

穴位埋线治疗变应性鼻炎的研究进展

高洪娇¹, 阎晓琳¹, 张慧敏¹, 李昕蓉², 张勤修²

(1. 成都中医药大学临床医学院, 四川 成都, 610075;

2. 成都中医药大学附属医院, 四川 成都, 610072)

[关键词] 变应性鼻炎; 穴位埋线; 综述, 学术性

[中图分类号] R246.81 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.04.085

变应性鼻炎是以鼻痒、喷嚏、流清涕、鼻塞等症状为主要特征的一种耳鼻喉科常见突发或多发的疾病。本病可常年发病, 亦可呈季节性发作, 属于中医学“鼻鼽”“鼽嚏”的范畴, 其病因病机多为肺、脾、肾三脏虚损, 肺气不宜则津液停聚, 脾气虚弱则水湿不运, 肾阳不足则气化失职, 津液输布失调。脏腑虚损, 卫表不固是其发生的根本原因。

穴位埋线治疗变应性鼻炎是通过埋线对所选穴位产生某些刺激而获得一种持久、缓慢、柔和的良性“长效针感”效应, 通过提高机体免疫和抗过敏功能, 畅通经络气血, 提高新陈代谢, 协调脏腑功能而促使疾病向愈^[1]。2005年国家卫生部对中医穴位埋线予以了充分肯定, 并将其列为“百年百项中医适宜技术推广项目”之一。本文就2005年以来穴位埋线治疗变应性鼻炎的研究进展综述如下。

1 单纯穴位埋线疗法

在临床诊疗过程中穴位埋线属于传统针灸疗法的重要组成部分, 是一种融合针刺对人体进针、留针、行针作用的穴位刺激和羊肠线异体蛋白的组织免疫疗法为一体的疗法, 也是集多种效应于一体的复合性传统疗法, 能形成持久而柔和的非特异性刺激冲动, 通过协调脏腑、疏通经络、调和气血、补虚泻实等达到消除疾病的作用^[2]。

1.1 常规穴位埋线法 周登伟等^[3]取穴肺俞(双), 脾俞(双), 肾俞(双), 耳门(双), 足三里(双)。常规消毒后, 用2%的利多卡因对各穴位进行浸润麻醉, 局部形成约1cm的直径皮丘。把0.6~0.8cm长的羊肠线装入已消毒的针芯尖端磨平的9号腰穿针前端内, 由穴位下方向上平刺入, 再向里边推针芯边退针管, 将羊肠线埋入穴内, 外敷无菌纱布, 胶布固定24h。8~12d治疗1次, 易复发患者隔5~7个月再治疗2~3次。治疗123例, 总有效率为85.36%。冯碧君^[4]取听宫、肺俞、足三里治疗变应性鼻炎肺脾气虚证。常规消毒后, 将羊肠线埋入所选穴位内, 胶布固定。10d治疗1次, 3次为1个疗程, 共治疗2个疗程。治疗30例, 显效率46.43%, 有效率为53.47%, 总有效率为99.9%。治疗后3个月随访, 显效率为28.57%, 有效率为67.86%, 总有效率为96.43%。刘燕丽^[5]取穴印堂、迎香、合谷、列缺、足三里、大椎、肺俞。脾虚者加脾俞, 肾虚者加肾俞。常规消

毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 外贴24h创可贴。15~20d治疗1次, 3次为1个疗程, 治疗2个疗程后随访半年统计疗效。治疗31例, 总有效率为90.3%。陆红研^[6]取穴鼻旁沟、大椎、至阳、肺俞、脾俞、肾俞、膻中、手三里、驷马。常规消毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 胶布固定。1个月治疗1次, 3次为1个疗程, 1~2个疗程可见显效。治疗36例, 总有效率97%。赵君丽等^[7]取穴迎香、膻中、大椎、肺俞。常规消毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 外用埋线专用针孔贴保护伤口24h。待10d后羊肠线吸收完再埋线1次, 2次为1个疗程, 连续治疗2个疗程, 保持随访3个月。治疗35例, 总有效率为94.2%。徐崑等^[8]取主穴为迎香、天枢、气海、足三里; 配穴依据肺虚感寒加肺俞, 脾气虚弱加脾俞, 肾阳虚加肾俞。常规消毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 胶布固定。15d治疗1次, 4次为1个疗程, 1个疗程后统计疗效。治疗40例, 总有效率为90.0%。陈新等^[9]取印堂、迎香、合谷、大椎、肺俞; 脾虚加脾俞, 肾虚加肾俞。常规消毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 针孔用创可贴覆盖24h。每个月治疗1次, 3次为1个疗程, 治疗1个疗程后统计疗效。治疗60例, 总有效率为93.3%。

1.2 分组取穴法 陈超等^[10]采用分组取穴法, 第1组取肺俞、风门、中脘, 第2组取脾俞、肾俞、气海。穴位常规消毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 用消毒干棉球按压针孔片刻以防出血, 外敷无菌敷料, 胶布固定4h。2周治疗1次, 共2次。第1次取第1组穴位, 第2次取第2组穴位。治疗33例, 显效率为72.7%。治疗后4周随访, 显效率为57.6%。覃继锋^[11]采用分组取穴法, 第1组取足三里、曲池; 第2组取大椎、肺俞、肾俞、脾俞; 第3组取印堂、迎香、三阴交、血海。配穴随症取之, 肺、脾气虚者加肝俞、膈俞、太溪; 肺经郁热者加合谷、列缺; 肾阳虚者加命门、志室、关元。用茂康碘消毒后, 将羊肠线埋入所选穴内, 外用消毒棉球按压止血10min。第1个疗程以1、2、3组顺序取穴, 第2个疗程开始辨证取穴。经第1个疗程无任何不适感, 第2个疗程均取7个穴位。每周1次取1组穴位, 每疗程之间间隔7~14d, 3个疗程后评定结果。治疗197例, 总有效率为94%。黄艳霞^[12]以相同的方法治疗变应性鼻炎230例, 总有效率为91.73%。

第一作者: 高洪娇, 女, 2016级硕士研究生, 研究方向: 中医五官科学(耳鼻咽喉方向)

通讯作者: 张勤修, 男, 教授, 博士研究生导师, 研究方向: 中西医结合五官科学(耳鼻咽喉方向), E-mail: zhqinxu@163.com

1.3 羊肠线透穴法 王莹^[13]采用迎香透鼻通、太阳透阳白、神庭透曲池、经渠透列缺、内关透外关、肺俞透风门等。穴位常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,外用创可贴固定1d。30d治疗1次,3次为1个疗程。治疗36例,总有效率为94%。

1.4 背俞穴埋线法 杜艳等^[14]取迎香、肺俞、脾俞、肾俞、风门穴。常规消毒后,针尖向同侧鼻通穴平刺迎香,针尖顺经斜刺肺俞、脾俞、肾俞,将羊肠线埋入所选穴内,外轻压消毒棉签。15d1次,4次为1个疗程,分别于1个疗程和3个疗程判定疗效。治疗64例,1个疗程的有效率71.87%,3个疗程的有效率87.50%。

2 联合疗法

在临床诊疗过程中穴位埋线治疗变应性鼻炎常采用2种或2种以上方法相结合治疗。联合治疗方案主要有穴位埋线联合穴位自血疗法、穴位埋线联合中药疗法、穴位埋线联合西药疗法等。联合治疗较单一疗法的临床疗效更优。

2.1 穴位埋线联合穴位自血疗法 袁晓明等^[15]采用穴位埋线联合穴位自血疗法治疗变应性鼻炎68例。穴位埋线取印堂、迎香或鼻通、合谷、风池、大椎。穴位自血疗法取足三里(双)、肺俞(双)。用碘伏消毒所取穴位后,用利多卡因进行局部麻醉,5min后将羊肠线埋入穴内,用创可贴贴住针孔1d。15~20d治疗1次,4次为1个疗程。同时5mL注射器抽取2mL新鲜血液,分别注射于患者已用碘伏消毒液消毒后的双侧足三里、肺俞(肺俞穴向脊柱方向斜刺),针刺得气后,每穴注入0.5mL新鲜血液,隔1周治疗1次。总有效率为97.0%。

2.2 穴位埋线联合中药疗法 王建慧^[16]用加味小青龙汤配合穴位埋线治疗变应性鼻炎28例。处方:麻黄8g,桂枝10g,白芍10g,细辛2g,干姜2g,甘草6g,五味子6g,法半夏8g,五指毛桃15g,葛根30g。每天1剂,分早晚2次口服,共服用3周。穴位埋线取双侧听宫、肺俞。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,外用胶布固定。每周1次,3次为1个疗程。治疗3周后,总有效率为78.57%;在停止治疗2周后,总有效率为64.29%。

2.3 穴位埋线联合西药疗法 高新^[17]用穴位埋线联合西药疗法治疗变应性鼻炎30例。穴位埋线取大椎、肺俞、肾俞。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,外用无菌敷料胶布固定。10d治疗1次,3次为1个疗程,共治疗2个疗程。同时口服盐酸西替利嗪片10mg,每晚临睡前口服1次,连服15d为1个疗程。停药14d,再连服15d,共服用2个疗程。总有效率为93.3%。迟玉花等^[18]采用穴位埋线联合局部喷雾剂治疗变应性鼻炎30例。穴位埋线的主穴取印堂、迎香、曲池、足三里、血海、三阴交、肺俞、脾俞、肾俞,肺脾气虚者加肝俞、膈俞、太溪;肺经郁热者加合谷、列缺;肾阳亏虚者加命门、关元、志室。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,外用消毒棉球压迫并固定针眼10min。每周治疗1次,3次为1个疗程,每疗程之间间隔7~14d,3个疗程后评定

疗效。并联合曲安奈德溶剂进行药物治疗,按药物推荐剂量每天喷鼻1次。总有效率为90%。

2.4 穴位埋线联合针灸疗法 朱英等^[19]采用背俞穴注射式穴位埋线法治疗变应性鼻炎36例。穴位埋线取迎香、肺俞、膈俞、脾俞、肾俞。常规消毒后,针尖向同侧鼻通穴平刺迎香,针尖顺经斜刺肺俞、脾俞、肾俞,将肠线埋入穴内,外轻压消毒棉签。穴位埋线后在大椎及背俞穴上拔火罐,儿童留罐5min,成人留罐10min。每10d治疗1次,6次为1个疗程,治疗1个疗程。总有效率为88.9%。张雪英等^[20]采用火针配合穴位埋线治疗过敏性鼻炎168例。火针点刺取迎香、印堂;穴位埋线取风门、肺俞、膈俞。用碘常规消毒穴位,以细火针放在酒精灯上烧至通红发白,快速点刺。然后用7号1次性埋线针,将羊肠线埋入所选的穴位内。隔天取第2组穴位,火针点刺取鼻通穴(又名上迎香,鼻孔两侧,鼻唇沟上)、大椎;穴位埋线取膏肓、脾俞、肾俞。2周后再重复上述操作。4次为1个疗程。治疗结束后,随诊2年统计疗效。总有效率为95.2%。王斌等^[21]采用平衡针合微创埋线疗法治疗过敏性鼻炎136例。取鼻炎穴(位于颧骨下缘中点)用碘伏液消毒,用0.35mm×50mm毫针针尖朝向鼻翼外缘中点平刺,留针30~60min,每天1次,7d为1个疗程。再联合穴位埋线,主穴取印堂、迎香、曲池、大椎、肺俞、血海、足三里、三阴交。配穴:脾肺气虚加膈俞、脾俞、太溪;肾阳亏虚型加关元、志室、命门。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,外用消毒棉球压迫并固定止血。每次选4~6穴,1周治疗1次,2次后为2周1次,2次为1个疗程。总有效率为93.38%。邹昆^[22]采用穴位埋线配合艾灸治疗变应性鼻炎40例。穴位埋线取印堂、迎香或鼻通、风池、大椎、合谷。每次选取5~6个穴位,用碘伏液消毒后,用利多卡因注射液浸润麻醉,5min后将羊肠线埋入所选穴内,针孔用创可贴贴1d。15~20d治疗1次,4次为1个疗程,1个疗程后统计疗效。再联合艾灸取印堂、攒竹、阳白、太阳、迎香、鼻梁、关元、神阙、肺俞。从两侧迎香穴开始艾灸5~8min,2穴皮肤潮红及患者自觉有大热感觉就换到鼻梁,几个回合后再移至印堂、攒竹、阳白、太阳。然后再对双肺俞、关元 and 神阙施灸,艾灸选用单眼艾灸盒或双眼艾灸盒,每穴各灸15~30min。每天治疗1次,15次为1个疗程,疗程间休息1d,4~6个疗程后统计疗效。总有效率为95%。骆军等^[23]采用穴位埋线联合隔蒜灸法治疗变应性鼻炎65例。隔蒜灸取印堂、迎香、四白、肺俞、脾俞、肾俞。将独头蒜切成直径1~2cm,厚约0.2~0.3cm薄片,中间以针刺数孔,然后将蒜片置于所选穴位上,用艾条施灸,每次每穴灸10~15min,以使皮肤潮红而不起泡为度,周身微汗出效果更佳。每天1次,10d为1个疗程。最少治疗1个疗程,最多治疗4个疗程。再联合穴位埋线取迎香(双)、四白、鼻根(双)、合谷、曲池、大椎、肺俞(双)、脾俞(双)、肾俞(双)、足三里等穴。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,针孔处敷盖创可贴。半个月治疗1次,4次为1个疗程。最短治疗1个疗程,最长治疗6个疗程。总有效率为95.4%。

2.5 穴位埋线联合耳穴压豆疗法 王花蕾等^[24]采用穴位埋线结合耳穴压豆法治疗变应性鼻炎 60 例。穴位埋线取印堂、迎香(双)、肺俞(双)、足三里(双)、丰隆(双);肺气虚寒加风门(双);肺经郁热加列缺(双);肺脾气虚加脾俞(双);肾阳亏虚加肾俞(双)、命门。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,半个月治疗 1 次,4 次为 1 个疗程,治疗 3 个疗程后进行疗效评价。再联合耳压穴取外鼻、内鼻、风溪、肾上腺、肺、脾、肾。碘伏液对耳部皮肤消毒后,用防过敏王不留行籽耳穴贴进行单耳选穴单面贴。3d 后贴对侧耳,双耳交替进行。并嘱患者每天自行按压每个穴位 3 次,每个穴位再顺时针方向揉 60 次。总有效率为 95%。

2.6 穴位埋线联合光疗法 张春丽等^[25]采用穴位埋线加水滤红外线 A 辐照治疗变应性鼻炎 31 例。取印堂、迎香、大椎、合谷、足三里、肺俞。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,消毒棉球压住针眼。间隔 10d 治疗 1 次。再联合红外辐照治疗,利用德国公司生产的红外辐照治疗装置水滤红外线(也叫海特光治疗系统波长)散热器面对患者鼻部区域,距离 30cm,每天 1 次,每次 30min,治疗 7d 为 1 个疗程,间隔 3d 后进行第 2 个疗程治疗,共治疗 2 个疗程评价疗效。总有效率为 96.8%。李映妮^[26]采用穴位埋线配合海特光治疗过敏性鼻炎 56 例。取穴:印堂、迎香(双)、曲池(双)、大椎、肺俞(双)、足三里(双)。常规消毒后,将羊肠线埋入所选穴内,针孔用创可贴贴 4h。8~12d 治疗 1 次,3 次为 1 个疗程,共 3 个疗程。再联合海特光治疗,患者平卧,佩戴专用防护眼镜,采用德国进口海特光治疗仪散热器面对患者鼻部区域,距离 30cm,每天治疗 1 次,每次 30min,10 次为 1 个疗程,共 3 个疗程。总有效率 92.86%。吴萍^[27]采用穴位埋线配合红外偏振光治疗过敏性鼻炎 40 例,取印堂、迎香或鼻通、风池、大椎、合谷。常规消毒后,将羊肠线埋入穴位中,针孔用创可贴粘住,1d 后取下。15~20d 埋线 1 次,4 次为 1 个疗程。红外偏振光照射部位为星状神经节,照射穴位取鼻通、迎香、合谷。选用北京钰龙惟康科技有限公司 BRL-05 型红外偏振光治疗仪,先用 SG 型治疗头照射双侧星状神经节,之后照射鼻孔,每处照射 7~10min;然后再用 B 型治疗头照射所选穴位,每个穴位照射 5~7min。每天治疗 1 次,10 次为 1 个疗程,1 个疗程后休息 2d,治疗 1~2 个月统计疗效。总有效率为 95%。

3 结 语

国内有关穴位埋线治疗变应性鼻炎的临床研究取得了极其可观的疗效,穴位埋线及其联合疗法在临床应用中逐渐发展,其简便性、安全性、疗效性更多的被患者所认同和接受。因而在以后的临床应用及其研究中,为其治疗变应性鼻炎提供了更客观而科学的理论依据。

参考文献

- [1] 覃继锋. 穴位埋线法治疗过敏性鼻炎 197 例[J]. 针灸临床杂志, 2006(8): 36.
- [2] 钟娟, 张勤修, 刘妹琴, 等. 气血调衡是穴位埋线治疗变应性鼻炎的作用机制[J]. 天津中医药大学学报, 2016(1): 1-4.
- [3] 周登伟, 张继雷. 穴位埋线治疗鼻炎 123 例[J]. 河南中医, 2007(7): 57.
- [4] 冯碧君. 埋线治疗变应性鼻炎脾肺气虚型的临床研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2008.
- [5] 刘燕丽. 穴位埋线治疗过敏性鼻炎 31 例[J]. 光明中医, 2011(6): 1195.
- [6] 陆红研. 穴位埋线治疗过敏性鼻炎 36 例[J]. 中国医学工程, 2012(10): 109.
- [7] 赵君丽, 程希, 姜旭光. 穴位埋线治疗变态反应性鼻炎 35 例[J]. 河南中医, 2013(11): 2001-2002.
- [8] 徐崧, 蒙珊, 吕计宝, 等. 穴位埋线治疗对变应性鼻炎患者血清 IL-4、IFN- γ 的影响[J]. 中医药导报, 2014(2): 30-33.
- [9] 陈新, 李柄楠. 穴位埋线治疗过敏性鼻炎 60 例[J]. 中国民间疗法, 2016(7): 32-33.
- [10] 陈超, 李迎春, 邱宝珊, 等. 穴位埋线配合针灸治疗变应性鼻炎的远期疗效及生活质量观察[J]. 中国针灸, 2014(5): 439-443.
- [11] 覃继锋. 穴位埋线法治疗过敏性鼻炎 197 例[J]. 针灸临床杂志, 2006(8): 36.
- [12] 黄艳霞. 穴位埋线法治疗变应性鼻炎 230 例[J]. 广西医学, 2006(12): 2009.
- [13] 王莹. 羊肠线透穴法治疗过敏性鼻炎疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2005(6): 741.
- [14] 杜艳, 吴海标, 何邦广, 等. 背俞穴埋线治疗变应性鼻炎 64 例临床观察[J]. 河南中医, 2009(4): 391-392.
- [15] 袁晓明, 肖兵. 穴位埋线配合穴位自血疗法治疗过敏性鼻炎 68 例[J]. 甘肃中医, 2008(11): 56.
- [16] 王建慧. 加味小青龙汤配合穴位埋线对变应性鼻炎患者生活质量的影响[D]. 广州: 广州中医药大学, 2008.
- [17] 高新. 穴位埋线联合盐酸西替利嗪片治疗变应性鼻炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2016(8): 801.
- [18] 迟玉花, 丁光武, 陈忠万. 穴位埋线配合局部喷雾剂治疗过敏性鼻炎 30 例[J]. 江西中医药, 2008(2): 42.
- [19] 朱英, 王永梅, 杜艳. 背俞穴注射式穴位埋线配合拔火罐治疗变应性鼻炎 36 例[J]. 河北中医, 2009(3): 422-423.
- [20] 张雪英, 孙燕辉. 火针配合穴位埋线治疗过敏性鼻炎 168 例临床疗效观察[J]. 中国社区医师: 医学专业, 2012(2): 246.
- [21] 王斌, 洪成贵. 平衡针合微创埋线疗法治疗过敏性鼻炎 136 例[J]. 中医外治杂志, 2015(5): 29.
- [22] 邹昆. 穴位埋线配合艾灸治疗变应性鼻炎疗效观察[J]. 中医药临床杂志, 2011(7): 599-600.
- [23] 骆军, 唐峰, 姜兴鹏. 隔蒜灸配合穴位埋线治疗过敏性鼻炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2010(1): 10-11.
- [24] 王花蕾, 易荣. 穴位埋线结合耳压治疗变应性鼻炎 60 例临床疗效观察[J]. 云南中医中药杂志, 2015(12): 57-58.
- [25] 张春丽, 王玉明, 刘洪英. 穴位埋线加水滤红外线 A 辐照治疗变应性鼻炎临床观察[J]. 新中医, 2013(12): 149-151.
- [26] 李映妮. 穴位埋线配合海特光治疗过敏性鼻炎 56 例[J]. 实用中医药杂志, 2015(2): 143-144.
- [27] 吴萍. 穴位埋线配合红外偏振光治疗过敏性鼻炎 40 例临床疗效观察[J]. 黑龙江中医药, 2011(1): 42-43.