

# 刮痧结合拔罐治疗过敏性鼻炎的临床研究

安红丽, 黄美\* (南京中医药大学附属医院, 江苏 南京 210029)

**摘要:**目的 观察刮痧疗法治疗过敏性鼻炎的临床疗效。方法 将符合纳入标准的研究对象随机分为对照组和治疗组, 每组各 20 例。对照组采用拔罐的方法治疗, 治疗组采用刮痧结合拔罐的方法。2 组均每周治疗 1 次, 4 次为 1 疗程。分别观察 1 个疗程治疗前后主要症状的改变及临床疗效, 并测定治疗前后血清免疫球蛋白 E(IgE)、白介素-4(IL-4)含量。结果 2 组患者的主要症状(喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒)总积分治疗后较治疗前均有显著差异( $P < 0.01$ ), 治疗组优于对照组( $P < 0.01$ )。对照组总有效率为 55.0%, 治疗组总有效率 89.5%, 2 组比较,  $P < 0.05$ 。2 组治疗后均能有效降低血液中 IL-4 含量( $P < 0.01$ ), 且治疗组优于对照组( $P < 0.05$ )。结论 刮痧结合拔罐治疗过敏性鼻炎疗效显著, 有进一步研究和推广的价值。

**关键词:**过敏性鼻炎; 刮痧; 拔罐; 临床疗效

**中图分类号:** R244.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-0482(2016)06-0537-03

**DOI:** 10.14148/j.issn.1672-0482.2016.0537

## Clinical Observation of Scraping Therapy in Treatment of Allergic Rhinitis of Different Syndromes

AN Hong-li, HUANG Mei\*

(The Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine, Nanjing, 210029, China)

**ABSTRACT: OBJECTIVE** To explore the effect of scraping therapy in the treatment of allergic rhinitis (AR) of different syndromes. **METHODS** 40 AR patients conforming to the inclusion standard were randomly divided into the control group and treatment group, with 20 cases in each group. Patients in the scraping group received scraping and cupping once a week for 4 weeks in total, while those in the control group were treated with cupping therapy. The symptom changes, clinical efficacy and the content of IgE and IL-4 were examined and compared before and after treatment. **RESULTS** Significant differences were noticed in the total symptom scores like sneezing, running nose, nasal obstruction and nasal itching before and after treatment ( $P < 0.05$ ). The total effective rate of the control group was 55.0% and that of the treatment group was 89.5% ( $P < 0.05$ ). The content of IgE and IL-4 of two groups were apparently reduced after treatment and the treatment group was superior to the control group ( $P < 0.05$ ). **CONCLUSION** Scraping therapy achieves definite effect on allergic rhinitis, deserving further study and clinical application.

**KEY WORDS:** allergic rhinitis; scraping therapy; cupping therapy; clinical effect

过敏性鼻炎 (Allergic rhinitis, AR) 又称变应性鼻炎, 是机体接触变应原后主要由 IgE 介导的鼻黏膜非感染性疾病, 主要症状为反复发作的鼻痒、喷嚏连连、流清涕、鼻塞等。随着生活习惯的改变和环境的急剧恶化, 过敏性鼻炎的发病率有逐年上升的趋势, 其全球平均发病率为 10%~25%<sup>[1]</sup>。本研究采用刮痧结合拔罐治疗过敏性鼻炎, 取得较好疗效, 现报道如下。

## 1 临床资料

### 1.1 一般资料

选取 2014 年 1 月至 2014 年 12 月在南京中医药大学附属医院刮痧门诊就诊的过敏性鼻炎患者, 将患者按就诊顺序编号, 使用随机数字法分为治疗组和对照组, 2 组以录满 20 例为止。各组患者性别、年龄、病程等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性, 详见表 1。

### 1.2 西医诊断标准

参考中华医学会耳鼻咽喉科学分会和中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会制定的《变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准》<sup>[2]</sup>, 得分为 6~8 分诊断为变应

收稿日期: 2016-05-22; 修稿日期: 2016-08-04

基金项目: 江苏省中医药局科技项目课题 (JD201517)

作者简介: 安红丽 (1969—), 女, 江苏南京人, 南京中医药大学附属医院主管护师。\* 通信作者: huangmai1965@126.com

性鼻炎。具体的记分条件:①常年性发病,具有打喷嚏(每次连续 3 个以上)、流清涕和鼻黏膜肿胀 3 个主要临床表现,1 年内发病日数累计超过 6 月,1 日内发病时间累计超过 0.5 h;②病程至少 1 年。具体的记分标准:有明确吸入物致敏原线索,有个人和/或家族过敏性疾病史,发作期有典型的症状和体征,各记 1 分,共 3 分。变应原皮肤试验阳性反应,至少有一种为(++)或(+++)以上;特异性 IgE 抗体检测阳性或变应原鼻激发试验阳性,且与皮肤试验及病史符合,各得 2 分,共 4 分。鼻分泌物涂片检查嗜酸粒细胞阳性和/或鼻黏膜刮片肥大细胞(嗜碱粒细胞)阳性得 1 分。

表 1 2 组过敏性鼻炎患者一般资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	性别		年龄/岁	病程/a
		男	女		
治疗组	20	8	12	36.65±2.661	12.90±2.732
对照组	20	10	10	34.95±3.900	11.65±2.455

### 1.3 纳入标准

①符合上述西医诊断标准;②治疗前 2 周均未接受其他方式或其他抗过敏药物的治疗;③适合刮痧、拔罐并且自愿参加本研究,签署知情同意书的患者;④年龄≥18 岁。

### 1.4 排除标准

①有鼻中隔偏曲、鼻息肉、急慢性鼻窦炎、慢性鼻炎等其他鼻患;②妊娠或哺乳期妇女,合并有心脑血管、肝、肾、恶性肿瘤和造血系统等原发性疾病,精神病患者;③1 周内接受过鼻病相关药物治疗和手术治疗的患者。

### 1.5 剔除、脱落及中止标准

①治疗期间出现与刮痧、拔罐无关的严重并发症或疾病;②依从性差不能坚持完成治疗者;③中途自行采用其他方法缓解症状者。

## 2 方法

### 2.1 治疗方法

2.1.1 对照组 采用拔罐法治疗。根据患者体型选用适当口径且罐口光滑的火罐。拔罐的穴位主要是大椎、风门、肺俞、膏肓、脾俞、肾俞。拔罐方法如下:患者采用反骑坐位,暴露颈背部皮肤。用闪火法迅速拔罐,并留罐 15 min。起罐后,要观察所拔部位皮肤情况。治疗每周 1 次,4 次为 1 疗程,共治疗 1 个疗程。

2.1.2 治疗组 采用刮痧结合拔罐的方法治疗。治疗的顺序是先刮痧后拔罐。拔罐的方法同对照

组。刮痧的方法采用穴位刮拭和循经刮拭相结合。刮拭的经络主要有手阳明大肠经、督脉和足太阳膀胱经。刮拭步骤:①刮面部:患者取仰卧位,用平压法刮拭面部印堂、双侧迎香穴区。面部刮痧抹面部专用刮痧乳,每穴刮拭 20~30 次。②刮颈背部:患者取坐位,充分暴露颈背部,在患者颈背部涂上刮痧油,再用边缘钝滑的刮痧板与皮肤呈 45°~90°,从上往下分别刮拭哑门至大椎、左右两侧的天柱到大杼线。再刮拭背部大椎到神道、大杼到心俞 3 条线。并再用刮痧板的一角刮拭大椎、风门、肺俞、脾俞、肾俞。治疗每周 1 次,4 次为 1 个疗程,共治疗 1 个疗程。

### 2.2 观察指标

症状积分参考中华医学会耳鼻咽喉科学分会和中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会制定的《变应性鼻炎诊断标准及疗效评定标准》<sup>[2]</sup>。喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒 4 项症状评分相加即为症状总积分(表 2)。

表 2 过敏性鼻炎症状积分表

评分	喷嚏 <sup>1)</sup>	流涕 <sup>2)</sup>	鼻塞	鼻痒
1 分	3~9	≤4	偶有	间断
2 分	10~14	5~9	介于两者之间	蚁行感,但可忍受
3 分	≥15	≥10	几乎全天用口呼吸	蚁行感,难忍

注:1)表示一次连续喷嚏的个数;2)表示每日流涕次数。

采用 ELISA 法检测血清 IgE 含量,放射免疫法检测血清 IL-4 含量。按照试剂盒(北京普尔伟业生物科技有限公司产品)说明书严格操作。

### 2.3 统计学方法

采用 SPSS19.0 统计软件进行数据分析。计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,配对计量资料,每对数据差值符合正态分布采用配对 t 检验,不符合则采用 Wilcoxon 符号秩和检验。计数资料以率或构成比表示,采用  $\chi^2$  检验。所有统计检验均采用双侧检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 3 结果

### 3.1 疗效评定标准

参考中华医学会耳鼻咽喉科学分会和中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会制定的疗效评定标准<sup>[2]</sup>。依据治疗前后症状评分计算疗效指数进行疗效评定。疗效指数=[(治疗前总分-治疗后总分)/治疗前总分]×100%。其中,疗效指数>50%为显效;疗效指数>20%,≤50%为有效;疗效指数≤20%为无效。

治疗过程中,2 组均无不良反应发生;对照组未有脱落,治疗组脱落 1 例,脱落原因为未坚持完成本

研究。

### 3.2 2组治疗前后主要症状积分比较

结果见表3。

表3 2组患者治疗前后主要症状积分比较( $\bar{x} \pm s$ )

阶段	例数	治疗前	治疗后
治疗组	19	10.45±0.999	4.85±0.988* <sup>##</sup>
对照组	20	9.95±0.887	7.30±1.261* <sup>*</sup>

注:与本组治疗前比较,\* \*  $P < 0.01$ ;2组治疗后比较,##  $P < 0.01$ 。

### 3.3 2组临床疗效比较

结果见表4。

表4 2组患者治疗后临床疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率/%
治疗组	19	5	12	2	89.5 <sup>*</sup>
对照组	20	1	10	9	55.0

注:2组比较, $\chi^2 = 7.036$ ,\*  $P < 0.05$ 。

### 3.4 2组治疗前后 IgE、IL-4 含量比较

结果见表5。

表5 2组治疗前后 IgE、IL-4 含量比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	IgE/ (ng · mL <sup>-1</sup> )	IL-4/ (pg · mL <sup>-1</sup> )
治疗组 (n=19)	治疗前	1.52±0.36	18.04±1.49
	治疗后	1.24±0.11	7.28±0.85* <sup>##</sup>
对照组 (n=20)	治疗前	1.61±0.66	17.35±1.97
	治疗后	1.39±0.12	9.15±1.39* <sup>*</sup>

注:与治疗前比较,\* \*  $P < 0.01$ ;2组治疗后比较,##  $P < 0.05$ 。

## 4 讨论

刮痧疗法是用边缘钝滑的器具,借助刮痧油、石蜡油等介质,在人体体表的皮肤上刮动,使局部出现痧斑或痧痕,从而达到治疗目的一种中医外治法。刮痧在刮拭皮肤后,局部腠理得以开泄,使得郁滞于肌表的风、寒、湿、热等邪气从皮毛透达于体外,达到解表祛邪、调畅气机、疏经通络、活血祛瘀的作用。此外,中医认为刮痧还具有调整脏腑的作用。《灵枢·海论》指出:“夫十二经脉者,内属于脏腑,外络于肢节。”<sup>[3]</sup>经络是运行全身气血通路,内联系于人体各脏腑、外络于肢体筋肉皮肤。因此,刮拭皮部就能通过经络传至相应的脏腑,对脏腑功能起到调节作用。

拔罐是利用罐内空气负压使之吸附于腧穴或应拔部位表面,通过皮肤充血来达到防治疾病的目的。清·赵学敏在《本草纲目拾遗》中曰:“罐得火气合于内,即牢不可脱,肉上起红晕,罐中气水出,风寒尽出。”<sup>[4]</sup>中医认为通过拔罐法,可以使局部腠理开放,

风寒之邪得出,邪去则安。

祖国医学认为 AR 多由肺气虚弱,卫表不固,则腠理疏松,风寒之邪乘虚而入,邪正相争,肺气不宣,津液停聚,发为本病。历代医家认为本病病位主要在肺,与脾肾关系密切。根据中医肺主皮毛的理论,刮痧通过反复刮拭皮肤后,可以直接起到宣通肺气,驱邪外出的作用。有文献报道,刮痧治疗呼吸系统疾病疗效显著<sup>[5]</sup>。在本研究中,刮痧的经络和腧穴亦是针对过敏性鼻炎主要病因病机来选择的。采用的经络主要是督脉和足太阳膀胱经。督脉为“阳脉之海”,其循行线到达鼻部,足太阳膀胱经第一侧线上的背俞穴与脏腑有直接的联系。因此,通过刮拭背部的这两条经络,可以起到祛风散寒,调节肺脾肾脏腑的功能。本研究中重点刮拭的穴位有印堂、迎香、大椎、风门、肺俞、脾俞、肾俞。印堂属于督脉,位于近鼻部,此穴对鼻塞不通、不闻香臭的鼻炎有奇特疗效。迎香穴是手阳明大肠经和手太阴肺经的交会穴,具有疏通肺气、宣通鼻腔的作用。大椎属督脉,为诸阳之会,可提升诸经之阳气。风门为风邪出入之门户,又与肺脏接近,为祛风散寒、宣肺透窍的常用穴。肺俞、脾俞、肾俞是肺、脾、肾脏之气转输于背部的穴位,内应肺脏、脾脏、肾脏,故刮之可宣肺通窍、补益脾肾。

现代医学认为过敏性鼻炎是一种 IgE 介导的持续性炎症反应。IL-4 被认为是引起本病致敏和炎症反应的重要炎症介质之一。因此降低 IgE、IL-4 水平是治疗过敏性鼻炎的关键。刮痧治疗时,出痧的过程实为一种血管扩张渐至毛细血管破裂,它能加强局部的新陈代谢,增快血液及淋巴液流动,增强体内废物吞噬,加速排出毒素,从而起到消炎、免疫调节的作用,因此刮痧是降低 IgE、IL-4 水平的有效途径。文献亦有报道,刮痧可以降低血清 IgE、IL-4 的含量,能够抑制 IgE 介导的炎症反应<sup>[6-7]</sup>。

本研究结果表明,采用刮痧结合拔罐法治疗过敏性鼻炎与单纯拔罐比较,患者喷嚏、流涕、鼻塞、鼻痒的症状显著改善( $P < 0.05$ ),血清 IL-4 的含量降低( $P < 0.01$ ),虽然血清 IgE 没有显著性差异,但有下降趋势,临床总有效率达 89.5%。刮痧治疗有类似于抗炎调节免疫药物的作用,但其没有药物的副作用,安全性方面具有明显的优势。刮痧治疗与其他非药物治疗法相比,费用低廉,操作更为简便易学,故值得临床广泛推广。

(下转 570 页)

病患者的血糖情况,有利于实时监测。本实验中 4 种铁皮石斛多糖在所有监测时间点都显示了与阳性对照组类似的降低模型小鼠空腹血糖水平的作用。糖化血清蛋白含量能够反映近期内的平均血糖水平<sup>[7]</sup>,可作为近期内糖尿病病情控制的可靠指标。结果显示,与模型组相比,4 组铁皮石斛多糖在给药期间的糖化血清蛋白水平都有显著降低( $P < 0.01$ ),尤其以铁皮石斛中含量较多的 DOP1 多糖作用最强。同时发现,4 种铁皮石斛多糖能够显著促进胰岛素分泌,提高模型动物血清胰岛素水平( $P < 0.01$ ),提示激素调节可能是铁皮石斛多糖降血糖的一个作用途径。铁皮石斛多糖及其降糖机制还需继续研究,如多糖分子量和单糖组成的相关性、铁皮石斛多糖降血糖作用分子机制的探明将有力促进铁皮石斛类多糖类产品的开发与应用,对天然植物多糖类药物的开发也有重要意义。

参考文献:

[1] 杨一令,来平凡,蒋士鹏.铁皮石斛的研究进展[J].山东中医药大学学报,2008,32(1):82-85.  
YANG YL, LAI PF, JIANG SP. Research progress of dendrobium officinale[J]. J Shandong Univ Tradit Chin Med, 2008, 32(1): 82-85.

[2] 陈晓梅,王春兰,杨峻山,等.铁皮石斛化学成分及其分析的研究进展[J].中国药理学杂志,2013,48(19):1634-1640.  
CHEN XM, WANG CL, YANG JS, et al. Research progress

on chemical composition and chemical analysis of dendrobium officinale[J]. Chin Pharm J, 2013, 48(19): 1634-1640.

[3] LUO QL, TANG ZH, ZHANG XF, et al. Chemical properties and antioxidant activity of a water-soluble polysaccharide from Dendrobium officinale[J]. Int J Biol Macromol, 2016, 89(19): 219-227.

[4] OADES JM. Gas-liquid chromatography of alditol acetates and its application to the analysis of sugars in complex hydrolysates [J]. J Chromatogr A, 1967, 28(19): 246-252.

[5] 何碧烟,戴民汉,曹莉,等.气相色谱法分析海洋沉积物中多糖的组成[J].海洋与湖沼,2003,34(3):233-240.  
HE BY, DAI MH, CAO L, et al. Application of capillary gas chromatography to the determination of the composition of polysaccharides in marine sediments [J]. Oecol Et Limnol Sin, 2003, 34(3): 233-240.

[6] 陈丽萍,王弘.硫酸多糖的结构与生物活性关系研究现状[J].广州化工,2005,33(5):21-23.  
CHEN LP, WANG H. Research on relationship of chemical structure and bioactivity about sulfate polysaccharides [J]. Guangzhou Chem Ind, 2005, 33(5): 21-23.

[7] 王克安,李天麟,向红丁,等.中国糖尿病流行特点研究糖尿病和糖耐量低减患病率调查[J].中华流行病学杂志,1998,19(5):27-30.  
WANG KA, LI TL, XIANG HD, et al. Study on the epidemiological characteristics of diabetes mellitus and IGT in China[J]. Chin J Epidemiol, 1998, 19(5): 27-30.

(编辑:董宇)

(上接 539 页)

参考文献:

[1] 王士贞.中医耳鼻咽喉科学[M].第 2 版.北京:中国中医药出版社,2007:122-127.  
WANG SZ. Otolaryngology of Traditional Chinese Medicine [M]. 2nd Edition. Beijing: China press of traditional Chinese medicine, 2007: 122-127.

[2] 中华医学会耳鼻咽喉科学分会,中华耳鼻咽喉科杂志编辑委员会.变应性鼻炎诊断及疗效评定标准(1997 年修订,海口)[J].中华耳鼻咽喉科杂志,1998,33(3):134-135.  
Chinese Medical Association Otorhinolaryngology Branch, Editorial Board of Chinese Journal of Otorhinolaryngology. Diagnosis and efficacy evaluation criteria for allergic rhinitis(1997 Revision, Haikou)[J]. Chin J Otorhinolago, 1998, 33(3): 134-135.

[3] 郭蔼春.黄帝内经灵枢校注语译[M].贵阳:贵州教育出版社,2010:99.  
GUO AC. Corrections and Annotations to The Yellow Emperor's Inner Classic: Spiritual Pivot[M]. Guiyang: Guizhou education press, 2010: 99.

[4] 赵学敏.本草纲目拾遗[M].北京:人民卫生出版社,1963:22.  
ZHAO XM. Supplements to Compendium of Materia Medica

[M]. Beijing: People's medical publishing house, 1963:22.

[5] 焦慧,易玮.中国现代刮痧临床病谱的初步研究[J].新中医,2016,48(2):216-218.  
JIAO H, YI W. Preliminary study on clinical disease spectrum for Chinese modern scraping therapy [J]. New J Tradit Chin Med, 2016, 48(2): 216-218.

[6] 陈华,徐桂华,姜荣荣,等.刮痧对腰椎间盘突出症大鼠血清 IgG 及椎间盘组织病理改变的影响[J].南京中医药大学学报,2014,30(5):450-453.  
CHEN H, XU GH, JIANG RR, et al. Effects of scraping therapy on IgG in serum and pathological changes of disc tissue of rats with lumbar disc herniation[J]. J Nanjing Univ Tradit Chin Med, 2014, 30(5): 450-453.

[7] 朱宇静.阳明经区刮痧对变应性鼻炎患者鼻部微循环血流灌注量的影响[D].福州:福建中医药大学,2015.  
ZHU YJ. Influence of Scraping Therapy Along Yangming Meridian on Nasal Micro-circulation Perfusion in Patients with Allergic Rhinitis[D]. Fuzhou: Fujian university of traditional Chinese medicine, 2015.

(编辑:周建英)