

针刺结合开瑞坦治疗过敏性鼻炎的临床研究

姜珊珊

(黑龙江中医药大学 黑龙江哈尔滨 150040)

摘要:目的:观察针刺结合开瑞坦治疗过敏性鼻炎的临床效果。方法:2019年01月-2019年12月黑龙江中医药大学附属第二医院针灸五门诊和病房病人就诊的过敏性鼻炎60例,对照组给予开瑞坦进行治疗,观察组在开瑞坦的基础治疗之上采用针刺法进行治疗。结果:两组患者治疗后均能不同程度地改善过敏性鼻炎的发作性喷嚏、流清涕和鼻塞等症;针刺结合开瑞坦在治疗过敏性鼻炎,改善其鼻塞、发作性喷嚏和流清涕等症方面疗效明显优于单纯口服开瑞坦组($P < 0.05$)。结论:证明针刺结合开瑞坦治疗过敏性鼻炎有着较为明显的治疗效果,可以在临床上进行进一步研究,以求更好的治疗效果。
关键词:针刺治疗;开瑞坦;过敏性鼻炎;临床研究

过敏性鼻炎即变应性鼻炎是过敏体质个体接触到特异性抗原后引起的一种以鼻黏膜炎症为特征的I型变态反应性疾病。近年来,我国过敏性鼻炎的患病率也呈明显增高的趋势,严重影响患者的生活质量,给日常生活和工作造成了较大的负面影响。过敏性鼻炎临床治疗手段较多,单纯西药手段或中医手段均存在诸多缺点,而导致临床治疗效果不尽如人意,采用针刺(包含穴位透刺)结合口服西药开瑞坦治疗过敏性鼻炎,力求通过本次研究,证实针刺与西药结合治疗本病有效,使两种治疗手段有效结合,发挥最大的治疗效果,为临床治疗过敏性鼻炎开辟新的中西医结合疗法的途径。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年01月-2019年12月黑龙江中医药大学附属第二医院针灸五门诊和病房病人,将符合纳入标准的过敏性鼻炎患者根据随机开放原则分为针刺结合开瑞坦治疗组和开瑞坦对照组,两组共60例,每组30例。治疗组男21例,女9例;年龄20-59岁。对照组男19例,女11例;年龄18-60岁。两组一般资料方面对比,经统计学处理,无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 入选标准

①符合上述变应性鼻炎的诊断标准;②患者年龄在18岁-60岁之间;③按照《中医耳鼻咽喉科学》^[1]发作时主要表现为鼻塞、喷嚏频频、涕如水、鼻塞,呈阵发性,具有突然发作和反复发作的特点;伴随症状有畏风怕冷,自汗,咳嗽痰稀,食少纳呆,四肢困倦,少气懒言,腹胀便溏,舌淡或淡胖或边有齿痕,脉虚弱。

1.3 排除标准

①不符合上述诊断标准和纳入标准的患者;②除外哮喘、急性鼻炎、血管运动性鼻炎、鼻窦炎者;③合并有心血管、脑血管、肝、

肾和造血系统等严重原发性疾病,精神病患者;④治疗期间不能坚持治疗或离开原发地点及环境者。

1.4 治疗方法

对照组采用口服西药开瑞坦(选用拜耳医药(上海)有限公司,开瑞坦,氯雷他定片,国药准字H10970410)进行治疗,一日1次,一次1片,每片10mg,10天为1个疗程。

治疗组在对照组的基础上联合针灸进行治疗。取穴为印堂,双侧上迎香透迎香,百会,双侧风池,双侧孔最。嘱患者仰卧位,局部皮肤常规消毒,用0.30mm×40mm毫针进行针刺。印堂穴,向下沿皮平刺达鼻根部,以有酸胀感为度,双侧上迎香穴透迎香穴,以有酸胀感为度,以上穴位刺激强度以患者眼眶湿润为度;百会沿头皮平刺,双侧风池分别向对侧风池针刺,双侧孔最直刺,均以有酸胀感为佳,1次/日,30min/次。

1.5 评价指标

疗程结束后,参照海口1997年修订《变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准》^[2]和《中医病证诊断疗效标准》^[3],过敏性鼻炎疗效的相关标准判断临床疗效。根据治疗前后症状和体征记分的总和,改善的百分率按下列公式评定变应性鼻炎的疗效:治疗前总分-治疗后总分/治疗前总分×100%≥51%为显效,21%-50%为有效,≤21%为无效。

1.6 统计学方法

采用SPSS13.0软件,试验数据以均数和标准差表示,计量资料用t检验,计数资料用χ²检验,组间比较。

2 结果

2.1 两组生活质量评分比较

观察组的心理健康、躯体疼痛、社会功能、生活功能、总体健康评分和对照组相比,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1.两组PaO₂、SaO₂、PaCO₂指标比较

组别	心理健康	躯体疼痛	社会功能	生活功能	总体健康
对照组	82.29 ± 4.72	69.82 ± 5.25	81.02 ± 4.25	91.02 ± 1.15	84.36 ± 5.16
治疗组	84.47 ± 4.81	78.24 ± 3.65	92.54 ± 1.35	95.63 ± 2.49	87.26 ± 2.79
P	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者的治疗有效率对比

观察两组治疗前后的有效率,治疗组总有效率明显高于对照组,对比有统计学意义。两组患者无不良反应。

表2.两组患者的治疗有效率对比

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗组	30	27 (90.00%)	2 (6.67%)	1 (3.33%)	96.67%
对照组	30	20 (66.67%)	2 (6.67%)	8 (26.67%)	73.33%

3 讨论

过敏性鼻炎的最新定义是易感个体接触致敏原后导致的包含IgE介导的炎症介质(主要是组胺)的释放和多种免疫活性细胞、细胞因子参与的鼻黏膜慢性炎症性疾病^[4]。对文献的定性研究表明针刺治疗变应性鼻炎的总有效率与对照组相似;对于血清特异性IgE的改善,仅有2篇文献报道,并得出了相反的结论;仅有1篇文献报道了针刺治疗改善嗜酸性粒细胞的情况。针刺印堂、百会、风池、孔最、上迎香透迎香以调节脏腑功能失调,驱除六淫之邪及疫毒之邪,从而达到从整体出发,内外兼治,提高机体免疫力,降低机体过敏状态的作用。本研究采用针刺结合口服开瑞坦治疗过敏

性鼻炎(既可以弥补因服用开瑞坦而产生的毒副作用,又可以缩短针刺治疗的周期),治疗上不仅起效快、作用强,而且疗效确切持久、副作用少、复发率低,已被大多数人所接受,很大程度上减轻了过敏性鼻炎给广大患者带来的痛苦和经济负担。

以上内容对比,足以说明针刺治疗过敏性鼻炎的临床疗效较为突出,毒副作用小,远期疗效稳定。因此,本项目研究采取针刺结合开瑞坦治疗过敏性鼻炎是根据中医理论针对过敏性鼻炎的病理而设,治疗疗效确切持久、副作用少、复发率低,已被大多数人所接受,显示出良好的应用前景。

参考文献:

- [1]王士贞.中医耳鼻咽喉科学[M].第2版.北京:中国中医药出版社,2003:124-130.
 - [2]中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会鼻科组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会鼻科学组.变应性鼻炎诊断和治疗指南(2009年,武夷山)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(12):977-978.
- 项目基金:
黑龙江省卫生计生委科研课题(NO.2018232)。