

# 过敏性鼻炎的中医药研究进展

姜珊珊

(黑龙江中医药大学 黑龙江哈尔滨 150040)

**摘要:**过敏性鼻炎是严峻的全球性临床难题,不断威胁着人类健康和生活质量。研究明确表明,过敏性鼻炎患者对于经药物常规治疗后症状的控制不满意。针刺作为一种疗效确切、无毒副作用、简便易行的治疗方法更易被大多数人所接受,不仅能有效地改善患者体质情况,而且能增强机体免疫力,降低复发率,防治并发症,通过单纯针刺、针药并用、灸法、穴位贴敷、穴位埋线、特殊针刺及相互结合等疗法,刺激相对应的经络腧穴取得了显著的进展,现将近年来针灸治疗过敏性鼻炎的研究进展进行如下总结。

**关键词:**过敏性鼻炎; 中医药治疗; 研究进展

过敏性鼻炎(AR)是以突然和反复发作性鼻痒、打喷嚏、流涕和鼻塞为主要症状的一类鼻科常见病,因此分为间歇性与持续性变应性鼻炎。国际耳鼻喉科学联合会(IEOR)31个成员国于1997年发表的综合报告,不同地区不同人群的发病率可在10%~40%之间。国内调查结果显示约有5%~15%。本病虽不致死,但鼻部和全身的不适感是很明显的,影响患者的学习工作,所以过敏性鼻炎的治疗与控制至关重要。

## 一、过敏性鼻炎的现代医学研究

现代医学认为过敏性鼻炎主要是患者吸入变应原与已结合于肥大细胞、嗜酸性粒细胞、血小板等细胞上的特异性IgE相结合,易感个体接触致敏变应原后导致的组胺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引起这些细胞释放炎症介质,从而导致鼻黏膜炎症的过程,与体质、遗传、免疫功能等有很大关系。从现代医学角度分析神经源性炎症也是重要致病因素之一,治疗关键在于抑制炎症黏液分泌增加和炎症细胞浸润,稳定和抑制炎症介质的合成释放,降低炎症神经肽水平。现代医学常用糖皮质激素、抗组胺药物、减充血剂、抗白三烯药物、抗胆碱能药物等疗法进行治疗,随取得一定的疗效,但疗效不甚理想。

## 二、过敏性鼻炎的病因病机研究

AR在中医中可归属于“鼻鼽”范畴。中医关于AR的记载最早见于西周《礼记·月令》“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多眚眚”。本病属本虚标实证,与肺、脾、肾三脏虚损关系密切,中医辨证主要以肺气虚寒、脾气虚弱和肾阳亏虚为主。经络学说认为督脉为阳脉之海,统一身之阳气,可调畅气机增强正气以抵御外邪;足太阳膀胱经调整脏腑功能,主一身之表,可充分激发经气。肺与大肠相表里,阳明经为多气多血之经,均可调节平衡阴阳、经络气血。

## 三、针刺治疗过敏性鼻炎的研究进展

### 1 针刺治疗过敏性鼻炎

针刺疗法被现代医学界称为绿色疗法,具有经济安全、疗效确切的优势,可调和人体阴阳、促进气血运行、通经活络等。变应性鼻炎大多数患者鼻腔黏膜色淡,流清涕,畏风、便溏等,以“肺气虚损、脾气不足、外风侵袭”基本病机占多数,治疗当以补法为主,鼻居面部正中,为清阳之气交会,脾土居中央而灌溉四旁,鼻内赖脾土气血升腾供养,外依肺金卫气固密以抵御外邪。钟洪正<sup>[1]</sup>等将64例AR患者随机分为针刺组、西药组,每组各32例,西药组口服盐酸西替利嗪片,针刺组选穴肺俞、迎香、风池、通天、列缺、攒竹、足三里等,结果显示观察组好转率(95.2%,40/42)高于对照组(80.0%,32/40),差异有统计学意义( $P<0.05$ )。观察组炎症因子水平比对照组低,生活质量评分比对照组高,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),证明给予过敏性鼻炎针灸治疗效果确切,有助于改善炎症因子和生活质量,提高治疗效果,值得推广。

### 2 针药并用治疗过敏性鼻炎

针灸和中药都是中医学的组成部分,在针药结合的过程中,既

要发挥针灸和中药的各自优势,也要将二者有机结合起来。在治疗AR时将针灸与中药有机结合,内服外治,能取得较好的临床疗效。王升强<sup>[2]</sup>采用对照实验,将60例按照随机数字表法分成观察组和对照组各30例,对照组用氯雷他定片治疗,观察组采用印堂温针灸联合玉屏风散治疗,研究印堂温针灸联合玉屏风散治疗过敏性鼻炎疗效,结果显示两组治疗后鼻症状总分(TNSS)、鼻伴随症状总分(TNNS)、生活质量评分(QOLQ)均下降( $P<0.05$ ),观察组低于对照组( $P<0.05$ )。总有效率观察组高于对照组( $P<0.05$ )。证明印堂温针灸联合玉屏风散治疗过敏性鼻炎效果较好。秦岭<sup>[3]</sup>等将120例患者随机分为针药联合组、药物组、针灸组,各40例,治疗后3组患者的临床症状均有所缓解,其中针药联合组的临床疗效优于药物组和针灸组,表明针药并用治疗要比单纯药物或针灸治疗更有效,疗效明显优于单纯中药治疗,临床疗效显著,值得推广应用。

## 3 中医综合疗法治疗过敏性鼻炎

沙铭<sup>[4]</sup>等将60例AR患者随机分为治疗组(穴位贴敷联合针刺治疗)和对照组(单纯针刺治疗)各30例;结果:治疗组总有效率为90.0%,单纯针刺组为70.0%,表明穴位贴敷联合针刺治疗AR临床疗效与常规针刺均有临床疗效,两者之间显效率差异显著,总有效率差异不明显,对AR患者的鼻部症状均有改善,对AR患者的生活质量均有改善,生活质量的改善在远期较常规针刺差异更显著。专家学者表明腹针疗法结合隔姜灸疗法与单侧腹针疗法对于治疗AR都具有良好的疗效,但腹针结合隔姜灸疗法疗效更优。梁丽霞<sup>[5]</sup>等专家学者利用冬病夏治穴位贴敷联合中药方法,治疗过敏性鼻炎68例。将白芥子、延胡索、甘遂、细辛粉碎为极细末,敷于肺俞(双侧)、脾俞、膏肓(双侧)、膈俞、定喘(双侧)、肾俞穴位,研究显示利用中医药的药理作用进行穴位敷贴可以有效患者过敏性鼻炎症状,有效率达95%以上,同时患者没有出现不适症状。

## 四、讨论

过敏性鼻炎为严峻的全球性临床难题,临床治疗AR可采用不同角度、不同方式进行治疗。本研究通过查阅近年针灸治疗AR的文献,收集了多种治疗AR的临床资料,包括单纯针刺、灸法、针药并用、穴位埋线、穴位贴敷、特殊针刺等,这些疗法均对AR疗效显著,且治疗方法简单、疗程短、副作用小,验证了针灸治疗AR的临床疗效,为针灸治疗AR提供了临床依据。故今后应严格按照科学、客观、严谨的原则开展研究,多研究本病的针灸治病机理,为临床治疗提供更客观的依据,使针灸疗法能被更多患者接受,更好地走向世界。

## 参考文献:

[1] 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.

[2] 王升强, 彭晓燕, 朱少荣. 印堂温针灸联合玉屏风散治疗过敏性鼻炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2021,37(09):1482-1484.

## 项目基金:

黑龙江省卫生计生委科研课题(NO.2018232)。