

过敏性鼻炎的中医治疗研究进展

彭桂香 王从俭

(梧州市中医医院,广西 梧州 543000)

摘要:从过敏性鼻炎的古代文献记载、病因病机、现代医家治疗本病经验总结、中医方药口服治疗、中西医结合治疗,以及中医特色外治法等方面分别进行了近年来中医对过敏性鼻炎的治疗现状,从而提升对过敏性鼻炎治疗的认识,更好的指导临床工作。

关键词:过敏性鼻炎;中医治疗;综述

中图分类号:R765.21 文献标识码:A 文章编号:1672-0571(2019)05-0119-05

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.035

过敏性鼻炎又称变态反应性鼻炎,以发作性的鼻塞、鼻痒、喷嚏、流清水样鼻涕为主症,本病虽称不上直接威胁生命的疾病,但其牵延难愈的特点给患者生活、工作等带来许多不便,并且也是诱发支气管哮喘、鼻窦炎、鼻息肉、中耳炎等并发症的高危因素。本病发病率呈逐年全球性上升趋势,本病发病机制属 I 型变态反应^[1],变应原刺激机体产生的特异性 IgE 抗体结合在鼻黏膜浅层和表面的肥大细胞、嗜碱性粒细胞的细胞膜上,此时鼻黏膜便处于致敏状态,当变应原再次吸入鼻腔时,变应原即与肥大细胞、嗜碱性粒细胞表面的 IgE 发生“桥连”,继而激发细胞膜一系列生化反应,导致以组胺为主的多种介质的释放。过敏性鼻炎发病病因繁多,诸如花粉刺激、环境中的灰尘、油漆味、动物皮屑、冷热空气等,并且也存在有季节性 and 长年病变。目前西医治疗本病的药物包括抗组胺药物(如氯雷他定、地氯雷他定、西替利嗪)、糖皮质激素类、白三烯受体阻断剂、抗 IgE 抗体、抗胆碱药物、减充血药、肥大细胞稳定剂等^[2]。目前临床发现,西药效果虽较快,但其副作用较大、易耐药、复发率高等特点也难以忽视。祖国医学病虽无“过敏性鼻炎”一词,但可根据其临床特点,当属“鼽嚏”“鼽嚏”“鼽窒”等范畴,并对本病探索已有上千年历史。中医治疗包括汤药、针灸以及中医外治法治疗,有着副作用小,复发率低,

有效率高等特点逐渐为许多医家所关注,并且中西医结合疗法也逐渐为许多医家采用。

笔者现将近几年来中医对过敏性鼻炎的研究治疗以及古代文献对本病的记载概述如下。

1 病因病机

1.1 古代文献 祖国医学病虽无“过敏性鼻炎”一词,但可根据其临床特点,当属“鼻鼽”“鼽嚏”“鼽窒”“鼻渊”“脑漏”等范畴,并对本病治疗已有上千年历史。《黄帝内经》中对本病相关临床特性及治疗有详细记载。《素问》言:“鼽者,鼻出清涕也。”《内经·气厥论篇》曰:“胆移热于脑,则辛鼻渊。鼻渊者,浊涕下不止也。”《医旨绪余》提出“鼻流清涕者为鼻鼽,流浊涕者为鼻渊。”《释名·释疾病》“鼽从久,涕久不通,遂至窒塞。”《景岳全书》记载“鼻为肺窍,又曰天牝,乃宗气之道,而实心肺之门户,故经曰:心肺有病而鼻为之不利也。然其经络所至,专属阳明,自山根以上,则连太阳、督脉,以通于脑,故此数经之病,皆能及之。若其为病,易窒塞者谓之鼽,时流浊涕而或多臭气者,谓之鼻渊,又曰脑漏;或生肉而阻塞气道者,谓之鼻,及有喷嚏、鼻衄、酒、赤鼻之类,各当辩而治之。”《灸法秘传》记载“胆移热于脑,脑漏黄浊之水,由鼻而出,甚则腥秽。亦有鼻塞不闻香臭者。”《景岳全书 鼻证》言:“鼻渊证,总由太阳督脉之火,甚者上连于脑,而津津不已,故又称为脑漏。”古代文献