

耳尖放血联合耳穴贴压在脾胃虚弱型过敏性鼻炎患者中的应用

孙彩艳 李亚茹^(通信作者)

(鄂尔多斯市中医医院 内蒙古鄂尔多斯 017010)

【摘要】目的:探讨脾胃虚弱型过敏性鼻炎临床干预方法中采用耳尖放血联合耳穴贴压的临床疗效。方法:随机从医院中医特色护理门诊挑选出80例脾胃虚弱型过敏性鼻炎患者为对象,分成对照组和研究组,对照组应用传统中医疗法,研究组加以耳尖放血联合耳穴贴压,观察临床效果。结果:研究组临床有效率高于对照组,鼻塞、嗅觉减退与流涕中医症状评分低于对照组,睡眠质量及免疫功能改善均高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:针对脾胃虚弱型过敏性鼻炎患者在中医干预手段中运用耳尖放血与耳穴贴压联合方式可获得显著功效,缓解症状,改善患者免疫功能。

【关键词】耳尖放血;耳穴贴压;脾胃虚弱型;过敏性鼻炎;临床疗效

The application of ear tip exsletting combined with ear point pressure in patients with allergic rhinitis with spleen and stomach

Sun Caiyan Li Yaru^(corresponding author)

(Ordos City Hospital of Traditional Chinese Medicine, Inner Mongolia Ordos 017010)

[Abstract] Objective: To explore the clinical efficacy of ear tip bleeding combined with ear acupoint pressure in spleen and stomach weak allergic rhinitis. Methods: 80 patients of allergic rhinitis with spleen and stomach weakness were randomly selected from the TCM characteristic nursing clinic of the hospital and divided into control group and research group. The control group applied traditional Chinese medicine therapy, and the research group combined with ear tip and pressure to observe the clinical effect. Results: The clinical response rate of the study group was higher than that of the control group, the symptom scores of nasal congestion, smell and runny nose were lower than that of the control group, and the improvement of sleep quality and immune function were higher than that of the control group, $P < 0.05$. Conclusion: For patients with allergic rhinitis with weak spleen and stomach type, the combination of hemletting of ear tips and ear acupoint sticking pressure can achieve significant effect, relieve symptoms and improve the function of patients.

[Key words] Ebleeding; ear acupoint pressure; spleen and stomach weakness; allergic rhinitis; clinical efficacy

过敏性鼻炎作为较为常见的鼻腔疾病,通常是因为和变应原接触后,IgE介质逐渐释放后,在整个过程中免疫细胞或者细胞因子均有所参与,进而导致鼻黏膜出现非感染性炎症反应疾病。有相关资料调查显示^[1],疾病发生可能和家族遗传、螨虫或者花粉因素影响,且在我国疾病发生率大约在10-24%。当患有过敏性鼻炎后,由于炎性物质持续影响,给鼻腔黏膜造成刺激后,导致黏膜红肿出血,患者免疫力会逐渐降低,若是没有及时采取措施干预,容易导致鼻腔感染,甚至可能会导致嗅觉神经受到损伤,导致嗅觉降低,增加鼻窦发生风险,降低生活质量。从中医学理论上分析,过敏性鼻炎主要属于“鼻鼽”范畴,且认为疾病病机是脏器虚弱、卫表不固与邪气趁虚导致,脾胃虚弱型为常见类型,所以结合中医理论,采取相关中医疗法干预可获得独特功效。以往传统中医干预手段中,穴位按摩可起到一定功效,并进行情志疏导,可取得舒畅静脉与调和气血作用。有研究发现,耳

尖放血联合耳穴贴压方案在疾病治疗中可发挥出显著功效,有助于脏腑调整,提高身体免疫力。基于此,下文主要选取脾胃虚弱性过敏性鼻炎患者,分析耳尖放血与耳穴贴压的临床效果。

1 资料与方法

1.1 基础资料

随机选取医院2022年1月-2024年1月接诊80例脾胃虚弱型过敏性鼻炎患者为研究对象,分组搜集资料见表1。纳入标准:入院通过鼻激发试验或者血清特异性检测后明确为过敏性鼻炎疾病、常年病情复发、自愿签署同意书。排除标准:鼻腔严重外伤、治疗禁忌症、精神疾病。

表1 患者临床资料

组别	n(例)	性别(男/女)	平均年龄(岁)	平均病程(月)	体重指数(kg/m ²)
对照组	40	21:19	36.48 ± 2.55	10.28 ± 1.08	23.75 ± 1.78
研究组	40	23:17	36.37 ± 2.48	10.37 ± 1.11	23.86 ± 1.82
X ² /t		0.2020	0.1956	0.3675	0.2733
P		0.6530	0.8454	0.7142	0.7854

1.2 方法

对照组进行传统中医干预:①中医情志疏导:针对患者异常生理指标进行调整,指导患者远离过敏原,外出时务必戴上口罩,同时辅导患者进行身体机能训练,持续监测患者

病情进展及生命体征,帮助患者预防可能出现并发症,一旦患者感到不适,应立即作出相应处理;护理人员应向患者讲解过敏性鼻炎发生原因,提醒患者在治疗期间应注意事项,接着向患者告知治疗重要性,并强调患者必须遵照的配合事

宜,此外还需引导患者掌握相关注意事项,还需通知患者在治疗期间需忌口的食物,随后协助患者制定科学合理的饮食计划,以保证治疗期间营养摄入的平衡。②中医针灸:指导患者采取仰卧位,并将患者合谷、上星、风门、大椎、迎香等穴位,通过直刺或平刺方式进针,并通过捻转补泄方式运针,时间10分钟,留针时间20分钟。③穴位按摩:首先对患者进行风池、冲阳、合谷以及经外奇穴等穴位按摩,每个穴位5分钟。操作时医师需以拇指肚施压,采取按压、揉搓、推拿、点穴等多种手法。在按摩过程中,力度需要逐步增强,从轻到重,直至患者皮肤表面有明显温热反应,并伴随患者感受到明显酸胀感为止。

研究组在采取上述措施同时,加以耳尖放血与耳穴贴压,具体如下:①耳尖放血:耳尖部点刺放血3-5ml,以棉球压迫止血。②耳穴贴压:从患者耳穴选择穴位,主要有内鼻、外鼻、肺、外耳、风溪、内分泌、肾上腺等,给予耳部常规消毒,接着借助王不留行籽,进行贴敷,进行有效固定后,通过拇指与食指方式给予穴位按压,以患者产生酸麻热痛为宜,每个穴位大约30下。在整个过程中需关注患者身体状况,如产生严重不适则需要停止干预。

表2 对比两组患者症状评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	鼻塞		嗅觉衰退		流涕	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	2.78 ± 0.45	1.86 ± 0.51	2.47 ± 0.51	1.05 ± 0.31	2.45 ± 0.34	1.85 ± 0.24
研究组	2.81 ± 0.52	0.98 ± 0.42	2.52 ± 0.48	0.74 ± 0.22	2.52 ± 0.36	1.01 ± 0.19
t	0.2759	8.4240	0.4515	5.1577	0.8941	17.3556
P	0.7833	0.0000	0.6529	0.0000	0.3740	0.0000

2.2 临床疗效

研究组临床有效率高于对照组, $P < 0.05$ 。

表3 对比两组临床有效率 (n/%)

组别	n (例)	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	14 (35.00)	17 (42.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
研究组	40	17 (42.50)	21 (52.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
X^2					5.1647
P					0.0230

2.3 免疫功能指标

研究组干预后检测显然 ECP、IgE 水平均低于对照组, $P < 0.05$ 。

表4 对比两组 ECP、IgE 水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	ECP ($\mu\text{g/L}$)		IgE (IU/ml)	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	40	25.41 ± 3.16	15.22 ± 1.68	195.24 ± 8.87	75.34 ± 7.22
研究组	40	25.38 ± 3.22	12.74 ± 1.59	195.39 ± 8.85	59.87 ± 6.37
t		0.0421	6.7809	0.0757	10.1617
P		0.9666	0.0000	0.9398	0.0000

2.4 睡眠状况

研究组睡眠评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。

表5 比较两组患者睡眠评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	睡眠状况	睡眠异常	睡眠时间	睡眠效率
对照组	40	1.78 ± 0.34	1.85 ± 0.29	1.74 ± 0.34	1.81 ± 0.29
研究组	40	1.15 ± 0.22	1.17 ± 0.17	1.16 ± 0.14	1.22 ± 0.18
t		9.8389	12.7938	9.9763	10.9325
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

1.3 观察指标

临床治疗效果按照以下情况判断,如果患者症状基本消退,通过鼻腔检查未观察到异常,在接触过敏原后仍然没有复发,这类效果是显效;如果患者症状缓解,鼻腔检查观察到有关体征缓解,接触过敏原后出现轻微症状,这一情况是有效;鼻炎症状表现严重,反复发作则是无效。

通过中医症候积分法对患者症状作出评估,0-3分,分别对应相应程度,分值越高症状越严重。采集静脉血测量患者嗜酸性粒细胞阳离子蛋白(ECP)分泌免疫球蛋白(IgE)变化。

1.4 统计学分析

SPSS23.0处理分析, X^2 、t检验,并用(n/%) ($\bar{x} \pm s$)表示, $P < 0.05$,则数据有差异。

2 结果

2.1 症状积分评估比较

研究组症状评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。

2.5 生活质量

研究组生活质量评分高于对照组, $P < 0.05$ 。

表6 对比两组生活质量评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n (例)	生理职能	躯体功能	精神状态	心理状态
对照组	40	65.24 ± 4.78	65.38 ± 4.92	65.77 ± 4.88	65.82 ± 4.69
研究组	40	68.51 ± 3.77	68.39 ± 3.85	68.48 ± 3.91	68.49 ± 3.85
t		3.3972	3.0472	2.7409	2.7830
P		0.0011	0.0032	0.0076	0.0068

3 讨论

过敏性鼻炎为近几年耳鼻喉科常见病, 大多是患者鼻黏膜受到过敏源刺激后引发, 疾病发生可能和食物、动物皮屑或者遗传因素有关, 当患有疾病后, 患者会表现出鼻痒、清涕与喷嚏症状, 如果过敏性鼻炎持续影响下, 容易使得患者的鼻涕流向鼻咽腔区域, 附着于咽喉壁上, 引起咽喉黏膜肿胀增厚, 容易并发咽喉炎^[2]。若不进行及时治疗, 肿胀或充血鼻腔黏膜与咽鼓管相通, 可能引发咽鼓管黏膜病变。炎症分泌物可能刺激咽鼓管, 进而引起内耳病变, 造成中耳炎, 甚至还可能触发支气管哮喘, 对患者健康造成严重影响, 需及时采取措施治疗。

以往临床大多通过激素药物或者抗组胺药物进行治疗, 比如糖皮质激素, 可以表现出较高抗过敏功效, 阻断患者体内H受体, 以实现镇静中枢作用, 但西药治疗存在局限性, 需探讨有效治疗方案。近几年研究转向中医学方面, 在中医学角度上, 过敏性鼻炎被纳入“鼻鼽”的范畴, 且疾病是肺气虚亏与卫气失固, 再加上风寒侵袭后, 使得鼻窍致邪正相搏, 导致流涕与鼻痒症状, 所以采取中医外治方式进行治疗, 可以实现“治内调外、就近驱邪”目标, 以改善病情症状。比如中医穴位按摩疗法, 主要通过专业技巧对患者皮肤特定区域施加温和刺激, 进而促使患者体内经络得以激活。持续按压能引发局部经络的反应, 还能够直接影响或间接调节患者经络系统, 有效激活并平衡经络中的气血流动, 从而起到激发经络活力和调节身体功能的作用^[3]。中医学中药、针疗、按摩等疗法为常用手段, 其中中医针灸着重于选取患者的迎香、印堂、风门、足三里和肺俞等要穴施针, 以针刺刺激特定穴位, 实现活络通脉、驱寒除湿的功效。耳朵穴位与人体内的脾、肺、肾功能紧密相连, 采用耳穴贴压方法, 不仅成本低、操作简单, 而且有助于加速过敏性鼻炎患者恢复脾、肺、肾的阳气。

耳朵作为机体重要器官, 和脏腑功能与神经系统有着重要联系, 在中医《灵枢·口问》理论中指出: “耳者, 宗脉

之所聚也”, 所以人体病理变化在耳穴部位可以产生相关反应, 给予耳穴周围刺激, 能够针对脏腑经络发挥出良好调节功效。耳穴贴压是中医独特疗法, 是利用特定耳部贴片粘贴于耳朵特定区域, 以激活相关穴位, 进而调节脏腑功能, 达到减轻病症和加速康复目的^[4]。该方法能促进血液循环, 通过对肺、脾、肾三个关键穴位的贴压, 可直接对患者脏腑产生作用, 调整相应脏腑功能, 使鼻部经络通畅, 增强患者新陈代谢, 疏导体内经络, 畅顺血脉, 进而促使全身微小血管扩张, 改善微循环状况, 调节气血和内脏功能, 帮助患者快速康复。根据中医理论, 耳郭反应能够映射出身体的状况, 与身体各个部位以及五脏六腑存在着密切的联系, 通过对耳穴适度刺激, 能够有效改善患者的生理机能。耳尖刺络放血, 可疏风通络、扶正祛邪, 激发体内经络之气, 使机体自发产生抗病能力^[5]。

通过观察本次指标可见, 研究组临床效果比对照组高, 且症状、免疫功能及睡眠质量等改善程度均高于对照组 ($P < 0.05$)。原因分析: 耳尖放血联合耳穴贴压通过对患者经络疏导, 促进血液流通, 发挥镇静心神作用, 有效降低病症对机体影响, 能增强血液循环速率, 平衡气血运行, 提高大脑皮层活动, 并借助经络系统传递能量, 强化患者脏腑机能, 并且有助于调整肾脏功能。耳穴贴压是遵循耳针、中医辨证的原则, 根据不同临床症状选取、组合穴位的一种治疗方法。通过对耳部相关穴位进行贴压, 能够实现经络温和疏导, 有助于患者阳气提升, 进而调和机体气血^[6]。因此该疗法能对患者肺脏和脾脏功能进行调节, 从而增强机体免疫力。此外, 还能够激活特定区域经脉, 达到疏导全身经络、促进血液循环效果, 有助于缓解患者身体不适症状。合并应用两种手段, 还能刺激神经丛, 通过穴位的按压或者贴敷, 发挥出镇静、镇痛和消炎作用, 还能够调整大脑皮层的兴奋状态, 减轻患者疼痛。除此之外有助于减少机械性伤害, 降低对神经的刺激, 进一步改善患者的临床症状。

综上, 耳尖放血联合耳穴贴压应用在脾胃虚弱型过敏性鼻炎干预中可发挥出显著作用, 可改善病情症状, 提高生活质量。

参考文献:

- [1] 陆丽, 王树霞, 杨梅, 等. 黄芩哮喘敷贴散联合耳穴贴压治疗儿童变应性鼻炎脾肺气虚证临床观察[J]. 中国药业, 2024, 33 (21): 92-95.
- [2] 常丹阳, 方桂珍. 基于数据挖掘的耳穴贴压治疗变应性鼻炎的选穴规律分析[J]. 循证护理, 2024, 10 (17): 3212-3216.
- [3] 黄旭辉, 曾小玲, 冯甜, 等. 基于中医护理干预探讨穴位按摩联合耳穴贴压在过敏性鼻炎患者中的应用效果[J]. 吉林医学, 2023, 44 (01): 252-255.
- [4] 胡鸾, 赵志勇, 张吉, 等. 鼻部按摩配合耳穴贴压干预儿童过敏性鼻炎的临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2022, 43 (10): 73-75.
- [5] 曹吉, 严啸天. 加用王不留行籽贴压耳穴治疗过敏性鼻炎疗效观察[J]. 广西中医药, 2021, 44 (02): 21-23.
- [6] 赵佳焯, 曾莺, 陈艳洋. 苍耳子散配合耳穴贴压治疗儿童变应性鼻炎疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2020, 39 (07): 112-113.