

# 火针联合玉屏风散加减治疗过敏性鼻炎的长期疗效追踪

叶剑容 岳鑫 赵积锋

(泸州市龙马潭区中医医院)

**【摘要】**目的：本研究旨在探讨火针联合玉屏风散加减治疗过敏性鼻炎的长期疗效，为临床治疗提供科学依据。方法：选取2023年9月-2024年9月期间收治的100例过敏性鼻炎患者，随机分为对照组与实验组，每组50例。对照组采用常规西医治疗，实验组采用火针联合玉屏风散加减治疗，对比两组患者治疗前后的相关观察指标，包括症状积分、鼻腔生理功能指标及复发率等。治疗周期为8周，随访6个月以评估长期疗效。结果：实验组在症状改善、鼻腔生理功能恢复及降低复发率等方面均显著优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论：火针联合玉屏风散加减治疗过敏性鼻炎具有显著的长期疗效，能有效缓解症状、改善鼻腔功能、降低复发率，值得在临床推广应用。

**【关键词】**火针；玉屏风散；过敏性鼻炎；长期疗效

Long-term efficacy tracking of fire needle combined with Yupingfeng powder in the treatment of allergic rhinitis

Ye Jianrong Yue Xin Zhao Jifeng

(Luzhou Longmatan District Hospital of Traditional Chinese Medicine)

**[Abstract]** Objective: The purpose of this study is to investigate the long-term effect of fire needle combined with Yupingfeng powder in the treatment of allergic rhinitis and provide scientific basis for clinical treatment. Methods: 100 allergic rhinitis patients admitted from September 2023 to September 2024 were randomly divided into control group and experimental group, with 50 patients in each group. The control group adopted conventional western medicine treatment, and the experimental group used fire needle combined with yupingfeng powder addition and subtraction treatment. Compared the two groups before and after treatment, including symptom score, nasal physiological function index and recurrence rate. The treatment cycle is 8 weeks and follow-up for 6 months to evaluate long-term efficacy. Results: The experimental group was significantly better than the control group in terms of symptom improvement, recovery of nasal physiological function and reduced recurrence rate ( $P < 0.05$ ). Conclusion: The combination of fire needle and yupingfeng loose addition and subtraction treatment of allergic rhinitis has significant long-term effect, can effectively relieve symptoms, improve nasal function, reduce recurrence rate, and is worth popularizing in clinical practice.

**[Key words]** Fire needle; yupingfeng powder; allergic rhinitis; long-term curative effect

## 引言

过敏性鼻炎作为一种常见的变应性疾病，在全球范围内发病率呈逐年上升趋势，给患者的生活质量带来严重影响。其典型症状如鼻塞、流涕、打喷嚏、鼻痒等反复迁延，不仅干扰患者日常的工作、学习与睡眠，长期发作还可能引发诸多并发症，如鼻窦炎、中耳炎、哮喘等，进一步加重患者身体负担与医疗成本。目前，西医治疗虽能在短期内缓解症状，但存在药物依赖性、副作用大以及复发率高等问题，难以满足患者对长期有效治疗的需求。而中医传统疗法以其整体观念、辨证论治及多靶点治疗的优势逐渐受到关注。火针疗法作为中医外治法的重要手段，具有温通经络、散寒除湿之效，可直击病所，调节局部气血运行；玉屏风散出自经典名方，

有益气固表、扶正祛邪之功，能从根本上改善患者的过敏体质。二者联合应用，理论上可标本兼治，为过敏性鼻炎的治疗开辟新思路。本研究通过对100例过敏性鼻炎患者进行分组对照研究，旨在追踪火针联合玉屏风散加减治疗的长期疗效，为临床实践提供有力依据。

## 一、研究资料与方法

### (一) 一般资料

本研究选取2023年9月-2024年9月期间于我院康复科就诊的100例过敏性鼻炎患者作为研究对象。所有患者均依据《变应性鼻炎的诊断和治疗指南》确诊，病程在1-10年不等，平均病程( $4.5 \pm 2.3$ )年。纳入标准：年龄在18-60岁之间；符合过敏性鼻炎诊断标准且处于发作期；近1个月

内未接受过相关系统治疗;自愿签署知情同意书。排除标准:合并有严重心脑血管疾病、肝肾功能不全、鼻腔解剖结构异常、妊娠期或哺乳期妇女以及对本研究药物过敏者。采用随机数字表法将患者分为对照组与实验组,每组50例。对照组中,男性27例,女性23例,年龄平均(32.5±5.8)岁,病程平均(4.2±2.1)年;实验组中,男性24例,女性26例,年龄平均(33.2±6.1)岁,病程平均(4.7±2.5)年。两组患者在性别、年龄、病程等一般资料方面比较,差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

## (二) 实验方法

对照组采用常规西医治疗,给予口服抗组胺药物(氯雷他定片,10mg,每日1次),鼻用糖皮质激素(糠酸莫米松鼻喷雾剂,每侧鼻孔2喷,每日1次),治疗周期为8周。治疗期间根据患者症状改善情况可适当调整药物剂量,但遵循医嘱规范用药。实验组则采用独具特色的火针联合玉屏风散加减治疗方案。火针治疗时,首先让患者选取一个舒适、放松的体位,以便充分暴露鼻部相关穴位。精准选取迎香、印堂、上星、通天、鼻甲鼻黏膜阿是穴等穴位,这些穴位均与鼻部气血运行、经络疏通密切相关<sup>[1]</sup>。在施针前,对穴位及周围皮肤进行严格的常规消毒,杜绝感染风险。接着,选用特制的火针,将其放置在酒精灯外焰上均匀烧至通红,凭借医生娴熟的手法,迅速且精准地刺入穴位,刺入深度控制在约3-5mm,整个过程快进快出,不留针。完成针刺后,穴位处通常可见轻微的红晕,部分患者还会出现细小的出血点,这是火针刺刺激穴位后气血运行变化的正常表现。此时,立即用消毒干棉球轻轻按压片刻,起到止血、保护穴位的作用。按照治疗规划,每周进行1次火针治疗,总共持续8次,通过周期性的刺激,激发鼻部经络气血的自我调节功能,改善鼻部微环境<sup>[2]</sup>。与此同时,配合使用玉屏风散加减方剂进行内调。基础方剂包含黄芪30g,黄芪作为君药,可大补肺气,固表止汗,为机体抵御外邪提供强大的正气支持;白术15g,健脾益气,助力黄芪增强运化之力,使气血生化有源;防风10g,走表祛风,与黄芪、白术相伍,固表而不留邪,祛邪而不伤正。再加入辛夷10g、苍耳子10g、白芷10g等通鼻窍之药,针对鼻部症状精准发力<sup>[3]</sup>。然而,考虑到患者个体差异显著,中医讲究辨证论治,故根据每位患者的具体辨证情况灵活加减用药。比如,当遇到风寒表证较重的患

者,表现为恶寒明显、流清涕不止等,此时加荆芥10g、紫苏10g,二者皆辛温解表之良药,可协同驱散风寒之邪;若患者肺气虚甚,出现气短、乏力、易感冒等表现,则加党参15g、山药15g,进一步补益肺气,增强机体抵抗力。每日1剂,采用传统的水煎服方式,精心煎煮后分早晚两次温服,让药力持续作用于机体,连续服用8周,从内而外调理患者身体机能,协同火针治疗,共同改善鼻部病症。

## (三) 观察指标

1.症状积分:依据患者鼻塞、流涕、打喷嚏、鼻痒等症状的严重程度进行评分,分为无(0分)、轻度(1分)、中度(2分)、重度(3分)四个级别,计算治疗前后及随访期间的总积分,以评估症状改善情况。

2.鼻腔生理功能指标:采用鼻阻力仪测定鼻阻力,以反映鼻腔通气功能;通过鼻声反射测量鼻腔容积、最小横截面积等指标,评估鼻腔形态与通畅程度。分别于治疗前、治疗后及随访结束时进行检测。

3.复发率:随访期间观察两组患者鼻炎复发情况,记录复发例数,计算复发率,随访时间为6个月。

## (四) 研究计数统计

本研究资料搜集,按照程序进行,详细地记录的各种观测指标。数据收集完成之后,本研究以SPSS22.0为主要研究工具进行数据分析,组间差异比较采用 $\chi^2$ 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

## 二、结果

### (一) 症状积分

表1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p值
治疗前症状积分	16.5±3.2	17.1±3.5	>0.05
治疗后症状积分	10.2±2.8	6.5±2.1	<0.05
随访结束时症状积分	12.8±3.1	4.3±1.8	<0.05

治疗前,两组患者症状积分无显著差异(P>0.05);治疗后及随访结束时,实验组症状积分均显著低于对照组(P<0.05),表明实验组在缓解过敏性鼻炎症状方面长期疗效更佳。

### (二) 鼻腔生理功能指标

表2 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p值
治疗前鼻阻力(Pa/cm <sup>3</sup> /s)	0.32±0.08	0.33±0.07	>0.05
治疗后鼻阻力(Pa/cm <sup>3</sup> /s)	0.25±0.06	0.18±0.05	<0.05
随访结束时鼻阻力(Pa/cm <sup>3</sup> /s)	0.28±0.07	0.15±0.04	<0.05

治疗前鼻腔容积 (cm <sup>3</sup> )	8.5 ± 1.5	8.3 ± 1.6	>0.05
治疗后鼻腔容积 (cm <sup>3</sup> )	10.2 ± 1.8	12.1 ± 2.0	<0.05
随访结束时鼻腔容积 (cm <sup>3</sup> )	9.8 ± 1.7	11.5 ± 1.9	<0.05

治疗前, 两组鼻腔生理功能各项指标无明显差异 ( $P>0.05$ ); 治疗后及随访结束时, 实验组鼻腔通气及形态相关指标均优于对照组 ( $P<0.05$ ), 说明实验组能更好地改善鼻腔生理功能且维持较久。

### (三) 复发率

表3 两组效果对比

指标	对照组	实验组	p 值
复发例数	18	8	-
复发率 (%)	36	16	<0.05

随访期间, 实验组复发率显著低于对照组 ( $P<0.05$ ), 证实火针联合玉屏风散加减治疗可有效降低过敏性鼻炎的复发风险。

## 三、讨论

### (一) 中西医结合的协同增效机制

从本研究结果清晰可见, 火针联合玉屏风散加减展现出了 1+1>2 的治疗效果。火针疗法借助温热之力刺激鼻部穴位, 能够迅速改善局部气血循环, 就如同为鼻部的“交通网络”打通了堵塞的“道路”, 让气血得以顺畅通行, 减轻鼻黏膜因过敏引发的充血、水肿状态, 即刻缓解鼻塞、流涕等症状。而玉屏风散从整体出发, 调整人体脏腑功能, 好似为机体的免疫系统“练兵强军”, 黄芪、白术、防风等药物相互配合, 增强机体自身的抵抗力, 改变过敏体质这一内在“土壤”, 使机体对外界过敏原的敏感性降低。二者内外兼治, 协同发力, 一方面快速消除当下症状, 另一方面从根源上减少过敏反应的发生, 这种中西医结合的方式完美诠释了对疾病发病机制不同层面的精准干预, 是取得良好疗效的关键。

### (二) 对鼻腔生理功能改善的深度剖析

鼻腔生理功能的恢复是衡量过敏性鼻炎治疗效果的重要维度。在治疗后及随访阶段, 实验组鼻腔通气功能相关的鼻阻力指标以及反映鼻腔形态的容积、最小横截面积等指标均显著优于对照组。这意味着火针联合玉屏风散加减治疗不

仅是简单地缓解了表面的症状, 而是深入到鼻腔组织的微观层面, 促进其修复与再生。火针的温热刺激激活了鼻部局部的自我修复机制, 促使鼻腔黏膜细胞更新、纤毛功能恢复, 增强了鼻腔的清洁与防御能力。玉屏风散中的药物成分, 通过调节机体的气血、营养供应, 为鼻腔组织的修复提供了充足的“建筑材料”和“能量支持”, 保障鼻腔生理功能得以长时间稳定在良好状态, 极大提升了患者的生活质量。

### (三) 降低复发率的远期意义

过敏性鼻炎的高复发率一直是困扰患者和临床治疗的难题, 而本研究中实验组显著降低的复发率无疑是一大亮点。火针联合玉屏风散加减治疗从长远来看, 改变了过敏性鼻炎的疾病进程。一方面, 通过前期的治疗, 机体的免疫平衡得到重新调整, 免疫系统对过敏原的识别与耐受能力增强, 不再轻易“过度反应”引发鼻炎症状。例如, 玉屏风散中的防风能够抑制过敏介质的释放, 减少炎症细胞的聚集, 从源头掐断过敏反应的“导火索”。另一方面, 持续服用玉屏风散巩固疗效, 如同为机体构筑了一道坚固的“免疫长城”, 持续守护机体免受过敏原的侵袭, 使患者在后续的生活中, 即使再次接触到一定量的过敏原, 也能有效应对, 大大减少鼻炎复发的几率, 为患者带来持久的健康保障。

## 四、结论

本研究通过对 100 例过敏性鼻炎患者为期 8 周的治疗及 6 个月的随访观察发现, 火针联合玉屏风散加减治疗过敏性鼻炎相比常规西医治疗具有显著的长期疗效优势。该疗法能显著降低患者的症状积分, 有效改善鼻腔生理功能, 包括通气与形态方面, 且大大降低了复发率。这不仅为过敏性鼻炎患者提供了一种更为有效的治疗选择, 也为中西医结合治疗此类疾病拓展了思路。在未来临床实践中, 应进一步推广应用, 并深入研究其作用机制, 以期让更多患者带来福祉, 推动中医特色疗法在现代医学领域的发展。

## 参考文献:

- [1] 马兰. 玉屏风散加减联合中药穴位贴敷治疗小儿过敏性鼻炎临床疗效观察[J]. 名医, 2021, (02): 57-58.
- [2] 叶雅雯, 李舒琳, 杨满湖. 平衡针联合玉屏风散加味治疗过敏性鼻炎 34 例[J]. 中医外治杂志, 2020, 29 (04): 4-5.
- [3] 王挺. 玉屏风散加减联合氮卓斯汀鼻喷剂治疗过敏性鼻炎临床研究[J]. 实用中医药杂志, 2018, 34 (07): 805-806.