

DOI: 10. 12209/CAIM202308310004

· 中西医结合临床案例 ·

1 例揸针穴位埋针联合玉屏风颗粒治疗 肺气虚寒型变应性鼻炎的护理

王海川

(海南省中医院 耳鼻喉科, 海南 海口, 570203)

摘要: 本文报告 1 例揸针穴位埋针联合玉屏风颗粒治疗肺气虚寒型变应性鼻炎患者的临床疗效, 总结相关护理经验。通过开展揸针穴位埋针联合玉屏风颗粒口服, 配合生活起居的健康宣教, 能够有效改善患者的临床症状和生活质量。

关键词: 变应性鼻炎; 揸针; 穴位埋针; 玉屏风颗粒

Nursing care of a case of allergic rhinitis with pulmonary Qi deficiency and cold type treated by acupoint embedding needle combined with Yupingfeng granules

WANG Haichuan

(Otolaryngology Department, Hainan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Haikou, Hainan, 570203)

ABSTRACT: This article reports the clinical efficacy of an allergic rhinitis patient with lung Qi deficiency cold type treated by acupoint embedding needle combined with Yupingfeng granules. Acupoint embedding needle and Yupingfeng granules combined with health education on daily life were conducted. The patient's clinical symptoms and quality of life were improved.

KEY WORDS: Allergic rhinitis; press needle; acupoint embedding needle; Yupingfeng granules

变应性鼻炎(Allergic Rhinitis, AR)是特应性个体暴露于过敏原后主要由 IgE 介导的鼻黏膜非感染性慢性炎症性疾病^[1]。变应性鼻炎中医属“鼻鼽”范畴,其病因是由于脏腑虚损、卫表不顾所致,以突然和反复发作的鼻痒、喷嚏、流清涕、鼻塞为其主要特征的鼻病。肺气虚寒型鼻鼽由于肺气虚寒、卫气不足、腠理疏松,风寒乘虚而入,寒邪束于皮毛,邪聚鼻窍,邪正相搏,肺气不宣,津液停聚,遂致喷嚏、流清涕、鼻塞等。本病虽可控制症状,但容易反复发作,部分病人可并发鼻息肉、哮喘等疾病,严重影响患者的生活质量。现代医学机制研究显示,揸针通过局部刺激作用、神经体液调节可改善神经传导,遏制病理兴奋,促进反应性^[2]。临床研究表明揸针在 AR 的治疗中临床疗效可靠,并可改善患者生活质量^[3]。中药玉屏风颗粒具有益气固表止汗之功效,在呼吸道变应性炎症中应用广泛^[4]。我院耳鼻喉科门诊采用揸针穴位

埋针联合玉屏风颗粒治疗 1 例肺气虚寒型变应性鼻炎取得满意疗效,现介绍如下。

1 临床资料

患者女,45 岁,于 2023 年 1 月 15 日就诊于海南省中医院耳鼻喉科门诊,其主诉近 3 月以阵发性喷嚏、清水样鼻涕、鼻痒和鼻塞为主要症状,经专科查体可见双侧鼻腔黏膜苍白、肿胀,下鼻甲水肿,鼻腔有大量水样分泌物,患者自述既往易感风寒。中医诊断:鼻鼽——肺气虚寒型。西医诊断:变应性鼻炎。给予患者玉屏风颗粒口服,每天 3 次,5 g/次,开水冲泡口服,共服用 4 周。在此治疗基础上给予揸针于双侧鼻通穴、迎香穴穴位埋针,留针时间 24 小时,隔日治疗 1 次,经 4 周治疗与护理干预,于 2023 年 2 月 16 日结束治疗。专科查体可见双侧鼻腔粘膜无充血、水肿,未见异常分泌物,双侧下鼻甲无肥大,患者自述症状明显改善。

收稿日期:2023-08-31

OPEN ACCESS

www. case. jcme. net. cn

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 视觉模拟评分(VAS)

用于对治疗前、治疗后鼻部(流涕、鼻塞、鼻痒、喷嚏)、眼部(眼痒、流泪、充血)单个症状或总体症状严重程度进行主观评价。患者在0~10 cm标尺上划线标出各项症状相应的分值,按0~10分进行评价,“0”代表无症状,“10”代表症状最重。0~3分为轻度,3.1~7分为中度,7.1~10分为重度。此法简便易行,且容易理解。该患者评分7.2分,属于重度。

2.1.2 鼻部症状总积分(TNSS)

对鼻部症状(流涕、鼻塞、鼻痒、喷嚏)的严重程度进行主观评分:无症状为0分;轻度为1分,症状轻微,易于忍受;中度为2分,症状明显,但对睡眠、生活无影响;重度为3分,症状难忍,并影响睡眠及日常生活。该患者评分3分,属于重度。

2.1.3 汉密顿抑郁量表(HAMD)

共17项,包括焦虑躯体化、体重变化、认知障碍、阻滞及睡眠障碍5个维度,均采用0~4分5级评分法。分值越高表示抑郁或焦虑程度越严重。该患者评分11.5分。

2.1.4 匹兹堡睡眠质量指数PSQI量表

评估睡眠质量,该量表共有7个因子(睡眠质量、入睡时间、睡眠时间、睡眠效率、睡眠障碍、催眠药物、日间功能障碍),每个因子0~3分,0分为没有困难,3分为非常困难,总分0~21分;该患者评分16分。

2.2 护理诊断

根据患者身体评估及主诉,患者存在以下护理问题:症状反复发作,生活质量受到严重影响。

①焦虑:缺乏疾病相关知识,疾病反复发作,影响生活与工作有关;②睡眠形态紊乱:与鼻塞、流涕有关;③知识缺乏:缺乏生活起居及疾病治疗相关知识。

2.3 护理计划

①生活起居宣教:嘱患者勿贪凉,适度参加体育锻炼,增强体质,家中勿养猫狗等宠物,减少接触过敏物质;②告知疾病发病原理,通过规范治疗可以控制症状,减轻其焦虑情绪;③指导患者每日按揉双侧迎香穴及鼻通穴,预防受凉,减轻鼻塞症状,利于睡眠。

2.4 护理措施

2.4.1 嘱患者遵医嘱,每天3次冲泡玉屏风颗粒5 g/次,口服,共服用4周。

2.4.2 护士执行揸针穴位埋针疗法。根据普通高等教育“十五”国家级规划教材《针灸学》确定穴位并定位。取穴:迎香(双)、鼻通(双)。先用两手拇指指腹按压于两侧迎香穴及鼻通穴,从内向外画圈按揉2分钟,至局部微红发热,穴位局部以75%酒精常规消毒后,医师用镊子夹持固定揸针(规格:0.22 mm×1.5 mm,河南固始公元医疗器械有限公司),将其放置在相应穴位上,轻轻按压揸针柄,使针尖完全揸入皮内。指导患者每间隔4~6小时按压1次,每次每穴20秒,强度以轻微疼痛为度,以维持针感,留针时间24小时,隔日治疗1次,连续治疗4周。

2.4.3 嘱患者注意保暖,勿吹空调凉风。每日进行中等强度的体育锻炼,如快走、慢跑、游泳等。避免接触过敏原,勿饲养宠物。

2.4.4 针对患者焦虑状态进行心理疏导,建立良好的护患关系,护理人员将相关知识通过视频或宣传手册发给患者,并向患者讲解变应性鼻炎的发病原理、治疗过程及干预方式,以便患者对本病有正确的认识,增强患者信心,缓解患者焦虑的负性情绪。

2.4.5 针对鼻塞、流涕影响睡眠,指导患者每日睡前以两手拇指指腹按压于两侧迎香穴及鼻通穴,从内向外画圈按揉2分钟,至局部微红发热,改善鼻塞症状,利于睡眠。建议患者于安静环境下休息,可通过欣赏音乐来改善不良情绪,利于入睡。

2.5 护理效果评价

经四周治疗,患者专科查体可见双侧鼻腔粘膜无充血、水肿,未见异常分泌物,双侧下鼻甲无肥大。患者视觉模拟评分(VAS)由7.2分(重度)降为3分(轻度);鼻部症状总积分(TNSS)由3分(重度)降为1分(轻度);汉密顿抑郁量表(HAMD)评分4分,为无抑郁焦虑情绪;匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评分3分,睡眠质量明显好转。

2.6 随访

分别于治疗结束后的一个月、三个月通过电话进行随访,患者主诉流涕、鼻塞、鼻痒症状已改善。

3 讨论

中西医结合是目前治疗AR的主要方法,可

缓解临床症状、减少发作次数、延长发作间歇期、减少并发症^[5]。揞针穴位埋针是将针体刺入并固定于腧穴部位皮内或皮下进行较长时间留针,通过刺激量长时间累积达到治疗疾病目的的方式。《素问·离合真邪论》中记载“静以久留”,揞针疗法是久留针的发展演变^[6]。《针灸大成》云“病滞则久留针”,揞针疗法通过对穴位的持续刺激,以时效积累量效,可促进经络气血运行、激发正气,对慢性疾病的治疗具有一定优势。揞针作为重要的针刺手段之一,可通过刺激真皮层感受器,改善神经功能,调节局部物质分泌及免疫因素,加强体内信号转导^[7]。迎香穴位于鼻腔两侧,是手阳明大肠经与足阳明胃经的交会穴,大肠又与肺相表里,五行属性同属于金,而胃的五行属土,因此迎香穴不但能达到培土生金、养肺固涕以治本的目的,还具有宣通鼻窍止痒止涕兼治标的作用,是治疗鼻部各种疾病的重要腧穴。迎香、鼻通等揞针治疗 A R 的常见取穴可调节 T h 1 / T h 2 平衡;减少组胺受体 m R N A 的表达而改善症状^[8]。鼻通穴位于鼻唇沟上鼻孔两侧,属于经外奇穴,针刺此穴可通络止痛、清利鼻窍^[9]。

玉屏风颗粒由黄芪、白术、防风等组成。黄芪可补肺脾之气,温肺定喘,固表止汗。白术健脾益气、燥湿利水,可助黄芪加强益气固表的作用。防风祛风解表,与黄芪配伍,固表而不留邪,祛风而不伤正。诸药合用,有补益脾肺、卫外固表之功。临床研究显示,黄芪皂苷甲可对抗组胺和 5-羟色胺引起的毛细血管通透性增加^[10];白术多糖可调节免疫、抗氧化,白术内酯可以抑制 T N F - α 、I L - 6、P G E 2 分泌,从而抑制炎症因子和炎症介质释放^[11];防风多糖及挥发性成分可增强免疫力,还可抗炎抑菌。

综上所述,本例患者经揞针穴位埋针治疗后,鼻塞、流涕、喷嚏等症状得到明显改善,且有较好的维持效果,提示揞针穴位埋针联合玉屏风颗粒治疗 A R 临床疗效确切,可明显改善患者临床症状及体征,提高临床疗效,揞针穴位埋针疗法操作简单、安全,仅浅刺皮下,不会伤及内脏、神经及血管且接近无痛,易被广大患者所接受,值得推广。

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] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 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.
The Nasology Group of the Editorial Committee of the Chinese Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery, the Nasology Group of the Otolaryngology Head and Neck Surgery Credit Committee of the Chinese Medical Association. Diagnosis and Treatment Guidelines for Allergic Rhinitis in China (2022, Revised Edition) [J]. Chinese Journal of Otolaryngology Head and Neck Surgery, 2022, 57(2): 106-129.
- [2] 戚思, 李宁. 揞针的历史沿革及作用机制[J]. 中医临床研究, 2019, 11(11): 34-36.
QI S, LI N. Historical evolution and mechanism of action of Qin-acupuncture [J]. Clin J Chin Med, 2019, 11(11): 34-36. (in Chinese)
- [3] 洪冬冬, 彭顺林, 苏俊桦, 等. 摄涕止鼙汤联合揞针治疗肺气虚寒型变应性鼻炎的临床观察[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(2): 80-86.
HONG D D, PENG S L, SU J H, et al. Clinical efficacy of sheti Zhiqiu Decoction combined with intradermal needling in treatment of allergic rhinitis with deficient cold of lung qi syndrome [J]. Chin J Exp Tradit Med Formulae, 2021, 27(2): 80-86. (in Chinese)
- [4] 刘慧霞, 田甜, 吴跃, 等. 玉屏风散治疗呼吸道变应性疾病研究进展[J]. 中医眼耳鼻喉杂志, 2020, 10(4): 222-225.
LIU H X, TIAN T, WU Y, et al. Progress of Yupingfeng Powder in the treatment of respiratory allergic diseases [J]. J Chin Ophthalmol Otorhinolaryngol, 2020, 10(4): 222-225. (in Chinese)
- [5] 刘锦, 戴璐璐, 蔡婷婷, 等. 玉卫肺丸预防季节性变应性鼻炎的临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2021, 41(5): 572-576.
LIU J, DAI L L, CAI T T, et al. Clinical study on the prevention of seasonal allergic rhinitis by Yuchan Weifei pill [J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2021, 41(5): 572-576. (in Chinese)
- [6] 韩名媛, 孙忠人, 尹洪娜, 等. 揞针治疗过敏性鼻炎的研究进展[J]. 中国中医急症, 2021, 30(10): 1859-1862.
HAN M Y, SUN Z R, YIN H N, et al. Research progress of acupuncture in the treatment of allergic

- rhinitis [J]. *J Emerg Tradit Chin Med*, 2021, 30 (10): 1859–1862. (in Chinese)
- [7] 许周洁, 周立, 贾德蓉. 皮内针治疗头面部疾病的临床与作用机制研究进展[J]. *湖南中医杂志*, 2017, 33(12): 169–171.
- XU Z J, ZHOU L, JIA D R. Research progress on clinical and mechanism of intradermal acupuncture in the treatment of head and face diseases[J]. *Hunan J Tradit Chin Med*, 2017, 33(12): 169–171. (in Chinese)
- [8] 梁飞红, 侯珣瑞, 李丽红, 等. “迎香”“印堂”穴位注射对变应性鼻炎大鼠鼻黏膜组胺受体 H₁、H₄ 表达的影响[J]. *针刺研究*, 2018, 43(4): 231–235.
- LIANG F H, HOU X R, LI L H, et al. Acupoint injection at “yingxiang”(LI 20) and “Yintang”(GV 29) may relieve nasal allergic symptoms possibly by down-regulating expression of histamine receptor H₁ and H₄ in nasal mucosa of allergic rhinitis rats [J]. *Acupunct Res*, 2018, 43(4): 231–235. (in Chinese)
- [9] 刘坛树, 邱蕊, 赖新生. 鼻三针为主辨证取穴治疗常年性变应性鼻炎疗效观察[J]. *中国针灸*, 2014, 34(11): 1083–1086.
- LIU T S, QIU R, LAI X S. Efficacy on perennial allergic rhinitis treated with acupuncture at three nasal points and the acupoints selected by syndrome differentiation[J]. *Chin Acupunct Moxibustion*, 2014, 34 (11): 1083–1086. (in Chinese)
- [10] 范永强. 黄芪桂枝五物汤合苍耳子散辅助治疗过敏性鼻炎临床研究[J]. *四川中医*, 2021, 39(1): 141–144.
- FAN Y Q. Clinical study on using Huangqi Guizhi Wuwu Decoction combined with fructus xanthii powder in the adjuvant treatment of allergic rhinitis [J]. *J Sichuan Tradit Chin Med*, 2021, 39(1): 141–144. (in Chinese)
- [11] 常盛. 针刺联合穴位注射治疗过敏性鼻炎的临床观察及对血清 IL-4、VCAM-1 水平的影响[J]. *中国中医药科技*, 2019, 26(6): 877–878.
- CHANG S. Clinical observation on acupuncture combining with points injection in treatment of allergic rhinitis and influences on serum IL-4 and VCAM-1 [J]. *Chin J Tradit Med Sci Technol*, 2019, 26(6): 877–878. (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 4.0 BY-NC-ND)许可协议,作者可在其他媒体再次发表。