

DOI: 10.12209/CAIM202506040004

· 中西医结合临床案例 ·

热奄包联合艾灸疗法治疗 1 例妊娠期 过敏性鼻炎患者的护理报告

严 康, 刘书红, 赵亚楠

(北京中医药大学东方医院 肿瘤科, 北京, 100078)

摘要: 妊娠期过敏性鼻炎患者在临床十分常见, 复发率极高。本文总结 1 例热奄包联合艾灸疗法治疗妊娠期过敏性鼻炎患者的护理效果。通过对患者在申时实施肺腧穴、脾腧穴热奄包疗法联合迎香穴及印堂穴全息艾灸疗法, 患者鼻塞、鼻痒及流涕等临床症状得到改善。在子午流注理论、全息生物理论及经络学说理论指导下实施热奄包及艾灸疗法, 为妊娠期过敏性鼻炎患者提供了更为广阔的治疗及护理思路, 值得临床推广。

关键词: 热奄包; 艾灸; 妊娠期; 过敏性鼻炎; 护理

Nursing Report on Hot Medicated Compress Combined with Moxibustion Therapy for Allergic Rhinitis in a Pregnant Patient

YAN Kang, LIU Shuhong, ZHAO Yanan

(Department of Oncology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: Allergic rhinitis during pregnancy is highly prevalent clinically with a high recurrence rate. This report summarizes the nursing outcomes of a case involving a pregnant patient with allergic rhinitis treated with Hot Medicated Compress combined with Moxibustion therapy. By applying the Hot Medicated Compress to the Feishu (BL13) and Pishu (BL20) acupoints during the Shen period (3-5 PM), combined with holographic Moxibustion therapy at the Yingxiang (LI20) and Yintang (EX-HN3) acupoints, the patient's clinical symptoms—including nasal congestion, nasal itching, and rhinorrhea—were alleviated. The application of Hot Medicated Compress and Moxibustion therapy, guided by the Midnight-Midday Ebb-Flow theory, Holographic Biology theory, and Meridian theory, offers broader therapeutic and nursing perspectives for managing allergic rhinitis in pregnant patients, meriting clinical promotion.

KEY WORDS: Hot Medicated Compress; Moxibustion; gestational period; allergic rhinitis; nursing

过敏性鼻炎 (Allergic rhinitis, AR) 又叫变应性鼻炎, 是机体接触过敏原后, 由过敏原特异性免疫球蛋白 E 介导, 形成的鼻黏膜慢性非感染性炎症, 具有反复发作性, 典型症状为鼻涕、喷嚏、鼻痒及鼻塞^[1], 可伴有眼、咽、耳等伴随症状^[2]。其诱发主要受家族遗传、螨虫、花粉等因素的影响。过敏性鼻炎属中医学“鼻鼽”的范围, 其病因病机多为脏腑的虚损, 主要以肺、脾、肾的虚损为主^[3], 其中脾气虚弱证为 AR 的常见证候^[4-5]。我国不同城市中过敏性鼻炎患病率为 10%~24%, 平均患病率为 11.3%^[6]。妊娠期女性受内分泌激素改变等因

素影响, 会增加其过敏性鼻炎发病频率^[7], 经调查研究显示, 约有 20% 的孕妇在孕期可能出现妊娠期 AR^[8], 该病症不仅会在一定程度上影响妊娠状态, 且会降低患者身心质量, 对其睡眠、工作、社交及生活产生负面影响, 加之此病反复性仿作, 导致很多患者负面情绪严重^[9], 因此尽早提供对症护理, 成为临床关注热点。目前临床上有抗组胺类药物、糖皮质激素、白三烯受体拮抗剂及手术纠正等共同作为临床的常规治疗手段^[10]。西医治疗过敏性鼻炎虽可抑制病情发展, 缓解鼻部症状, 但长期复发率较高^[11]。对此, 可从中医角度出发对该

收稿日期: 2025-06-04

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

病患者进行治疗^[12]。中医护理适宜技术在 AR 的治疗上有其独特的优势^[13],疗效确切、副作用小^[14-15]、操作简单,药物依赖性低,患者接受度也较高,不同证型辨证施治针对性强^[16],子午流注理论是依据气血流注经脉脏腑盛衰的时辰规律进行择时干预的一种经典时间医学理论。子午流注理论在临床上联合中医护理适宜技术使用,往往能发挥更好的疗效^[17]。

本科室于 2024 年 07 月收治 1 例妊娠期过敏性鼻炎患者,在常规护理基础上,实施迎香、印堂艾灸疗法,并在申时(15:00~17:00)膀胱经的肺腧、脾腧进行热奄包疗法。经过 2 个疗程治疗,有效缓解患者的鼻塞,鼻痒及眼干等过敏性鼻炎症状。该案例在子午流注理论、全息生物理论及经络学说理论指导下完成,充分体现了经典理论与中医适宜技术的联合,使治疗达到双倍的效果,为临床治疗过敏性鼻炎提供了新的思路,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,35 岁,孕 2 产 1,停经 8 周,平素月经规律 7 d/30 d,月经量中,末次月经时间为 2024 年 01 月 15 日。2024 年 03 月 05 日,患者因阴道出血于妇科检查结果示绒毛膜促性腺激素(HCG)阳性,B 超可见胎心胎芽,行保胎治疗。患者孕中期(07 月 15 日)出现过敏性鼻炎,因担心用药对胎儿造成不利影响,选择最佳中医护理适宜技术方案就诊于我科中医绿色护理门诊。刻下症:鼻痒且喷嚏连作,清涕量多,四肢乏力,眼干,眼痒鼻黏膜色淡红,鼻周痛,眠差,舌淡,苔白,脉细弱。患者既往体健,无食物及药物过敏史。

1.2 查体

患者体温(T)36.8℃,脉搏(P)80 次/min,血压(BP)128/78 mm Hg,血红蛋白 98 g/L,双下肢轻度水肿。

1.3 诊断及治疗

西医诊断:过敏性鼻炎;中医诊断:鼻衄(脾气虚弱型)。西医治疗:琥珀酸亚铁片 0.1 g/d,爱乐维复合维生素片 1 片/d。中医治疗:以健脾益气,升清化湿为主。中医外治:于 9:00~10:00 实施印堂,迎香艾灸疗法,以温阳开窍;于 15:00~17:00 肺腧,脾腧实施热奄包治疗,以健脾益气,1 次/d,30 min/次,5 d 为一个疗程。07 月 18 日,患者治

疗第 4 次后,鼻痒缓解,喷嚏减少,清涕量减少,四肢仍乏力,眼干减轻,眼痒鼻周痛减轻,眠差;07 月 23 日,患者治疗第 7 次后,患者鼻痒进一步减轻,无喷嚏,少量清涕,四肢乏力减轻,无眼干,眼痒减轻,无鼻周痛,眠稍差;07 月 26 日,治疗第 10 次后,患者无鼻痒,无喷嚏,无清涕,无四肢乏力无眼干,鼻黏膜颜色正常,眠安,舌淡红,苔薄白,患者过敏性鼻炎症状消失。

2 护理

2.1 护理评估

过敏性鼻炎症状评分量表(TNSS)^[18]由鼻塞、流涕、鼻痒、喷嚏多个项目组成,评分标准为 0~4 分,0 分表示患者目前没有症状,1 分表示患者症状比较轻微,2 分则表示患者症状中度,3 分则表示患者症状明显,4 分表示患者症状已经很严重,各分项得分累积相加为 TNSS 总分,各个分项分数为 0~4 分,总分为 0~16 分。TNSS 总分值越高,反应鼻炎症状越重。本例患者鼻塞、流涕、鼻痒、喷嚏症状均处于明显状态,总得分为 12 分,表示鼻炎症状比较严重。

伴随症状评分量表(TNNS)^[19]由患者自我评估是否有鼻涕从咽部流过、流泪、鼻或眼部瘙痒、鼻或口腔上颌疼痛、头痛五个项目组成,量表总分为 0~5 分。本例患者得分为 4 分,除头痛外其他症状均占有。

生活质量评分量表(RQLQ)由 7 个部分组成,分别从不同角度反应鼻炎症状对生活质量的影。日常生活方面评分范围为 0~18 分,分值越高,对日常生活影响越大;睡眠方面评分范围为 0~18 分,分值越高,睡眠质量越差;非鼻眼症状评分范围为 0~30 分,分值越高,日常生活质量越差;行为问题评分范围为 0~18 分,分值越高,越能表明鼻炎多行为影响程度高;鼻症状评分范围为 0~24 分,分值越高,鼻部症状越严重;眼症状评分范围为 0~24 分,分值越高,眼部症状越严重;情感反应方面评分范围为 0~24 分,分值越高,对情绪的影响越重。本例患者得分为 52 分,患者生活质量受到中度困扰。

中医证候评分参照《中西医结合耳鼻喉科学》^[20](第三版中)关于鼻衄(脾气虚型)的诊断标准,每一项证候评分从轻到重依次分为,没有症状 0 分,轻度症状 1 分,中度症状 2 分,重度症状 3 分,分数越高,说明脾气虚弱症状越严重。本例患者

鼻塞、清涕、鼻痒、喷嚏,四肢困倦均处于中度状态,总得分为10分,表示该患者脾气虚弱较重。

2.2 护理诊断

①疼痛:鼻周痛与清理鼻腔分泌物引起的鼻周受损有关;②睡眠形态紊乱与鼻腔填塞有关;③活动无耐力与体质虚弱有关;④患者缺乏与本病相关的知识;⑤焦虑与过敏性鼻炎发病时期有关。

2.3 护理目标

结合本例患者实际,制定如下护理目标:缓解患者疼痛,改善睡眠形态,患者主诉舒适有所改善;患者及家属对本病的治疗、护理及预后有一定程度的了解,消除患者焦虑心理。

2.4 护理措施

2.4.1 常规护理

2.4.1.1 疼痛护理

疼痛的减轻能有效改善患者生活质量,本案例采用视觉模拟评分法(VAS)对患者的疼痛强度进行评估,及时给予止痛治疗。若疼痛剧烈时,外涂红霉素软膏。为患者提供心理支持和教育,鼓励患者表达疼痛感受,并根据反馈调整治疗方案。

2.4.1.2 睡眠护理

为患者提供安静舒适的睡眠环境,睡前可饮热牛奶、泡脚及足底按摩等促进患者睡眠。

2.4.1.3 疲乏护理

本患者属于脾气虚弱型,嘱其多卧床休息,暂时避免剧烈运动。

2.4.1.4 知识缺乏及焦虑护理

向患者讲解鼻衄的相关知识,帮助患者消除焦虑心理,及时与患者沟通,随时了解患者心理状态,做好解释工作。

2.4.1.5 环境与生活起居护理

保持室内、外清洁,调节室内温度为22~24℃,湿度为50%~60%,采用湿式清扫方法,避免扬起灰尘,造成刺激。

2.4.2 中医特色护理

2.4.2.1 热奄包疗法

热奄包疗法治疗部位为肺腧穴及脾腧穴,于申时(15:00~17:00)实施,1次/d,30 min/次,5 d为一疗程,共治疗两个疗程。操作前准备小茴香50 g,大青盐50 g,吴茱萸50 g及干姜50 g。操作流程:核对医嘱,评估患者,做好解释;将上述中药装入药袋,密封后放微波炉或恒温箱加热;携用物至床旁,红外测温仪测量药袋温度为45~50℃;暴露治疗后背部,用温水擦拭肺腧穴及脾腧穴,注

意保暖;铺一次性治疗巾,将药包放于肺腧和脾腧;持药包以肺腧、脾腧为轴顺时针,均匀熨敷5 min,用治疗巾包裹药包敷于肺腧和脾腧,注意观察患者皮肤,防止烫伤;治疗后整理用物,洗手并记录。

2.4.2.2 艾灸疗法

艾灸疗法取穴印堂穴、迎香穴,于9:00~10:00进行治疗,1次/d,30 min/次,5 d为一疗程,共治疗两个疗程。操作前核对医嘱,评估患者,做好解释,备齐用物,携用物至床旁,协助患者取仰卧位;点燃艾条,施灸,常用施灸方法包括温和灸、雀啄灸及进阶回旋灸,具体如下。①温和灸,先以温和灸开穴,将点燃的艾条对准施灸部位,距离皮肤2~3 cm,使患者局部有温热感为宜,灸5 min,以皮肤出现红晕为度;②雀啄灸,将艾条点燃的一端与施灸部位的皮肤并不固定在一定距离,而是像鸟雀啄食一样,一上一下施灸,如此反复,一般每穴灸5 min,以皮肤出现红晕为度;③进阶回旋灸,将点燃的艾条悬于施灸部位上方约2 cm处,反复旋转移动,施灸部位产生灼痛感后再提高灸距行回旋灸,10 min/次;④温和灸,以温和灸封穴,将点燃的艾条对准施灸部位,距离皮肤2~3 cm,使患者局部有温热感为宜,灸5 min,以皮肤出现红晕为度。施灸过程中及时询问患者皮肤情况,及时将艾灰弹入弯盘里,施灸结束立即将艾条插入广口瓶,熄灭艾火。检查施灸部位皮肤,如有艾灰,用无菌棉签清洁,协助患者穿衣、取舒适卧位。酌情开窗通风,注意保暖,避免吹对流风,整理用物,洗手并记录。

2.5 护理评价

经治疗,患者鼻痒、鼻塞、流涕及喷嚏等症状消失,鼻腔检查正常,详见表1。参照《变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准》进行疗效评定^[21],此患者疗效改善率>51%,属于显效。

表1 疗效评估 分

评估项目	治疗前	治疗第4次	治疗第7次	治疗第10次
TNSS	12	8	3	0
TNNS	4	3	1	0
RQLQ	52	29	10	0
中医证候评分	10	6	2	0

3 结果和随访

本案例在常规护理基础上择时进行热奄包疗法,并于全息反应区进行艾灸疗法,经过两个疗程

治疗,患者症状均得到改善,并于07月26日结束门诊治疗。该患者治疗结束1月后,通过微信对患者进行随访,其内容包括过敏性鼻炎症状(鼻塞、鼻痒、喷嚏及流涕等),睡眠状况及乏力状态。患者表示过敏性鼻炎的各种症状均未复发,睡眠状态良好,因怀孕状态稍有乏力,并非过敏性鼻炎引起,予患者相应指导。

4 讨论

妊娠期过敏性鼻炎在临床中十分常见,在中医中归属于“鼻衄”范畴。由于该患者处于孕期,“血感不足,气易偏盛”导致体内气、血、阴、阳、津液等代谢紊乱^[22],出现脾气亏虚^[23]。加之孕妇情绪、心情等因素导致肝疏泻异常,肝属木,脾属土,木克土,进而对脾脏运化功能进一步造成破坏,损伤脾气^[24],故中医治疗原则以健脾益气,升清化湿为主。

在中医外治上,该患者选用艾灸联合热奄包疗法来缓解鼻塞、鼻痒及流涕等过敏性鼻炎症状。艾灸作为祖国医学重要的疗法之一,有温阳散寒、助元固本之功。阳气旺盛则正气充足,故邪气自散,鼻气得宜。《医学入门》中记载:“虚者灸之,使火气以助元阳也”,艾灸具有针、药等法所不可替代的独特作用,正如《灵枢·官能》篇中所述:“针所不为,灸之所宜”,艾灸燃烧时产生的热量通过腧穴局部传入体内,能激活经穴的能量物质,激发经气,加快气血运行,使人体内的营养物质加快生成,调节内分泌,进而提高免疫力^[25]。

本患者选取的迎香穴,是鼻部疾病治疗之要穴,该穴位于鼻旁,属于大肠经。两条阳明经脉在迎香穴处交汇,同时大肠在五行中属于金,胃在五行中属于土。阳明经又是多气多血的经脉,因此选取迎香,既可通鼻窍,升阳气,调气血,又可培土生金^[26]。而印堂穴位于两眉头连线中点处,紧连鼻根,又称为阙中,《灵枢·五色》篇中说:“阙中者,肺也”,肺为明堂,与肺气相通,鼻为肺之外腑,与肺气相连。另外从解剖学角度来说,其穴分布有滑车上神经,鼻黏膜释放的组胺等化学介质部分正是通过三叉神经感觉纤维向中枢传导^[26],在生物全息理论全息反应区中,印堂属于肺脏反射区,又称肺穴,因此艾灸此穴可改善过敏性鼻炎的症状和体征。针对艾灸的手法,雀啄灸可对施灸穴位施行脉冲式温热刺激,有利于鼓动气血,促进穴位增敏,在激发得气方面有独到之处;进阶式回旋

灸通过加强灸感使艾灸的温热力传导更快、渗透力更强,更能直达病所^[27]。本研究所使用的温和灸,通过持续温和的刺激,使其产生的光辐射到达深层,更易于机体吸收^[28],同时还能使腠理开泄。艾灸疗法不仅可温通经脉、扶正祛邪,且可以协助热奄包疗法,共同达到治疗过脾气虚弱型过敏性鼻炎的目的。

中药热奄包是中医常用的外治方法,它是在药物功效的基础上配合热敷,更有利于促进药物的透皮吸收^[29],该患者中药热奄包选用吴茱萸、小茴香、大青盐及干姜四种中药,其作用为吴茱萸健脾和胃,温补阳气,振奋精神;小茴香温中理气,调节内分泌及免疫力;干姜温中,回阳;大青盐消炎理气温经。此操作选用申时进行治疗,遵循子午流注规律,即以十二经络的气血流注、盛衰开阖对应十二时辰,循环往复,调理脏腑气血,激发精气,健脾化湿之效事半功倍^[30]。本案例选用的脾俞穴是足太阳膀胱经经穴,载于《灵枢·背腧》,主治腹胀、腹泻、呕吐等脾胃,肠腑病证。脾俞也是特定穴背俞穴,为脾气输注于背部的腧穴,脾脏相关的疾病可取脾俞穴论治^[31],热奄包此穴位可补脾益气,养血安神。肺俞,乃肺脏之气输注于背部的腧穴,故取肺俞^[32]。在五行中肺又开窍于鼻,故选取肺俞穴宣肺理气。艾灸温经通络,热奄包健脾补气,两者联合应用使治疗达到双倍效果,缩短患者的治疗时间,减少了经济费用,有效提高患者的满意度和依从性。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 陈建军,程雷,孔维佳,等.中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年,修订版)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2022,57(2):106-129.
CHEN J J, CHENG L, KONG W J, et al. Chinese guideline for diagnosis and treatment of allergic rhinitis (2022, revision) [J]. Chin J Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2022, 57(2): 106-129. (in Chinese)
- [2] 刘俊芳,扈有芹.运用平脉辨证理论指导过敏性鼻炎临床治疗的经验浅谈[J].河北中医药学报,2025,40(2):71-74.
LIU J F, HU Y Q. Experience in guiding the treatment of allergic rhinitis by applying theory of pulse-

- based syndrome differentiation [J]. *J Hebei Tradit Chin Med Pharmacol*, 2025, 40 (2): 71–74. (in Chinese)
- [3] 刘蓬. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 4版. 北京: 中国中医药出版社, 2016: 108–110.
- [4] 郭晓庆, 朱任良, 罗秋兰. 283例变应性鼻炎患者中医体质与证型相关性研究[J]. *世界中医药*, 2020, 15(15): 2331–2335.
- GUO X Q, ZHU R L, LUO Q L. Study on the correlation between Chinese medicine constitution and Chinese medicine syndromes in 283 patients with allergic rhinitis[J]. *World Chin Med*, 2020, 15(15): 2331–2335. (in Chinese)
- [5] 王鹏. 王乐亭“老十针”治疗脾气虚弱型变应性鼻炎临床疗效观察[J]. *北京中医药*, 2022, 41(6): 599–601.
- WANG P. Clinical observation of WANG Le-Ting's Old Ten Needles in treating allergic rhinitis of spleen Qi weakness type [J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2022, 41(6): 599–601. (in Chinese)
- [6] 黄旭辉, 曾小玲, 冯甜, 等. 基于中医护理干预探讨穴位按摩联合耳穴贴压在过敏性鼻炎患者中的应用效果[J]. *吉林医学*, 2023, 44(1): 252–255.
- HUANG X H, ZENG X L, FENG T, et al. Based on the nursing intervention of traditional Chinese medicine, this paper discusses the application effect of acupoint massage combined with auricular point sticking in patients with allergic rhinitis [J]. *Jilin Med J*, 2023, 44(1): 252–255. (in Chinese)
- [7] 常静, 刘亚. 妊娠期过敏性鼻炎护理干预效果观察[J]. *中国医学文摘(耳鼻咽喉科学)*, 2023, 38(3): 157–159, 166.
- CHANG J, LIU Y. Effect of nursing intervention on allergic rhinitis during pregnancy[J]. *Chin Med Dig Otorhinolaryngol*, 2023, 38(3): 157–159, 166. (in Chinese)
- [8] 张麦叶, 楼高忠, 严杨艳, 等. 糠酸莫米松鼻喷剂联合地氯雷他定治疗小儿季节性过敏性鼻炎的临床疗效评价[J]. *中国药物应用与监测*, 2024, 21(4): 423–426.
- ZHANG M Y, LOU G Z, YAN Y Y, et al. Clinical efficacy of mometasone furoate nasal spray combined with desloratadine in treatment of children with seasonal allergic rhinitis [J]. *Chin J Drug Appl Monit*, 2024, 21(4): 423–426. (in Chinese)
- [9] 蔡燕卿. 护理干预对门诊治疗过敏性鼻炎患者依从性的影响[J]. *基层医学论坛*, 2021, 25(18): 2570–2571.
- CAI Y Q. Effect of nursing intervention on compliance of patients with allergic rhinitis treated in outpatient department [J]. *Med Forum*, 2021, 25(18): 2570–2571. (in Chinese)
- [10] 孙茹, 施陈燕, 蔡蔚然, 等. 加味四君子汤治疗脾肺气虚型常年性变应性鼻炎的临床研究[J]. *上海中医药大学学报*, 2022, 36(S1): 49–53.
- SUN R, SHI C Y, CAI W R, et al. Clinical study on the treatment of perennial allergic rhinitis with Jia-wei Sijunzi decoction [J]. *Acad J Shanghai Univ Tradit Chin Med*, 2022, 36(S1): 49–53. (in Chinese)
- [11] 王明晶, 刘秀秀, 姜之炎. 运脾化痰通窍方治疗脾虚痰阻型儿童过敏性鼻炎疗效观察[J]. *现代中西医结合杂志*, 2022, 31(23): 3306–3309.
- WANG M J, LIU X X, JIANG Z Y. Observation on therapeutic effect of Yunpi Huatan Tongqiao recipe on allergic rhinitis in children with spleen deficiency and phlegm retention [J]. *Mod J Integr Tradit Chin West Med*, 2022, 31(23): 3306–3309. (in Chinese)
- [12] 郭敏, 王晓琳, 黄聪琳, 等. 通窍鼻渊丸对过敏性鼻炎大鼠调节作用及机制研究[J]. *兰州大学学报(医学版)*, 2022, 48(11): 27–31.
- GUO M, WANG X L, HUANG C L, et al. Regulatory effect and mechanism of Tongqiao Biyuan pill on allergic rhinitis rats [J]. *J Lanzhou Univ Med Sci*, 2022, 48(11): 27–31. (in Chinese)
- [13] 冯翠萍, 贺敏, 岑俏丹. 中医护理配合家庭干预对变应性鼻炎病人症状改善及睡眠质量的影响[J]. *循证护理*, 2023, 9(2): 348–353.
- FENG C P, HE M, CEN Q D. Effect of traditional Chinese medicine nursing and family intervention on symptom improvement and sleep quality of patients with allergic rhinitis [J]. *Chin Evid Based Nurs*, 2023, 9(2): 348–353. (in Chinese)
- [14] 陈晓晴, 潘红玲, 许天兵. 中医治疗变应性鼻炎的临床研究近况[J]. *针灸临床杂志*, 2019, 35(6): 87–91.
- CHEN X Q, PAN H L, XU T B. Clinical researches on allergic rhinitis treated with TCM [J]. *J Clin Acupunct Moxibustion*, 2019, 35(6): 87–91. (in Chinese)
- [15] 刘慧霞, 肖志贤, 吴跃, 等. 变应性鼻炎(鼻鼽)中医辨证分型的研究进展[J]. *四川中医*, 2021, 39(3): 219–223.
- LIU H X, XIAO Z X, WU Y, et al. Advances in traditional Chinese medicine syndrome differentiation and classification of allergic rhinitis [J]. *J Sich-*

- uan Tradit Chin Med, 2021, 39(3): 219–223. (in Chinese)
- [16] 陈靖妮, 吴明娟. 过敏性鼻炎的中医治疗进展[J]. 中国医药科学, 2023, 13(20): 33–36, 53.
CHEN J N, WU M J. Advances in treatment of allergic rhinitis with traditional Chinese medicine [J]. China Med Pharm, 2023, 13(20): 33–36, 53. (in Chinese)
- [17] 李艳, 郭晖, 宋亚刚, 等. 子午流注与生物钟[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(10): 4770–4773.
LI Y, GUO H, SONG Y G, et al. Midday–midnight flowing of qi–blood point and biological clock [J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2019, 34(10): 4770–4773. (in Chinese)
- [18] 沈李, 胡秀秀, 曾亮, 等. 主观量表在变应原鼻腔激发试验中的评估作用[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2023, 37(6): 423–427.
SHEN L, HU X X, ZENG L, et al. Evaluation of subjective scale in allergen nasal provocation test [J]. J Clin Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2023, 37(6): 423–427. (in Chinese)
- [19] 白佳利, 李林, 张楠, 等. 辛芩颗粒在过敏性鼻炎患者治疗中的应用及其对炎症指标变化的影响[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(5): 123–126.
BAI J L, LI L, ZHANG N, et al. Application of Xinqin Granule (辛芩颗粒) in treatment of patients with allergic rhinitis and its effect on changes of inflammatory indicators [J]. Liaoning J Tradit Chin Med, 2024, 51(5): 123–126. (in Chinese)
- [20] 赵国桢, 宗星煜, 赵学尧, 等. 《中医病证诊断与疗效评价规范制修订通则》解读[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(8): 1294–1297.
ZHAO G Z, ZONG X Y, ZHAO X Y, et al. Interpretation of “general rules for the revision of criteria for diagnosis and evaluation of disease and syndrome in traditional Chinese medicine” [J]. J Basic Chin Med, 2024, 30(8): 1294–1297. (in Chinese)
- [21] 黄学勤, 程学仕, 王俊芳, 等. 粉尘螨滴剂治疗变应性鼻炎的临床疗效及安全性观察[J]. 安徽医药, 2010, 14(6): 718–719.
HUANG X Q, CHENG X S, WANG J F, et al. Efficacy and safety of sublingual immunotherapy with dermatophagoides farianae drops in patients with allergic rhinitis [J]. Anhui Med Pharm J, 2010, 14(6): 718–719. (in Chinese)
- [22] 侯峰, 梁海英, 肖英, 等. 中医辨证治疗妊娠期糖尿病的临床效果[J]. 中国计划生育学杂志, 2015, 23(10): 688–691.
HOU F, LIANG H Y, XIAO Y, et al. Effect of the traditional Chinese medicine constitution differentiation and treatment on gestational diabetes mellitus [J]. Chin J Fam Plan, 2015, 23(10): 688–691. (in Chinese)
- [23] 刘军敏, 薛艳平, 白红, 等. 疏肝健脾方联合胰岛素泵对肝郁脾虚型妊娠期糖尿病患者血脂、妊娠及外周血单核细胞TLR4基因影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2020, 28(5): 685–689.
LIU J M, XUE Y P, BAI H, et al. Effect of Shugan Jianpi pecipe combined with insulin pump for treating women with gestational diabetes mellitus because of liver stagnation and spleen deficiency on their blood lipid metabolism, pregnancy outcomes, and TLR4 classical signaling pathway of p [J]. Chin J Fam Plan, 2020, 28(5): 685–689. (in Chinese)
- [24] KNABL J, HIDDEN U, HÜTTENBRENNER R, et al. GDM alters expression of placental estrogen receptor α in a cell type and gender-specific manner [J]. Reprod Sci, 2015, 22(12): 1488–1495.
- [25] 杨华元, 胡追成. 艾灸的生物物理特性[J]. 中国针灸, 2009, 29(11): 897–899.
YANG H Y, HU Z C. Biophysical characteristics of moxibustion [J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2009, 29(11): 897–899. (in Chinese)
- [26] 邢潇, 贾海波, 肖维刚, 等. 电针刺激双侧迎香穴治疗变应性鼻炎133例[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(18): 2282–2283.
XING X, JIA H B, XIAO W G, et al. 133 cases of allergic rhinitis treated by electroacupuncture stimulating bilateral Yingxiang points [J]. Mod J Integr Tradit Chin West Med, 2011, 20(18): 2282–2283. (in Chinese)
- [27] 陈日新, 谢丁一. 神奇热敏灸: 有“感”就灸的新法艾灸[M]. 北京: 人民军医出版社, 2013.
- [28] 江鸿. 针灸五门十变配穴为主治疗肺脾气虚型过敏性鼻炎的临床研究[D]. 南宁: 广西中医药大学, 2023.
- [29] 路帅, 成秀梅, 孙红燕, 等. 温经汤联合中药热奄包外用对痛经患者血清疼痛介质水平的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2023, 18(4): 756–759, 766.
LU S, CHENG X M, SUN H Y, et al. Wenjing decoction combined with traditional Chinese medicine hot package regulates serum levels of pain mediators in patients with dysmenorrhea [J]. World J Integr Tradit West Med, 2023, 18(4): 756–759, 766. (in Chinese)

- [30] 代培方, 穆欣, 任蓁. 子午流注理论在中医护理技术中的应用进展[J]. 北京中医药, 2019, 38(10): 992-994.
- DAI P F, MU X, REN Z. Application of meridian stream theory in TCM nursing technology [J]. Beijing J Tradit Chin Med, 2019, 38(10): 992-994. (in Chinese)
- [31] 胡伟. 进阶式回旋灸治疗心脾两虚型失眠的临床疗效观察[D]. 合肥: 安徽中医药大学, 2024.
- [32] 马俊锋. 不同腧穴配伍针刺治疗过敏性鼻炎(肺气虚寒型)的疗效差异观察[D]. 长春: 长春中医药大学, 2022.

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。