

# 中医药治疗急性鼻窦炎相关研究进展

胡馨梦<sup>1</sup>, 周凌<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第一医院耳鼻喉科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年8月29日; 录用日期: 2024年9月23日; 发布日期: 2024年10月8日

## 摘要

急性鼻窦炎是鼻腔鼻窦黏膜细菌或病毒引起的急性化脓性炎症, 炎症浸润可破坏鼻腔窦腔及机体免疫功能。以鼻塞、流脓涕、嗅觉减退、头痛或局部疼痛为特征, 起病较急。该病为耳鼻喉科常见病、多发病, 近年其发病率呈逐年增长趋势, 以北方寒冷地区多高发。本文通过整理相关文献, 对中医药治疗急性鼻窦炎内外疗法研究进展进行综述, 为临床诊治急性鼻窦炎提供了理论依据。

## 关键词

急性鼻窦炎, 内服外治, 研究进展, 综述

# Research Progress in TCM Treatment of Acute Sinusitis

Xinmeng Hu<sup>1</sup>, Ling Zhou<sup>2\*</sup>

<sup>1</sup>Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>Department of Otolaryngology, First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Aug. 29<sup>th</sup>, 2024; accepted: Sep. 23<sup>rd</sup>, 2024; published: Oct. 8<sup>th</sup>, 2024

## Abstract

Acute sinusitis is an acute suppurative inflammation caused by bacteria or viruses in the mucosa of the nasal cavity and sinus cavity. The inflammatory infiltrate can destroy the sinus cavity of the nasal cavity and the immune function of the body. Characterized by nasal congestion, discharge, hyposmia, headache, or local pain, the onset is more acute. The disease is a common and frequent disease in otolaryngology department. In recent years, its incidence is increasing year by year, especially in

\*通讯作者。

the cold areas in northern China. This paper summarizes the research progress of Traditional Chinese Medicine (TCM) treatment for acute sinusitis by sorting out relevant literature. This research provides a theoretical basis for the clinical diagnosis and treatment of acute sinusitis.

## Keywords

Acute Sinusitis, Internal Treatment and External Treatment, Research Progress, Review

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

急性鼻窦炎(Acute sinusitis, ARS)是由于细菌或病毒等致病菌感染鼻腔窦腔黏膜引起的急性感染性疾病。患病率高达 6% [1]。一般来说, ARS 的产生多与感染有关, 常见致病菌包括葡萄球菌、流感杆菌、铜绿假单胞菌、肺炎双球菌等[2]。主要表现为鼻塞、流脓涕、嗅觉减退、头痛等症状, 内镜下可见鼻黏膜充血肿胀, 鼻道内存在粘脓性分泌物, 尤以儿童和年老体弱人群易发生[3]。西医对于 ARS 的治疗多通过鼻用激素、鼻腔冲洗减轻黏膜水肿、抗生素控制感染等进行治疗, 易产生抗生素耐药, 停药后易反复, 疗效不佳[4]。近年来相关研究表明, 中医药治疗鼻窦炎效果显著。急性鼻窦炎属中医“急鼻渊”范畴, 又称之“脑漏”“脑崩”等。病机为外邪侵袭或脏腑功能失调, 气机不畅, 痰热内生, 循经上扰, 壅塞鼻窍。病位在鼻, 与肺、肝胆、脾胃密切相关, 治以清热排脓通窍。本文将近年来中医药治疗急性鼻窦炎内服外治相关治法研究进展综述如下。

## 2. 中医内服法

### 2.1. 肺经风热型

鼻为肺系之首, 易虚易实, 邪气入侵, 先犯鼻窍。《景岳全书》中指出“鼻涕多者, 多由于火, 故曰肺热甚, 则鼻涕出”, 古代医家认为本病因鼻窍失养, 火热之邪上逆鼻窍而发病。故肺经风热型鼻渊的基本病机为风热犯肺, 肺失宣降, 邪热循经上壅鼻窍。治疗当以疏风清热, 宣肺通窍。

何灶娣, 曾仲意等[5]运用辛芷通窍方加减(辛夷花 10 g, 苍耳子 10 g, 白芷 20 g, 防风 10 g, 蝉蜕 10 g, 徐长卿 15 g, 藁本 10 g, 大青叶 15 g, 柴胡 10 g)配伍治疗急性鼻窦炎, 疏风清热与通窍排脓并用, 热除脓去窍通则病愈。

章静怡, 张治军等[6]采用经验方辛前柑桔汤加减(薏苡仁 12 g, 天花粉 9 g, 前胡 9 g, 桔梗 6 g, 防风 6 g, 辛夷 6 g, 生甘草 3 g, 瓜蒌 9 g, 浙贝母 9 g, 苦杏仁 9 g, 赤芍 10 g, 藿香 6 g, 细辛 3 g)重在通窍排脓兼以清热, 法随症治。

公维志, 丁晓明等[7]选择鼻舒宣痹汤(败酱草 15 g, 鱼腥草 10 g, 黄芩 10 g, 黄芪 10 g, 桔梗 10 g, 鱼腥草 10 g, 苍耳子 10 g, 白芷 10 g, 红藤 10 g, 茜草 10 g, 辛夷 6 g)旨在益气扶正, 清热排脓同时宣肺通窍。

### 2.2. 胆腑郁热型

中医学对于鼻渊的认识开始于“胆热移脑”之说, 因情志不遂, 郁怒伤肝, 肝胆疏泄失常, 气郁化火, 胆火循经移热于脑, 伤及鼻窍所致。故胆腑郁热型鼻渊病因病机为胆腑郁热, 循经上犯鼻窍所致。

治疗当以清胆泄热, 利湿通窍。

王岚峰, 周凌[8]选用自拟鼻炎3号方(龙胆草、鱼腥草、蒲公英、黄芩、柴胡、白芷、辛夷花、桔梗、苍耳子、石菖蒲、甘草等)意在清胆泻热、解毒排脓、利湿通窍。

余秀梅[9]采取取渊汤加减方(黄芩 9 g, 山栀子 15 g, 薏苡仁 30 g, 浙贝母 15 g, 当归 15 g, 玄参 15 g, 柴胡 15 g, 苍耳子 9 g, 辛夷 12 g, 薄荷 12 g)达到清泻胆热、通窍活血效果。泻中寓补, 降中有升, 驱邪而不伤正, 使热清湿除。

杨洁[10]采用加味温胆汤(甘草 6 g, 竹茹 10 g, 姜半夏 10 g, 枳实 10 g, 羌活 10 g, 川芎 10 g, 桑叶 10 g, 菊花 10 g, 陈皮 15 g, 辛夷花 15 g, 茯苓 15 g, 钩藤 15 g, 白芷 20 g)化痰清热, 平肝通窍, 以达到气顺热清痰消之功。

### 2.3. 脾胃湿热型

脾胃为后天之本, 脾主升, 胃主降, 饮食失节, 起居失常, 致脾胃失调, 运化失职, 湿热内蕴, 熏蒸鼻窍, 水湿痰浊停滞而为病, 脾胃湿热型鼻渊病机在于脾胃湿热, 循经上蒸鼻窍。治疗以清热利湿, 化浊通窍。

马晓军[11]阐述本病当用甘露消毒丹加减, 利湿清热, 两相兼顾, 且以芳香行气悦脾, 气行则湿化, 佐以辛散通窍之药, 达化浊利湿, 清热解毒通窍之效。

钟敏茹, 邱宝珊等[12]选用黄芩滑石汤加味(黄芩 15 g, 滑石 20 g, 茯苓 15 g, 大腹皮 10 g, 白蔻仁 10 g, 通草 10 g, 猪苓 10 g, 苍耳子 15 g, 白芷 10 g, 桔梗 10 g, 葛根 20 g, 甘草 6 g)以清热利湿为大法, 辅以祛邪, 共奏清热利湿, 疏风通窍之功。

## 3. 中医外治法

### 3.1. 针刺疗法

针刺是中医学最常用外治法, 即用相应针具, 运用不同手法在人体上刺激一定的穴位, 通过经穴穴位, 调整机体脏腑气血阴阳, 达到治疗疾病的目的[13]。丁红云[14]收治急性鼻窦炎患者 82 例, 采取单纯口服欧龙马滴剂与针刺联合口服欧龙马滴剂进行随机对照试验研究, 每组各为 41 例, 结果显示, 联合治疗组总有效率 95.12%, 明显优于对照组总有效率 78.05% ( $P < 0.05$ ), 提示针刺联合欧龙马治疗急性鼻窦炎具有较明显临床疗效。目前针刺治疗急性鼻窦炎选穴主要集中在面部及循经选穴为主, 针刺加速面部及鼻部血液循环及新陈代谢, 改善嗅神经缺血状态, 为嗅觉恢复提供了基础。

### 3.2. 中药熏蒸疗法

中药熏蒸疗法是利用药物煎煮时的蒸汽, 通过熏蒸机体达到治疗目的的一种中医特色外治治疗方法。黄扬周等[15]在给予阿莫西林克拉维酸钾干混悬剂口服及布地奈德鼻喷雾剂喷鼻基础上联合苍耳子散中药熏蒸治疗 60 例急性鼻窦炎患者, 研究结果显示, 联合治疗组总有效率 91.07%明显优于单纯西药对照组总有效率 77.19% ( $P < 0.05$ ), “外治之理, 即内治之理”。中药熏蒸可利用药效应与热效应双重效应, 通过挥发热气, 加强了鼻纤毛传输功能, 加速粘膜吸收药物疗效, 同时经肺散布全身, 提高临床疗效[16]。

### 3.3. 其他疗法

中医外治法种类多样, 疗效显著, 如雷火灸、穴位按摩等特色疗法也可应用于急性鼻窦炎的治疗。雷火灸是通过热力渗透药效到肌表, 采取悬灸的方法刺激相应部位, 起到活血通络, 消肿止痛效果。穴位按摩是以经络腧穴学说为基础, 通过持续刺激局部穴位, 来疏导经气, 经络得以顺畅, 则气血运行通

畅, 从而到达防治疾病的目的。刘波等[17]选取 80 例急性鼻窦炎患者, 采取选用单纯西医治疗作为对照组, 雷火灸与穴位按摩治疗联合西药治疗作为治疗组, 进行随机对照研究。研究表明, 雷火灸与穴位按摩治疗联合西药治疗疗效明显优于单纯西药治疗, 操作简单且不良反应小。

#### 4. 总结

对于急性鼻窦炎的治疗西医目前主要采用激素、抗生素及手术治疗等对症治疗, 效果不甚理想。中医疗法不拘泥于内服外用, 近年来中医内服与外治法极大地丰富了治疗急性鼻窦炎的方法, 且具有疗效明确、毒副作用小、禁忌症少等优点, 从根本上改善患者体质, 以达到治疗本病的目的。其相应外治法具有操作简单、创伤小、效果佳的临床优势。但中医内服外治治疗急性鼻窦炎存在一些不足之处, 如对于其作用机制研究并不深入, 外治法操作手法不规范, 疗效参差不齐等。因而对于中医治疗急性鼻窦炎仍需更深一步研究。

#### 参考文献

- [1] Sawada, S. and Matsubara, S. (2021) Microbiology of Acute Maxillary Sinusitis in Children. *Laryngoscope*, **131**, E2705-E2711. <https://doi.org/10.1002/lary.29564>
- [2] 黄艳飞, 王丽赞, 王玫, 等. 1050 例鼻窦炎病原菌分析[J]. 临床检验杂志, 2018, 36(7): 545-548.
- [3] 陈仁物, 王德云. 欧洲鼻窦炎和鼻息肉诊疗意见书 2012 版: 鼻窦炎诊治更新与精要[J]. 解放军医学杂志, 2013, 38(2): 87-93.
- [4] Lemiengre, M.B., van Driel, M.L., Merenstein, D., Liira, H., Mäkelä, M. and De Sutter, A.I. (2018) Antibiotics for Acute Rhinosinusitis in Adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, **9**, CD006089. <https://doi.org/10.1002/14651858.cd006089.pub5>
- [5] 何灶娣, 曾仲意, 曾林生. 辛芷通窍方联合西药治疗急性鼻-鼻窦炎临床观察[J]. 中国中医急症, 2021, 30(12): 2173-2175.
- [6] 章静怡, 张治军, 寻满湘. 辛前甘桔汤加减治疗肺经风热型急性鼻窦炎的临床疗效[J]. 当代医学, 2022, 28(16): 6-8.
- [7] 公维志, 丁晓明, 刘跟莉. 鼻舒宣痹汤联合针灸治疗急性鼻窦炎(肺经风热证)临床观察[J]. 中国中医急症, 2023, 32(4): 678-681.
- [8] 王岚峰, 周凌. 周凌教授治疗胆腑郁热型鼻渊的临床经验[J]. 中医药学报, 2010, 38(3): 60-61.
- [9] 余秀梅. 取渊汤加减治疗急性鼻窦炎胆腑郁热证疗效观察[J]. 四川中医, 2016, 34(2): 170-171.
- [10] 杨洁. 用加味温胆汤治疗胆腑郁热型急性鼻-鼻窦炎的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(10): 208-209.
- [11] 马晓军. 甘露消毒丹加减配合鼻腔负压置换疗法治疗脾胃湿热型鼻渊的疗效评价[J]. 陕西中医, 2016, 37(8): 980-981.
- [12] 钟敏茹, 邱宝珊, 李丽君, 等. 黄芩滑石汤治疗急性鼻窦炎的疗效观察[J]. 中国中医急症, 2020, 29(9): 1625-1627.
- [13] 张斌, 杨永菊, 关雪峰. 中医外治法治疗膝骨性关节炎研究进展[J]. 实用中医内科杂志, 2024, 38(4): 33-36.
- [14] 丁红云. 针刺联合欧龙马治疗急性鼻窦炎临床观察[J]. 光明中医, 2016, 31(24): 3622-3623.
- [15] 黄扬周, 吴巧莲, 王玫, 等. 中药熏蒸联合西药治疗儿童肺经风热型急性鼻窦炎 56 例[J]. 福建中医药, 2023, 54(4): 57-59.
- [16] 沈志龙, 刘冰. 玉屏风散合苍耳子散加减对慢性鼻-鼻窦炎术后嗅觉、通气及鼻黏膜纤毛功能的影响[J]. 国际中医中药杂志, 2020, 42(12): 1122-1126.
- [17] 刘波, 陈晓美. 雷火灸与穴位按摩联合西药治疗小儿急性鼻窦炎肺气虚寒证临床观察[J]. 光明中医, 2023, 38(24): 4853-4856.