

三伏天灸治疗过敏性鼻炎的疗效与贴药年限的关系研究

龚添艳

慈溪市中医医院, 浙江 慈溪 315300

[摘要] 目的: 观察三伏天灸在过敏性鼻炎患者中的临床治疗效果及与贴药年限的关系。方法: 将过敏性鼻炎患者 90 例采用随机数字表法分为对照组、观察 1 组、观察 2 组各 30 例。对照组采用口服玉屏风散汤剂治疗, 观察 1 组连续使用 1 年三伏天灸治疗, 观察 2 组连续使用 3 年三伏天灸治疗, 比较 3 组临床疗效。结果: 观察 1 组和观察 2 组治疗后第 1 次、第 2 次及第 3 次血清 IgE 水平均低于对照组 ($P < 0.05$); 观察 2 组治疗后第 1 次、第 2 次及第 3 次血清 IgE 水平低于治疗 1 组 ($P < 0.05$)。观察 1 组和观察 2 组治疗后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分低于对照组 ($P < 0.05$); 观察 2 组治疗后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分低于观察 1 组 ($P < 0.05$)。3 组不良反应发生率比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。结论: 与口服汤药治疗相比, 过敏性鼻炎患者连续使用 3 年三伏天灸治疗效果理想, 治疗安全性较高。

[关键词] 过敏性鼻炎; 三伏天灸; 玉屏风散汤; 贴药年限

[中图分类号] R765.21

[文献标志码] A

[文章编号] 0256-7415 (2017) 03-0118-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.03.041

Effect of Dog-Day Moxibustion for Allergic Rhinitis and Its Correlation with Years of Medicine Sticking

GONG Tianyan

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of dog-day moxibustion on patients with allergic rhinitis and its correlation with years of medicine sticking. Methods: Selected 90 patients with allergic rhinitis, and divided them into the control group, observation group 1 and observation group 2 with 30 cases in each randomly, according to the random number table method. The control group was treated with oral Yupingfeng san decoction, observation group 1 was given the therapy of continuous dog-day moxibustion for one year, and observation group 2 was given the therapy of continuous dog-day moxibustion for three years. Compared clinical effect of the three groups. Results: After the first, second and third time of treatment, levels of serum immunoglobulin E (IgE) of the two observation groups were both lower than those of the control group ($P < 0.05$), and levels of serum IgE of the observation group 2 were all lower than those of the observation group 1 ($P < 0.05$). Scores of sneezing, nasal discharge, nasal obstruction, and rhinocnesmus of the two observation groups were lower than those of the control group ($P < 0.05$). After treatment, scores of the above symptoms of the observation group 2 were all lower than those of the observation group 1 ($P < 0.05$). Compared incidence of adverse reaction of the three groups, there was no significant difference ($P > 0.05$). Conclusion: Comparing with the therapy of oral decoction, clinical effect of continuous dog-day moxibustion for three years is more effective, which has higher safety.

Keywords: Allergic rhinitis; Dog-day moxibustion; Dog days; Yupingfeng san decoction; Years of medicine sticking

过敏性鼻炎(allergic rhinitis, AR)是临床上常见的疾病, 又称为变态反应性鼻炎, 主要是由于机体对某种物质过敏而引起的鼻痒、打喷嚏、流清涕等为主要症状的鼻炎, 且随着人们生活环境的变化, 导致该疾病发病率呈现上升趋势, 影响患者健康及生活质量^[1]。目前, 临床上对于 AR 主要以中药汤剂治

疗为主, 该方法虽然能改善患者症状, 降低复发率, 但是长期疗效欠佳, 药物起效时间较慢, 难以达到预期的治疗效果。近年来, 三伏天灸在部分过敏性鼻炎患者中得到应用, 该方法有效的改善患者症状, 可以产生持续性刺激, 发挥疏通经络、活血止痛等功效, 但是临床上对于三伏天灸治疗年限及疗效关

[收稿日期] 2016-09-19

[作者简介] 龚添艳 (1978-), 女, 主治医师, 研究方向: 中医耳鼻喉疾病诊治。

系尚缺乏报道^[2]。为了探讨三伏天灸在过敏性鼻炎患者中的临床治疗效果及与贴药年限的关系。选取2015年6月—2016年7月医院诊治的过敏性鼻炎患者90例,现报道如下。

1 临床资料

1.1 诊断标准 符合中华医学会耳鼻咽喉科学分会关于变应性鼻炎临床诊断标准^[3]:常年性发作,具有鼻痒、打喷嚏、流鼻涕及鼻塞等症状;经影像学检查及生化指标检查得到确诊。

1.2 纳入标准 年龄10~70岁;患者符合中医标准诊断及西医诊断标准;无精神意识障碍性疾病。患者能根据相关要求完成治疗。

1.3 排除标准 排除不符合临床诊断标准和纳入标准者;排除合并有影响效应指标观测、判断其他生理或病理者;排除不符合中医治疗适应症及长期服用鼻炎类似药者;排除合并高血压、重度心肺功能不全或哺乳期妇女。

1.4 一般资料 选取2015年6月—2016年7月本院诊治的过敏性鼻炎患者90例,采用随机数字表法分为对照组、观察1组和观察2组。对照组30例,男18例,女12例;年龄11~69岁,平均(34.2±2.5)岁;平均病程(6.8±2.1)月。观察1组30例,男19例,女11例;年龄10~70岁,平均(35.1±2.7)岁;平均病程(6.9±2.2)月。观察2组30例,男17例,女13例;年龄12~70岁,平均(34.9±2.6)岁;平均病程(7.0±2.3)月。本次临床诊断试验均经患者、家属同意,试验通过医院伦理会批准,一般资料经统计学处理,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 对照组采用口服玉屏风散汤剂治疗方药:黄芪30g,白术、防风、辛夷花、苍耳子、黄芩、乌梅、五味子各10g,炙麻黄、炙甘草各5g,每天1剂,分早晚服用,每次250mL,连续服用30剂,连续服用12月。

2.2 观察组 天灸治疗方法:穴位取百劳、风门、肺俞、足三里,药物为白芥子、细辛、元胡,将药物碾成粉末,避光保存。在三伏天行天灸治疗时,采用鲜榨生姜汁调和成直径和厚度为1cm大小的药饼,不可过稀。采用胶布将药饼贴在以上穴位上,药物保留2~4h,对于药物使用时出现灼热或疼痛不能忍受者,可以提前取药。观察1组连续使用1年三伏天灸治疗,观察2组连续使用3年三伏天灸治疗。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 血清IgE水平,观察2组治疗前、治疗后第1次、第2次及第3次血清IgE水平。症状改善评分,观察2组治疗前后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分,总分3分,得分越高,治疗效果越差。不良反应发生率,观察2组不良反应发生率情况,包括:恶心呕吐、高热、乏力等。

3.2 统计学方法 采用SPSS18.0软件处理,计数资料行 χ^2 检验,采用(%)表示;计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用方差分析。 $P<0.05$ 差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 3组治疗前、治疗后第1次、第2次及第3次血清IgE水平比较 见表1。观察1组和观察2组治疗后第1次、第2次及第3次血清IgE水平均低于对照组($P<0.05$);观察2组治疗后第1次、第2次及第3次血清IgE水平低于治疗1组($P<0.05$)。

表1 3组治疗前、治疗后第1次、第2次及第3次血清IgE水平比较($\bar{x}\pm s$) mg/L

组别	n	治疗前	治疗后第1次	第2次	第3次
观察1组	30	3.21±0.16 ^①	2.78±0.30 ^①	2.40±0.42 ^①	1.49±0.19 ^①
观察2组	30	3.12±0.27 ^{②③}	2.23±0.29 ^{②③}	1.29±0.40 ^{②③}	0.67±0.13 ^{②③}
对照组	30	3.22±0.15	2.91±0.34	2.78±0.45	2.01±0.23

与对照组比较,① $P<0.05$;与观察1组比较,② $P<0.05$

4.2 3组治疗前后相关症状评分比较 见表2。观察1组和观察2组治疗后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分低于对照组($P<0.05$);观察2组治疗后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分低于观察1组($P<0.05$)。

表2 3组治疗前后相关症状评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	时间	喷嚏	流涕	鼻塞	鼻痒
观察1组	治疗前	2.31±0.53	2.42±0.61	2.24±0.57	1.99±0.43
(n=30)	治疗后	1.50±0.24 ^{①③}	1.57±0.39 ^{①③}	1.24±0.45 ^{①③}	0.64±0.12 ^{①③}
观察2组	治疗前	2.30±0.51	2.40±0.60	2.23±0.55	2.00±0.45
(n=30)	治疗后	1.93±0.31 ^{②③④}	1.89±0.45 ^{②③④}	1.65±0.51 ^{②③④}	0.86±0.17 ^{②③④}
对照组	治疗前	2.33±0.55	2.41±0.62	2.25±0.59	1.98±0.44
(n=30)	治疗后	2.01±0.35 ^⑤	1.94±0.47 ^⑤	1.79±0.65 ^⑤	0.96±0.21 ^⑤

与对照组比较,① $P<0.05$;与观察1组比较,② $P<0.05$;与本组治疗前比较,③ $P<0.05$

4.3 3组不良反应发生情况比较 见表3。观察1组不良反应发生率为6.67%,观察2组不良反应发生率为6.67%,对照组不良反应发生率为13.33%,3组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表3 3组不良反应发生情况比较 例(%)

组别	n	恶心呕吐	高热	乏力	总发生
观察1组	30	1(3.33)	0	1(3.33)	2(6.67)
观察2组	30	1(3.33)	1(3.33)	0	2(6.67)
对照组	30	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	4(13.33)

5 讨论

过敏性鼻炎是临床上常见的疾病,该疾病主要以持续流涕、喷嚏、鼻塞等症状为主的一种变态性反应疾病^[4]。目前,临床上对于过敏性鼻炎发病机制尚不完全知晓,多于基因、环境等有关,且在不同年龄段均可发病,患者发病后如果不采取积极有效的方法治疗,将会诱发其他疾病,影响患者健康。从

中医角度来说,过敏性鼻炎病位在肺,与脾、肾等关系密切,由于肺气虚弱、卫外不足,导致风寒之邪乘虚而入,从而引起肺气不足,久凝鼻部而致病。常规方法主要以中医汤剂治疗为主,该方法虽然能改善患者症状,但是长期疗效欠佳,药物起效较慢,难以达到预期的治疗效果^[5]。

三伏天灸是过敏性鼻炎患者中常用的治疗方法,结合了穴位敷贴法优势,主要将穴位、药物进行有机结合,融为一体的复合性疗法,该方法具有双重治疗作用。而天灸疗法在常规穴位敷贴治疗基础上又融合了灸的作用,能产生持续性温热刺激,可以达到温经散寒、调节脏腑经络等功效,从而能有效的改善患者症状,缩短疾病改善时间,提高临床治疗效果^[6]。实验研究显示:天灸具有免疫调节功能,能调节细胞因子、白细胞及 T 淋巴细胞等,具有调整和增强机体免疫作用。此外,患者临床使用时三伏天灸药物主要包括:白芥子、麻黄、细辛等辛温发散药物为主。方药中,白芥子具有理气、定喘、化痰等功效;麻黄具有利水消肿、发散风寒、利尿等功效;细辛具有祛风散寒、止痛、温肺化饮、通窍等功效。临床上,将上述药物贴敷在百劳、风门、肺俞、足三里等穴位,从而能发挥不同穴位优势,快速改善患者症状。本研究中,观察 1 组和观察 2 组治疗后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分低于对照组($P < 0.05$);观察 2 组治疗后喷嚏、流涕、鼻塞及鼻痒症状评分低于观察 1 组($P < 0.05$)。目前,临床上对于三伏天灸治疗年限尚存在较大的争议,研究发现,短期采用三伏天灸治疗后能改善患者症状,发挥药物最大效果,而其他学者认为长期采用三伏天灸能发挥药物积累作用,达到稳定的、最佳疗效^[7]。本研究结果显示,连续使用 3 年三伏天灸效果理想,并且每一位患者体质不同难以一朝一夕达到效果,并且患者采用三伏天灸治疗时不良反应发生率较低,不会对患者正常生活产生影响。本研究中,观察 1 组不良反应发生率为 6.67%,观

察 2 组不良反应发生率为 6.67%,对照组不良反应发生率为 13.33%,3 组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

综上所述,与口服汤药治疗比较,过敏性鼻炎患者连续使用 3 年三伏天灸治疗效果理想,治疗安全性较高。

[参考文献]

- [1] 黄晓红,张冠荣,麦韵屏,等. 广东地区体检人群变应性鼻炎患病率及变应原谱分析[J]. 广东医学,2013,34(13):1964-1966.
- [2] 石磊,杨丽,曲中源. 玉屏风散加减合中药穴位贴敷治疗过敏性鼻炎临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报,2013,15(6):184-185.
- [3] 陈阿浮,王瑞丽,张骄滢,等. 天灸联合左氧氟沙星治疗慢性支气管炎疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2015,34(12):1169-1171.
- [4] 李江丽,刘积平,文玉敏. 百色市儿童变应性鼻炎过敏原调查与分析[J]. 右江民族医学院学报,2014,36(6):885-886.
- [5] 苏秀贞,聂坤. 三伏穴位贴敷与三伏针刺治疗缓解期支气管哮喘对比研究[J]. 上海针灸杂志,2013,32(8):636-637.
- [6] 张志敏,李国义,陈向军. 特异性免疫治疗对变应性鼻炎患者免疫功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2015,24(3):281-283.
- [7] 徐振华,罗菁,古志林,等. 三伏天灸治疗过敏性鼻炎的疗效与贴药年限的关系[J]. 中华中医药杂志,2015,30(7):2490-2492.

(责任编辑:吴凌,李海霞)