

变应性鼻炎中医药治疗研究进展[※]

● 王瑞雯¹ 万文蓉^{2▲}

摘要 变应性鼻炎患病率高且呈上升趋势,严重影响人们的生活、工作。目前现代医疗虽起效快、短期疗效显著,但也存在不良反应明显、停药易反复、适用范围局限等不足。近年来中医药治疗变应性鼻炎取得了良好疗效,本文针对其病因病机及治疗方法进行综述。

关键词 变应性鼻炎 病因病机 中药治疗 非药物治疗

变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR),也称过敏性鼻炎,是特异性个体接触致敏原后导致的包含IgE介导的炎症介质释放和多种免疫活性细胞、细胞因子参与的鼻粘膜慢性炎症反应性疾病^[1]。其致病主要与接触变应原、环境因素、精神因素、遗传因素及生活习惯有关。目前,对于该病发病机制尚未完全清楚,以特异性抗原进入特异性个体后,产生一系列鼻粘膜慢性炎症反应为其较公认的发病机制。变应性鼻炎患病率高且呈上升趋势,世界范围内的患病率大约在15%~20%^[2],在我国针对中心城市人群的初步研究表明,平均自报患病率约为11.1%^[3]。该病虽不会轻易危及生命,但其在临床所表现的鼻部及眼部症状,严重影响人们的日常生活、工作质量和情绪。

现代医学疗法对变应性鼻炎的治疗起效快、短期疗效显著、方法多样,但是也存在不良反应明显、停药后易反复、适用范围局限等不足。近年来中医治疗该病的方法不断推陈出新,不仅有中药治疗,还结合了针刺、灸疗、穴位敷贴方法等,这些疗法均是基于中医整体观与辨证论治理论基础,在临床实践中取得了较好疗效,且不良反应少。现将近几年来中医药对于变应性鼻炎的研究进展总结如下。

1 病因病机

变应性鼻炎属于中医“鼻鼽”范畴,其病因病机可归纳为三点:(1)肺气虚弱:《灵枢·本神篇》曰:“肺藏气,气舍魄,肺气虚则鼻塞不利少气,实则喘喝胸盈仰息。”肺气虚则卫外功能不利,卫表不

固,腠理疏松,风寒之邪易乘虚而入,肺脏感受寒邪,肺气不得通调,且鼻为肺窍,肺气不宣,鼻窍不利,而致鼻鼽。《素问·五脏别论》云:“五气入鼻,藏于心肺,心肺有病而鼻为之不利也。”又《外台秘要》说:“肺脏为风冷所乘,则鼻气不和,津液壅塞。”可见肺气虚弱、风寒袭肺是本病发病的重要原由。(2)脾气虚弱:《医学入门》说:“鼻为清气出入之道,清气者,胃中升发之气也。”《脾胃论·脾胃盛衰论》说:“肺金受邪,由脾胃虚弱不能生肺,乃所生受病也。”脾为生气之源,肺为气之枢,鼻为肺之窍,鼻之健旺有赖于脾气之滋养。若饮食不节,情志不和,或劳倦过度,伤及脾气,日久而致脾气虚弱,可导致肺气不足,肺失宣降,则津液停聚,使寒湿久凝鼻部而致病。恰如《素问·玉机真藏论》曰:“中央土以灌四旁……其不及,则令人九窍不通。”(3)肾气亏虚:肾主水,肾藏精,主纳气。肾气充沛,摄纳正常,呼吸之气方可由肺气肃降而下纳于肾,肺鼻才通和;若肾精不足,气不归元,肾失摄纳,气浮于上可

※基金项目 福建省厦门市科技计划项目(No. 3502Z20134023)

▲通讯作者 万文蓉,女,主任医师、教授,硕士研究生导师,全国第三批老中医药专家学术经验继承人,国家中医药管理局第二批全国优秀中医临床人才,北京中医药大学兼职教授,福建省针灸学会常务理事。长期从事中医针灸临床工作。E-mail: xmtcmwvr@126.com

●作者单位 1. 福建中医药大学2007级七年制研究生(350108);2. 福建中医药大学附属厦门市中医院(361009)

致喷嚏频频;若肾阳气不足,阳虚不能温化水湿,寒水上泛,则致鼻流清涕不止。所谓:“肾气亏虚,肺失温煦”;如《素问·宣明五气论篇》所说:“五气所病,……肾为欠为嚏”;指出肾气虚衰,摄纳无权,肺失温养,风寒之邪得以内侵而致鼽嚏发生。

王士贞^[5]将本病分为 4 型:肺气虚寒、卫表不固型,治法为温肺散寒,益气固表;脾气虚弱、清阳不升型,治法为益气健脾,升阳通窍;肾阳不足、温煦失职型,治法为温补肾阳,固肾纳气;肺经伏热、上犯鼻窍型,治法为清宣肺气,通利鼻窍。张国雄^[6]将本病分为 3 型:肺气虚型,治以健脾补肺收敛;肺气虚寒型,治以温肺散寒;肺肾两虚型,治以滋补肺肾、纳气固表。王焱^[7]等将本病分为 5 型:风邪犯肺、热饮痹阻型,治以轻透风邪,泄热涤饮;风邪犯肺、寒饮痹阻型,治以实卫疏风,温化寒饮;气阴两虚、风邪犯肺型,治以甘寒生津,益气疏风;脾肺虚损、卫阳不实型,治以补肺健脾,实卫涤饮;肺肾虚损、水气泛滥型,治以温阳利水,温肺化饮。

李媛媛等^[8]认为变应性鼻炎病位在鼻,发病与外风侵袭或内风上扰致鼻窍失司相关,治宜以扶正祛风为主。晁恩祥教授^[9]亦注重从风论治变应性鼻炎,认为“风为百病之长”,风邪是其主要因素。谢强教授^[10]认为变应性鼻炎的根本病机在于督阳、肾阳的虚衰,因釜底无薪,不能温煦脾肺及鼻窍,则阴霾生而蒙蔽清窍,清窍气机壅塞而发本病,治疗当以升发阳气为主。石艳茹^[11]认为本病属本虚标实证,肺、脾、肾三脏功能失调是引起过敏性鼻炎的根本原因,治疗当从肺、脾、肾三脏论治,以补益肺脾

肾为治疗大法。现代中医亦认为变态反应性鼻炎主要由于肺气虚,卫表不固,腠理疏松,风寒侵袭或异气、异味刺激而使肺气不通,津液停聚,鼻窍壅塞,遂致喷嚏、流清涕;肺气的充实,又有赖于脾气的输布;而其根在肾,肾虚则摄纳无权,气不归元,阳气易于耗散,风邪得以内侵而致病^[12]。故本病表现在肺,但其病理变化与脾、肾有一定关系。

2 中医药治疗

2.1 中药治疗

2.1.1 从补益肺、脾、肾论治 段升新等^[13]通过补益肺、脾、肾气之法,使用加味黄芪建中汤治疗变应性鼻炎患者,结果痊愈 52 例(72.2%),显效 18 例(25%),有效 2 例(2.8%),总有效率 100%。石艳茹^[11]以温肺、补肾、健脾为治法,治疗变应性鼻炎患者 800 例,总有效率达 90%。张泽民教授^[14]临床选用益气温阳法治疗变应性鼻炎患者,通过补益肺脾之气、温补肾阳而使脾气健、肾阳足,则肺之宣降及卫外功能正常,鼻窍通利,取得较好疗效。李蕾等^[15]用玉蝉卫肺丸治疗变应性鼻炎患者 100 例,显效 29 例,有效 60 例,总有效率 89%;其玉蝉卫肺丸有补益肺脾、益气固表、祛风止痒、止嚏敛涕、通利鼻窍、抗过敏功效,亦是以补益肺、脾、肾三脏为基本治法。

2.1.2 从调和营卫论治 吕斌等^[16]从调和营卫论治变应性鼻炎,比较运用桂枝汤加味与开瑞坦糖浆疗效,两组近期总有效率分别为 95%、90%;治疗组远期复发率低于对照组($P < 0.05$)。

2.1.3 从风论治 晁恩祥教授^[9]认为变应性鼻炎临床或见偏寒偏热之不同,但总不离风邪为患。因

而治疗以疏风宣肺,通窍利咽为主;选取苍耳子散为主方,辨证加减施治,在临床上取得较好疗效。

2.2 非药物治疗

2.2.1 针刺 倪爱民^[17]针刺翼腭窝治疗变应性鼻炎患者,针刺组总有效率为 93.36%,显著高于口服药物组。陈仲新^[18]采用前后配穴针刺治疗变应性鼻炎患者,总有效率达 91.1%,显著高于对照组;痊愈病例 1 年后复发率试验组低于对照组。李兰等^[19]针刺治疗变应性鼻炎患者,以耳穴治疗为对照,结果显示针刺组总疗效达 93.94%,显著高于耳穴组。郑美凤等^[20]针刺“蝶腭穴”治疗变应性鼻炎患者,结果显示短期疗程内蝶腭穴组较针灸组疗效显著,且远期随访示蝶腭穴组疗效显著高于针灸组。曾荣等^[21]观察腹针治疗常年性变应性鼻炎患者疗效,以口服鼻炎康为对照组,治疗组总有效率为 91.4%,对照组总有效率为 71.7%,差异有显著性意义($P < 0.05$)。

2.2.2 灸法 张波等^[22]比较热敏灸与针刺治疗变应性鼻炎患者的疗效,结果热敏灸组显愈率 83.3%,针刺组为 43.3%,差异具有显著性意义($P < 0.05$)。安杨等^[23]观察隔药饼灸上星穴治疗变应性鼻炎患者的临床疗效,口服鼻炎康片为对照,总有效率两组间无明显差异($P > 0.05$),但治疗组症状改善优于对照组,且对照组部分患者出现嗜睡及头晕症状,治疗组无任何不良反应。赵颜俐等^[24]用雷火灸治疗常年性变应性鼻炎患者,对照组予伯克纳喷雾剂喷鼻,治疗期间两组疗效相近($P > 0.05$);随访期间,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$)。梁雪贞^[25]、李明亮等^[26]观察三九天灸疗法对变应性

鼻炎患者症状、体征改善的情况,结果显示患者症状、体征均较治疗前明显改善($P < 0.05$),但6个月后随访鼻塞和鼻痒症状评分较治疗前有所下降。

2.2.3 耳穴贴压 李漫^[27]探讨耳穴贴压法治疗变应性鼻炎患者的临床效果,总有效率94.11%。齐伟等^[28]采用王不留行籽贴压耳穴治疗变应性鼻炎患者,针刺为对照,总有效率耳穴组96%,针刺组为100%。

2.2.4 电针疗法 邢潇^[29]选取双侧迎香穴,加以电针(疏密波)刺激治疗变应性鼻炎患者,总有效率为93.2%。程艳红^[30]采用头部透穴、整体配穴及电针刺激的针刺方法治疗变应性鼻炎患者,总有效率达86.67%。

2.2.5 温针灸疗法 玛依努尔·木拉提^[33]选用温针灸与耳穴对照治疗变应性鼻炎共136例;治疗组68例予温针灸治疗,取穴迎香、印堂、合谷、足三里;对照组68例予耳穴治疗,取穴肺、内外鼻、肾上腺、肾、脾、过敏区;治疗组总有效率达95.59%,对照组总有效率为73.52%。张磊^[34]观察刺灸法治疗变应性鼻炎患者的疗效;对照组口服通窍鼻炎片、左西替利嗪片并配合复方地塞米松滴鼻液滴鼻;治疗组采用刺灸法,取穴通天(双)、迎香(双)、合谷(双)平补平泻,配合灸法,取穴大椎、足三里(双),采用温和灸法,每穴灸5min;结果显示治疗组总有效率89.2%,对照组总有效率为71.7%。

2.2.6 其他疗法 周志华等^[31]用水针刀松解肺俞穴、电针针刺肺俞穴治疗变应性鼻炎患者,水针刀疗法的治愈率达69%,总有效率达97%,其疗效明显优于电针齐刺疗法。杜艳等^[32]用穴位埋线法

治疗变应性鼻炎患者,治疗后较治疗前相比症状有明显改善($P < 0.05$),巩固治疗后较治疗前有显著性改善($P < 0.05$),综合治疗后总有效率可达90.63%。

2.3 综合疗法

刘安刚等^[35]采用针刺结合玉屏风散加味治疗变应性鼻炎患者,结果显示总有效率为95.00%。张磊^[34]研究刺灸法治疗过敏性鼻炎,刺灸组用针刺加灸的方法,对照组为口服鼻炎康片和左西替利嗪片;结果刺灸组总有效率89.2%,优于对照组。付晓红等^[36]以口服西替利嗪片为对照观察鼻三针配合穴位贴敷治疗变应性鼻炎患者的临床疗效,结果治疗1个月后两组疗效无差异,随访6个月,治疗组总有效率78.1%,显著高于对照组的46.7%。谢红亮等^[37]以针刺为对照组观察隔蒜灸配合穴位注射治疗变应性鼻炎患者临床疗效,结果显示治疗组疗效明显高于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论与展望

祖国医学在对于变应性鼻炎的治疗上,虽治法多样,但究其治则,皆是从变应性鼻炎的中医病因病机入手,进行辨证论治,具有疗效显著、副作用小的特点。但也应认识到,中医药治疗变应性鼻炎还有很大的发展空间及需要改进之处。目前对于变应性鼻炎的治疗,方法均较为单一,往往针刺就针刺,中药就中药,对于患者疗效的后期跟踪没有完整的结果,追求短期疗效,而忽略了长远生活质量的改善。且目前人们对于中医药治疗变应性鼻炎的认识,多停留在使用三伏灸治疗的方法上,对于其他疗法认识较少,使用也不广泛,因而应更注重将中医整体的治则治

法结合起来,博采众长。重视中医治未病理论,未病先防,已病防变,不仅仅针对变应性鼻炎急性发作期的治疗,更应注重对其缓解期的稳定,增强其体质,提高免疫力,达到改善患者生活质量的目的。

参考文献

- [1]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. AR的诊治原则和推荐方案(2004年,兰州)[S]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005,40(3):166-167.
- [2]中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会鼻科学组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组变应性鼻炎诊断和治疗指南(2009年,武夷山)[S]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2009,44(12):977-978.
- [3]王泽海. 变应性鼻炎流行病学调查方法商榷[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2012,20(2):150.
- [4]万文蓉. 益气温阳法辨治过敏性鼻炎[J]. 中国中医药现代远程教育,2009(11):89.
- [5]王士贞. 中医耳鼻喉科学[M]. 北京:中国中医药出版社,2003:125.
- [6]张国雄. 中药治疗过敏性鼻炎的体会[J]. 实用中医药杂志,2004,20(3):151.
- [7]王焱,马伟民. 过敏性鼻炎的辨证论治[J]. 现代中医药,2004(1):35.
- [8]李媛媛. 风邪在过敏性鼻炎发病中作用的理论探讨[J]. 中华中医药杂志,2013,1(28):1.
- [9]罗亚峰,张洪春. 晁恩祥教授辨治过敏性鼻炎经验[J]. 天津中医药,2013,1(30):1.
- [10]陶敏慧,魏效峰,谢强. 谢强运用“温督祛霾”针灸法治疗变应性鼻炎的临床经验[J]. 中国民族民间医药,2011,20(12):138.
- [11]石艳茹. 重温《内经》“正气存内,邪不可干”——中医辨证论治800例变态反应性鼻炎临床疗效观察[J]. 中医临床研究,2010,2(21):79-80.
- [12]刘坛树. 赖新生教授治疗过敏性鼻炎临床经验[J]. 辽宁中医药大学学报,2013,15(6):211-213.
- [13]段升新,孙秀玲. 加味黄芪建中汤治疗过敏性鼻炎72例疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2010,4(19):124.
- [14]万文蓉. 张泽民教授治疗过敏性鼻炎经验探讨[J]. 福建中医药,2003,8(34):4.

(下转第56页)

偶有心悸,寐欠佳,舌脉同前,续用前方去白芷,加五味子 15g,生地黄 30g,柏子仁 15g,2 剂,服法同前。2013 年 10 月 31 日复查 24 小时动态心电图示:窦性心律为主导心律,阵发性心房颤动(40 分钟),频发房性早搏,5724 次/全天,部分呈房性心动过速。

2 体会

房颤属中医“心悸、怔忡”等范

畴,笔者认为本病为本虚标实,本虚多为阳气不足,胸阳不振、心神失养为该病的主要病机;标实多为瘀血、水饮。治疗上以益气温阳、宁心安神为主要治法。方用已故山西老中医李可的李氏破格救心汤加减:方中附子、干姜、炙甘草为四逆汤方温补心肾之阳,龙骨、牡蛎、紫石英重镇安神,党参、山萸肉益气固脱,加入桃仁、红花、琥珀活血化瘀;合并有水饮凌心者合用真

武汤。临床根据患者情况随证加减,取得显著疗效,打破西医“永久性房颤不可转复”观点。当然,本文属临床个案报道,尚无大样本临床观察数据,而且患者是否能真正痊愈,永不复发,目前尚不能得知,还需长期随访。另外,本文 2 例为冠心病心律失常,中药是否对此类患者效果佳,而对其它类型心房颤动无效,仍需临床观察更多病例。

(上接第 63 页)

- [15]李 蕾,白 桦.玉蝉卫肺丸治疗变应性鼻炎的临床观察[J].中国中西医结合杂志,2012,1(32):1.
- [16]吕 斌,常 克,王海俊,等.调和营卫法治疗过敏性鼻炎 60 例疗效观察[J].山西中医,2011,27(3):10-11.
- [17]倪爱民.针刺治疗过敏性鼻炎与药物治疗对比观察[J].上海针灸杂志,2006,25(11):16-17.
- [18]陈仲新.针刺治疗过敏性鼻炎疗效观察[J].中国针灸,2007,27(8):578.
- [19]李 兰,白 杨,陈 新.针刺治疗过敏性鼻炎临床研究[J].辽宁中医杂志,2009,36(9):1565-1566.
- [20]郑美凤,何芙蓉,宰风雷,等.针刺“蝶腭穴”治疗变应性鼻炎及其对血清 P 物质的影响[J].福建中医学院学报,2009,19(4):44.
- [21]曾 荣,陈晓玲,张艳勤.腹针治疗常年性过敏性鼻炎 58 例疗效观察[J].中医药导报,2009,15(1):67.
- [22]张 波,迟振海,付 勇,等.热敏灸治疗过敏性鼻炎的临床疗效观察[J].江西中医药,2011,42(1):59-60.
- [23]安 杨,王俊杰,张 焱.隔药饼灸治疗变应性鼻炎 32 例[J].陕西中医,2010,31(2):214.
- [24]赵颜俐,张 丽.雷火灸治疗常年性变应性鼻炎临床研究[J].中国中医急症,2007,16(4):422.
- [25]梁雪贞,刘远雄,陈俊琦,等.三九天灸疗法对变应性鼻炎体征改善情况的观察[J].时珍国医国药,2011,22(4):1023.
- [26]李明亮,张少杰,陈俊琦,等.三九天灸对过敏性鼻炎症状干预作

用的临床观察[J].新中医,2011,43(5):102.

- [27]李 漫.耳穴贴压法治疗变应性鼻炎的疗效观察[J].医学综述,2007,13(23):1888.
- [28]齐 伟,王朝辉.耳穴贴压治疗过敏性鼻炎 50 例临床观察[J].长春中医药大学学报,2008,24(6):721.
- [29]邢 潇,贾海波,肖维刚,等.电针刺激双侧迎香穴治疗变应性鼻炎 133 例[J].现代中西医结合杂志,2011,20(18):2282.
- [30]程艳红.头部电针透穴疗法治疗过敏性鼻炎 45 例[J].首都医药,2010,11(22):45.
- [31]周志华,李永堂,吴洲红,等.水针刀与电针肺俞穴治疗过敏性鼻炎对照研究[J].上海针灸杂志,2010,29(1):19.
- [32]杜 艳,蒙 珊.培土生金穴位埋线法治疗变应性鼻炎临床观察[J].针灸临床杂志,2007,34(4):982-984.
- [33]玛依努尔·木拉提.温针灸治疗过敏性鼻炎 68 例疗效观察[J].新疆中医药,2011,29(1):24.
- [34]张 磊.刺灸法治疗过敏性鼻炎临床观察[J].针灸临床杂志,2007,23(3):24.
- [35]刘安刚,于家辉,于洪江.针刺与中药联合治疗变应性鼻炎的临床效果观察[J].中国医药指南,2011,9(6):128.
- [36]付晓红,张巧玲.鼻三针配合穴位贴敷治疗变应性鼻炎疗效观察[J].上海针灸杂志,2009,28(8):452-453.
- [37]谢红亮,陈尚杰,曹雪梅,等.隔蒜灸配合穴位注射治疗过敏性鼻炎[J].针灸临床杂志,2010,26(4):26-27.

欢迎订阅《中医药通报》杂志

邮发代号:34-95