

基于随机对照试验分析针灸治疗变应性鼻炎的临床规律

卢云琼¹, 黄琴峰², 杨光², 张翠红², 曹姚佳妮¹, 刘力¹, 李红娜¹, 马晓芃^{1,2}

(1. 上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院, 上海 200437; 2. 上海市针灸经络研究所, 上海 200030)

【摘要】 目的 研究针灸治疗变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR)的临床应用规律,为变应性鼻炎的临床治疗提供文献资料。**方法** 检索国家知识基础设施数据库、中国学术期刊数据库、中文科技期刊数据库、中国生物医学文献数据库以及《中医针灸信息库》中针灸治疗变应性鼻炎的随机对照试验文献,并采用 Microsoft Excel2019、SPSS26.0 及 IBM SPSS Modeler 软件进行频数统计、关联分析和聚类分析,总结分析纳入文献中的穴位及其归经、治疗方法和疗效评价指标。**结果** 共纳入文献 560 篇,含穴位 106 个。肺俞、迎香、大椎、印堂和肾俞穴为高频穴位,足太阳膀胱经、督脉和手阳明大肠经是常选经脉。特定穴多选交会穴;关联规则分析显示最常用穴位组合为肺俞-肾俞;聚类分析获得主要腧穴聚类群为“肾俞-脾俞-肺俞-大椎”和“迎香-合谷-印堂-足三里”。使用频次较高的 3 种治疗方法为针刺、穴位贴敷和灸法。疗效评价指标以症状、体征及生活质量评分为主。**结论** 针灸治疗变应性鼻炎以局部选穴结合背部腧穴为主,肺俞、迎香、大椎、印堂和肾俞穴可作为主要腧穴。有待于更多的高质量随机对照研究从治疗方法和疗效角度探究变应性鼻炎的针灸临床应用规律。

【关键词】 针刺疗法;灸法;穴位贴敷法;鼻炎,变应性;选穴规律;数据挖掘;文献研究;聚类分析

【中图分类号】 R246.81 **【文献标志码】** A

DOI:10.13460/j.issn.1005-0957.2023.06.0665

变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR)是由免疫球蛋白 E 介导的、多种免疫细胞和细胞因子等参与的黏膜慢性炎症性疾病。随着城市化进程的推进和环境污染物的增加,AR 的患病率有所增加,给患者生活质量和社会经济带来严重影响^[1]。目前 AR 的管理策略主要包括避免接触过敏原和类固醇、抗组胺药物及提高免疫类药物治疗。由于 AR 是易复发的慢性疾病,长期应用上述药物不仅存在鼻腔烧灼感、干燥、刺痛、鼻出血、头痛、嗜睡等局部或全身的不良反应^[2],且对患者造成较大经济负担。因此,AR 的非药物治疗方法得到了较为广泛的应用。针灸治疗 AR 具有简、验、效、廉等优点,且不良反应少,易被患者接受。2015 年,美国变应性鼻炎临床实践指南将针灸列为 AR 可选疗法^[3]。本研究检索国内针灸治疗 AR 的随机对照试验文献并提取腧穴处方、治疗方法和疗效评价指标,基于数据挖

掘技术对临床选穴、治疗方法和疗效评价指标的应用规律进行探析,以期为临床针灸治疗 AR 提供参考。

1 资料与方法

1.1 文献检索

在国家知识基础设施数据库(China National Knowledge Infrastructure, CNKI)、中国学术期刊数据库(China Science Periodical Database, CSPD)、中文科技期刊数据库(Chinese Citation Database, CCD)、中国生物医学文献数据库(SinoMed)和《中医针灸信息库》(Chinese Medicine Acupuncture-moxibustion Information Database)(软著登字 0980769 号)中检索 2010 年 1 月 1 日至 2023 年 4 月 12 日针灸治疗变应性鼻炎的所有科技期刊文献。检索词为“过敏性鼻炎”“变应性鼻炎”“鼻鼾”“花粉病”

基金项目: 上海中医药大学预算内科研项目(2021WK127);上海市领军人才项目(060);国家重点基础研究发展计划(2015CB 554501)

作者简介: 卢云琼(1995—),女,2020 级博士生,Email:luyqwork@foxmail.com

通信作者: 马晓芃(1973—),女,研究员,博士,Email:pengpengma@163.com

黄琴峰(1951—),女,副研究员,Email:hqftcm@163.com

“针刺”“针”“刺”“针灸”“灸”“艾”“穴”“耳”“罐”“刺血”。运用 AND 和 OR 连接词构建逻辑检索式进行检索。

1.2 文献纳入标准

2010 年 1 月 1 日至 2023 年 4 月 12 日发表在期刊上的文献;针灸或针灸联合其他疗法治疗变应性鼻炎的临床研究类文献;采用随机对照试验设计;有明确的选穴、治疗方法和疗效评价指标。

1.3 文献排除标准

重复发表的文献;针灸治疗组样本量<10 例;数据或资料存在错误;未检索到全文。

1.4 数据提取与规范化

按照文献纳入与排除标准,由 2 名研究人员筛选针灸治疗变应性鼻炎的临床研究类文献,对选定文献中的腧穴、经络、治疗方法和疗效评价指标的相关信息进行处理^[4]。纳入分析的文献中,若不同组别采用不同针灸治疗方法,则按独立组别进行提取及统计分析。

1.5 统计学方法

运用 Microsoft Excel2019 进行计量分析,采用 SPSS26.0 软件进行穴位聚类分析;按 IBM SPSS Modeler18.0 软件中的 Apriori 算法及 R 语言进行穴位的关联性分析。

2 结果

2.1 文献检索结果和概况

最终共纳入文献 560 篇,其中采用 2 组比较的文献有 486 篇,3 组比较的有 65 篇,4 组比较的有 7 篇,6 组比较的有 2 篇。本研究共纳入单组数据 1 185 条,提取针灸处方 168 个。

2.2 针灸治疗变应性鼻炎的取穴规律

2.2.1 常用腧穴分析

对纳入统计的 560 篇文献进行分析,共纳入病例 56 006 例,共涉及穴位 106 个。对使用频次占 20% 以上的穴位进行统计归纳,结果见表 1。

表 1 针灸治疗变应性鼻炎常用腧穴分析

穴位	归经	部位	穴位频次/次	占比(%)
肺俞	足太阳膀胱经	背部	456	38.5
迎香	手阳明大肠经	头颈部	391	33.0
大椎	督脉	背部	346	29.2
印堂	督脉	头颈部	311	26.2
肾俞	足太阳膀胱经	背部	273	23.0
足三里	足阳明胃经	腿阳部	261	22.0
合谷	手阳明大肠经	手背部	247	20.8

2.2.2 穴位归经分析

除经验效穴和经外奇穴外,取穴共涉及 14 条经脉,使用频次最高的 3 条经脉分别为足太阳膀胱经、督脉和手阳明大肠经,详见表 2。

表 2 针灸治疗变应性鼻炎穴位归经分析

归经	频数/次	频数占比(%)	穴位数/个	穴位数占比(%)	穴位(频数)
足太阳膀胱经	1 464	34.7	23	21.7	肺俞(456),肾俞(273),脾俞(236),风门(208),膏肓(79),膈俞(46),志室(33),通天(28),心俞(23),大杼(21),肝俞(12),胃俞(11),厥阴俞(9),攒竹(9),睛明(8),胆俞(3),关元俞(2),申脉(2),三焦俞(1),气海俞(1),大肠俞(1),足通谷(1),至阴(1)
督脉	885	21.0	21	19.8	大椎(346),印堂(311),上星(83),百会(49),命门(38),至阳(17),素髻(13),风府(8),身柱(5),陶道(2),神庭(2),腰俞(2),灵台(1),神道(1),悬枢(1),脊中(1),中枢(1),筋缩(1),前顶(1),水沟(1),长强(1)
手阳明大肠经	700	16.6	5	4.7	迎香(391),合谷(247),曲池(58),手三里(3),口禾髎(1)
足阳明胃经	356	8.4	9	8.5	足三里(261),丰隆(33),下关(15),四白(13),天枢(12),人迎(11),外陵(5),滑肉门(5),归来(1)
任脉	350	8.3	9	8.5	天突(88),膻中(72),气海(53),关元(52),中脘(37),神阙(31),下脘(15),中极(1),璇玑(1)

表 2 针灸治疗变应性鼻炎穴位归经分析(续)

归经	频数/次	频数占 比(%)	穴位 数/个	穴位数占 比(%)	穴位(频数)
足少阳胆经	158	3.7	8	7.5	风池(138), 阳白(12), 目窗(2), 足临泣(2), 肩井(1), 正营(1), 承灵(1), 阳辅(1)
手太阴肺经	121	2.9	7	6.6	列缺(73), 太渊(17), 尺泽(14), 鱼际(7), 中府(4), 天府(3), 少商(3)
足少阴肾经	56	1.3	8	7.5	太溪(21), 育俞(12), 商曲(8), 涌泉(7), 复溜(4), 气穴(2), 然谷(1), 照海(1)
足太阴脾经	46	1.0	5	4.7	阴陵泉(19), 三阴交(18), 血海(7), 大横(1), 公孙(1)
足厥阴肝经	19	0.5	4	3.7	太冲(15), 行间(2), 曲泉(1), 大敦(1)
手少阳三焦经	14	0.3	3	2.8	外关(12), 中渚(1), 翳风(1)
手太阳小肠经	8	0.2	2	1.8	颧髎(6), 后溪(2)
手厥阴心包经	3	0.0	1	0.9	内关(3)
手少阴心经	1	0.0	1	0.9	神门(1)

2.2.3 特定穴使用频次分析

在针刺治疗变应性鼻炎的取穴中, 特定穴使用频次为 4 182 次, 占 89.3%; 特定穴总用穴数为 90 个, 占

71.4%。以交会穴使用频次最多, 其后由高到低依次是背俞穴、五输穴、原穴等。详见表 3。

表 3 针灸治疗变应性鼻炎特定穴使用频次分析

特定穴	总频 次	总频次数 占比(%)	穴位 数/个	穴位数占 比(%)	穴位(频数)
交会穴	1 616	38.3	31	29.5	迎香(391), 大椎(346), 印堂(311), 风池(138), 天突(88), 膻中(72), 关元(52), 百会(49), 中脘(37), 大杼(21), 三阴交(18), 下脘(15), 下关(15), 阳白(12), 风府(8), 商曲(8), 睛明(8), 颧髎(6), 中府(4), 陶道(2), 神庭(2), 申脉(2), 气穴(2), 目窗(2), 中极(1), 水沟(1), 大横(1), 照海(1), 足通谷(1), 翳风(1), 肩井(1)
五输穴	436	10.3	20	19.0	足三里(261), 曲池(58), 太溪(21), 阴陵泉(19), 太渊(17), 太冲(15), 尺泽(14), 鱼际(7), 涌泉(7), 复溜(4), 少商(3), 足临泣(2), 后溪(2), 至阴(1), 足通谷(1), 然谷(1), 阳辅(1), 曲泉(1), 大敦(1)
背俞穴	1 024	24.3	10	11.1	肺俞(456), 肾俞(273), 脾俞(236), 心俞(23), 肝俞(12), 胃俞(11), 厥阴俞(9), 胆俞(3), 大肠俞(1), 三焦俞(1)
八脉交会穴	96	2.3	8	8.8	列缺(73), 外关(12), 内关(3), 足临泣(2), 后溪(2), 申脉(2), 照海(1), 公孙(1)
募穴	178	4.3	6	6.6	膻中(72), 关元(52), 中脘(37), 天枢(12), 中府(4), 中极(1)
络穴	122	2.9	5	5.5	列缺(73), 丰隆(33), 外关(12), 内关(3), 公孙(1)
八会穴	193	4.6	5	5.5	膻中(72), 膈俞(46), 中脘(37), 大杼(21), 太渊(17)
原穴	300	7.1	4	4.1	合谷(247), 太溪(21), 太渊(17), 太冲(15)
下合穴	261	6.2	1	1.1	足三里(261)

2.2.4 针灸治疗变应性鼻炎穴位关联规则分析

采用 SPSS Modeler18.0 设置最低条件支持度为 20%, 最小规则置信度为 85%, 最大前项数为 2, 共得到 11 组腧穴, 详见表 4。按照置信度降序排列, 排名第一

的腧穴组合后项为肺俞穴、前项为脾俞和大椎穴, 置信度为 100%, 表示处方中出现肺俞穴时脾俞和大椎穴也出现的可能性为 100%; 支持度为 20.9%, 表示所有针刺治疗变应性鼻炎处方中肺俞、脾俞和大椎同时出现的

频率为 20.9%;提升度 >1 ,表示前项与后项之间呈正相关,且值越高表示相关性越大。在软件 IBM SPSS Modeler 中用 Apriori 算法及 R 语言进行关联性分析。采用 R 语言的 myrules 包绘制置信度与支持度关系散点图,详见图 1。从置信度与支持度的关系可以发现,腧穴的关联使用很多,关联规则在置信度上的分布比较均匀。

表 4 针灸治疗变应性鼻炎穴位关联性分析

后项	前项	实例	支持度(%)	置信度(%)	提升度
肺俞	脾俞,大椎	82	20.9	100.0	1.6
肺俞	肾俞,大椎	93	23.7	100.0	1.7
肺俞	脾俞	132	33.7	99.2	1.7
肺俞	脾俞,肾俞	109	27.8	99.1	1.7
肺俞	肾俞	143	36.5	98.6	1.7
肺俞	风门	105	26.8	95.2	1.6
迎香	合谷,印堂	101	25.8	95.0	2.0
肺俞	风门,大椎	80	20.4	95.0	1.6
迎香	合谷	129	32.9	89.9	1.9
迎香	印堂	150	38.3	88.7	1.9
肾俞	脾俞,大椎	82	20.9	85.4	2.3

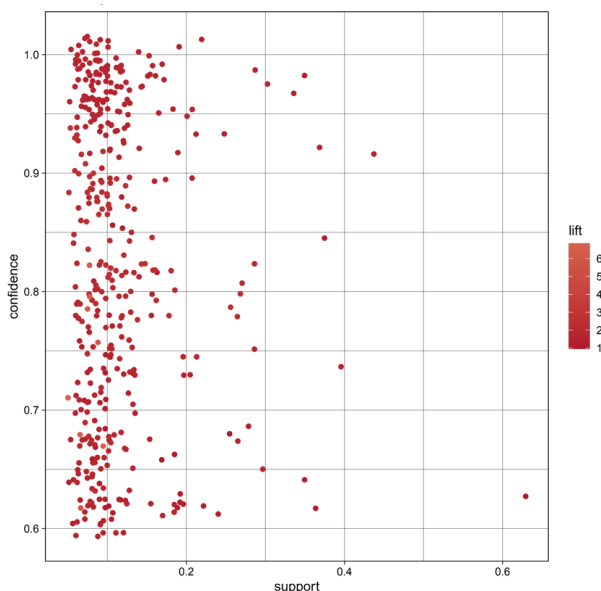


图 1 针灸治疗变应性鼻炎穴位支持度与置信度关系图

2.2.5 针灸治疗变应性鼻炎穴位系统聚类分析

使用 IBM SPSS Statistics26.0 软件对使用频次较高的穴位进行组间聚类分析(详见图 2),取群集数 3,可分为 3 类。第 1 类为足三里穴;第 2 类为合谷、印堂和迎香穴;第 3 类为大椎、脾俞、肾俞和肺俞穴。同时,采用 SPSS Statistics26.0 软件对以上穴位进行系统

聚类分析,当标度是 20 时,可以得到 2 个有效聚类群,即肾俞-脾俞-肺俞-大椎以及迎香-合谷-印堂-足三里,详见图 3。

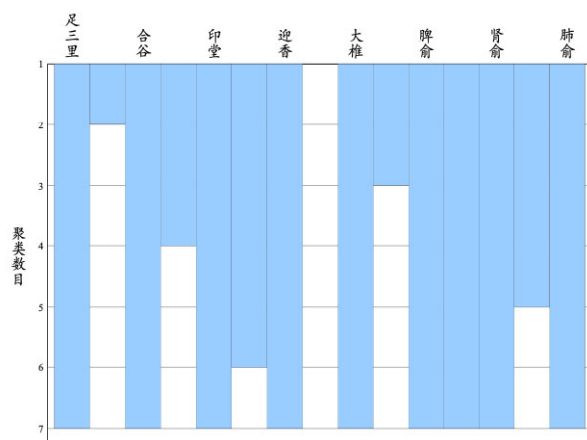


图 2 针灸治疗变应性鼻炎主要穴位聚类冰柱图

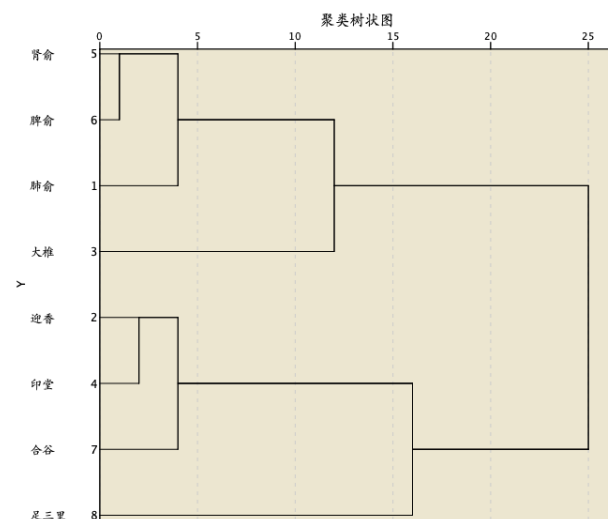


图 3 针灸治疗变应性鼻炎主要穴位聚类树状图

2.3 针灸治疗变应性鼻炎的治疗方法分析

纳入文献中,治疗方法使用频次前 3 位的分别是针刺、穴位贴敷和灸法。对上述方法的高频穴位分析结果详见表 5。相较于迎香、印堂、合谷等穴,位于背部的穴位容易进行穴位贴敷操作,所以在穴位贴敷中应用频次较高,详见图 4。

2.4 针灸治疗变应性鼻炎的疗效评价指标分析

纳入文献中,采用的疗效评价指标可大致分为症状及体征评分、生活质量评分、血清指标、复发率等,以症状、体征及生活质量评分为主。症状及体征评分应用较多的依次为鼻部症状总记分、鼻炎伴随症状总分及鼻结膜炎生活质量调查问卷。此外,有部分文献以嗜酸性粒细胞计数、白细胞介素、免疫球蛋白 E、嗜酸性粒细胞阳离子蛋白、干扰素 γ 等血清指标作为疗

效评价指标。对复发率进行观察的文献较少,仅有 7 篇文献。详见表 6。

表 5 高频治疗方法的高频穴位统计

治疗方法	频次/次	穴位(频次)
针刺	351	迎香(264), 印堂(200), 合谷(185), 足三里(121), 肺俞(106), 大椎(72), 肾俞(56), 脾俞(46)
穴位贴敷	241	肺俞(219), 大椎(187), 肾俞(145), 脾俞(125), 足三里(51), 迎香(18), 印堂(8), 合谷(7)
灸法	162	印堂(69), 肺俞(64), 大椎(63), 迎香(52), 肾俞(41), 足三里(38), 合谷(34), 脾俞(34)

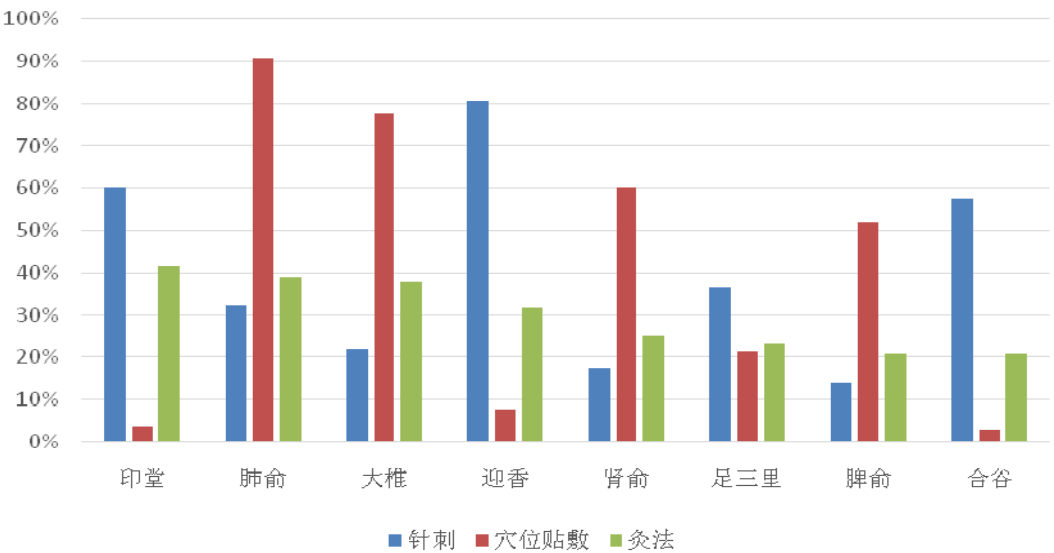


图 4 针刺、穴位贴敷与灸法治疗变应性鼻炎的穴位应用比较

表 6 针灸治疗变应性鼻炎的疗效评价指标分析

疗效评价指标	占比(%)	项目	文献数/篇	单项占比(%)
症状、体征及生活质量评分	80.8	症状、体征评分	387	62.5
		鼻部症状总记分、鼻炎伴随症状总分	58	9.4
		鼻结膜炎生活质量调查问卷	55	9.0
血清指标	16.2	嗜酸性粒细胞计数	27	4.4
		白细胞介素	53	8.6
		免疫球蛋白 E	10	1.6
		嗜酸性粒细胞阳离子蛋白	7	1.1
		干扰素- γ	3	0.5
复发率	1.1	—	7	1.1

3 讨论

变应性鼻炎属中医学“鼻鼽”范畴。《素问·脉解》中记载有“所谓客孙脉则头痛、鼻鼽、腹肿者……”,此为“鼻鼽”的最早文献记载^[5]。多认为变应性鼻炎是由于正气不足,卫表不固,风邪、寒邪侵袭,寒邪束于皮毛,阳气无从泄越所致^[6]。变应性鼻炎发生的外因责之于外邪侵袭,肺开窍于鼻,肺气不利则鼻窍不通,肺气虚则卫外失固,外邪易侵;肺气充实又有赖于脾气的输布,“久病及肾”,肾精不足或者肾元亏虚也易致变应性鼻炎缠绵反复。因此变应性鼻炎的发病,内因主要

责之于肺、脾、肾等脏腑功能的失调^[7]。变应性鼻炎的主要临床症状包括阵发性喷嚏、清水样涕、鼻痒和鼻塞等,随着城市化进程的发展和环境污染物的增加,变应性鼻炎的发病率有所增加,影响着全球近 4 亿人的健康^[1]。针灸作为中医学的特色疗法,越来越多地应用于变应性鼻炎的临床治疗^[8-11]。本研究对近年来针灸治疗变应性鼻炎的随机对照试验文献,进行数据挖掘分析,总结临床应用规律,以期为临床针灸治疗变应性鼻炎提供借鉴和参考。

3.1 从经脉应用频次、腧穴主治作用探究变应性鼻炎的针灸选穴规律

足太阳膀胱经、督脉和手阳明大肠经腧穴的应用频次较高。足太阳膀胱经循行于阳位,为一身之巨阳,又是十二正经中本经腧穴数量最多的经脉。与诸多经络关系密切,可接纳、转输、调节各经经气。背俞穴是脏腑之气通过经络输注于背腰部的穴位,均分布于膀胱经第一侧线上,其位置与体表投影基本一致,结合藏象理论与经络学说,背俞穴既是某些疾病的反应点也是针刺治疗的刺激点^[12-13]。督脉为“阳脉之海”,与脑、肾、足太阳膀胱经有着密切关系,因此具有统摄调节全身阳气和维系人身元气的功能;且督脉直接循行至鼻,是清阳输注鼻窍之通道^[14]。肺与大肠相表里,手阳明大肠经从食指的桡侧起、止于鼻翼旁,依据“经脉所过,主治所及”,故手阳明大肠经可疗鼻之疾患。

肺俞、迎香、大椎、印堂和肾俞穴是治疗变应性鼻炎的高频腧穴。《灵枢·脉度》:“肺气通于鼻,肺和则鼻能知香臭矣。”本病病位在肺,肺俞穴为肺的背俞穴,足太阳经血气从头走足,经气发于此处皮下而为肺俞穴。肺俞穴具疏风清热、通利鼻窍之功,为治疗鼻病的要穴^[15]。迎香穴是手阳明大肠经的最后一个穴位,主开鼻窍,宣肺利窍,善治鼻病。在本次数据分析过程中发现,经外奇穴内迎香和上迎香穴作为迎香穴的邻近穴位,在变应性鼻炎的治疗中也得到了应用。大椎穴位于督脉高位,是振奋督脉阳气的要穴,具有祛风散寒、扶阳化湿的功效,是治疗风、寒、湿邪的第一首选穴位^[16]。印堂穴位于督脉,于鼻根之上,根据“腧穴所在,主治所在”之用,刺之可疏风清热、通利鼻窍,为治疗鼻病之特效穴。肾俞穴为足太阳膀胱经的腧穴,为肾之经气输注之处,可培补肾元、益肾助阳、调补肾气,有助于治疗病程迁延的变应性鼻炎。有研究表明,在印堂、迎香穴穴位注射基础上行肺俞和足三里穴的艾灸、埋线和针刺对AR的治疗有增效作用,艾灸优于针刺和埋线,其作用机制可能是通过下调白介素-4表达和上调干扰素- γ 的表达而实现的^[8]。亦有研究证明在百会、肺俞和脾俞穴埋线能调节AR大鼠炎症介质及细胞因子的释放,抑制JNK通路激活是介导这一调节作用的可能机制^[17]。这为针灸印堂、迎香、肺俞和足三里穴治疗变应性鼻炎提供了实验依据。

3.2 从腧穴关联规则探究变应性鼻炎的针灸选穴规律

在11组强关联腧穴配伍组合中,支持度最高的组穴为“迎香-印堂”,其支持度为38.3%,即迎香与印堂同时出现的概率为38.3%,这2穴也居应用频次最高的腧穴中的前5位,该组穴位合用,共奏理气通络、宣通鼻窍之功。置信度最高的组穴前项为肺俞穴、后项为脾俞和大椎穴以及前项为肺俞穴、后项为肾俞和大椎穴,其置信度为100%,表明脾俞和大椎、肾俞和大椎出现时,肺俞也出现的概率为100%,3穴合用宣肺理气、调和气血、通利鼻窍。综上,从关联规则分析看,迎香、印堂、肺俞、脾俞、肾俞和大椎穴具有密切关联的腧穴常组合配伍,是针灸治疗变应性鼻炎腧穴组方之首选,可辨清病机虚实加加减配穴。

3.3 从腧穴聚类分析探究变应性鼻炎的针灸选穴规律

聚类1足三里穴可以健脾益胃,脾胃为后天之本,脾胃健运可使气血充盛,有利于肺气宣利、鼻窍得通。有研究表明,在足三里行穴位注射可降低变应性鼻炎小鼠血清中炎症细胞因子的水平,亦可降低鼻黏膜炎症标志物^[18]。聚类2印堂和迎香穴是手阳明大肠经与督脉在鼻周的重要穴位;合谷为手阳明大肠经的原穴,四总穴歌中亦有“面口合谷收”之说,三穴合用,可共同发挥腧穴的邻近和远道作用。聚类3的大椎、脾俞、肾俞和肺俞穴均分布于背部,都是变应性鼻炎针灸取穴的高频应用穴位,再次证明了大椎、脾俞、肾俞和肺俞穴是针灸治疗变应性鼻炎的常用腧穴组合。

3.4 从治疗方法和疗效分析探究变应性鼻炎的针灸治疗规律

变应性鼻炎的疗效分近期疗效和远期疗效,疗效评价标准分为主观评价与客观评价。主观评价包括症状评分量表及视觉模拟量表,生活质量评分则包括鼻结膜炎生活质量调查问卷及日本变应性鼻结膜炎生活质量调查问卷^[19]。目前尚无公认的特异性血液指标用于监测和评价免疫治疗的临床疗效^[2]。有证据表明,针灸可以调节生物标志物以缓解变应性鼻炎的症状,包括下调P物质、血管活性肠肽、总免疫球蛋白E等^[20-21]。对本研究纳入的文献所采用的疗效评价指标应用频次进行分析,结果显示症状及体征评分在针灸治疗变应性鼻炎的临床研究中应用最多,鼻部症状总记分、鼻炎伴随症状总分及鼻结膜炎生活质量调查问卷次之,

嗜酸性粒细胞计数、白细胞介素、免疫球蛋白 E、嗜酸性粒细胞阳离子蛋白及干扰素- γ 的血清指标亦有应用。

本研究对近年来针灸治疗变应性鼻炎临床文献分析发现, 针灸疗法治疗变应性鼻炎方法多样, 针刺、穴位贴敷、灸法、刺络拔罐、揸针、火针等疗法都在临床上发挥重要作用。针对 AR 开展的部分临床研究不仅关注近期疗效, 也探索了远期疗效^[22-24]。注重开展针药或灸药联合应用的研究^[25], 关注灸法对变应性鼻炎患者的睡眠质量的改善情况^[26-27], 并对针灸治疗常年性变应性鼻炎的疗效进行了观察^[28-29]; 亦有研究关注不同穴位疗效的区别及单用与联用的疗效区别^[30]。有研究者根据 AR 患者就诊时间按时刺激相对应主穴及配穴, 通过灵龟八法治疗变应性鼻炎, 体现了时间针灸学在治疗上的应用^[31]。对针灸疗法治疗变应性鼻炎的临床研究文献进行数据挖掘后, 结果表明针灸可改善变应性鼻炎患者的生活质量, 调节变应性鼻炎患者的免疫球蛋白水平。在针灸治疗变应性鼻炎的临床取穴中, 以肺俞、迎香、大椎、印堂、肾俞等腧穴为主, 经脉选择以足太阳膀胱经、督脉、手阳明大肠经为主, 重视特定穴的使用。此外, 在临床实践中发现新的经验穴, 如蝶腭神经节(新吾穴), 拓展了临床选穴范围。总之, 针灸治疗变应性鼻炎的处方以局部选穴结合背部腧穴为主, 肺俞、迎香、大椎、印堂、肾俞可作为主要腧穴, 遵循远近配穴的组方原则, 共奏宣通鼻窍之功。但国内期刊发表的文献中尚缺乏针灸治疗 AR 的大样本、多中心、高质量的随机对照研究, 也尚无公认的特异性血液指标可用于监测、评价针灸治疗变应性鼻炎的临床疗效。此后开展针灸治疗 AR 的临床研究, 应当根据循证医学的原则, 提高随机对照试验的设计质量, 以期得出更为可靠的临床结论, 指导临床。

参考文献

- [1] NUR HUSNA S M, TAN H T, MD SHUKRI N, *et al.* Allergic rhinitis: a clinical and pathophysiological overview[J]. *Front Med (Lausanne)*, 2022, 9:874114.
- [2] 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.
- [3] HE M, QIN W, QIN Z, *et al.* Acupuncture for allergic rhinitis: a systematic review and meta-analysis[J]. *Eur J Med Res*, 2022, 27(1):58.
- [4] 国家质量监督检验检疫总局, 国家标准化管理委员会. 腧穴名称与定位[M]. 北京: 中国标准出版社, 2021:49.
- [5] 陈菲菲, 蒋路云. 鼻鼾源流探微[J]. 亚太传统医药, 2018, 14(1):95-96.
- [6] 熊大经, 刘蓬. 中医耳鼻咽喉科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2012:123-128.
- [7] 孟昭威, 李人明, 孙东. 背部俞穴和十二经的关系—膀胱经是十二经的核心[J]. 针灸学报, 1985, 1(1):16-17.
- [8] GELLRICH D, PFAB F, ORTIZ M, *et al.* Acupuncture and its effect on cytokine and chemokine profiles in seasonal allergic rhinitis: a preliminary three-armed, randomized, controlled trial[J]. *Eur Arch Otorhinolaryngol*, 2022, 279(10):4985-4995.
- [9] CHEN Y D, JIN X Q, YU M H, *et al.* Acupuncture for moderate to severe allergic rhinitis: a non-randomized controlled trial[J]. *Chin J Integr Med*, 2016, 22(7):518-524.
- [10] DING X, HUANG S, TANG Y, *et al.* Effectiveness and safety of ear acupuncture for allergic rhinitis: a protocol of randomized controlled trial[J]. *Medicine*, 2021, 100(12):E24943.
- [11] MI J, CHEN X, LIN X, *et al.* Treatment of persistent allergic rhinitis via acupuncture at the sphenopalatine acupoint: a randomized controlled trial[J]. *Trials*, 2018, 19(1):28.
- [12] 刘智斌, 牛晓梅. 论背俞穴定位的神经解剖学基础[J]. 中国中医基础医学杂志, 2013, 19(1):83-85.
- [13] 耿升俊, 黄培冬, 姜云武, 等. 董氏“背奇穴”与背俞穴的分布及主治规律探析[J]. 针灸临床杂志, 2021, 37(11):5-9.
- [14] 杨淑荣, 王雨薇, 谢强, 等. 谢强“温督祛霾”针灸法治疗变应性鼻炎的经验及机理探讨[J]. 江西中医药, 2019, 50(4):26-27.
- [15] 伍志刚, 李秀彬, 章仁宏, 等. 穴位埋线联合枸地氯雷他定片对肺脾气虚型变应性鼻炎疗效及患者血清 IL-33 水平的影响[J]. 上海针灸杂志, 2022, 41(4):396-399.
- [16] 曹文忠, 李爱敏, 庞文儒, 等. 大椎穴施以三重法防治变应性鼻炎及对血清 SP、IL-4 的影响[J]. 上海针灸杂志,

- 2016, 35 (2) :134-138.
- [17] 郑晓娟, 张艳梅, 王晓燕. 穴位埋线对变应性鼻炎大鼠炎症介质、细胞因子及 JNK 通路的调节作用[J]. 中国中医基础医学杂志, 2021, 27 (6) :965-969.
- [18] NARA H, PHILDONG M, HYUNGMIN K, *et al.* Effect of dexamethasone injection into zusanli (st 36) acupoint on ovalbumin-induced allergic rhinitis[J]. *J Tradit Chin Med*, 2019, 39 (3) :307-314.
- [19] WISE S K, LIN S Y, TOSKALA E, *et al.* International consensus statement on allergy and rhinology: allergic rhinitis[J]. *International Forum Allergy Rhinol*, 2018, 8 (2) :108.
- [20] FENG S, HAN M, FAN Y, *et al.* Acupuncture for the treatment of allergic rhinitis: a systematic review and meta-analysis[J]. *Am J Rhinol Allergy*, 2015, 29 (1) :57-62.
- [21] MCDONALD J L, SMITH P K, SMITH C A, *et al.* Effect of acupuncture on house dust mite specific ige, substance P, and symptoms in persistent allergic rhinitis[J]. *Ann Allergy Asthma Immunol*, 2016, 116 (6) :497-505.
- [22] 刘建党, 郑念祖, 靳琦, 等. 针刺治疗变应性鼻炎的远期疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2020, 35 (3) :1590-1592.
- [23] 刘铮, 阮岩. 扶阳火艾灸治疗肺气虚寒型变应性鼻炎临床研究[J]. 新中医, 2019, 51 (3) :223-225.
- [24] 杜艳, 吴海标, 何邦广, 等. 背俞穴埋线治疗变应性鼻炎 64 例临床观察[J]. 河南中医, 2009, 29 (4) :391-392.
- [25] 陈晓洁, 周宿迪. 针药并用联合情志疗法治疗发作期变应性鼻炎的临床研究[J]. 中国中医急症, 2018, 27 (8) :1370-1372.
- [26] 李岩, 王睿, 吴一浪, 等. 鼻内针刺联合揶针对变应性鼻炎患者症状及睡眠质量的影响[J]. 中国中医药信息杂志, 2022, 29 (6) :120-124.
- [27] 王鹏. 王乐亭“老十针”治疗脾气虚弱型变应性鼻炎临床疗效观察[J]. 北京中医药, 2022, 41 (6) :599-601.
- [28] 提桂香, 钟润琪. 祛风通窍汤治疗肺卫气虚型常年性变应性鼻炎临床观察[J]. 河北中医, 2013, 35 (2) :179-181.
- [29] 蒙逊航, 梁洁玲, 黄浩, 等. 自拟针灸处方治疗常年性变应性鼻炎远期疗效观察[J]. 中国临床新医学, 2017, 10 (10) :966-969.
- [30] LI Y, GUO X Q. Mild moxibustion plus loratadine tablets for children with allergic rhinitis: a randomized controlled trial[J]. *J Acupunct Tuina Sci*, 2021, 19 (6) :419-424.
- [31] 罗伟, 赵彩娇, 王莉灵, 等. 灵龟八法配合辨证选穴针刺治疗变应性鼻炎的临床研究[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40 (10) :1258-1261.

收稿日期2023-01-27