

治疗前降低,且低于仅采用西药治疗。故而提示中西医结合治疗疗效显著,可改善患者症状、体征,尽快使患者体温恢复正常,且降低白细胞计数变化。二者结合治疗未见不良反应,故而提示中西医结合治疗安全性良好。

综上所述,中西医结合治疗急性化脓性扁桃体炎患者临床疗效良好,安全可靠,具有研究意义,值得临床上进一步研究及应用。

#### [参考文献]

[1] 都基亮,宋莉,王曦,等.阿奇霉素配合碘伏局部外用治疗急性化脓性扁桃体炎的疗效观察[J].中国医药导报,2010,7(22):109-110.

[2] 金晶,袁玉林,叶林峰,等.地红霉素联合尼美舒利治疗急性化脓性扁桃体炎 42 例[J].医药导报,2010,29(12):1595-1596.

[3] 黄选兆,汪吉宝,孔维佳.实用耳鼻喉学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2008:320.

[4] 国家中医药管理局.ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994:201-203.

[5] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002.

(责任编辑:刘淑婷)

## 通窍脱敏方外用治疗变应性鼻炎临床观察

杨文婷<sup>1</sup>,杨一丁<sup>2</sup>,张伟<sup>1</sup>,高文勇<sup>3</sup>

1. 青岛市海慈医疗集团,山东 青岛 266033

2. 青岛市市立医院,山东 青岛 266071

3. 青岛四方嘉兴路街道人民路社区卫生服务站,山东 青岛 266033

[摘要] 目的:观察通窍脱敏方外用治疗变应性鼻炎的临床疗效。方法:对 125 例患者采用通窍脱敏方制成超微粉外用治疗,15 天为 1 疗程,3 疗程后进行评价。结果:治疗后显效 60 例,有效 51 例,无效 14 例,总有效率为 88.8%。结论:通窍脱敏方制成超微粉外用治疗变应性鼻炎疗效明显,操作简便,值得临床推广应用。

[关键词] 变应性鼻炎;通窍脱敏方;超微粉;外用

[中图分类号] R765.21 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2015)10-0159-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.10.075

变应性鼻炎(AR)是机体接触致敏原后,主要由特异性 IgE 介导的鼻黏膜的非感染性炎症反应<sup>[1]</sup>,临床主要表现为鼻痒、持续性打喷嚏、清水样涕、鼻塞等,会影响患者的生活质量,同时还会导致或继发哮喘、支气管炎、中耳炎、鼻窦炎和变应性结膜炎等。流行病学调查显示,变应性鼻炎的发病率明显上升,我国变应性疾病的发病率超过 20%,某些地区甚至超过了 30%<sup>[2]</sup>。随着环境和生活方式的变化,变应性鼻炎呈逐年增长的趋势<sup>[3]</sup>。笔者在临床中,应用自拟通窍脱敏方外用治疗变应性鼻炎,收到较好疗效,结果报道如下。

#### 1 临床资料

1.1 一般资料 所有患者均来自于 2009—2011 年诊治的变应性鼻炎共 125 例,诊断均符合《变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004 年,兰州)》<sup>[4]</sup>中相关标准,其中男 50 例,女 75 例;年龄 15~60 岁,平均 34.53 岁;病程 1.5~20 年。

1.2 纳入标准 ①年龄 15~60 岁,性别不限;②符合常年变应性鼻炎诊断标准,处于典型发作期;③3 天内未接受抗组胺药物治疗,且 2 周内未服用糖皮质激素者,能够配合治疗计划。

[收稿日期] 2015-04-07

[作者简介] 杨文婷(1990-),女,药师,主要从事中药药剂工作。

[通讯作者] 杨一丁,E-mail: yangyiding007@126.com。

1.3 排除标准 ①过敏性哮喘患者；②合并有严重的心、肝、肾、脑血管等原发性疾病；③精神病患者；④妊娠或哺乳期妇女；⑤外用中药过敏者。

## 2 治疗方法

予通窍脱敏方治疗。药物组成及比例：鹅不食草 20%，黄芪 18%，炒白术 11%，蝉蜕 11%，白芷 10%，防风 10%，苍耳子 8%，薄荷 6%，甘草 3%，细辛 2.5%，冰片 0.5%。上述中药按比例加工制备成超微粉中药（由青岛市海慈医疗集团制剂室加工制备）。加工工艺：①将上述配量的中药材净选后，分别粉碎成粒径 $\leq 74 \mu\text{m}$ 的超微细粉；②按各中药治疗剂量分别包装，备用；③将分别包装的各中药超微细粉混合均匀，按一次治疗剂量单独包装备用。操作：治疗时取制备好超微粉中药 1 g，用棉片包裹塞入患侧鼻腔，如两侧均为患侧鼻腔，治疗时交替用药，每次 20~30 min，每天 1~2 次。15 天为 1 疗程，每疗程后间歇 3 天，3 疗程后进行疗效评价。

## 3 观察指标

3.1 症状评分 症状记分分级<sup>[4]</sup>：对喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒等症状进行分级，分别记 1~3 分。1 分：有意识吸气时感觉鼻塞，间断鼻痒；2 分：间歇性或交互性鼻塞，有蚁行感，但可忍受的鼻痒；3 分：鼻塞几乎全天用口呼吸，有蚁行感，难忍的鼻痒。

3.2 体征评分 参照《变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案（2004 年，兰州）》<sup>[4]</sup>。下鼻甲与鼻底、鼻中隔紧靠，见不到中鼻甲，或中鼻甲黏膜息肉样变、息肉形成，记为 3 分；下鼻甲与鼻中隔（或鼻底）紧靠，下鼻甲与鼻底（或鼻中隔）之间尚有小缝隙，记为 2 分；鼻甲轻度肿胀，鼻中隔、中鼻甲尚可见，记为 1 分。

## 4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照中《变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案（2004 年，兰州）》<sup>[4]</sup>相应标准，统计症状和体征记分进行疗效评定：改善率 =  $\frac{\text{治疗前总分} - \text{治疗后总分}}{\text{治疗前总分}} \times 100\%$ 。改善率 $\geq 66\%$ 为显效； $26\% \leq \text{改善率} \leq 65\%$ 为有效；改善率 $\leq 25\%$ 为无效。

4.2 治疗结果 治疗后显效 60 例，有效 51 例，无效 14 例，总有效率为 88.8%。

4.3 不良反应 治疗中仅有个别患者自觉鼻腔不适，停止治疗后症状消失，均完成治疗。

## 5 讨论

变应性鼻炎是一种发生在鼻黏膜的变态反应，鼻黏膜敏感

度增高是其主要特点，并能引发多种并发症。现代医学多采用抗组胺药物、糖皮质激素、特异性免疫治疗、微波和手术等治疗方法，很难治愈，同时药物的不良反应也是不容忽视问题。变应性鼻炎属中医学鼻鼽范畴，病位在鼻，与肺、脾、肾密切相关，病机主要归为肺、脾、肾三脏虚损，禀质特异，感受外邪异气而致病。根据中医学理论，本病治疗多以通利鼻窍、祛风除湿、固本收敛、清热毒、扶正气为法。

通窍脱敏方中鹅不食草通鼻窍，并可疏散肺经之风邪；黄芪益气升阳扶正，利水消肿，托疮排脓；炒白术健脾益气，燥湿利水；蝉蜕疏风清热，解痉；白芷祛风止痛，祛湿消肿；防风解表祛风，解痉止痛；苍耳子发散风寒，通鼻窍，祛风湿，止痛；薄荷利咽通窍，疏散风热；甘草清热解毒，祛痰除湿，缓急止痛；细辛祛风散寒，行水开窍；冰片通诸窍，散郁火，消肿止痛。将中药制成超微粉外用治疗变应性鼻炎，其有两方面的效应：第一，可以直接作用于病灶，穿透细胞膜消除致敏物质，鼻痒、流涕、喷嚏等症状好转至逐渐消失；第二，可以通过药物刺激鼻腔，促使过敏源的免疫力明显提高，接触过敏物质后的致敏反应变得迟缓，对外界过敏源的抵抗力得到加强。

临床观察表明，通窍脱敏方外用能有效防治变应性鼻炎，具有操作简便，无创伤，老少皆宜之特点，值得临床推广应用。

## [参考文献]

- [1] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会鼻科组，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(2009 年，武夷山)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志，2009，44(9): 977-978.
- [2] 付敬敏，杨英. 过敏性鼻炎的发病因素[J]. 社区医学杂志，2012，10(4): 53-54.
- [3] Maziak W, Behrens T, Brasky YM, et al. Are asthma and allergies in children and adolescent increasing- Results from ISAAC phase and phase surveys in Munster, Germany[J]. Allergy, 2003, 58(7): 572-579.
- [4] 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. 变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004 年，兰州)[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志，2005，40(3): 166-167.

(责任编辑：冯天保)