研究[J].中国疗养医学,2019,28(5):452-455.
- [8]王锦平.穴位贴敷配合针灸治疗小儿过敏性鼻炎的临床疗效观察[J].基层医学论坛,2020,24(25):3664-3665.
- [9]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(2):202-205.
- [10]余阳,陈星宇,罗月红,高山,李晓,赵凌.基于数据挖掘探究针灸治疗过敏性鼻炎的用穴规律[J].世界中医药,2021,16(12):1839-1842,1848.
- [11]范巧真,齐耿,王立男,李寿龄.膏方联合三伏贴治疗过敏性鼻炎的临床效果[J].中国医学创新,2022,19(25):149-152.
- [12]曾超.针刺结合“三伏贴”治疗过敏性鼻炎临床观察[J].内蒙古中医药,2019,38(8):96-97.