

中医特色慢性鼻窦炎慢病管理模式探析

张建凤,张 慧,敬 然,冯胜岚,李玖林,蒋明君,曹文灿,李昕蓉*

(成都中医药大学附属医院,四川 成都 610072)

摘 要:近年来我国慢性鼻窦炎发病率呈逐年上升趋势,由于其病程长、反复发作、迁延难愈,给患者的日常生活和工作带来了严重影响,属重大社会公共卫生问题,对该病进行有效的慢病管理十分必要。中医药辨证论治慢性鼻窦炎具有一定优势,依托中医整体观、辨证论治、三因制宜、治未病思想等进行慢病管理,有助于实现疾病的精准治疗,依托体质辨识、中医康复疗法、中医外治法等,使预防和治疗疾病的方式多样化。构建合理的慢性鼻窦炎的慢病管理体系,对于提高慢性鼻窦炎患者的生活质量至关重要。目前我国有关慢性鼻窦炎的慢病管理工作相对缺乏,因此探索具有中医特色的慢性鼻窦炎慢病管理模式,具有重要意义。

关键词:慢性鼻窦炎;慢病管理;中医特色;治未病;整体观;辨证论治

DOI:10.11954/ytctyy.202405046

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号:R276.1

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2024)05-0228-04



Preliminary Study on Establishing Management Model for Chronic Rhinosinusitis with TCM Characteristics

Zhang Jianfeng, Zhang Hui, Jing Ran, Feng Shenglan, Li Jiulin, Jiang Mingjun, Cao Wencan, Li Xinrong*

(The Hospital Affiliated to Chengdu University of TCM, Chengdu 610072, China)

Abstract: The incidence of chronic rhinosinusitis is increasing year by year in our country. Due to its long course of disease, repeated attacks and difficult to cure, it has brought serious impact on patients' daily life and work, which is a serious social public health problem, and effective chronic disease management is very necessary. TCM syndrome differentiation and treatment of chronic sinusitis have certain advantages. The use of TCM holistic view, syndrome differentiation and treatment, three causes of appropriate measures, the thought of treating no disease and other chronic disease management is conducive to the accurate treatment of diseases. The use of physical identification, TCM rehabilitation therapy, TCM external treatment and other methods makes the prevention and treatment of diseases diversified. To construct a reasonable chronic disease management system for chronic sinusitis is very important to improve the quality of life of patients with chronic sinusitis. At present, the management of chronic sinusitis in China is relatively lacking, so it is of great significance to explore the management mode of chronic sinusitis with TCM characteristic.

Keywords: Chronic Sinusitis; Chronic Disease Management; Characteristics of Traditional Chinese Medicine; Treatment Before Disease; Holistic View; Syndrome Differentiation and Treatment

- [48] 郭小轩. 基于中医心理学的认知行为疗法结合针刺治疗肝气郁结型轻中度抑郁症的临床观察[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学, 2021.
- [49] 王宇僊, 王彤. 中医五音疗法治疗情志病的理论基础与临床应用[J]. 中医学报, 2022, 37(1): 50-53.
- [50] 于斯文, 王晓红, 袁敏哲. 针刺配合五音疗法治疗肝气郁结型抑郁症的临床观察[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(4): 15-17.
- [51] 张海兰, 王晓红. 五音疗法联合针刺、艾灸治疗肝气郁结型抑

郁症随机平行对照研究[J]. 实用中医内科杂志, 2016, 30(1): 90-92.

- [52] 杨东红, 谭远飞, 程越珠. 针刺配合头面部推拿治疗肝郁气滞型抑郁症 36 例[J]. 长春中医药大学学报, 2012, 28(6): 1074.
- [53] 苏宝地. 针刺结合推拿治疗肝气郁结型抑郁症临床疗效观察[D]. 南京:南京中医药大学, 2018.

(编辑:陈湧涛)

收稿日期:2023-07-21

基金项目:国家自然科学基金项目(82174198);成都中医药大学“杏林学者”学科人才科研提升计划团队专项(XKTD2021003)

作者简介:张建凤(1998—),女,成都中医药大学硕士研究生,研究方向为中西医结合治疗耳鼻咽喉科疾病。

通讯作者:李昕蓉(1974—),女,博士,成都中医药大学附属医院主任医师,研究方向为中西医结合治疗耳鼻咽喉科疾病。E-mail:amz.3@163.com

慢病是一类具有起病隐匿、病程长、致死率高等特点的疾病,主要包括慢性传染性疾病和慢性非传染性疾病两大类,其发病原因较复杂,大多数发病机制不明,其中不良生活方式是一种危险因素。目前,我国慢病管理主要针对“慢性非传染性疾病”(Noninfectious Chronic Disease, NCD),包括恶性肿瘤、心脑血管疾病、糖尿病及代谢性疾病、神经精神性疾病等^[1]。随着社会经济的发展和人民健康意识的增强,慢性病已成为影响我国居民身体健康、增加医疗费用支出的重要因素之一,有效控制慢病的发生、发展具有十分重要的意义。

慢性鼻窦炎(Chronic nasosinusitis, CRS)是耳鼻咽喉头颈外科临床常见的慢性炎性疾病,属中医“鼻渊”的范畴,其病因及病理生理机制复杂,全球患病率为5%~12%^[2],我国的患病率为2%~8%^[3]。根据国外及我国诊疗指南,CRS总体治疗效果不错,主要采用药物治疗和内镜鼻窦手术相结合的综合治疗方式,但仍有部分难治性CRS患者疗效不理想^[4]。该病的主要症状是鼻塞,流黏性或黏脓性鼻涕,部分人伴有头面部胀痛、嗅觉减退或丧失,患者上述症状往往长期反复发作,影响工作和生活,因此慢性鼻窦炎也应归于“慢病”范畴,需要进行有效管理,从而延缓该病发展进程,减少并发症,提高患者生活质量。

1 国内慢病管理现状

在我国,目前只有一些常见疾病如高血压、糖尿病、哮喘、肿瘤、心功能衰竭等有慢病管理,慢性鼻窦炎的慢病管理工作非常匮乏,并且慢病管理主要在社区医院,还没有中医元素的加入,导致中医特色优势不能有效发挥^[5]。因此,建立具有中医特色的慢性鼻窦炎慢病管理模式具有重要意义。

2 慢病管理与中医治未病思想的联系

慢病管理的着眼点在于“健康”,防控重点在于疾病发生之前,更多是干预影响疾病发生发展的因素,这与中医的“治未病”思想不谋而合^[6]。慢性鼻窦炎根据临床症状的不同,分为不同的表型和内在型。对慢性鼻窦炎进行慢病管理,不是一个短期的过程,最终目标是延缓病程、减少并发症、提高患者生活质量,这正是中医治疗慢性鼻窦炎的独特优势所在。早在我国古代《黄帝内经》中就有“上工治未病,中工治欲病,下工治已病”的观点,已经强调了“治未病”的重要性。中医治未病思想包括“未病养生保健、欲病防微杜渐、已病早治防变、病后调摄防复”这四个方面^[7],与慢病管理中预防疾病的发生、发展、早期治疗、预防复发的目标相一致。因此,运

用中医治未病理论建立具有中医特色的慢性鼻窦炎的慢病管理模式具有较大优势。

3 中医特色疗法治疗慢性鼻窦炎

“整体观”和“辨证论治”是中医的两大特色理论,许多学者运用中医中药辨证治疗慢性鼻窦炎都取得了显著疗效。王涂路等^[8]对行鼻内镜手术后的慢性鼻窦炎患者加用苍耳子散加减治疗,观察患者的症状和体征,结果发现加用中药汤剂后,治疗效果更佳。赵竞一等^[9]研究发现,慢性鼻窦炎鼻内镜术后患者口服温阳通窍汤能明显改善症状,抑制鼻黏膜重塑,促进慢性鼻窦炎患者的康复。关山越等^[10]应用中药治疗慢性鼻窦炎、鼻息肉行鼻内镜术后患者187例,发现中药辅助治疗能促进鼻内镜术后患者的恢复。高英等^[11]研究中药汤剂对血瘀型慢性鼻窦炎患者的疗效,发现在行鼻内镜手术后,给予口服中药汤剂能够促进术后鼻黏膜的修复。尉瑞等^[12]发现对于鼻窦炎术后患者,麻芷参苓白术散有助于术后鼻黏膜的愈合和纤毛清除功能的恢复。中医外治法种类多样,应用中药熏蒸、中药雾化、穴位贴敷、针灸等治疗慢性鼻窦炎疗效显著^[13]。李艳青等^[14]研究发现中药汤剂熏蒸可有效改善患者的疾病总感觉,如缓解头昏或头痛、改善嗅觉障碍等,从而提高临床疗效。艾斌等^[15]通过随机对照试验观察门诊220例慢性鼻窦炎患者的用药效果,结果显示中药鼻腔雾化疗效显著。黄满^[16]研究发现鼻内镜鼻窦术后使用中药联合穴位贴敷,能够促进鼻黏膜修复,疗效显著。潘庆春等^[17]、丁芬等^[18]应用温针灸联合中药汤剂治疗慢性鼻窦炎患者,可明显改善患者的生存质量。由此可见,运用中医特色治疗手段可显著提高慢性鼻窦炎的临床疗效。

4 中医情志调畅与疾病恢复

肝胆与鼻、鼻窦的关系比较密切,《素问·气厥论》载:“胆移热于脑,则辛頞鼻渊。鼻渊者,浊涕下不止也。”这个表述阐明了慢性鼻窦炎的中医发病机制。肝主疏泄、调畅情志,中医从整体观出发,认为情志不畅可影响全身气机,致气机失调、气血失和,从而导致慢性鼻窦炎的发病,情志还影响病情的发展与疾病的转归。慢性鼻腔疾病会影响患者的日常生活,长期反复发作的鼻部症状容易使患者产生负面情绪,引起许多心理健康问题^[19]。李佳^[20]通过临床随机对照试验研究发现,对于鼻内镜术后患者,适当的心理干预可减轻疼痛症状、缓解其焦虑情绪,从而促进疾病康复。因此,通过医患之间的沟通和交流,给予患者一定的心理疏导,

可促使患者对疾病形成正确的认知,从而消除恐惧心理,对患者的疾病恢复有积极的影响作用。亦有研究发现,抑郁情绪会影响 CRS 内镜术后症状的改善,因此,根据患者实际情况进行针对性心理干预对促进术后症状改善十分必要^[21]。胡伟妮等^[22]探讨中医体质辨证护理对慢性鼻窦炎患者心理状态、症状改善及免疫功能的影响,发现中医体质辨证护理可显著缓解慢性鼻窦炎患者的焦虑、抑郁等不良心理状态,促进临床症状改善和疾病康复进程,提高患者的机体免疫能力和生活质量。中医在情志调畅方面有一定的优势,除了应用疏肝理气类中药进行调理,还可以配合一些理疗运动如五禽戏、八段锦、太极拳等,故应用中医特色疗法疏肝、调情志可在一定程度上促进疾病的恢复。

5 三因制宜制定个体化治疗方案

5.1 因人制宜

中医强调体质问题,体质不同的人罹患某种疾病的可能性也不同,即使是身患同种疾病,各自临床表现也会有一定差异,疾病的发展和预后也不尽相同。因此,特殊人群需要特殊对待。譬如,老年人各项脏器功能减退,免疫力低下,容易发生各种疾病,发病后进展较快,需要我们更加密切地关注其病情变化;且老年人基础疾病较多,无论是用药还是行相关辅助检查都需要全面考虑、综合评估。小儿体质娇弱,御邪能力不强,容易感染病邪而发病;同时小儿脏器功能强,对药物反应敏捷,只要辨证准确、用药得当、治疗及时,身体恢复也相对较快。对于慢性鼻窦炎患儿,在日常生活中增加体育锻炼提升机体抗邪能力是关键,当然急性发作时药物控制也必不可少,因此在儿童用药方面要注意把握剂量,严格按照规定剂量服用,以免药物副作用损伤儿童正常机体功能。其次,儿童用药还需考虑其依从性,临床使用中药时可以通过改变剂型以提高患儿的接受度,如使用膏方、免煎颗粒等。对于妊娠妇女用药须格外谨慎,避免药物副作用影响胎儿发育,在必须要用药的情况下也要仔细权衡利弊,避免有毒中药的使用,活血化瘀类药物也应当谨慎使用。对于 CRS 伴有其他疾病者,如 AR、咽喉反流性疾病,治疗时应当兼顾伴发疾病,进行整体调理。

慢性鼻窦炎是耳鼻喉科常见慢性炎症性疾病。杜莹莹^[23]研究发现,运用中医体质辨识对慢性病进行调理有着积极的治疗意义。结合体质研究,以“治本”为目标,通过长时间的体质干预防治慢性鼻窦炎是一种新路径。慢性鼻窦炎患者大多为阳虚质、湿热质、痰湿质三种体质,因此可针对患者体质

给出针对性意见,通过调理整个机体的状态,达到防治疾病发生发展的目的。如对于阳虚质患者应注意保暖,少食冰冷寒凉食物,多食甘温益气之品;湿热质患者应忌烟酒,饮食清淡,少吃肥甘滋腻之品,可多食具有健脾化湿作用的食物;痰湿质者应少食辛辣、肥腻的食物,宜居住于干燥的环境中,避免受寒、淋雨等^[24]。慢性鼻窦炎患者可通过日常调护,改善偏颇体质,提高机体对疾病的免疫力,从而达到“治未病”及“既病防变”的目的。

5.2 因时制宜

“时”在中医学中是一个大的时间概念,涵盖范围非常广泛,如朝代、十二生肖年、四季、季度、月份、节气、星期、时辰、昼夜等。中医认为人体状况在一年四季中有其自身演变规律,这就是天人相应。因此中医治疗疾病时应根据季节和气候特点对患者进行辨证施治。对于慢性鼻窦炎患者,“时”对应于疾病发展的不同阶段,应该采用不同的防治措施;急性发作期以抗感染治疗控制症状为主;恢复期以规律使用药物加鼻腔冲洗等防止复发为主。同时,不同季节发病,使用中药时 also 需要注意“用寒远寒,用热远热”的规律。

5.3 因地制宜

俗语说“一方水土养一方人”,不同地区人群体质有别,虽然同样是患有慢性鼻窦炎,由于南北方气候不同,患者症状表现也不会完全一样,自身的生活方式对疾病发生发展也会有不同的影响,因此中医的理法方药就要根据每一位患者的证候不同而辨证加减,这就充分体现了个体化、特色化的精准治疗,也是中医药治疗慢性鼻窦炎的优势所在。

6 慢性鼻窦炎内在分型与中医特色慢病管理的联系

慢性鼻窦炎具有高度异质性特征,它是由不同发病机制、不同临床表现、不同预后的鼻窦炎症组成的混合体,分为不同的临床表型和内在型。内在型是建立在细胞、分子和免疫机制基础上的分型,有助于选择针对关键发病因子的个体化治疗方案^[25]。弄清楚 CRS 内在型的作用是实现精准治疗,而中医治疗疾病同样强调个体化,二者目标一致。中医强调治病求本,而分清内在型就是要研究清楚其发病机制,从根源上解决问题。辨证论治是中医的一大特色,即使是不同内在型的 CRS 患者也会有具体的中医分型,治疗方案亦有所差异。因此,中医特色的慢病管理与 CRS 内在分型联系密切,随着临床对 CRS 内在分型的研究深入,中医特色慢病管理也应发挥相应作用;在研究内在型的同时,中医特色治疗也要紧跟其后,建立起更加全面

的 CRS 中医特色慢病管理模式,从而推动 CRS 的有效防治。

7 健康宣教的意义

患者常由于缺乏对疾病的基本认知,在疾病发生的早期不能及时、正确就医,从而延误病情,因此适当的健康宣教非常重要,不仅有利于改变患者对疾病的认知,还能在一定程度上增加患者治疗的依从性。社区可以通过定期开办健康讲座的形式,一方面向群众宣传慢性鼻窦炎的相关知识,使群众对该病有一个基本的认识,能够早期辨别发现自己的疾病状态,及早就医,从而阻断该病的进一步发展。同时,提高群众的认知,可以避免滥用药物、错过最佳治疗时机;另一方面普及中医相关知识,提升群众对中医的认识,宣传和提倡运用中医理论开展养生保健以促进疾病恢复。中医有云“正气存内,邪不可干”,应呼吁群众通过适当的运动锻炼提高自身免疫力,降低感染的风险,从而减少 CRS 的发病率。慢性鼻窦炎的复发和加重往往和很多不良生活习惯有关,有效的健康教育可以给予患者针对性的指导,如生活调摄、饮食指导、运动指导、合理用药、定期复诊等,充分发挥中医辨证防治的个体化优势,使治疗更加精准。因此,药物干预和针对性的健康教育,有助于增强治疗效果、减少疾病复发。

8 结语

对于慢性鼻窦炎,科学的慢病管理具有重要的临床意义,而具有中医药特色的科学慢病管理,不但能够发挥传统中医药的优势作用,提高临床疗效,对科研工作也有重要帮助,有利于进一步探索慢性鼻窦炎的发病原因,观察中医药治疗慢性鼻窦炎的具体作用机制,为中医药的临床应用提供依据。由于 CRS 的发病机制尚不明确,为获得更好的疗效,中医干预的时机、具体用药方式等目前也还有待进一步研究,在 CRS 的慢病管理方面可以尝试中医介入,或许可取得新的突破。

参考文献:

- [1] 谭教旺,黄琼,叶美琴,等.论慢病管理的重要性和中医介入的优势[J].世界科学技术—中医药现代化,2016,18(6):972-977.
- [2] 中国慢性鼻窦炎诊断和治疗指南(2018)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2019,25(2):81-100.
- [3] SHI J B,FU Q L,ZHANG H,et al. Epidemiology of chronic rhinosinusitis: results from a cross-sectional survey in seven Chinese cities[J]. Allergy,2015,70(5):533-539.
- [4] 杨钦泰,孙悦奇,吴庆武,等.2020 年欧洲鼻窦炎和鼻息肉意见书解读[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2020,22(3):304-308.
- [5] 刘旭生,卢富华,吴一帆.建立有中医特色的慢性肾脏病管理模式[J].中国中西医结合肾病杂志,2010,11(12):1121-1122.
- [6] 王林.中医特色慢性肝病慢病管理模式初探[J].四川中医,2016,34(4):35-37.
- [7] 郭明义,田甜,付超,等.“健康中国”背景下中医“治未病”理念及现实意义探讨[J].中医药通报,2021,20(6):36-38.
- [8] 王涂路,冯娟.苍耳子散加减内服及薰鼻对慢性鼻窦炎内镜术后的临床疗效[J].中国实验方剂学杂志,2012,18(12):291-292.
- [9] 赵竞一,艾建伟,王雅琴,等.温阳通窍汤加减对慢性鼻窦炎鼻内镜术后患者鼻黏膜重塑的影响[J].中医杂志,2020,61(14):1247-1252.
- [10] 李秀娜,肖丽莎,傅黎,等.慢性鼻—鼻窦炎术后中医干预概况[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2013,21(6):473-475.
- [11] 高英,高瑞瑞,司文,等.活血通窍汤对血瘀型慢性鼻窦炎患者鼻内镜术后鼻黏膜形态及生理功能的影响[J].解放军医药杂志,2021,33(11):109-112.
- [12] 尉瑞,李静波,袁艳红,等.麻芷参苓白术散对鼻窦炎术后鼻黏膜愈合及纤毛清除功能的影响[J].中医学报,2018,33(12):2432-2435.
- [13] 张耀军,江燕,胡慧娟,等.慢性鼻—鼻窦炎中西医结合治疗研究进展[J].河南中医,2022,42(4):634-638.
- [14] 李艳青,张重华,臧朝平.中药熏蒸联合“逐渊汤”治疗慢性鼻窦炎的临床疗效研究[J].临床耳鼻咽喉头颈外科杂志,2020,34(1):5-9.
- [15] 艾斌,齐建强.中药鼻腔雾化治疗慢性鼻窦炎的相关研究[J].中医眼耳鼻喉杂志,2021,11(4):200-201,212.
- [16] 黄满,参苓白术散加减联合穴位贴敷治疗鼻内镜鼻窦术后临床疗效[J].内蒙古中医药,2021,40(3):5-6.
- [17] 潘庆春,李四军,喻望博.温针灸联合通窍鼻炎方治疗慢性鼻窦炎的效果及生活质量变化[J].中华中医药学刊,2019,37(8):1932-1934.
- [18] 丁芬,王成云.温针灸结合中药治疗慢性鼻窦炎临床分析[J].实用中医药杂志,2021,37(5):750-751.
- [19] 李小琴,熊大经,谢艳,等.慢性鼻腔疾病与负性心理健康的相关研究现状[J].吉林医学,2021,42(1):213-216.
- [20] 李佳.心理护理干预对鼻内镜术后病人疼痛和焦虑的影响研究[J].贵州医药,2022,46(5):816-817.
- [21] 张帅刚.抑郁情绪对慢性鼻窦炎内镜术后患者症状改善的影响[J].国际精神病学杂志,2021,48(6):1080-1082.
- [22] 胡伟妮,吴丽娟,李华丽,等.中医体质辨证护理对慢性鼻窦炎患者心理状态、症状改善及免疫功能的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(1):173-177.
- [23] 杜莹莹.中医体质辨识对于亚健康状态、慢性病的应用初探[J].饮食科学,2018,30(20):83-84.
- [24] 林巧如,朱任良.慢性鼻窦炎患者的中医体质调查研究[J].广州中医药大学学报,2021,38(11):2312-2317.
- [25] 叶海波.慢性鼻—鼻窦炎伴鼻息肉的内在型及精准医疗研究进展[J].中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志,2018,26(6):475-480.

(编辑:陈湧涛)