

DOI: 10.12209/CAIM202607020007

· 中西医结合临床案例 ·

全息刮痧联合耳穴疗法治疗 1 例 脾气虚弱型过敏性鼻炎患者的护理报告

李 姣¹, 胡海荣², 李美连¹, 贾宗祯¹, 张鑫辉¹, 王海明¹, 张 丽¹

(1. 北京中医药大学东方医院二七院区 门诊, 北京, 100072;

2. 北京中医药大学东方医院经开院区 护理门诊, 北京, 100176)

摘要: 本文总结 1 例过敏性鼻炎患者行全息刮痧联合耳穴疗法治疗的效果观察及护理经验。基于中医辨证施护理论, 在完善护理评估的基础上, 实施全息刮痧联合耳穴疗法治疗, 配合生活起居护理、饮食护理及情志护理干预后, 患者打喷嚏、流鼻涕、鼻塞及鼻痒症状明显缓解。该方案不良反应少、安全性高, 可优化单一治疗方案, 属于个性化组合疗法, 具备可操作性强等优势, 适合临床推广应用。

关键词: 全息刮痧; 耳穴疗法; 过敏性鼻炎; 中医护理

Nursing Report on Holographic Scraping Combined with Auricular Therapy in Treating One Case of Allergic Rhinitis with Spleen-Qi Deficiency Pattern

LI Jiao¹, HU Hairong², LI Meilian¹, JIA Zongyi¹,ZHANG Xinhui¹, WANG Haiming¹, ZHANG Li¹

(1. Department of Outpatient, Erqi Campus, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100072;

2. Nursing Clinic, Economic-Technological Development Area Campus, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100176)

ABSTRACT: This paper summarizes the observation on therapeutic effects and nursing experience of holographic scraping combined with auricular therapy in treating one patient with allergic rhinitis. Based on the theoretical framework of TCM syndrome differentiation and individualized nursing, a comprehensive nursing assessment was completed, after which holographic scraping combined with auricular therapy was implemented, along with nursing interventions including daily life regulation, dietary guidance, and emotional care. Following the intervention, the patient's symptoms of sneezing, rhinorrhea, nasal congestion, and nasal itching were significantly relieved. This protocol demonstrates favorable safety with few adverse reactions, optimizes the limitations of single-modality treatment, represents a personalized combination therapy, and offers strong operability, making it suitable for clinical application and promotion.

KEY WORDS: holographic scraping; auricular therapy; allergic rhinitis; Traditional Chinese Medicine nursing

过敏性鼻炎 (AR) 的医学命名为变应性鼻炎, 是临床常见的鼻部疾患。该病症的病理生理学基础, 是由过敏原诱发、以免疫球蛋白 E 为关键介导因子的鼻黏膜非感染性炎症过程^[1], 属于

以鼻痒、鼻塞、流涕及喷嚏为典型临床表现的慢性免疫相关疾病^[2]。全球有 10% ~ 20% 的人口受 AR 困扰, 其发病率随居民生活方式、饮食结构改变以及工业化进程加快不断上升; 同时超过

收稿日期: 2026-07-02

基金项目: 中央高水平中医医院临床科研业务费资助 (DFRCGC-2024QHTS-YZ006)

通信作者: 胡海荣, E-mail: hellofriend@163.com

OPEN ACCESS

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

40%的AR患者合并支气管哮喘症状,不仅影响患者生存质量,也给公共卫生体系带来经济负担^[3]。

西医主要通过免疫调节、抗炎及抗过敏药物治疗过敏性鼻炎,常用方案包括鼻腔冲洗、鼻腔喷剂或口服抗过敏药物等^[4]。现有治疗已证实确切有效,但存在停药后易复发、不良反应发生风险较高等局限。中医护理具有预防为主、扶正祛邪与护病求本的特点,针对疾病本质开展护理与治疗,是改善众多慢性病和疑难杂症的重要方法。本病例针对脾气虚弱型过敏性鼻炎患者予全息刮痧联合耳穴疗法治疗,有效缓解患者鼻痒、打喷嚏及流鼻涕症状,现将病例报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

患者女,38岁,2026年03月10日于我院耳鼻喉科门诊就诊后,转入中医绿色护理门诊接受中医外治疗法。患者就诊时主诉打喷嚏、流清涕、鼻塞及鼻痒症状反复发作2年,加重1周。现病史:一周前无明显诱因出现连续喷嚏,每次连续发作5~8个;伴流清涕,每日擤鼻10~20次;鼻塞症状全天持续存在,鼻痒难忍。患者面色萎黄无华,舌淡、有齿痕,苔薄白,脉弦;饮食尚可,二便调,夜寐不安。既往体健,否认食物、药物过敏史。

1.2 查体

一般情况:患者神志清楚,精神状态可,体温(T)36.2℃,脉搏(P)70次/min,呼吸(R)18次/min,血压(BP)130/70 mmHg。专科查体:患者鼻甲肿大,鼻黏膜色红。中医四诊:①望:神志清楚,精神可,面色萎黄无华,体型偏胖,舌淡、有齿痕,苔薄白;②闻:声音如常,无特殊气味;③问:语言流利,对答切题,纳可,二便调、夜寐不安;④切:脉弦。

1.3 诊断及治疗

中医诊断:鼻鼽;辨证分型:脾气虚弱证;西医诊断:过敏性鼻炎。患者面色萎黄无华,舌淡、有齿痕,苔薄白,脉弦,故辨证为脾气虚弱证。

予患者全息刮痧联合耳穴疗法,并配合生活起居护理、饮食护理及情志护理,治疗频率为2次/周,以健脾益气、通利鼻窍为治疗原则。经过5次干预后,患者打喷嚏、流清涕、鼻塞及鼻痒发作次数均明显下降,睡眠质量提高,情绪稳定,于2026年03月24日结束治疗。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 过敏性鼻炎症状评估

过敏性鼻炎症状评分量表(TNSS)采用四分法对鼻塞、鼻痒、喷嚏及流涕等4项症状进行评分^[5],最低0分为无症状,最高3分对应症状最严重,四大症状总分最高为12分,TNSS总分值越高,提示鼻炎症状越重。本例患者评估分值为12分。

2.1.2 睡眠质量评估

采用匹兹堡睡眠质量指数评分(PSQI)进行评估,量表由睡眠质量、入睡时间、睡眠效率、睡眠时间、睡眠障碍、催眠药物及日间功能7个维度构成。每个维度0~3分,累计各维度得分即为PSQI总分(0~21分),总分越高,睡眠质量越差。0~5分睡眠质量很好,6~10分睡眠质量尚可,11~15分睡眠质量一般,16~21分睡眠质量很差。本例患者评估分值为16分,属睡眠质量很差。

2.1.3 心理状态评估

采用焦虑自评量表(SAS)进行评估,标准分分界值为50分,分值越高,表示焦虑程度越重。本例患者评估分值为59分,属轻度焦虑。

2.2 护理诊断

感知紊乱:与鼻塞影响嗅觉有关;睡眠型态紊乱:与鼻塞、频繁喷嚏发作有关;焦虑:与鼻塞、喷嚏及流涕症状影响日常社交有关。

2.3 护理计划

根据患者病情相关因素,制定如下护理计划:予患者全息刮痧疏通鼻窍,改善鼻腔局部环境,调理中焦气机;辅以耳穴疗法调节脏腑功能,降低过敏反应,同时配合生活起居护理、饮食护理及情志护理,促进患者康复。

2.4 护理措施

2.4.1 全息刮痧

刮痧部位选择额中带及鼻部,重点刮拭印堂、双侧上迎香、双侧口禾髎至迎香,以及背部脊椎脾脏对应区(背部第9~12胸椎旁左侧区域)。操作时,先用厉刮法和边刮法分别刮拭额中带及鼻部,采用中等压力(4~6分)、平补平泻手法,以60~80次/min的速度刮拭,同时寻找阳性反应点,再用推刮法、揉刮法刮拭以消除阳性反应点;随后用角刮法刮拭印堂、上迎香、迎香及口禾髎穴,操作时将刮痧板倾斜45°,沿自上而下的方向刮拭穴

位。最后用边刮法、揉刮法刮拭背部脊椎脾脏对应区,采用轻压力(2~3分)、补法,以40次/min的速度刮拭。治疗结束后清洁患者皮肤,整个操作过程约30 min,治疗频率为2次/周,患者连续治疗5次。

2.4.2 耳穴疗法

刮痧结束后给予患者耳穴疗法,分为两步操作:第一步:耳部按摩,总体顺序为由外向内、由下向上,按大周天、小周天、耳甲腔及耳甲艇的顺序按摩双耳,力度轻柔,以患者耳廓微微发红为度,增强耳穴疗法疗效;第二步:耳穴贴压主穴取内鼻、外鼻、肺、肾上腺、内分泌、风溪、枕及神门,配穴取脾,采用75%酒精消毒耳部皮肤后,将王不留行籽贴压于对应耳穴处,指导患者自行按压穴位,每日按压3~5次,每次按压1~2 min。治疗与刮痧同步进行,频率2次/周,患者连续治疗5次。

2.4.3 生活起居护理

指导患者维持良好居住环境,保证房间、衣物清洁,减少灰尘滞留;嘱患者经常开窗通风换气;规避过敏原,针对花粉、尘螨或宠物毛絮等常见过敏原,指导患者采取对应防护措施,如减少外出暴露、做好个人防护、保持环境清洁、适当规避致敏源接触^[6]。

2.4.4 饮食护理

叮嘱患者减少油腻、高盐食物摄入,禁酒、禁烟、禁饮咖啡,合理控制体重;鼓励多摄入蛋白质、维生素丰富的食物,增加粗纤维与水分摄入;同时指导规律作息,避免熬夜,坚持适量运动,促进机体免疫力提升^[7]。

2.4.5 情志护理

患者因鼻塞、流涕、喷嚏且鼻痒难耐,面部出现红斑,对日常社交与工作造成较大影响,内心产生急躁情绪。护理人员耐心倾听患者倾诉,通过健康宣教等方式讲解疾病相关知识,提高患者对过敏性鼻炎的认识;及时解答患者疑问,通过陪伴疏导缓解患者不安情绪,帮助患者认识到不良情绪对病情的不利影响^[8]。系统做好心理疏导,引导患者保持乐观心态,提升治疗依从性,舒缓不良情绪,保障治疗效果与远期预后。

3 结果与随访

经过5次治疗后,患者打喷嚏、流鼻涕、鼻塞及鼻痒发作次数均明显下降,睡眠质量改善,焦虑缓解,详见表1。患者对治疗效果满意,治疗依从性良好。结束治疗一周后行电话随访,患者主诉未采用其他干预措施,症状已明显好转,发作次数明显减少,睡眠质量改善。

表1 疗效评估

评估项目	治疗前	第1次治疗后	第2次治疗后	第3次治疗后	第4次治疗后	第5次治疗后
TNSS	12	10	8	5	2	1
PSQI	16	11	8	6	3	1
SAS	59	54	51	47	42	40

4 讨论

过敏性鼻炎归于中医学“鼻鼽”范畴,核心病机与肺、脾、肾三脏虚损相关^[9]。中医认为,脾气虚弱则气血生化无源,进而导致肺气虚弱;脾虚失运则水湿内停,上犯鼻窍,引发鼻塞、流清涕等症状;清阳之气无法上荣头面鼻窍,鼻窍失养则功能失常^[10]。本例患者辨证为脾气虚弱型,核心病机为脾胃亏虚,运化失司,气血生化不足,土不生金,肺气亏虚,卫表不固;水湿不得运化,上泛鼻窍,故见反复鼻痒、喷嚏、流清涕、鼻塞,伴面色萎黄无华、舌淡、齿痕、夜寐不安等脾虚征象。常规单纯鼻部局部干预仅能临时通利鼻窍,未针对本脏脾虚根源干预,因此症状易反复发作,故治疗需以健脾通窍为核心治法。

全息刮痧依托生物全息理论,认为人体体表局部区域对应全身脏腑,除直接刮拭患者额中带及鼻部、直达病所起到通窍作用外,配伍刮拭背部脊椎脾脏对应区,可发挥健脾功效。全息刮痧通过良性物理刺激疏通经络、调和气血,改善头面部鼻窍局部气血循环,减轻鼻黏膜水肿、充血,快速缓解鼻塞、鼻痒等局部症状,同时调节脏腑功能,实现标本兼顾。

耳为宗脉所聚,十二经脉皆上达于耳,耳穴对应全身脏腑,本次治疗主穴取内鼻、外鼻、肺、肾上腺、内分泌、风溪、枕、神门,配穴取脾进行贴压。其中,内鼻、外鼻主治鼻部疾患,可通利鼻窍;肺为相应部位取穴;内分泌、肾上腺二者合用可调节人体免疫机能,提升免疫力,发挥脱敏消炎作用;风溪可抗过敏、消炎,收缩局部毛细血管;枕、神门可改善睡眠。针对患者脾气虚弱证,加用脾穴调补本脏。

耳穴可通过持续按压发挥刺激作用,操作简便、刺激温和,弥补刮痧干预时效性短的不足,实现持续长效调理;一刮一贴两种中医外治方法联用,局部通窍与脏腑调补同步进行,协同放大健脾固表、脱敏止鼾的功效。本例患者经综合中医护理干预后,鼻鼾症状明显好转,验证了该方案的临床有效性。本研究为单例个案观察,存在样本量局限,后续可扩大样本量开展临床对照研究,统一操作规范,同时配合饮食起居辨证宣教,优化脾气虚弱型过敏性鼻炎中医特色护理流程,该方案值得临床护理推广应用。

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] 中国中西医结合学会变态反应专业委员会,唐华平,汤葳,等.过敏性鼻炎哮喘综合征中西医结合诊疗专家共识[J].中华医学杂志,2024,104(14):1108-1123.
Chinese Society of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine - Allergy Specialty Committee, Tang H P, Tang W, et al. Integrated traditional Chinese and western medicine expert consensus on the diagnosis and treatment of combined allergic rhinitis and asthma syndrome[J]. Natl Med J China, 2024, 104(14): 1108-1123. (in Chinese)
- [2] 王雨萱,董恒君,贺卫超,等.基于三焦郁滞论治过敏性鼻炎思路探析[J].中国医药导报,2026,23(8):167-170,177.
Wang Y X, Dong H J, He W C, et al. Exploration and analysis on approach in the treatment of allergic rhinitis based on Sanjiao stagnation[J]. China Med Her, 2026, 23(8): 167-170, 177. (in Chinese)
- [3] 余榕,黄妮妮,吴庆兰,等.耳穴铜砭刮痧治疗对过敏性鼻炎患者的影响[J].空军航空医学,2026,43(1):107-110.
Yu R, Huang N N, Wu Q L, et al. Effect of ear acupuncture scraping with copper Bian stone on symptom clusters in patients with allergic rhinitis[J]. Aviat Med Air Force, 2026, 43(1): 107-110. (in Chinese)
- [4] 栗彩红,仝振江,王红光.补肺固表散寒汤治疗过敏性鼻炎疗效观察[J].河南中医,2026,46(3):432-436.
Li C H, Tong Z J, Wang H G. Efficacy observation of lung-supplementing and exterior-securing and cold-dispersing decoction in treating allergic rhinitis[J]. Henan Tradit Chin Med, 2026, 46(3): 432-436. (in Chinese)
- [5] 张彭,谢洋,关佳瑞.过敏性鼻炎患者报告结局评价量表的现状与思考[J].中医杂志,2021,62(22):1944-1951.
Zhang P, Xie Y, Guan J R. Discussion on assessment tools of allergic rhinitis-related patient-reported outcomes[J]. J Tradit Chin Med, 2021, 62(22): 1944-1951. (in Chinese)
- [6] 安红丽,黄美.刮痧结合拔罐治疗过敏性鼻炎的临床研究[J].南京中医药大学学报,2016,32(6):537-539,570.
An H L, Huang M. Clinical observation of scraping therapy in treatment of allergic rhinitis of different syndromes[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2016, 32(6): 537-539, 570. (in Chinese)
- [7] 朱翠翠,杨婷婷,陈慧婷,等.预见性护理在过敏性鼻炎护理中的应用价值[J].中国冶金工业医学杂志,2026,43(2):163-164.
Zhu C C, Yang T T, Chen H T, et al. Application value of predictive nursing in nursing of allergic rhinitis[J]. Chin Med J Metall Ind, 2026, 43(2): 163-164. (in Chinese)
- [8] 陈华,王秋琴,安红丽.刮痧治疗不同证型变应性鼻炎的临床疗效观察[J].中国针灸,2017,37(9):985-989.
Chen H, Wang Q Q, An H L. Clinical therapeutic effects of scraping therapy on allergic rhinitis of different syndromes[J]. Chin Acupunct Moxibustion, 2017, 37(9): 985-989. (in Chinese)
- [9] 王杨芳舟,高潮兵.基于“阳微阴弦”探讨过敏性鼻炎的病机特点及治疗策略[J].中医临床研究,2026,18(21):131-138.
Wang Y, Gao C B. Exploration on the pathogenesis characteristics and treatment strategies of allergic rhinitis based on the theory of “Yang Wei Yin Xian”[J]. Clin J Chin Med, 2026, 18(21): 131-138. (in Chinese)
- [10] 李永丽.健脾固表通窍汤辅治过敏性鼻炎疗效观察[J].实用中医药杂志,2026,42(5):917-920.
Li Y L. Observation on therapeutic effect of Jianpi Gubiao Tongqiao decoction on allergic rhinitis[J]. J Pract Tradit Chin Med, 2026, 42(5): 917-920. (in Chinese)

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 BY 4.0)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。