

益气温阳通窍汤联合玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎 60 例临床研究

孙高幸

浙江中医药大学第三临床医学院, 宁波市鄞州区第三医院, 浙江 宁波 315191

[摘要] 目的: 观察益气温阳通窍汤联合玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎的临床疗效。方法: 将过敏性鼻炎患者 60 例随机分为 2 组各 30 例, 对照组给予中药益气温阳通窍汤治疗, 观察组在此基础上联合玉屏风颗粒治疗, 比较 2 组临床疗效。结果: 观察组总有效率为 100%, 对照组为 80.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。复发率观察组为 0, 对照组为 26.67%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 益气温阳通窍汤联合玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎效果显著, 值得在临床上大力推广。

[关键词] 过敏性鼻炎; 益气温阳通窍汤; 玉屏风颗粒

[中图分类号] R765.21 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 03-0105-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.050

过敏性鼻炎又称为变应性鼻炎, 主要是由于个体接触到过敏原之后, 引起人体 IgE 介导的介质分泌, 引起免疫活性细胞因子等参与的鼻黏膜慢性炎症反应性疾病^[1-2]。为探讨中医药治疗过敏性鼻炎的有效方法, 笔者临床中应用益气温阳通窍汤联合玉屏风颗粒治疗本病, 取得了满意疗效, 结果报道如下。

1 临床资料

选取于 2013 年 5 月—2014 年 2 月在本院接受治疗的过敏性鼻炎患者共 60 例。所有患者均符合《过敏性鼻炎》^[3]中相关诊断标准, 临床症状主要表现为: 鼻痒、鼻黏膜红肿以及喷嚏等。排除合并鼻窦炎、鼻内组织癌变、支气管炎、肺炎及严重心肝肾等脏器官器质病患者。将患者随机分为 2 组。观察组 30 例, 男 18 例, 女 17 例; 年龄 21~60 岁, 平均(35.2±8.0)岁。对照组 30 例, 男 20 例, 女 10 例; 年龄 18~75 岁, 平均(38.6±5.8)岁。2 组患者年龄、性别等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 予中药益气温阳通窍汤治疗。处方: 桂枝 10 g, 白芷 8 g, 山药、蝉蜕、白术各 15 g, 乌梅 12 g。肾阳不足患者加鹿角胶 5 g。每天 1 剂, 水煎, 分 2 次服。2 周为 1 疗程, 持续治疗 2 疗程。

2.2 观察组 在对照组治疗的基础上同时服用玉屏风颗粒(广东环球制药有限公司生产)治疗, 每次 5 g, 每天 3 次。2 周为 1 疗程, 持续治疗 2 疗程。

3 统计学方法

采取统计学软件 SPSS19.0 对数据进行分析处理, 计数资

料采取构成比(%)表示, 作 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 治愈: 治疗后, 患者鼻黏膜红肿消失、通气顺畅, 无喷嚏和鼻痒; 好转: 治疗后, 患者鼻黏膜红肿消失, 偶尔有喷嚏、鼻痒; 无效: 经过上述治疗之后, 患者各种症状均无明显变化。

4.2 2 组临床疗效比较 见表 1。治疗后总有效率观察组为 100%, 对照组为 80.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

组别	n	例数			总有效例数(%)
		痊愈	好转	无效	
观察组	30	10(33.33)	20(66.67)	0	30(100)
对照组	30	7(23.33)	17(56.67)	6(20.00)	24(80.00)
χ^2 值	-	-	-	-	10.56
P	-	-	-	-	<0.05

4.3 2 组复发率比较 见表 2。复发率观察组为 0, 对照组为 26.67%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

组别	n	例数	
		复发	复发率(%)
观察组	30	0	0
对照组	30	8	26.67
χ^2 值	-	-	9.21
P	-	-	<0.05

[收稿日期] 2014-09-13

[作者简介] 孙高幸 (1981-), 男, 主治医师, 研究方向: 中西医结合五官科。

5 讨论

过敏性鼻炎主要是由 IgE 介导的鼻部黏膜过敏性疾病，是常见的一种慢性疾病。其病理改变主要是鼻部毛细血管扩张，通透性增高形成嗜酸粒细胞变应原等。中医学将过敏性鼻炎归属于鼻鼈范畴，中医病机多以脏腑虚损、精气不足、外受风寒为主；部分可由火热上炎所致；而导致过敏性鼻炎反复发作原因主要为肺脾气虚、营卫不和及外邪入侵。故以益气温阳通窍汤补益肺脾、祛风通窍、补血益气治疗。联合玉屏风颗粒加强益气固表、调理营卫之功。研究表明，玉屏风颗粒可针对嗜酸粒细胞变应原进行控制，避免聚集物和黏膜黏附分子的结合，达到抑制细胞肥大的效果。此外，玉屏风颗粒还具有调节血浆环核苷酸水平的作用，能明显提升细胞以及细胞器的变应原形态，帮助鼻部的黏膜纤维毛功能修复，防治黏膜出现红肿、

瘙痒等现象，降低鼻部水肿。

本观察表明，益气温阳通窍汤联合玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎临床疗效显著，且能明显降低复发率，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 鲍世恩. 氯雷他定联合玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2011, 4(11): 242-243.
- [2] 冯荣昌. 益气法治疗变应性鼻炎的临床研究[D]. 南京: 南京中医药大学, 2009: 87.
- [3] 韩德民. 过敏性鼻炎[M]. 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2014: 15-16.

(责任编辑: 冯天保)

中西医结合疗法治疗复发性口腔溃疡 50 例临床观察

徐巍巍, 徐波, 吕翔

中国石油天然气集团公司中心医院口腔科, 河北 廊坊 065000

[摘要] 目的: 观察清胃败毒方配合西医常规疗法治疗复发性口腔溃疡 (ROU) 的临床疗效。方法: 将 100 例 ROU 患者随机分为对照组和观察组各 50 例。对照组, 用冰硼散涂敷溃疡面; 地喹氯铵含片, 含服转移因子胶囊; 口服甘草锌颗粒。观察组在对照组的基础上加服清胃败毒方, 每天 1 剂。2 组疗程 8 周。结果: 经有序资料 χ^2 检验分析, 观察组疗效优于对照组 ($P < 0.05$); 治疗后 5 天, 疼痛评分、其它症状体征评分较治疗前下降, 溃疡面积和充血面积均较治疗前缩小 ($P < 0.01$); 治疗后观察组疼痛评分、其它症状体征评分低于对照组, 溃疡面积和充血面积小于对照组 ($P < 0.01$)。治疗后 3 月, 对照组复发 21 例, 复发率 42.0%; 观察组复发 9 例, 复发率 18.0%, 观察组复发率低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 清胃败毒方配合西医常规疗法治疗 ROU 近期和远期疗效均有良好效果, 优于单纯西医常规疗法。

[关键词] 复发性口腔溃疡; 清胃败毒方; 中西医结合疗法

[中图分类号] R781.5 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2015) 03-0106-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.03.051

Clinical Observation of Integrated Chinese and Western Medicine Therapy for Recurrent Oral Ulcer: A Report of 50 Cases

XU Weiwei, XU Bo, LYU Xiang

Abstract: Objective: To observe the clinical effects of Qingwei Baidu decoction combined with conventional western medicine therapy in treating recurrent oral ulcer (ROU). Methods: One hundred ROU patients were randomly divided into control group (50 cases) and observation group (50 cases) by random number table. Patients in the control group were given ulcer-surface

[收稿日期] 2014-08-22

[作者简介] 徐巍巍 (1976-), 女, 主治医师, 主要从事口腔临床工作。