

针刺联合热敏灸治疗慢性鼻炎 37 例

袁海光¹ 贾乐乐²

(1. 陕西中医药大学附属医院, 陕西 咸阳 712000; 2. 陕西中医药大学 2014 级研究生, 陕西 咸阳 712046)

摘要: **目的** 观察针刺联合热敏灸治疗慢性鼻炎的临床效果。 **方法** 选择 2014 年 1 月~2015 年 12 月陕西中医药大学附属医院门诊收治慢性鼻炎患者 74 例, 按照随机分组的方法分为治疗组和对照组, 每组各 37 例。治疗组采用针刺联合热敏灸治疗, 对照组采用西药治疗, 治疗两个疗程后, 比较两组之间临床治疗效果。 **结果** 治疗组总有效率为 89.19%, 对照组总有效率为 62.16%, 经比较两组之间的差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论** 针刺联合热敏灸对于慢性鼻炎的治疗效果显著, 值得临床应用与借鉴。

关键词: 慢性鼻炎; 针刺; 热敏灸

中图分类号: R 765.21

文献标识码: A

文章编号: 2096-1340(2016)05-0079-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.05.030

慢性鼻炎是指鼻腔黏膜及黏膜下层的慢性炎症, 中医称之为“鼻塞”“鼻渊”, 主要是因脏腑虚弱, 邪滞鼻窍, 脉络不通所致, 临床以鼻腔粘膜肿胀, 分泌物多而导致的长期鼻塞、流涕为特征。慢性鼻炎是临床上常见病及多发病, 多由急性鼻炎治疗不当反复发作或迁延日久所致。2014 年 1 月以来, 笔者采用针刺联合热敏灸的方案治疗慢性鼻炎患者 37 例, 临床疗效显著, 并与西药对照组进行对比观察, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2014 年 1 月~2015 年 12 月陕西中医药大学附属医院针灸推拿科门诊收治的慢性鼻炎患者 74 例, 采用随机分组的方法分为治疗组和对照组, 每组各 37 例。治疗组: 男性患者 17 例, 女性患者 20 例; 最小年龄为 16 岁, 最大 69 岁; 病程最短 3 个月, 最长 17 年; 对照组: 男性患者 19 例, 女性患者 18 例; 最小年龄 16 岁, 最大 67 岁; 病程最短 4 个月, 最长 18 年。经过统计学方法比较, 两组患者在年龄、性别及病程方面的差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准 参照国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[1] 及《中医耳鼻咽喉科学》^[2] 相关标准, 结合临床实际, 遂将符合以下条

件作为病例纳入标准: ①长期存在持续性鼻塞或存在间歇性、交替性鼻塞, 以鼻塞流涕为主要临床症状; ②流涕为黏液性, 量多, 白色, 伴感染时可呈黄色; ③严重时可伴有头胀、头痛、耳闭、耳鸣、嗅觉障碍等症状; ④经鼻腔镜检查显示以下鼻甲为主的黏膜有肿胀, 黏膜充血呈红色或暗红色, 表面光滑、柔软, 有弹性; ⑤鼻腔底、下鼻道或者总鼻道内可见大量黏性分泌物存在, 多着可以自行流出^[3]。

1.3 排除标准 符合以下任何一项即予以排除:

①不符合慢性鼻炎诊断标准; ②对针刺畏惧及对艾灸的烟味不能接受者; ③妊娠与孕妇者; ④合并有肝、心、肾等脏器严重疾病或恶性肿瘤者; ⑤精神病史, 严重的心理和认知功能障碍。

2 治疗方法

2.1 治疗组治疗

2.1.1 针刺治疗 取上星、印堂、上迎香(又名鼻通穴, 在鼻孔两侧, 当鼻翼软骨与鼻甲的交界处, 近处鼻唇沟上端处)、迎香、风池、合谷、足三里、太溪。嘱患者仰卧位, 充分暴露所选穴位, 穴位进行常规消毒后, 使用 0.30 mm×40 mm 毫针进行针刺。上星穴向上平刺, 印堂穴采用提捏进针法向下平刺, 上迎香穴针尖向鼻根部方向斜刺, 迎香穴斜刺