

有关中药及外用药物治疗过敏性鼻炎的研究进展

杨红, 汪常伟*

新疆医科大学第四临床医学院, 新疆 乌鲁木齐

收稿日期: 2024年1月29日; 录用日期: 2024年2月23日; 发布日期: 2024年2月29日

摘要

目前过敏性鼻炎是耳鼻喉科门诊常见且多发的疾病, 以鼻塞、鼻痒、流涕、喷嚏等表现症状, 反复发作、病程缠绵, 十分影响人们的日常工作学习, 西药治疗过敏性鼻炎停药后易反复, 我国中医治疗过敏性鼻炎历史悠久, 且中医治疗鼻炎方法众多, 不易复发, 疗效较好。本文整理近年来中医治疗过敏性鼻炎的文献, 将从中药、外用药物、其他疗法进行归纳总结, 以期能对临床工作者提供参考, 提高治疗效果, 更好为患者服务。

关键词

过敏性鼻炎, 中药, 外用药物, 研究进展

Research Progress on the Treatment of Allergic Rhinitis with Traditional Chinese Medicine and Topical Drugs

Hong Yang, Changwei Wang*

The Fourth Clinical Medical College of Xinjiang Medical University, Urumqi Xinjiang

Received: Jan. 29th, 2024; accepted: Feb. 23rd, 2024; published: Feb. 29th, 2024

Abstract

At present, allergic rhinitis is a common and frequent disease in otorhinolaryngology clinics, characterized by symptoms such as nasal congestion, itching, runny nose, and sneezing. It recurs re-

*通讯作者。

peatedly and has a lingering course, which greatly affects people's daily work and learning. Western medicine treatment for allergic rhinitis is prone to recurrence after discontinuation. China has a long history of traditional Chinese medicine treatment for allergic rhinitis, and there are many methods for treating rhinitis, which are not easy to relapse and have good therapeutic effects. This article summarizes the literature on the treatment of allergic rhinitis with traditional Chinese medicine in recent years, including traditional Chinese medicine, topical drugs, and other therapies, in order to provide reference for clinical workers, improve treatment effectiveness, and better serve patients.

Keywords

Allergic Rhinitis, Traditional Chinese Medicine, Topical Drugs, Research Progress

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

过敏性鼻炎(allergic rhinitis, AR)又名变应性鼻炎,是易感人群接触到过敏原之后,机体特异性免疫球蛋白 E (immunoglobulin E, IgE)介导的 Th2 类型鼻黏膜及鼻粘膜下层病变产生了慢性非感染性炎症反应,非 IgE 介导的机制及神经免疫失调也参与其中[1],临床表现为鼻痒、喷嚏、流大量清水涕和鼻塞等。相关研究证明,现代认为过敏性鼻炎的病因公认为遗传因素[2][3],环境因素,过敏原,尤其是吸入性过敏原为主,其在粉尘螨、屋尘螨等是主要的过敏原[4][5]。过敏性鼻炎在全球发病率日益上升,在我国的发病率为 13.5%~19.1% [6],因其反复性、难治性,成为了临床难治疗的疾病之一。

过敏性鼻炎在中医属“鼻鼽”的范畴。我国对鼻鼽病进行了明确的定义:“鼻鼽,疾病。出自《素问·脉解篇》,又名鼽嚏。”近年来中医在治疗过敏性鼻炎中根据辨证选方结合中药外用药物塞鼻或滴鼻法及针刺、艾灸、穴位埋线等多种方法,使得治疗效果更安全、更长远,取得了有效进展。

2. 病因

2.1. 外因

鼻鼽通常是正虚邪盛,机体卫外不固,感受风寒之邪以束表,肺气失宣,肺开窍于鼻,邪阻鼻窍,出现鼻窍壅塞,肺宣发肃降失调,津液停聚,出现了鼻流清涕,喷嚏频作,鼻黏膜水肿等现象。在治疗上,基本原则是温肺散寒,宣通鼻窍。马丽珍[7]采用通宣理肺丸合玉屏风散治疗风寒诱发的过敏性鼻炎 35 例经 3 个月随访总有效率 91.43%,李晓清[8]采用针刺结合天灸治疗肺虚风寒型过敏性鼻炎与西药组对照,能有效减轻症状,且复发率明显低于西药组。皇甫中[9]《明医指掌·卷八·鼻证》曰:“肺热,鼻塞流清水。”孔嗣伯先生认为脾胃受损,湿热蕴于中焦,阻于鼻窍,可发为鼻鼽[10],小儿为纯阳之体,易于化热,病久郁而化热,故而罗光文自拟清热通窍散治疗小儿肺经风热型过敏性鼻炎,总有效率达 87.14%。远期有效率高于对照组。

2.2. 内因

中医学上认为,本病多责之肺脾肾,肺气虚弱,脾气虚弱,肾阳不足。王书臣教授[11]认为该病多是

肺肾失职, 肾为先天之本, 发病的关键在于先天禀赋不足, 肺为气之主, 肾为气之根, 肾不足往往导致肺脾两虚, 故王老认为本虚标实, 本为肺肾不足, 标为风邪外袭, 内外相因发病。肖相如[12]教授采用麻黄附子细辛合肾四味汤加味治疗肺肾阳虚, 以达宣通鼻窍、温肾固本。王士贞[13]教授认为本病根本在于脾虚, 《素问·阴阳应象大论》“清阳出上窍”, 脾为后天之本, 气血生化之源, 常以四君子汤和玉屏风散加减治疗。干祖望教授[14]基于“四季脾旺不受邪”理论研究顺时应天壮脾能使人不受邪。严道南善从脾论治[15]三法, 健脾为主, 祛湿, 温阳, 甘温来治疗过敏性鼻炎取得疗效。李媛媛[16]认为从肺肝生理功能失调导致过敏性鼻炎春季易感。除此之外, 近年来也有许多其他理论, 如湿邪理论[17], 经络[18]病机等不断扩充补足。

历代医家的临床实践证实本病本虚标实, 可分为寒证热证, 从肺脾肾虚寒等方面进行辨证选方治疗疾病。

3. 中医药

陈国栋[19]研究表明用苍辛术甘汤结合布地奈德鼻喷剂治疗肺气虚型过敏性鼻炎的临床疗效能够达到标本兼治, 比单纯使用西药能更好的提高临床疗效。邹连琦与牛其云[20]等人进行 52 例气虚性过敏性鼻炎随机分为观察组给予脱敏通窍胶囊(药用: 人参皂苷、桔梗、大枣、苍耳子、辛夷、黄芪), 对照组给予曲安奈德鼻喷雾剂晨起喷鼻, 中西药治疗均显著降低过敏性鼻炎患者的主要症状体征, 且观察组疗效更显著, 中药全方走大补元气, 宣通鼻窍, 调理体质, 有效减少复发率。陈心明等人[21]予以布地奈德鼻喷剂、依巴斯汀片治疗为对照组, 观察组在此基础上使用加味玉屏风汤, 七天一疗程, 经过两个疗程, 明显发现观察组能缓解肺脾气虚型过敏性鼻炎患者的临床症状, 抑制患者炎症反应, 且有效提高免疫功能, 疗效显著。朱镇华[22]教授认为桂枝具有温通经脉, 和解表里, 能够达到卫外以益肺健脾、宣通鼻窍的功效, 临床上常使用温肺止流丹加减治疗, 常常取得不错疗效。万礼霞[23]采用麻黄细辛附子汤加减治疗过敏性鼻炎 30 例为治疗组, 对照组使用曲安奈德鼻喷雾剂治疗, 治疗组治疗有效率 93.33%显著高于对照组 73.33%, 且治疗组治疗后 3、6 个月后复发率 16.66%显著低于对照组 40.00%, 结果表明使用麻黄细辛附子汤比使用单纯使用西医治疗更能减少复发率, 提高长远疗效。黄建军[24]加味玉屏风汤联合常规治疗可安全有效地调节肺脾气虚型过敏性鼻炎患者免疫功能, 减轻炎症反应, 改善临床症状, 提高临床治疗疗效, 这其中黄芪补益肺脾, 固表止汗, 促进肺脾之气生成, 为君药; 炒白术燥湿健脾, 与黄芪合用共奏固表功效。彭万年[25]治疗过敏性鼻炎从肾阳不足而驱邪用麻黄细辛附子汤, 以温补脾胃, 祛寒除邪达到缓解表现在局部的喷嚏、流鼻涕等症状。何月燕[26]苍耳子散合玉屏风散加减治疗肺虚感寒型过敏性鼻炎, 能够降低 EOS 对于鼻部粘膜的浸润从而改善鼻纤毛的功能, 而增强抗过敏的能力。

4. 中药外用药物

临床上对于过敏性鼻炎的治疗, 不管从中医还是西医角度来看, 均提倡局部使用药物, 因为鼻粘膜娇嫩, 且布满丰富血管, 能更好吸收药物有效性[27], 提高疗效。

陈文伯教授[28]运用临床经验总结的鼻炎擦剂中以细辛、辛夷为主等药物达到疏风散寒, 通鼻窍, 以缓解鼻塞等症状, 对比布地奈德鼻喷雾剂, 长远疗效比激素类稳定, 且不易复发。辛国爱[29]等将白芷、薄荷、辛夷、苍耳子、红花、莪术等中药材研粉制备成鼻通泰药膜, 并纳入 286 位鼻炎患者进行临床疗效观察, 将鼻通泰药膜直接贴于鼻甲上, 20 天为 1 个疗程, 总有效率可达 89.95%, 且药膜贴于鼻甲更利于药物的药效稳定缓慢释放。冯光[30]将辛夷、白芷、防风、乌梅、五味子、甘草等药物研磨成细粉后, 通过棉球沾取药物粉末塞鼻法治疗肺气虚寒型过敏性鼻炎, 其疗效能达到 93.5%, 对其中 48 例随访, 2 年内未曾复发。李敏[31]将肺气虚型持续性过敏性鼻炎患者分为两组, 两组均予以口服氯雷他定片治疗,

实验组加用参甘鼻喷剂(以人参、甘草、白芷、柴胡、乌梅等药物有效成分)治疗,总有效率实验组(86.96%)明显优于对照组(70.83%),表明持续性变应性鼻炎患者通过使用参甘鼻喷剂疗效显著,且患者生活质量明显改善。胡伟鹏、张勇等人[32]制作的山茶油、苍耳子、黄芪组成的复方茶油涂鼻膏涂鼻治疗过敏性鼻炎患者 120 例,结果显示涂鼻膏中山茶油具有抗炎抑菌联合中药苍耳子发挥出更强抗过敏作用。由于中药外用药物作用于局部鼻粘膜,药物吸收率较高,直达病灶,且对比西药鼻喷剂停药后易复发,中药外用药物使用能够降低其复发率,长远疗效较西药鼻喷剂更有稳定性[33] [34]。

5. 其他疗法

中医治疗过敏性鼻炎方法众多,也采用针刺、穴位贴敷、耳穴压豆、自血疗法、推拿手法等辅助疗法提高疾病的治疗效果。

董氏奇穴[35]采用温阳针法治疗 60 例患者,有效率为 95%;比普通针刺组有效率为高了约 25%,由此可观,董氏奇穴温阳针法与常规针刺法比较疗效更佳。黎玉宣[36]等人研究针刺刺蝶腭神经节结合节气穴位贴敷作为观察组治疗 50 例,总有效率为 88.00%,而对照组取常规针刺为 72.00%,针刺蝶腭神经节,可兴奋交感神经,释放乙酰胆碱和肾上腺素递质,血液中该递质的双向改变,使鼻黏膜血管收缩,腺体分泌物减少,从而改善患者鼻塞、流涕等症状。孔亚明[37]采用天灸法使用白芥子、细辛、甘遂、延胡索、麝香等药物按比例制作,三伏天进行贴敷,疗效高于使用盐酸西替利嗪片。李金平[38]观察耳穴压豆显效 28 例(77.78%),总有效 36 例(94.74%)。证明耳穴压豆有良好的临床疗效。曾会燕[39]采用中医组予以参苓白术散结合耳穴压丸法综合治疗,西医组予盐酸西替利嗪治疗,观察疗效发现中医组治疗总有效率高于西医组 12.00%,且不良反应总发生率远低于西医组。李霞、王卫强[40]应用穴位埋线联合自血疗法探讨治疗肺脾气虚型变应性鼻炎,结果显示观察组总有效率达 88.57%超过对照组的 71.43%,通过穴位疗效加上自血增加了穴位疗效,获得了增效减副的优势。荆丽娟[41]进行 60 例小儿推拿观察组,对照组采用孟鲁司特钠 + 氯雷他定片口服,研究发现小儿推拿治疗的观察组能更明显地降低 AR 患儿症状的发作次数,副作用低,安全性高,对于儿童治疗来讲绿色安全,家长心理负担小。

6. 小结

中医治疗过敏性鼻炎重点突出,病证结合,方证相符,能够极大提高治疗效果,且中医治疗不单使用中药,同时结合中药外用药物塞鼻、滴鼻、喷鼻方法及针刺、穴位埋线、艾灸等多种方式,更全面、更安全、更有效的提高了机体免疫力,增强抵御力,减少疾病复发可能。该疾病同时也需要患者坚持用药,加强自身调养,有良好心态共同面对疾病。但目前我们对于过敏性鼻炎的认识机制不够全面,新的发现已经出现,期待未来更多研究学者一起填补空白,其次中医的外治法的研究较少,望未来能更进一步研究。

参考文献

- [1] 顾瑜蓉,李华斌.《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版)》解读[J].中国眼耳鼻喉科杂志,2022,22(2):209-211.
- [2] 李颖,李玉杰,于敏,等. IL-10 基因多态性与过敏性鼻炎遗传易感性的相关性研究[J]. 热带医学杂志,2021,21(10):1290-1293.
- [3] 刘国栋,周尧芳,文艳,等. SP-D 基因 rs721917 位点 T/C 多态性与深圳地区儿童过敏性鼻炎遗传易感性分析[J]. 中国优生与遗传杂志,2019,27(8):901-903,907.
- [4] 邵凤勤,陈春英,张庆华,等. 儿童过敏性鼻炎过敏原调查和相关危险因素分析[J]. 中国妇幼保健,2021,36(18):4299-4302.
- [5] 潘秋兰,徐少君,张宏伟. 5~10 岁儿童过敏性鼻炎过敏原分布情况及影响因素分析[J]. 中国妇幼保健,2022,

- 37(13): 2443-2446.
- [6] Zheng, M., Wang, X.D., Bo, M.Y., *et al.* (2015) Prevalence of Allergic Rhinitis among Adults in Urban and Rural Areas of China: A Population-Based Cross-Sectional Survey. *Allergy Asthma & Immunology Research*, 7, 148-157. <https://doi.org/10.4168/aa.2015.7.2.148>
- [7] 马丽珍. 通宣理肺丸合玉屏风散治疗风寒诱发的过敏性鼻炎 35 例[J]. 中国民间疗法, 2013, 21(12): 53.
- [8] 李晓清. 针灸治疗肺虚风寒型过敏性鼻炎临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(1): 1-3, 59.
- [9] 皇甫中, 王肯堂. 明医指掌: 十卷[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1982.
- [10] 段颖, 支楠. 孔嗣伯老中医清热化湿通窍法治疗变应性鼻炎经验[J]. 世界中医药, 2014, 9(9): 1193-1195.
- [11] 马卉, 岳园, 郝雅妮, 等. 王书臣从肺肾论治过敏性鼻炎经验介绍[J]. 新中医, 2021, 53(20): 217-220.
- [12] 邓秀娟, 谭宇军, 黄乐. 肖相如教授从肺肾相关论治过敏性鼻炎经验[J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(1): 17-19.
- [13] 刘春松. 王士贞教授从脾论治虚寒型鼻鼽的学术思想及临床研究[D]: [博士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2016.
- [14] 倪平敏, 马华安, 赵晶晶, 等. 干祖望基于“四季脾旺不受邪”理论调理脾胃防治变应性鼻炎[J]. 山东中医药大学学报, 2020, 44(3): 247-251.
- [15] 江晓婷, 严道南. 严道南从脾论治变应性鼻炎三法[J]. 四川中医, 2017, 35(7): 20-21.
- [16] 李媛媛, 张国霞, 袁卫玲, 等. 从肺肝论治过敏性鼻炎的春季易感性[J]. 辽宁中医杂志, 2015, 42(4): 732-733.
- [17] 张青青, 王敏, 李承贤, 等. 从湿论治过敏性鼻炎探赜[J]. 天津中医药, 2022, 39(1): 49-52.
- [18] 李在荣. 过敏性鼻炎的经络诊察规律性研究[D]: [硕士学位论文]. 北京: 北京中医药大学, 2016
- [19] 陈国栋. 苍辛术甘汤结合西药治疗肺气虚型过敏性鼻炎的临床分析[J]. 中国民间疗法, 2016, 24(12): 78-79.
- [20] 邹连琦, 牛其云, 刘现荣, 等. 脱敏通窍胶囊治疗气虚型过敏性鼻炎 52 例临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2012, 6(6): 36-37.
- [21] 陈心明, 孟新. 加味玉屏风汤在肺脾气虚型过敏性鼻炎治疗中的应用研究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022, 6(16): 16-19.
- [22] 王斐, 朱镇华. 朱镇华教授运用桂枝治疗肺脾气虚型变应性鼻炎经验[J]. 亚太传统医药, 2022, 18(5): 104-106.
- [23] 万礼霞. 麻黄细辛附子汤加减治疗对过敏性鼻炎患者血清炎症因子水平的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(31): 183-185, 194.
- [24] 黄建军, 周浩, 黄攀, 等. 加味玉屏风汤联合常规治疗对肺脾气虚型过敏性鼻炎患者的临床疗效[J]. 中成药, 2022, 44(2): 431-434.
- [25] 姜帅, 彭万年. 彭万年应用麻黄细辛附子汤验案三则[J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(7): 1463-1464.
- [26] 何月燕, 陈艳阳, 郑丽君, 等. 苍耳子散合玉屏风散加减治疗过敏性鼻炎的疗效观察及对鼻黏膜纤毛功能的影响[J]. 中国中医药科技, 2023, 30(5): 938-940.
- [27] 李玥璇, 梁丽红, 许茹, 等. 石菖蒲抗癫痫活性成分 α -细辛醇鼻腔给药大鼠的药代动力学研究[J]. 药学研究, 2021, 40(10): 631-637.
- [28] 王伟东, 李红, 王琳, 等. 陈文伯教授经验方鼻炎擦剂治疗鼻鼽[J]. 吉林中医药, 2014, 34(7): 699-701.
- [29] 辛国爱, 周件贵, 关小彬, 等. 鼻通泰药膜的研制及临床初步观察[J]. 广东药学, 2002, 12(3): 27-28.
- [30] 冯光. 中药塞鼻法结合辨证治疗过敏性鼻炎 120 例[J]. 中医杂志, 1996(9): 526.
- [31] 李敏. 参甘鼻喷剂治疗肺气虚型持续性变应性鼻炎的临床疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2015.
- [32] 胡伟鹏, 张勇, 古观保, 等. 复方茶油涂鼻膏治疗变应性鼻炎的临床疗效观察[J]. 中国医学创新, 2018, 15(32): 76-80.
- [33] 慕德宏. 克敏芪丹鼻喷剂对气虚血瘀证 AR 大鼠鼻粘膜 ECP、血清 miR-21 表达等的影响及机制探讨[D]: [硕士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2020.
- [34] 甘思雨, 艾斌, 陈婧婧, 等. 醒鼻凝胶滴鼻剂治疗儿童变应性鼻炎 30 例[J]. 福建中医药, 2021, 52(8): 58-59.
- [35] 韦国庆. 董氏奇穴温阳针法治疗变异性鼻炎的临床疗效观察[D]: [博士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2018
- [36] 黎玉宣, 李丽琴, 陈红, 等. 针刺蝶腭神经节结合节气穴位贴敷治疗变应性鼻炎疗效观察[J]. 广西中医药, 2023,

46(4): 28-31.

- [37] 孔亚明. 天灸法治疗过敏性鼻炎的临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2010, 32(9): 49-50.
- [38] 李金平, 姚国召. 耳穴压丸法治疗变应性鼻炎的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2018, 16(21): 172-173.
- [39] 曾会燕. 参苓白术散结合耳穴压丸法综合治疗变应性鼻炎的临床效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(16): 186-189.
- [40] 李霞, 王卫强. 穴位埋线联合自血疗法治疗肺脾气虚型变应性鼻炎临床观察[J]. 光明中医, 2022, 37(12): 2206-2208.
- [41] 荆丽娟, 冉红梅, 陈凤国. 小儿推拿治疗儿童变应性鼻炎的临床疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(12): 39-41.