

变异性鼻炎应用自制口罩治疗的效果观察

Effect observation on the treatment of variant rhinitis with self-made mask

韩同舸 成思沅 王智怡 陈艳 (通讯作者)

Han Tong Ge Chengsi Yuan Wang Zhiyi Chen Yan*

(长沙医学院 湖南长沙 410219)

Changsha Medical University, Changsha 410219, China

摘要:目的 观察自制口罩治疗变异性鼻炎的疗效。方法 选择 2022 年 8 月至 2022 年 12 月在我院接收的变异性鼻炎患者 30 例,并将其分为对照组和观察组,每组 15 例。对照组给予氯雷他定治疗,每日 1 次,每次 10mg。观察组在对照组基础上给予自制口罩,每天佩戴 2 小时,连续 2 周固定时间段佩戴口罩,分别记录第 1 周和第 2 周疗效。检测两组患者的疗效、临床症状、体征以及静脉血 IgE 和 IL-4 的水平。结果 数据与对照组相比,观察组总有效率高于对照组,两组对比差异有统计学价值 ($P < 0.05$);干预 2 周后观察组的症状和体征分数均显然地小于对照组 ($P < 0.05$);第 2 周后,观察组 IgE 和 IL-4 小于对照组,两组对照差别具统计学价值 ($P < 0.05$)。结论 自制口罩可有效明显改善变异性鼻炎患者的临床治疗症状和体征,并明显降低了变异性鼻炎病人血清 IgE 水平和 IL-4 水平。

Abstract: Objective To observe the therapeutic effect of self-made mask on variant rhinitis. Methods Thirty patients with variable rhinitis admitted to our hospital from August 2022 to December 2022 were selected and divided into control group and observation group, with 15 cases in each group. The control group was treated with loratadine, 10mg once a day. The observation group was given homemade masks on the basis of the control group, and wore the masks for 2 hours a day for 2 consecutive weeks at a fixed time, and the therapeutic effects were recorded in the first and second weeks, respectively. The therapeutic effect, clinical symptoms, signs and the level of IgE and IL-4 in venous blood of the two groups were measured. Results Compared with the control group, the total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). After 2 weeks of intervention, the scores of symptoms and signs in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). After the second week, IgE and IL-4 in the observation group were lower than those in the control group, and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Self-made mask can effectively improve the clinical symptoms and signs of patients with allergic rhinitis, and significantly reduce the serum IgE level and IL-4 level in patients with allergic rhinitis.

关键词: 变异性鼻炎; 自制口罩; 苍耳子方剂; 抗组胺药; 临床表现

Key words: variable rhinitis; Homemade masks; Xangerzi prescription; Antihistamines; clinical picture

变异性鼻炎,是较为常见的鼻炎类型。由于自然与生态环境的改善,变异性鼻炎的发生率呈明显增加的态势,不同年龄段群体,均有机会患上变异性鼻炎[1]。变异性鼻炎的发生机理与个人因素以及外部原因都有关联,敏感体质的病人当接触了一定的过敏原时,形成相应的免疫反应,而鼻黏膜上出现的变态化反应即出现了变异性鼻炎的典型症状。中药治鼻衄病的途径丰富多种,主要是传统中医治疗、中医针灸治疗和推拿治疗等,疗效比较明确,而且受到了临床工作者和病人的青睐[2-3]。因此本文采用自制中药制剂口罩,旨在为改善反复性变异性鼻炎患者的生活质量,同时为临床中变异性鼻炎的治疗提供重要的选择。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选择 30 例变异性鼻炎患者,共包括 2 组、对照组和观察组,各 15 人。该研究已由长沙医学院医学伦理专业委员会审核通过。所有病人在将研究目的和程序告知后,均以书面形式签署了知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 自制口罩

口罩自制参照董艳^[4]等方法并结合葱茶(葱白 15 克,茶叶 10 克,胡桃、生姜各 12 克,绿豆 30 克)兑匀,干燥,制成滤片。再将口罩的滤筒装入滤片中。

1.2.2 分组及给药

治疗对照组氯雷他定 15 例,每日 1 次,每次 10 毫克;观察组 15 例,氯雷他定联合自制口罩每天戴 2 小时。两组患者均坚持 2 周治疗,分别记 1、2 周病情。

1.3 观察指标

1.3.1 疗效判定

临床痊愈:症状和体征消失,没有反复发作。改善:症状体征下降,发作次数下降。未愈:无明显改变症状和体征。1.3.2 临床症状及体征观察根据鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、鼻痒等,每项 6 分,分值越高越重。

1.3.3 血清中 IgE 和 IL-4 的水平

检测 IGE、IL-4 水平。并分别在第 1、2 周空腹进行静脉抽血。

1.4 统计分析

使用 SPSS23.0 应用于对临床应用数据实行统计学研究。

2 结果

2.1 两组患者疗效情况

与对照组相比,观察组的治疗总有效率显著提高,差异比较具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 1。

2.2 两组患者症状及体征情况

与对照组相比,观察组的临床症状和体征评分下降,两组对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 2, 3。

2.3 两组患者血清中 IgE 和 IL-4 的检测情况

与对照组相比,观察组 IgE 和 IL-4 降低,两组对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表 4, 5。

表 1 两组患者疗效比较 (%)

组别	例数	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	15	4 (26.7)	6 (40.0)	5 (33.3)	10 (66.7)
观察组	15	5 (33.3)	7 (46.7)	3 (20.0)	12 (80.0)*

注: *与对照组比较, $P < 0.05$ 。

表2 两组患者临床症状比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	第1周后	第2周后
对照组	15	10.53 ± 4.03	9.12 ± 2.38	5.95 ± 1.25*
观察组	15	10.51 ± 4.01	8.87 ± 2.31	3.05 ± 1.20**

注: *与治疗前相比, $P < 0.05$; #与对照组比较, $P < 0.05$ 。

表3 两组患者临床体征比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	第1周后	第4周后
对照组	15	2.47 ± 0.41	1.97 ± 0.31	0.98 ± 0.11*
观察组	15	2.41 ± 0.48	1.90 ± 0.34	0.45 ± 0.13**

注: *与治疗前相比, $P < 0.05$; #与对照组比较, $P < 0.05$ 。

表4 两组患者血清中 IgE 水平的比较 ($\bar{x} \pm s$, IU/mL)

组别	例数	治疗前	第1周后	第2周后
对照组	15	1537.44 ± 187.65	1267.34 ± 137.10	948.61 ± 49.74*
观察组	15	1511.27 ± 184.35	1189.74 ± 138.24	868.63 ± 40.28**

注: *与治疗前相比, $P < 0.05$; #与对照组比较, $P < 0.05$ 。

表5 两组患者血清中 IL-4 水平的比较 ($\bar{x} \pm s$, ng/L)

组别	例数	治疗前	第1周后	第2周后
对照组	15	95.79 ± 9.22	88.51 ± 6.65	64.35 ± 5.41*
观察组	15	96.17 ± 8.96	86.22 ± 7.02	53.26 ± 5.38**

注: *与治疗前相比, $P < 0.05$; #与对照组比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

自制鼻炎口罩所用的药物主要成分苍耳子、白芷、辛夷、薄荷、细辛等药物,都具有清利消炎、宣通鼻窍等功效,而现代医学分析也证明,这些药物中所含的挥发性油类、甘露醇等,可以减轻鼻腔炎症^[5];自制的过敏性鼻炎口罩能有效减少外界灰尘和有害空气流入鼻腔,并利用患者自由呼吸的能力,将中药成分应用于鼻部的有效穴位,如鼻通、素髻穴等处,并可通过鼻粘膜吸入,直接缓解鼻部疾病,对中药配合物的疗效起到了很好的发挥^[6-7]。付宝慧等^[8]探讨中药通窍口罩对过敏性鼻炎患者的疗效选取 29 例患者,均配戴中药通窍口罩 1 个月,对患者鼻炎症状评分及鼻分泌物涂片嗜酸性粒细胞(EOS)数量进行佩戴前后自身对照研究,结果经治疗,各疗程主观评价总好转率均有所提高,到第 4 周时总好转率达 79.3%,且经治疗后患者总满意度明显上升,患者总好转率为 100%。

既往研究表明变异性鼻炎发病机制主要与 IgE 介导的免疫相关^[9]。当身体接触到敏感原时,若刺激到鼻腔黏膜,巨噬细胞就会传导抗原结合肽的信息,此时 T 细胞反应均衡被打乱,使得对 Th1 产生耐受,而对 Th2 敏感性也提高。Th2 类淋巴细胞分泌 IL-3、IL-4 和 IL-5 等细菌化学物质,其中 IL-4 能够刺激 B 细胞发生分化,从而形成浆细胞表达和产生 IgE^[10-11];而当人类机体重复触及到同样的过敏性原后,肥厚细菌和嗜碱细胞表层的 IgE 和过敏原融合,肥厚细菌和嗜碱细胞被活化,并发生脱颗粒化学反应,同时放出组胺、白三稀和激肽类等炎症递质和细菌活性激素作用,这种化学物质作用于鼻子黏膜的毛细血管和神经,引起了一连串的化学反应,并由此产生了变异性鼻炎的相应症状和体征。

王爱平^[12]研究其在防治变异性鼻炎的部分功能原理,随机将 121 例,配对分为补气助阳汤组和氯雷他啉组作对比研究,患者组给予补气助阳汤 100 毫升日 3 次服用,对照组则给予氯雷他啉片剂 10 毫克日一次服用,证明补气助阳汤与氯雷他啉组均可改善变异性鼻炎病

人的症状;补气助阳汤还能够减低特异性 IgE 浓度,从而减少鼻分泌物嗜酸粒细胞阳性率。文清泽等^[14]人选取了 120 个慢性单纯性鼻炎病人,按随机等比例分成二组,对照组用纯药物治疗,治疗组加用苍耳子散加味,结果总有效率治疗组为 88.33%,对照组为 51.67%,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.05$)。本文两组患者治疗前和治疗 2 周后,与对照组相比,观察组 IgE 和 IL-4 均降低,两组对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。与以往研究结果基本一致。

综上所述,自制鼻炎口罩中是可有效控制变异性鼻炎的反复发生发展,减轻患者的痛苦,该文表明鼻炎口罩对急性发作期的患者效果比较显著,能够快速解决患者的鼻腔症状,适合在临床上推广应用的治疗方法,对于过敏性鼻炎患者的治疗,另外费用低,不会给患者造成经济负担,也不给社会造成经济负担,具有重要的意义和实际价值。

参考文献:

- [1]王颖,李巍巍.丙酸氟替卡松鼻喷雾剂治疗中度季节性变异性鼻炎的疗效及对患者生活质量的影响[J].解放军预防医学杂志,2019,37(02):105-107.
 - [2]张琳,刘莹,程雷.老年人免疫特征与过敏性鼻炎[J].中华临床免疫和变态反应杂志,2014,8(03):238-247.
 - [3]刘国应.中药闻吸疗鼻炎[J].农村百事通,2011(24):72.
 - [4]董艳,潘渭樵,倪美良等.自制鼻炎口罩治疗变异性鼻炎的临床研究[J].中国中医药科技,2016,23(01):9-11.
 - [5]王永钦,孟庆莲,卫淑华.苍耳散治疗鼻息肉小议[J].辽宁中医杂志,1982(12):33.
 - [6]毛世瑞,杨宏图,毕殿洲.提高药物鼻粘膜吸收的途径[J].中国药理学杂志,1998(11):3-7.
 - [7]李君,汪贺媛.原森态口罩预防过敏性鼻炎[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(76):14864-14865.
 - [8]付宝慧,王得帅,占思颖等.中药口罩缓解变异性鼻炎症状自身对照试验研究[J].新中医,2019,51(04):208-211.
 - [9]蔡惠娟."变异性鼻炎和支气管哮喘患者 CD4~+CD25~+调节性 T 细胞与总 IgE 表达的比较及其相关性研究." 疾病监测与控制 9.10(2015):695-696.
 - [10]张斌,苏中静.T 细胞受体信号转导中的 CD45 亚型的研究进展[J].解剖学研究,2021,43(01):82-85.
 - [11]宋云熙,曾雪峰,夏俊波等.大剂量过敏原诱导哮喘小鼠 T 细胞不反应性及机制研究[J].免疫学杂志,2007(03):274-276+282.
 - [12]陈琴,黄益灯.鼻敏感颗粒对变异性鼻炎大鼠模型细胞因子的影响[J].基础医学与临床,2018,38(11):1553-1557.
 - [13]王爱平.补气助阳汤治疗变异性鼻炎临床观察[D].辽宁中医药大学,2006.
 - [14]文清泽,吴限远,曾玲.加味苍耳子散治疗慢性单纯性鼻炎 60 例[J].中国药业,2011,20(16):85-86.
- 作者简介: 韩同舸(2001—),女,汉族,本科,中医学专业。
通讯作者: 陈艳(1982—),女,汉族,湖南永州人,研究生,讲师,从事变异性鼻炎防治相关研究。
- 基金项目:湖南省大学生创新创业训练计划项目:湘教通【2022】174 号-4618;长沙医学院大学生创新创业训练计划项目:长医教【2022】41 号-068。