

• 临床 •

三伏天辨证配药治疗过敏性鼻炎疗效观察*

郑沛仪, 阮经文(中山医科大学附属第一医院, 广州 510080)

摘要: 针对过敏性鼻炎病机复杂、复发率高, 通过先辨证分型而后配药治疗, 虚寒型用辛温补阳、逐饮通络之药贴于补虚强壮的穴位, 郁热型则以祛邪为主, 宜以清热解毒宣肺之药贴在清热化痰的穴位上, 结果表明, 辨证分型配药治疗组有效率为 88.75%, 不分型治疗组为 62.5%, 具有统计学意义。

关键词: 过敏性鼻炎/三伏天疗法; 辨证配药; 疗效

中图分类号: R246.8 文献标识码: B 文章编号: 1005-9903(2000)05-0054-02

Observation on the Therapeutic Effect of Dispensing Medicines for Anaphylactic Rhinitis Based on An Overall Analysis of Symptoms and Signs During Dog Days

ZHENG Pei-yi, RUAN Jing-wen(Acupuncture Department of the First Affiliated
Hospital of Sun Yat-Sen University of Medical Sciences, Guang Zhou 510080)

Abstract: The anaphylactic rhinitis is clinically a common ailment and frequently-occurring disease. It possesses the features of long course of disease, frequent recurrence and being difficult to make a complete cure. Its etiology and pathogenesis are complicated and the recurrence rate is high. Through observation on treatment by dispensing medicines (for external application) for anaphylactic rhinitis based on an overall analysis of symptoms and signs, the results shows that the effective rate is 88.75% for therapeutic group and is 62.5% for control group ($P < 0.005$).

Key words: anaphylactic rhinitis, therapeutic method during dog days; dispensing medicines based on an overall analysis of symptoms and signs; therapeutic effect.

过敏性鼻炎是变应性鼻炎的一种, 属于 I 型变态反应, 但其临床过程常表现为慢性迁延型, 目前由于对迟发相反应和细胞因子的研究, 已基本上阐明了这一问题。然而, 对于控制病情的发作和迁延, 仅靠抗炎, 抗过敏药物尚不能满意。中医对过敏性鼻炎早有记载, 属于“鼻鼽”范畴。由于其病因病机复杂, 医疗的措施应有不同。查阅近十年的资料, 三伏天治疗该病虚寒型的报道较多, 对郁热型

的报导较少, 这亦是在不分型的情况下进行三伏天治疗过敏性鼻炎疗效不够理想的原因之一。本研究以中医的辨证施治为原则, 通过先分型, 后配药, 取得较好的疗效。

1 一般资料

1.1 临床资料 120 例病人均来自我院针灸科门诊病人, 并符合 1990 年乌鲁木齐变态反应性鼻炎诊断和疗效评定标准专题会议制定的标准^[1]。其中男 54 例, 女 66 例, 年龄 4 岁至 67 岁, 平均年龄 35.5 岁, 病程最短半年, 最长 40 年, 平均病程 20 年。中医证属虚寒型 63 例, 郁热型 57 例。

1.2 分组 根据有关文献, 从可比性考虑,

收稿日期: 2000-04-19

* 基金项目: 广东省中医药管理局资助项目, No: 97226

有条件地将 120 例患者分为虚寒型组(40 例),郁热型组(40 例)及不分型组(40 例),每组中 40 岁以上病人所占比例约 20% 左右; 每组男女比例约为 45: 55。

2 治疗方法

药物制备及使用方法。方一:按生白芥子 30%、细辛 30%、玄胡 10%、甘遂 10%、肉桂 10%、川椒 10% 的比例共研细末,调以老姜汁搅拌成膏,捏成直径 2cm,厚 0.5cm 的方型药饼,每人每次量加 0.3g 麝香分放于药饼上面。方二:按生白芥子 20%、浙贝 20%、石膏 20%、桑白皮 20%、麻黄 10%、甘遂 10% 的比例共研细末,调以猪胆汁及老姜汁搅拌,用方一的办法做成药饼。然后虚寒型组选方一在一伏天贴:百劳_双、膏肓_双、肺俞_双;二伏天贴:风门_双、脾俞_双、肾俞_双;三伏天贴回一伏天所选之穴。郁热型组选方二,一伏天贴:大椎、肺俞_双、曲池_双;二伏天:贴风门_双、膏肓_双、丰隆_双;三伏天贴回一伏天所选穴。不分型组穴选百劳、大椎、风门、肺俞、膏肓、肾俞,每个患者按其门诊号末尾数,单数选方二,双数选方一,于三伏天贴敷上穴中的 5~6 个。上三组患者均嘱其停用其他治疗。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 参考 1990 年乌鲁木齐变态反应性鼻炎诊断和疗效评定标准专题会议制定的标准^[1]。经两年观察,显效:症状、体征消失或基本消失,偶有发作者。有效:症状、体征减轻、发作次数减少。无效:症状、体征无改善者。

3.2 疗效 附表显示:分型治疗组的有效率达到 92.5% 和 85%,经统计学处理其疗效无显著性差别,而不分型组的有效率为 62.5% 与分型组比较,经统计学处理有非常显著的差别。

4 讨论

过敏性鼻炎中医称为“鼻鼽”。鼻为肺窍,鼻窍不利,为喷嚏、为流涕、为鼻塞等证。现代医学认为,过敏性鼻炎是变态反应性疾病的

附表:三组病例 2 年疗效观察

分 组	显效	有效	无效	有效率
虚寒型组	28	9	3	92.5
郁热组	23	11	6	85
虚寒型+ 郁热型组	51	20	9	88.75
不分型组	19	6	15	62.5

分型组比较 $X^2 = 1.6$ $P > 0.25$ 不分型组比分型组 $X^2 = 11.52$ $P < 0.005$

一种,它的发生与机体的免疫状态及进入变态原的刺激,个体差异、遗传、体质诸因素有关,表现出以鼻膜病变为主的变态反应。Besedovsky 的神经内分泌免疫网络学说认为人类机体是一个整体,要在神经、内分泌及免疫系统的调控下,维护机体的相对稳定性。有学者^[2]运用这种神经内分泌免疫调节网络学说指导临床治疗与过敏性鼻炎的病因学、发病机理和病理改变等方面非常相似的哮喘,取得一定效果,并证实通过点穴可使哮喘者升高的脑非肽(LEK)下降。实际上这种学说与中医理论的整体观大同小异即人体是有机的整体,它通过经络将人体的各脏腑、孔窍以及皮毛、筋肉、骨骼等组织紧密地联结成一个统一的整体。根据中医的经、穴、脏腑相关理论,刺激穴位能激发机体固有的调节功能,使失调紊乱的机能状态得到调整,达到补虚扶正、泻实祛邪、平衡阴阳、治愈疾病的目的。三伏天疗法就是利用这个原理,把某些中药组方贴敷在经脉的穴位上,来治疗过敏性鼻炎。中医讲究辨证施治,辨证分型不同,治疗原则亦不同,取得的效果亦不同。辨证分型组与不分型组的疗效有非常显著差别,说明了这一点。另外,三伏天阳气隆盛,肌腠舒畅,药物容易吸收,使敷贴的药物随经气运行直达病所,加上穴位的作用,从而达到治疗目的。

参考文献:

- [1] 顾之燕. 变应性鼻炎诊断和疗效评定标准[J]. 中华耳鼻咽喉科杂志, 1991, 26(3): 134.
- [2] 张遵一. 哮喘与神经内分泌免疫网络关系的探讨[J]. 实用变态反应和哮喘杂志, 1998, 3(1): 6~8.