

过敏性鼻炎中医证型特点分析

张娟¹, 陈立娟¹, 杨华栋¹, 平昕翀², 张常喜³

(1.宁夏医科大学中医学院, 宁夏 银川 750004;

2.甘肃中医药大学中西医结合临床学院, 甘肃 兰州 730000;

3.宁夏中医医院暨中医研究院肺病科, 宁夏 银川 750021)

摘要:目的 分析过敏性鼻炎(AR)患者的中医证型分布特点、临床症状、体征等。方法 选取 2020 年 2 月-2021 年 12 月宁夏中医医院暨中医研究院呼吸科门诊的 450 例 AR 患者资料, 分析过敏性鼻炎患者临床症状、中医证型及分布特点。结果 过敏性鼻炎发病以春秋季节为主, 其中春季占 34.22%、秋季占 43.11%。发病年龄以青中年为主, 主要临床症状和体征依次为鼻甲肿胀、鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻黏膜苍白、脉细弱、舌淡白、嗅觉减退、久病不愈。中医证型主要有肺虚感寒型、肺经郁热型、肾阳亏虚型及肺脾气虚型, 其中肺虚感寒型比例最高(36.22%)。结论 过敏性鼻炎患者中医证型以肺虚感寒型为主, 年龄段及季节分布在一定程度上影响临床辨证分型。

关键词:过敏性鼻炎; 鼻鼽; 中医证型; 临床调查

中图分类号: R276.1

文献标识码: A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2024.03.009

文章编号: 1006-1959(2024)03-0053-04

Analysis of the Characteristics of TCM Syndromes of Allergic Rhinitis

ZHANG Juan¹, CHEN Li-juan¹, YANG Hua-dong¹, PING Xin-chong², ZHANG Chang-xi³

(1.School of Traditional Chinese Medicine, Ningxia Medical University, Yinchuan 750004, Ningxia, China;

2.Clinical College of Integrated Chinese and Western Medicine, Gansu University of Traditional Chinese Medicine, Lanzhou 730000, Gansu, China;

3.Department of Lung Disease, Ningxia Hospital of Traditional Chinese Medicine and Ningxia Chinese Medicine Center, Yinchuan 750021, Ningxia, China)

Abstract: **Objective** To analyze the distribution characteristics, clinical symptoms and signs of TCM syndrome types in patients with allergic rhinitis (AR). **Methods** From February 2020 to December 2021, 450 AR patients from the Respiratory Department of Ningxia Hospital of Traditional Chinese Medicine and Ningxia Chinese Medicine Center were selected. The clinical symptoms, TCM syndrome types and distribution characteristics of patients with allergic rhinitis were analyzed. **Results** The incidence of allergic rhinitis was mainly in spring and autumn, with 34.22% in spring and 43.11% in autumn. The age of onset was mainly young and middle-aged. The main clinical symptoms and signs were turbinate swelling, nasal congestion, nasal itching, sneezing, runny nose, pale nasal mucosa, weak pulse, pale tongue, hyposmia and prolonged illness. Traditional Chinese medicine syndrome types mainly included lung deficiency and cold type, lung stagnation heat type, kidney Yang deficiency type and lung Qi deficiency type, among which lung deficiency and cold type accounted for the highest proportion (36.22%). **Conclusion** The traditional Chinese medicine syndrome type of allergic rhinitis patients in Yinchuan area is mainly lung deficiency and cold type. Age and seasonal distribution affect the clinical syndrome differentiation to a certain extent.

Key words: Allergic rhinitis; Thin nasal discharge; TCM syndrome type; Clinical investigation

过敏性鼻炎(allergic rhinitis, AR), 也称变应性鼻炎, 是接触变应原后因变态反应所致的鼻腔黏膜非感染性炎症性疾病^[1], 主要表现为阵发性鼻塞、鼻痒、流清水样涕、打喷嚏, 同时可伴有眼睛痒、流泪、皮肤瘙痒等症状, 是耳鼻喉科及呼吸病科门诊接诊最常见的疾病之一。随着生态环境的变化以及过敏

原种类的增多, 过敏性鼻炎(AR)的发病率呈逐年上升趋势, 其发病率为 10%~20%^[2]。尽管 AR 对个体没有绝对致死性的影响, 过敏性鼻炎本身的症状并不致命, 但过敏性鼻炎可以引起很多并发症, 包括过敏性哮喘、过敏性支气管炎、腺样体肥大和过敏性结膜炎等, 若治疗不及时对人体可造成严重的损害。因此, 近十几年来, 过敏性鼻炎发展成为耳鼻咽喉科、呼吸科和变态反应科学界关注的热点。本病属于祖国医学“鼻鼽”的范畴, 中医理论认为鼻鼽主要由于脏腑亏虚, 卫表不固所致, 病位在鼻, 本在肺、脾、肾, 古代医家和现代中医对 AR 病因病机认识各不

作者简介: 张娟(1997.11-), 女, 甘肃会宁人, 硕士, 住院医师, 主要从事中医内科学呼吸与危重症研究

通讯作者: 张常喜(1972.10-), 男, 宁夏隆德人, 硕士, 主任医师, 硕士生导师, 主要从事中西医结合呼吸与危重症

相同,过敏性鼻炎中医证型相关临床研究也相对较少,很难形成统一认识^[3]。基于此,本研究采集了 450 例 AR 患者的临床资料,对 AR 中医证型及其特点进行分析,旨在为中医临床辨证分型提供数据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 分析 2020 年 2 月–2021 年 12 月宁夏中医医院暨中医研究院(区级三甲医院)呼吸科门诊就诊的 450 例诊断为 AR 的患者资料。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 根据《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022 年,修订版)》^[4]诊断标准如下:①症状:鼻痒,阵发性喷嚏,流清涕和鼻塞等症状出现 2 个或以上,每天症状持续或累计 1 h 以上,可伴有流泪、眼痒和眼红等眼部症状^[5];②体征:双侧鼻黏膜苍白、肿胀,下鼻甲水肿,鼻腔有大量水样分泌物;③皮肤试验:主要观察皮试后的速发相过敏反应,具有高敏感性和较高特异性;④血清过敏原特异性 IgE 检测:血清特异性 IgE 水平可以客观反映机体的致敏情况;⑤鼻激发试验:是诊断 AR 的金标准,对于 SPT 及血清特异性 IgE 阴性的局部 AR 患者,是最佳的确证手段^[6]。

1.2.2 中医诊断标准 参考国家中医药管理局颁布的《中医病证诊断疗效标准》^[7],王士贞教授主编的《中医耳鼻咽喉科学》^[8]制定 AR 辨证分型标准如下:①肺虚感寒型:阵发性鼻塞、鼻痒,喷嚏频作,流清涕,鼻黏膜色淡红或淡白,鼻甲肿胀;平素易感冒,常因感受冷空气发作,咳嗽,咳痰,痰稀白,怕冷,乏力,面白;舌淡,苔薄白,脉浮或细弱。②肺脾气虚型:鼻塞不通,喷嚏频作,流清涕或白黏涕,鼻黏膜色淡白,鼻甲肿胀;神疲乏力,面色无华,四肢倦怠,气短而喘,声低懒言,食欲不振,腹胀、腹泻或便溏;舌淡或胖、苔薄白滑、脉滑或沉细。③肾阳亏虚型:突然鼻塞、鼻痒,反复发作喷嚏,流清涕、鼻黏膜苍白,鼻

甲肿胀;畏寒肢冷,腰膝酸软,面色异常,精神萎靡,小便清长,大便溏薄,夜尿频多;舌淡,苔白,脉沉迟。④肺经郁热型:鼻塞时轻时重,鼻痒,喷嚏连作,流清涕或淡黄涕,鼻甲与鼻黏膜色红肿胀;可有嗅觉减退,胸中烦热,头昏,咳嗽痰黄,面色红,小便短赤,大便干;舌尖红,苔薄黄,脉浮有力^[9]。

1.3 纳入与排除标准

1.3.1 纳入标准 ①年龄 16~75 岁,性别不限,长期居住于银川市各区县;②符合西医诊断标准,中医辨证分型标准;③半年内无哮喘发作史及其他过敏性疾病史;④知情同意并能配合临床资料采集者。

1.3.2 排除标准 ①近期合并上呼吸道感染,出现鼻塞、流涕、喷嚏等症状者;②伴有其它脏器严重病变者;③经过抗过敏方案治疗者。

1.4 方法

1.4.1 研究方法 整理入选的病例资料,收集过敏性鼻炎患者的一般资料、病史、临床症状、中医舌脉、中医证候特点等,分析患者的中医证型分布规律。

1.4.2 统计学方法 采用 SPSS 25.0 软件分析处理数据,计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示,计数资料用[n(%)]表示。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般资料 选取过敏性鼻炎临床诊断患者共 450 例,其中男性 242 例,女性 208 例;年龄 16~75 岁,平均年龄(36.12 ± 5.43)岁;病程 2~5 年,平均病程(2.04 ± 1.05)年。AR 患者发病年龄集中在青中年,以 30~39 岁为最多,其次为 20~29 岁,大于 60 岁发病患者最少,见表 1。

2.2 AR 发病季节分布 春季发病 154 例,夏季发病 60 例,秋季发病 194 例,冬季发病 42 例,以春秋季节为主。其中春季、夏季均以肺虚感寒型多见,秋季以肾阳亏虚型和肺经郁热型多见,冬季以肺虚感寒型和肺经郁热型多见,见表 2。

表 1 450 例 AR 患者中医证型不同年龄段分布统计[n(%)]

年龄段	n	肺虚感寒型	肺经郁热型	肾阳亏虚型	肺脾气虚型
16~19 岁	37	13(2.89)	4(0.89)	9(2.00)	11(2.44)
20~29 岁	116	58(12.89)	32(7.11)	12(2.67)	14(3.11)
30~39 岁	166	48(10.67)	64(14.22)	44(9.78)	10(2.22)
40~49 岁	75	24(5.33)	18(4.00)	21(4.67)	12(2.67)
50~59 岁	31	15(3.33)	8(1.78)	5(1.11)	3(0.67)
60~75 岁	25	5(1.11)	7(1.56)	9(2.00)	4(0.89)
总计	450	163(36.22)	133(29.56)	100(22.22)	54(12.00)

表 2 450 例 AR 患者中医证型不同季节间分布统计[n(%)]

季节	n	肺虚感寒证	肺经郁热证	肾阳亏虚证	肺脾气虚证
春	154	78(17.33)	49(10.89)	18(4.00)	9(2.00)
夏	60	25(5.56)	13(2.89)	16(3.56)	6(1.33)
秋	194	47(10.44)	56(12.44)	58(12.89)	33(7.33)
冬	42	13(2.89)	15(3.33)	8(1.78)	6(1.33)
总计	450	163(36.22)	133(29.56)	100(22.22)	54(12.00)

2.3 AR 临床症状、体征分布 AR 患者主要临床症状、体征依次为鼻甲肿胀、鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻黏膜淡白、脉细弱、舌淡红、嗅觉减退、久病不愈,见表 3。各个证型 AR 患者前 4 位症状比例分布见表 4。由此可分析各个证型的辨证要点,肺虚感寒型辨证要点是:畏寒怕冷、喷嚏频作、清水样涕、阵发性鼻塞、鼻痒、舌淡;肺经郁热型患者辨证要点是:鼻塞反复、鼻涕色黄质黏稠、喷嚏连作、时有胸中烦热、舌质红;肾阳亏虚型患者辨证要点是:反复鼻塞流涕、腰膝酸软、夜尿清长、耳鸣、久病不愈;肺脾气虚型患者辨证要点是:气喘乏力、鼻流清涕或黏涕、鼻塞不通、纳呆便溏。

表 3 450 例 AR 患者临床症状分布情况(n,%)

症状	n	构成比	症状	n	构成比
鼻甲肿胀	435	96.67	鼻黏膜淡白	357	79.33
鼻塞	416	92.44	脉细弱	342	76.00
鼻痒	409	90.89	舌淡白	332	73.78
打喷嚏	387	86.00	嗅觉减退	316	70.22
流清涕	362	80.44	久病不愈	301	66.89

表 4 450 例 AR 患者前四位证候比例分布情况(n,%)

序号	肺虚感寒型		肺经郁热型		肾阳亏虚型		肺脾气虚型	
	症状	构成比	症状	构成比	症状	构成比	症状	构成比
1	畏寒怕冷	98.25	鼻塞反复	99.21	反复鼻塞流涕	99.05	气喘乏力	98.18
2	喷嚏频作	97.52	鼻涕色黄质黏稠	98.53	腰膝酸软	98.06	流清涕或黏涕	96.39
3	清水样涕	96.91	喷嚏连作	97.74	夜尿清长、耳鸣	96.03	鼻塞不通	92.34
4	阵发性鼻塞、鼻痒	96.37	胸中烦热	96.23	久病不愈	95.07	纳呆便溏	91.00

3 讨论

过敏性鼻炎目前已成为全球常发疾患,并且发病率也在逐年上升,近年来全球范围内患者数量高达 6 亿之多^[10]。有关调查研究显示,我国不同地区过敏性鼻炎患者的临床症状存在差异,现阶段过敏性鼻炎患者群体已呈现明显的低龄化趋向。

本研究整理了 450 例过敏性鼻炎病例资料,分析了包括年龄、性别、病程等基本情况,以及不同季节、不同年龄段、临床症状、体征特点。结果显示,中医证型以肺虚感寒型为主,占 36.22%;其次是肺经郁热型,占 29.56%;肾阳亏虚型,占 22.22%;肺脾气

虚型,占 12.00%。虚寒型(偏虚偏寒)与热证的比例约为 3:1,虚寒型 AR 患者在比例中的优势,提示在中医临证过程中当以祛风散寒、宣通鼻窍、温补为主,与既往研究一致^[11]。“正气存内,邪不可干”,而过过敏性鼻炎患者由于肾精、肾阳不足易致肺卫不固,此为根本,久病导致气机不畅,风邪犯鼻,内外合因,鼻失所养此为表实^[12]。由此可见,过敏性鼻炎的病机为本虚标实,内外相因发病,根责之于肺肾不足,标责之于风邪犯鼻^[13]。这也为临床中常用的以温肾散寒、补肺固表为主要作用的外治法,如三伏贴、艾灸、督脉灸等提供了适用基础^[14]。

本研究发现,450 例患者发病季节特点,以春秋季节为主,春秋季病例数为 348 例(占 77.33%),这与银川地区地处我国西北内陆相统一,春秋季节气候变化明显,空气干燥,紧邻沙漠等因素紧密相关,沙漠中致敏性强的蒿属植物较多,如豚草等,这也是春秋季节过敏性鼻炎高发的原因^[15]。在预防过敏性鼻炎时,建议患者在高发的春秋季节佩戴口罩、减少外出,避免接触花粉等过敏原,加强体育锻炼增强体质,防止病情反复^[16,17]。过敏性鼻炎发病中以 20~50 岁的比例都较高,其中以 30~39 岁阶段最高,其次是 20~29 岁,60 岁以后比例明显减少,这可能与整体大环境、缺乏身体锻炼、饮食结构改变、室内环境等有关。多种原因叠加,导致现在的青中年鼻炎患者明显比老年患者发病率高,症状也更严重,这与史军等^[18]的调查结果也是一致的。

本研究中 AR 患者主要的症状为鼻甲肿胀、鼻塞、鼻痒、打喷嚏、流清涕、鼻黏膜淡白、脉细弱、舌淡白、嗅觉减退、久病不愈。450 例过敏性鼻炎患者中,根据症状、体征进行总体分析是以阳虚寒象为主,治病求本,治疗时施以补肾之法,肾气充足,气归本元,阳气旺盛,布于体表,抵御邪气之力强,才能减少过敏性鼻炎发作^[19]。另外,根据各证型前四位症状分布,总结出不同证型的辨证要点,这样减少了辨证的复杂性,提高了辨证治疗的准确性和效率。

综上所述,过敏性鼻炎好发于青中年,且有年轻化趋势,以肺虚感寒型最为多见,年龄段及季节对辨证分型有一定参考意义,这为以后进一步因人辨证分型论治提供依据。当然,本研究纳入的样本量较少,尚未考虑过敏性鼻炎严重程度、时间限制等资料对中医辨证分型的影响,结果可能存在一定偏差。因此,今后需通过大样本的收集,增加相关影响因素分析,对上述结论做出更全面而客观的论证。

参考文献:

- [1]任振勇,潘万旗.过敏性鼻炎中医症机探微[J].新中医,2022,54(23):211-215.
- [2]徐子琴,王帅,汪翌,等.变应性鼻炎患者外周血 PBMCs 中 TIM-3 的表达及其与 Treg 的关系[J].解放军医学杂志,2019,44(7):611-614.
- [3]王林.小儿过敏性鼻炎动态证治方案探讨[J].光明中医,2022,37(21):3973-3975.
- [4]中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组.中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022 年,修订版)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2022,57(2):106-129.
- [5]乔瑞红.过敏性鼻炎特异性 IgE 抗体检测和治疗[D].太原:山西医科大学,2021.
- [6]贾学斌,赵媛媛.醒窍益气汤对过敏性鼻炎患者症状积分及血清炎症因子水平的影响[J].光明中医,2020,35(21):3339-3341.
- [7]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].北京:中国医药科技出版社,2012:124-125.
- [8]王士贞,熊大经,刘绍武,等.中医耳鼻咽喉科学[M].北京:中国中医药出版社,2007.
- [9]李幼瑾,丁丽凤,芮晓清,等.儿童变应性鼻炎中医证候规律研究[J].浙江中医药大学学报,2018,42(7):532-535.
- [10]王上,袁卫玲,李晓虎.过敏性鼻炎的病因病机探赜——从毒辨识[J].天津中医药大学学报,2022,41(5):545-549.
- [11]李知行,安潇潇,胡成想,等.李素荷穴位埋线分期论治过敏性鼻炎经验[J].辽宁中医杂志,2018,45(3):489-490.
- [12]张琳婧,赵莹莹,刘莉莉,等.中医药治疗变应性鼻炎临床研究评述[J].中国实验方剂学杂志,2023,29(9):268-273.
- [13]马卉,岳国,郝雅妮,等.王书臣从肺肾论治过敏性鼻炎经验介绍[J].新中医,2021,53(20):217-220.
- [14]马欣,李旭豪,薛玺情,等.督灸联合三伏天穴位贴敷治疗变应性鼻炎临床研究[J].山东中医杂志,2020,39(5):461-465,471.
- [15]施俊,高植泉,周景刚,等.驻银川某雷达部队官兵季节过敏性鼻炎发病现状及分析[J].解放军预防医学杂志,2017,35(5):448-450.
- [16]徐惠双,吕伟枝,杨玉燕.温州地区 189 例过敏性鼻炎患者过敏原分布及相关影响因素调查研究[J].中国医院统计,2018,25(5):338-341.
- [17]张玮,王甜,初晓艺,等.气候变化对花粉诱发过敏性疾病的研究概述[J].现代预防医学,2023,50(1):60-65,115.
- [18]史军,刘玉.1710 例变应性鼻炎患者中医辨证分型调查分析[J].辽宁中医药大学学报,2017,19(10):42-44.
- [19]王伟,倪伟.从肾论治过敏性鼻炎的探讨[J].中医文献杂志,2022,40(1):81-83.

收稿日期:2023-03-04;修回日期:2023-04-12

编辑/肖婷婷