

迎香穴埋线治疗中重度变应性鼻炎临床观察

万珊珊 史海青 邓 岚 李 卫

(南昌市洪都中医院六病区内一科,江西 南昌 330000)

摘要:目的 探讨迎香穴埋线治疗对中重度变应性鼻炎患者临床症状和免疫功能的影响。方法 从南昌市洪都中医院2020年1月—2021年12月收治的中重度变应性鼻炎患者中抽取68例作为研究对象,使用随机数字表法将其分为对照组和观察组,各34例。对照组采用糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗,观察组在对照组基础上采用糠酸莫米松鼻喷雾剂联合迎香穴埋线治疗,对比两组治疗前后的临床症状积分、免疫功能和生存质量。结果 观察组治疗后的鼻部症状总分分级标准(TNSS)+鼻部伴随症状总分分级标准(TNNSS)积分、血清免疫球蛋白E(IgE)水平和鼻结膜炎生存质量调查问卷(RQLQ)评分均较对照组低($P<0.05$)。结论 中重度变应性鼻炎患者采用迎香穴埋线治疗的效果较显著,不仅能有效减轻临床症状、调节免疫功能,还能提升患者生存质量,临床可进一步推广。

关键词:鼻鼽;中重度变应性鼻炎;迎香穴;穴位埋线

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.23.044

文章编号:1672-2779(2024)-23-0136-03

Catgut Embedding at Yingxiang (LI20) in the Treatment of Moderate and Severe Allergic Rhinitis

WAN Shanshan, SHI Haiqing, DENG Lan, LI Wei

(Department of Internal Medicine, Hongdu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Province, Nanchang 330000, China)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of catgut embedding at Yingxiang (LI20) on clinical symptoms and immune function in patients with moderate and severe allergic rhinitis. **Methods** A total of 68 patients with moderate and severe allergic rhinitis admitted to Hongdu Hospital of Traditional Chinese Medicine from January 2020 to December 2021 were selected as research objects, and were divided into control group and observation group by random number table method, with 34 cases in each group. The treatment methods of the control group and the observation group were Mometasone furoate nasal spray treatment, Mometasone furoate nasal spray combined with Yingxiang (LI20) catgut embedding treatment, respectively. The clinical symptom scores, immune function and quality of life of the two groups before and after treatment were compared. **Results** The total score of nasal symptoms (TNSS), total score of concomitant symptoms (TNNSS), serum immunoglobulin E (IgE) and nasal conjunctivitis quality of life questionnaire (RQLQ) scores in the observation group after treatment were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** For patients with moderate and severe allergic rhinitis, the effect of catgut embedding at Yingxiang (LI20) is significant, which can not only effectively reduce their clinical symptoms, regulate their immune function, but also improve their quality of life, which can be further promoted in clinic.

Keywords: epistaxis; moderate to severe allergic rhinitis; Yingxiang (LI20); catgut embedding

变应性鼻炎是上呼吸道较为常见的一种慢性炎症,以流清涕、鼻痒、鼻塞为主要症状。中重度变应性鼻炎患者同时还伴随着流泪、眼痒、头痛等症状,直接影响其日常工作和生活。糠酸莫米松鼻喷雾剂是西医治疗变应性鼻炎的常见药物之一,具有止痒、抗炎等作用,但对于中重度患者而言,单一治疗的效果并不理想^[1]。因此,寻找更高效的治疗方案显得尤为重要。近年来,随着中医水平的不断提高,多种中医治疗手段逐渐被应用到多种疾病的治疗过程中,且大多取得了较为理想的效果。相关研究^[2]指出,根据鼻炎患者的实际情况,进行穴位埋线治疗,选择医用可吸收线埋入相应穴位,通过线体的软化、分解、液化和吸收,可以达到持续柔和刺激穴位、疏通经络血气的目的。基于此,为进一步探讨迎香穴埋线治疗对中重度变应性鼻炎患者临床症状和免疫功能的影响,本文选取了68例患者进行研究,详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从南昌市洪都中医院2020年1月—2021年12月收治的中重度变应性鼻炎患者中抽取68例作为研究对象,使用随机数字表法将其分为对照组和观察

组,各34例。对照组男19例,女15例;年龄26~45岁,平均年龄 (35.73 ± 3.21) 岁;病程1~5年,平均病程 (3.75 ± 0.27) 年。观察组男18例,女16例;年龄27~46岁,平均年龄 (35.78 ± 3.26) 岁;病程1~6年,平均病程 (3.79 ± 0.31) 年。两组的一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),可在本次研究中进行比较。本研究在南昌市洪都中医院伦理委员会的批准下实施。

1.2 诊断标准 西医诊断标准:参照《变应性鼻炎诊断和治疗指南(2015年,天津)》^[3]中的临床诊断标准:(1)鼻痒、打喷嚏、鼻塞和流清水样鼻涕的症状超过2项,且每周症状发作时间超过4d,症状持续时间超过4周;(2)伴随着眼痒、眼红、流泪等眼部症状;(3)鼻腔检查结果显示鼻黏膜苍白水肿、鼻腔内存在水样分泌物,或血清免疫球蛋白E(IgE)检测结果为阳性。

中医诊断标准:参照《中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》^[4]中关于“鼻鼽”的临床诊断标准:(1)以鼻塞、鼻痒、清水样鼻涕、阵发喷嚏为主症;(2)以鼻甲肿大不红、食少便溏、面色苍白无华、神疲倦怠乏力、畏风怕冷为次症;(3)舌脉虚弱或沉细,舌苔薄白,舌

表 1 两组中重度变应性鼻炎患者治疗前后临床症状积分、免疫功能和生活质量比较

($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	TNSS+TNNSS 积分/分		血清 IgE/(IU/mL)		RQLQ 评分/分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	12.18 $\pm$ 1.23	4.48 $\pm$ 0.37 ¹⁾²⁾	193.72 $\pm$ 72.63	91.23 $\pm$ 50.31 ¹⁾²⁾	92.61 $\pm$ 3.78	31.45 $\pm$ 1.43 ¹⁾²⁾
对照组	34	12.22 $\pm$ 1.31	9.47 $\pm$ 0.68 ¹⁾	194.21 $\pm$ 72.75	125.73 $\pm$ 48.27 ¹⁾	92.67 $\pm$ 3.82	42.52 $\pm$ 2.36 ¹⁾

注:与本组治疗前比较,¹⁾ $P<0.05$;与对照组治疗后比较,²⁾ $P<0.05$ 。

淡或边有齿痕。具备 2 项以上主症和 2 项以上次症,同时结合舌脉可确诊为中重度变应性鼻炎。

1.3 入选标准 纳入标准:(1)参加本次研究前 2 周内未服用过抗组胺药物或抗过敏药物;(2)同意研究,且已签署知情同意书。排除标准:(1)合并其他鼻腔器质性病变者;(2)既往有鼻腔手术史者;(3)合并其他呼吸系统疾病、内分泌系统疾病、心脑血管疾病者;(4)合并认知功能障碍或严重精神疾病,无法配合完成本次治疗者。

1.4 治疗方法 对照组采用糠酸莫米松鼻喷雾剂(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字 H20113481,规格:60 揿 $\times$ 1 瓶)治疗,在使用前需将鼻喷雾剂充分振摇,于每天清晨用药,喷双侧,每侧需喷 2 次,连续治疗 4 周。

观察组在对照组的基础上联合迎香穴埋线治疗,具体操作如下:指导患者取仰卧位,以迎香穴为中心,对其直径 2 cm 周围的皮肤进行消毒。消毒结束后,医护人员需严格佩戴无菌手套,使用无菌镊子从埋线针(扬州市智象医疗用品有限公司,苏械注准 20212201385,型号:7 号线针,65 mm $\times$ 0.7 mm)的针尖处将 1 cm 长的可吸收线医用聚乙交酯-丙交酯(PGLA)线[上海天清生物材料有限公司,国食药监械(准)字 2010 第 3650234 号,型号:4-0]对折,使用左手固定迎香穴周围的皮肤,右手持针快速刺入迎香穴,缓慢进针得气后,旋转埋线针,将 PGLA 线埋置在迎香穴的皮下组织或肌肉层内,退针后,轻轻按压针孔 1 min 后,将创可贴贴在针孔处即可。7 d 为 1 个疗程,连续 4 个疗程。

1.5 观察指标 (1)对比两组治疗前后的临床症状积分,采用鼻部症状总分分级标准(TNSS)+鼻部伴随症状总分分级标准(TNNSS)作为评估工具,其中,TNSS 包含喷嚏、鼻痒、流涕、鼻塞 4 项症状,满分为 12 分。TNNSS 包含鼻涕从咽部流过、流泪、鼻部或眼部瘙痒、鼻部或口腔上颌疼痛和头痛 5 项附加症状,有上述附加症状则加 1 分,无症状则为 0 分^[5]。(2)对比两组治疗前后的免疫功能,分别抽取治疗前、治疗 4 周后的 5 mL 空腹静脉血,在 3000 r/min 的条件下离心 10 min,离心半径为 10 cm,获得血清样本后,使用酶联免疫吸附法检测血清 IgE 水平。(3)对比两组治疗前后的生存质量,使用鼻结膜炎生存质量调查问卷(RQLQ)^[6]作为评估工具,该问卷包含活动、睡眠、非鼻/眼症状、实际问题、鼻部症状、眼部症状和情感 7 项内容。其中,活动、睡眠和实际问题各包含 3 个问题,非鼻/眼症状包含 7 个问题,鼻部症状、眼部症状和情感各包含 4 个问题,每个问题的评分范围均

为 0~6 分,RQLQ 评分与生存质量成反比。

1.6 统计学方法 本文的研究数据统一运用 SPSS 22.0 统计学软件分析,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行 t 检验,若检验结果显示 $P<0.05$,则提示研究数据的差异具有统计学意义。

2 结果

治疗前,两组的 TNSS+TNNSS 积分、血清 IgE 水平和 RQLQ 评分比较,差异均无统计学意义($P>0.05$);治疗 4 周后,观察组的 TNSS+TNNSS 积分、血清 IgE 水平和 RQLQ 评分均较对照组低($P<0.05$)。见表 1。

3 讨论

变应性鼻炎是由 IgE 介导,免疫活性细胞和细胞因子参与引发的一种局部炎症反应。在日常的工作和生活中,大部分变应性鼻炎患者在接触到粉尘、毛屑、花粉等变应原时,会出现打喷嚏、鼻炎等症状。近年来,随着生态环境的不断改变,变应性鼻炎的发病率正呈不断上升的趋势,中重度患者若未能得到及时有效的治疗,还会诱发鼻窦炎、哮喘等并发症,严重降低其生活质量。糖皮质激素和抗组胺药物是临床治疗变应性鼻炎的首选药物,其中,糠酸莫米松鼻喷雾剂是较为常见的一种糖皮质激素类药物,可以有效抑制炎症因子的形成,即刻治疗效果较好;但在中重度患者的治疗过程中,受到药物耐药性、不良反应等因素的影响,该药物长期的治疗效果并不理想^[7]。因此,寻找更高效、更安全的治疗方案,对于中重度变应性鼻炎患者和临床医学而言均具有重要意义。

变应性鼻炎归属于中医学“鼻鼽”的范畴,认为其发病与正气亏虚、卫表不固、外邪入侵、脏腑虚损等密切相关,因此,治疗重点在于补气养血、疏风散邪、疏通室塞、补脾益肺。穴位埋线是近年来兴起的一门中医新型技术,其适应证较为广泛,尤其是对于某些慢性、顽固性疾病而言,其具有特效、长效、速效的优势。基于此,本研究在糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗中重度变应性鼻炎的基础上增加迎香穴埋线治疗,研究结果显示,增加迎香穴埋线治疗的观察组,TNSS+TNNSS 积分、血清 IgE 水平和 RQLQ 评分均低于仅应用糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗的对照组,说明迎香穴埋线治疗对于中重度变应性鼻炎患者而言,在减轻临床症状、提高免疫力、提升生存质量上均有显著作用。本文的研究结果和研究结论与逢静等^[8]的研究相似。分析原因为,迎香穴位于鼻翼外缘中点旁,具有通利鼻窍、疏散风热的作用,中医主要将其用于治疗鼻塞、鼻鼽等疾病。在该穴位进行穴位

埋线治疗,能在最大程度上发挥平衡脏腑、扶正祛邪、协调营养、宣肺通气的作用,进而减轻鼻塞、鼻痒、清水样鼻涕等症状^[9]。不仅如此,迎香穴埋线治疗还可以有效降低鼻腔内毛细血管的通透性,抑制组胺的形成与释放,减轻鼻腔内的炎症反应,进而调节免疫功能^[10]。除此之外,针灸经络理论的指导下,迎香穴埋线治疗可以不间断地刺激穴位,在减轻临床症状、提高长期临床效果的同时,也能有效改善患者的生活质量。

综上所述,迎香穴埋线治疗在中重度变应性鼻炎患者中的效果较显著,有利于减轻其临床症状、增强其免疫功能、改善其生存质量,临床可大力推广。

参考文献

- [1] 王露. 糠酸莫米松喷雾剂治疗变应性鼻炎的疗效及对患者炎症反应和不良反应的影响[J]. 当代医学, 2022, 28(16): 46-49.
- [2] 安彩莲, 卜筱梅, 张娟娟, 等. 穴位埋线治疗过敏性鼻炎分子机制研究进展[J]. 甘肃中医药大学学报, 2020, 37(6): 93-97.
- [3] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组, 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(2015年, 天津)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(1): 6-24.
- [4] 中华中医药学会. 中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012: 17.
- [5] 汤小荣, 李知行, 旷徐, 等. 穴位贴敷敏通能量贴治疗过敏性鼻炎的疗效观察[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(3): 524-530.
- [6] 吴红玲, 陆纪红, 孙荣荣, 等. 儿童非变应性鼻炎与变应性鼻炎患者生活质量的对比研究[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2013, 21(5): 361-363.
- [7] 刘文晔. 孟鲁司特钠联合糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗变应性鼻炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2021, 14(21): 99-101.
- [8] 逢静, 尹洪娜, 夏昆鹏, 等. 迎香穴穴位埋线治疗中重度变应性鼻炎增效作用的临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2022, 38(1): 43-47.
- [9] 黎佳幸, 黄兰, 林昊天, 等. 穴位埋线治疗变应性鼻炎的临床疗效及作用机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2021, 38(4): 855-859.
- [10] 郑晓娟, 张艳梅, 王晓燕. 穴位埋线对变应性鼻炎大鼠炎症介质、细胞因子及JNK通路的调节作用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27(6): 965-969.

(本文责编: 贺 静 本文校对: 刘素芳 收稿日期: 2023-02-20)

热敏灸治疗月经不调临床观察

蔡方敏 卢小桃 余妮丝

(江西中医药大学附属医院妇科, 江西 南昌 330000)

摘要:目的 探究热敏灸疗法治疗月经不调的效果与安全性。方法 选择江西中医药大学附属医院2021年9月—2022年9月收治的月经不调患者67例作为本次研究对象,按随机数字表法分为对照组(33例)和观察组(34例)。对照组接受常规中药汤剂治疗,观察组在此基础上给予热敏灸治疗,两组均治疗3个月。比较两组临床疗效、中医证候积分、不良反应发生率。结果 观察组临床治疗总有效率为94.12%(32/34),高于对照组的75.76%(25/33)($P < 0.05$)。治疗前,两组周期紊乱、经量多、经色淡、经质稀薄4项中医证候积分比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);治疗后,观察组各项中医证候积分均低于对照组($P < 0.05$)。观察组不良反应发生率为17.65%(6/34),高于对照组的9.09%(3/33),但差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 采用热敏灸疗法治疗月经不调,可以有效改善患者临床症状,提高临床效果,且较少发生不良反应,安全性有保障。

关键词: 月经不调;热敏灸疗法;中医外治法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.23.045

文章编号:1672-2779(2024)-23-0138-03

Heat-sensitive Moxibustion in the Treatment of Irregular Menstruation

CAI Fangmin, LU Xiaotao, YU Nisi

(Department of Gynecology, Affiliated Hospital of Jiangxi University of Chinese Medicine, Jiangxi Province, Nanchang 330000, China)

Abstract: Objective To explore the efficacy and safety of heat-sensitive moxibustion in the treatment of irregular menstruation.

Methods A total of 67 patients with irregular menstruation admitted to Affiliated Hospital of Jiangxi University of Chinese Medicine from September 2021 to September 2022 were selected as the subjects of this study, and were divided into control group (33 cases) and observation group (34 cases) according to random number table method. The control group was treated with Chinese medicine decoction, on the basis of which, the observation group was treated with heat-sensitive moxibustion. Both groups were treated for 3 months. The total effective rate, TCM syndrome score and incidence of adverse reactions were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of observation group was 94.12% (32/34), which was higher than that of control group (75.76%, 25/33) ($P < 0.05$). There was no significant difference between the two groups in the scores of four TCM syndromes before treatment, including cycle disturbance, excessive menstruation, pale menstruation and thin menstruation ($P > 0.05$). After treatment, the scores of four TCM syndromes in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in observation group was 17.65% (6/34), which was higher than that in control group (9.09%, 3/33), but the difference has no statistically significant ($P > 0.05$). **Conclusion** Heat-sensitive moxibustion therapy can effectively improve clinical symptoms, improve the therapeutic effect of patients with irregular menstruation, with less adverse reactions and guaranteed safety.

Keywords: irregular menstruation; heat-sensitive moxibustion therapy; external therapy of traditional Chinese medicine

月经不调包括月经周期异常、经期异常、经量异常,即月经周期短于21 d或长于35 d,经期短于3 d或长

于7 d,经量过多或过少。中医认为,月经周期异常以及经期异常均与机体气虚、血热、血瘀有关,经量异常不