

散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗过敏性鼻炎的临床效果

王俪瑾

北京市第六医院

DOI:10.12238/ffcr.v3i3.14628

[摘要] 目的：分析讨论散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗过敏性鼻炎的临床效果。方法：选择我院2024.03-2024.12所接收的60例过敏性鼻炎患者为研究对象，随机分为观察组（散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗）与对照组（单独氯雷他定治疗），将两组治疗前后症状改善情况与免疫指标水平、细胞因子指标开展比较。结果：治疗前（ $P>0.05$ ），治疗后观察组症状[鼻塞（ 0.83 ± 0.32 ）分，喷嚏（ 0.91 ± 0.16 ）分，流涕（ 0.91 ± 0.16 ）分，鼻痒（ 1.05 ± 0.22 ）分]改善度优于对照组（ $P<0.05$ ）；免疫指标中，观察组 CD^{3+} 、 CD^{4+} 、 CD^{4+}/CD^{8+} 水平（ $78.57\pm6.85\%$ 、 $45.29\pm3.76\%$ 、 1.36 ± 0.28 ）高于对照组， CD^{8+} （ $31.03\pm2.05\%$ ）低于对照组（ $P<0.05$ ）；细胞因子指标中，观察组 IL-4 与 IgE 水平低于对照组，IL-12 与 IFN- γ 高于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组生活质量（ 78.32 ± 7.23 ， 76.31 ± 8.15 ， 79.85 ± 6.43 ， 82.82 ± 9.58 ， 81.56 ± 8.37 ）高于对照组（ $P<0.05$ ）。结论：散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗过敏性鼻炎可有效改善患者免疫功能，值得广泛推广与应用。

[关键词] 散风通窍滴丸；氯雷他定；过敏性鼻炎；临床效果

中图分类号：R765.2 文献标识码：A

Clinical Effect of Sanfengtongqiao Dropping Pills Combined with Loratadine in the Treatment of Allergic Rhinitis

Lijin Wang

Beijing Sixth Hospital

Abstract: Objective: To analyze and discuss the clinical effect of Sanfengtongqiao dropping pills combined with loratadine in the treatment of allergic rhinitis. Methods: 60 patients with allergic rhinitis received in our hospital from March 2024 to December 2024 were randomly divided into observation group (Sanfeng Tongqiao Dripping Pill combined with loratadine) and control group (loratadine alone), and the improvement of symptoms before and after treatment was compared with the levels of immune indexes and cytokines. Results: Before treatment ($P>0.05$), after treatment, the improvement of symptoms [nasal congestion ($0.83\ 0.32$), sneezing ($0.91\ 0.16$), runny nose ($0.91\ 0.16$) and nasal itching ($1.05\ 0.22$)] in the observation group was better than that in the control group. In the immune indexes, the levels of CD^{3+} , CD^{4+} and CD^{4+}/CD^{8+} in the observation group ($78.57\ 6.85\%$, $45.29\ 3.76\%$ and $1.36\ 0.28$) were higher than those in the control group, while CD^{8+} ($31.03\ 2.05\%$) was lower than that in the control group ($P<0.05$). The levels of IL-4 and IgE in the observation group were lower than those in the control group, while IL-12 and IFN- γ were higher than those in the control group ($P<0.05$). The quality of life in the observation group ($78.32\ 7.23$, $76.31\ 8.15$, $79.85\ 6.43$, $82.82\ 9.58$, $81.56\ 8.37$) was higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Sanfengtongqiao Dripping Pill combined with loratadine can effectively improve the immune function of patients with allergic rhinitis, which is worthy of wide promotion and application.

Keywords: Sanfeng Tongqiao Dropping Pills; Loratadine; allergic rhinitis; clinical effect

引言

过敏性鼻炎是一种由遗传因素和环境引起的多因素疾病，该病发病特征为免疫系统在环境中过度敏感（如粉末、尘螨影响等），导致打喷嚏、流鼻涕、鼻塞等症状出现^[1]。过敏性鼻炎易发生反复发作，需要积极治疗，以免影响患者

的正常学习、工作和生活。对于过敏性鼻炎，除了避免接触过敏原之外，可以与抗过敏药物结合使用，如氯雷他定，然而，有些患者在单独服用氯雷他定后仍然会出现鼻痒、鼻塞、眼痒等症状，未得到完全改善，继续影响他们的生活质量^[2]。虽然过敏性鼻炎不是一种严重的疾病，但它会长期对患者生

活造成困扰,对患者经济也会造成一定压力,因此如何控制与过敏性鼻炎相关的症状和提高患者的生活质量是治疗的重要方向。在提倡中西医结合治疗的现代医学背景下,中医作为中国中医体系的重要组成部分,在改善不良临床症状方面发挥了作用,在过敏性鼻炎中药方剂治疗中,以散风通窍滴丸为代表^[3]。本文为了分析讨论散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗过敏性鼻炎的临床效果,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究以医院 2024.03-2024.12 所接收的 60 例过敏性鼻炎患者为研究对象,随机分为观察组(30 例,男 16 例,女 14 例,年龄 45~75 岁,平均(63.20±4.31)岁)与对照组(30 例,男 18 例,女 12 例,年龄 45~75 岁,平均(58.00±5.34)岁)($P>0.05$)。

纳入标准:(1)确诊为过敏性鼻炎;(2)对拟采取的药物治疗方案知情并签署同意书;(3)对治疗药物不过敏者。

排除标准:(1)使用过与研究所采取药物存在冲突的其他药物;(2)并发哮喘等可能会影响支气管的相关疾病;(3)存在精神疾病或认知障碍。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组为单独氯雷他定治疗:氯雷他定片口服,每次服用 1 片,每日服用 1 次,服用 2 周。

1.2.2 观察组

观察组为散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗:散风通窍滴丸口服,每次服用 20 丸,每日服用 3 次,服用 4 天。氯雷他定片口服,每次服用 1 片,每日服用 1 次,服用 2 周。

1.3 观察指标

(1)症状改善情况:症状总评分(TNSS)的计算方法:鼻塞、鼻痒、流涕、喷嚏四个鼻部症状评分之和即为症状总评分。(2)免疫指标水平:治疗前两周与治疗后两周抽取患者空腹静脉血进行离心处理检测,检测指标分别为白细胞分化抗原 3 阳性 T 淋巴细胞(CD^{3+})、白细胞分化抗原 4 阳性 T 淋巴细胞(CD^{4+})、白细胞分化抗原 8 阳性 T 淋巴细胞(CD^{8+})、 CD^{4+}/CD^{8+} 。(3)细胞因子指标:酶联免疫吸附法检测中白细胞介素-4(IL-4)、白细胞介素-12(IL-12)、干扰素- γ (IFN- γ),酶联免疫法检测中免疫球蛋白 E(IgE)。(4)生活质量:采用生活质量综合评定问卷评估,共有 74 个条目,从躯体功能、角色功能、情绪功能、认知功能、社会功能五个维度来评定受评者与健康相关的生活质量。分值 0~100 分,分数与状态成正比。

1.4 统计学方法

SPSS 23.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料($\bar{x} \pm s$),t 检验,计数资料(%), χ^2 检验。 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 症状改善情况

治疗后观察组症状改善度优于对照组($P<0.05$),见表 1。

表 1 症状改善情况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	鼻塞		喷嚏		流涕		鼻痒	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	2.25 ±0.78	0.83 ±0.32	2.28 ±0.51	0.91 ±0.16	1.93 ±0.31	0.82 ±0.17	2.75 ±0.53	1.05 ±0.22
		2.26 ±0.61	1.47 ±0.45	2.28 ±0.64	1.23 ±0.25	1.96 ±0.52	1.28 ±0.33	2.73 ±0.49	1.65 ±0.47
对照组	30	0.05 -53	6.34 84	0.00 00	5.90 50	0.27 14	6.78 73	0.15 18	6.33 28
		0.95 -61	0.00 01	1.00 00	0.00 01	0.78 70	0.00 01	0.87 99	0.00 01

2.2 免疫指标水平提高情况

治疗前:观察组 CD^{3+} (54.59±4.78)%, CD^{4+} (32.09±3.74)%, CD^{8+} (39.25±3.85)%, CD^{4+}/CD^{8+} (0.83±0.14)%; 对照组 CD^{3+} (55.26±3.54)%, CD^{4+} (32.15±2.56)%, CD^{8+} (39.43±3.19)%, CD^{4+}/CD^{8+} (0.84±0.17)%, 治疗前($t=0.6170, 0.0725, 0.1972, 0.2487$; $P=0.5397, 0.9424, 0.8444, 0.8045$; $P>0.05$)。

治疗后:观察组 CD^{3+} (78.57±6.85)%, CD^{4+} (45.29±3.76)%, CD^{8+} (31.03±2.05)%, CD^{4+}/CD^{8+} (1.36±0.28)%; 对照组 CD^{3+} (51.63±4.87)%, CD^{4+} (32.47±3.68)%, CD^{8+} (36.95±2.17)%, CD^{4+}/CD^{8+} (0.96±0.43)%, 治疗后观察组 CD^{3+} 、 CD^{4+} 、 CD^{4+}/CD^{8+} 水平高于对照组, CD^{8+} 低于对照组($t=17.5564, 13.3464, 10.8620, 4.2697$; $P=0.0001$; $P<0.05$)。

2.3 细胞因子指标改善情况

治疗前:观察组 IL-4 (98.43±5.63) ng/L, IL-12 (83.24±4.13) ng/L, IFN- γ (87.46±2.81) ng/L, IgE (97.34±3.52) KU/mL; 对照组 IL-4 (99.41±4.79) ng/L, IL-12 (84.18±3.69) ng/L, IFN- γ (88.62±3.47) ng/L, IgE (98.19±4.17) KU/mL, 治疗前($t=0.7262, 0.9296, 1.4229, 0.8531$; $P=0.4707, 0.3564, 0.1601, 0.3971$; $P>0.05$)。

治疗后:观察组 IL-4 (74.98±6.24) ng/L, IL-12 (50.28±4.08) ng/L, IFN- γ (58.07±4.19) ng/L, IgE (74.35±5.73) KU/mL; 对照组 IL-4 (83.27±6.48) ng/L, IL-12 (43.25±5.18) ng/L, IFN- γ (53.32±4.23) ng/L, IgE (79.64±5.68) KU/mL, 治疗后观察组 IL-4 与 IgE 水平低于对照组, IL-12 与 IFN- γ 高于对照组($t=5.0474, 5.8395, 4.3697, 3.5912$;

$P=0.0001$ ； $P<0.05$ ）。

2.4 生活质量

观察组：躯体功能（ 78.32 ± 7.23 ）分，角色功能（ 76.31 ± 8.15 ）分，情绪功能（ 79.85 ± 6.43 ）分，认知功能（ 82.82 ± 9.58 ）分，社会功能（ 81.56 ± 8.37 ）分；

对照组：躯体功能（ 59.37 ± 8.67 ）分，角色功能（ 63.45 ± 7.19 ）分，情绪功能（ 59.31 ± 5.58 ）分，认知功能（ 31.53 ± 6.29 ）分，社会功能（ 68.31 ± 6.98 ）分，观察组生活质量高于对照组（ $t=9.0195, 6.4810, 13.2144, 24.5129, 6.6590$ ； $P=0.0001$ ； $P<0.05$ ）。

3 讨论

过敏性鼻炎以鼻痒、鼻塞、反复打喷嚏等为主要症状，目前临床对于该病的主要治疗思路为抗过敏对症治疗和脱敏治疗^[4]。抗过敏对症治疗，即使用鼻喷雾和口服药物，常使用的鼻喷雾类型包括有鼻用激素与抗组胺药物，其中激素药物有辅舒良或雷诺考特等，抗组胺药物有盐酸氮卓斯汀等。脱敏治疗可用于具有适应症的患者，可使用尘螨滴剂或蒿草。如果患者鼻炎仅在季节变化期间出现，或仅在一年中的特定时间出现，患者应在季节变化前1-2周开始使用药物预防过敏发作，通常使用鼻用激素和抗组胺药物加上鼻腔冲洗治疗，过敏季结束后可停止使用药物；如果患者为多年的过敏性鼻炎，全年都存在鼻过敏反应，则需长期使用鼻用激素和抗组胺药物治疗^[5]。在症状得到控制的情况下，可以考虑减少药物使用剂量。氯雷他定属于常用抗组胺药物，但目前临床治疗结果显示，仍有部分患者在用药后症状改善不明显，病情困扰持续降低患者生活质量。为解决这一问题，有专家提出将中医结合应用其中^[6]。

目前临床理论认为，鼻炎的治疗与肺病理论紧密相关。肺开窍于鼻，鼻与肺在生理上相互联系，病理上相互影响^[7]。当外邪侵犯气虚不固者时，会转化为热邪留滞于肺窍里，导致鼻塞闭塞不通而头昏脑胀，鼻出浊气，身体疲倦；而彼此又互为因果，多因外感，常使鼻窦炎反复发作，也常伴头痛出现。过敏性鼻炎，通常表现为鼻塞、流鼻涕、打喷嚏、咳嗽、鼻痒、鼻干、鼻出血。成因包括抵抗力低下、过度疲劳、生活环境不好、贫血、内分泌方面功能障碍、呼吸道感染、鼻中隔偏曲、鼻息肉和鼻炎等^[8]。因此，鼻炎的治疗往往从肺入手，通过调理肺的功能来达到治疗鼻炎的目的。基于上述理论，本次研究选择了散风通窍滴丸治疗，散风通窍滴丸属于中成药片，黄芩为君药，荆芥为臣，加以细辛、羌活佐治，可起到利气补虚、益气祛痰、宣窍化浊之功效。由于散风通窍滴丸为滴丸状，药物活性成分的溶解度更高，较之普通中医片剂更好吸收，可以充分利用药物生物利用度，增加药性稳定^[9]。本研究结果可见，治疗后观察组症状改善度优于对照组；免疫指标中，观察组 CD^{3+} 、 CD^{4+} 、 CD^{4+}/CD^{8+} 水平高于对照组， CD^{8+} 低于对照组；细胞因子指标中，观察组IL-4与IgE水平低于对照组，IL-12与IFN- γ 高于对照组；观察组生活质量高于对照组。以上结果可说明散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗过敏性鼻炎临床效果较好。分析原因：

散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗可以发挥氯雷他定无法阻断的抵抗力，抑制呼吸道嗜酸性粒细胞活性，减少患者体内的炎症反应环境，促进特异性IgE抗体抑制，并有助于增加 CD^{4+} 和 CD^{8+} 等T淋巴细胞亚群的低表达状态，最终实现了免疫功能的改善。在细胞因子指标改善中，散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗抗炎作用可有效抑制IL-4的产生，减少过敏原引起的过敏反应，抑制IgE合成，从而减轻因免疫介导作用引起的过敏性鼻炎症状。IL-12和IFN- γ 是免疫系统中的抗炎因子，可以调节免疫细胞的活性并抑制过度炎症反应，两种药物的组合可以通过多种机制刺激免疫系统中这种抗炎因子的产生，减少炎症和过敏反应，最终达到平衡阴阳，达到除邪的目的，有助于优化患者的生活^[10]。

综上所述，散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗过敏性鼻炎临床效果明显，有重要应用价值。

[参考文献]

- [1] 郭维娟. 散风通窍滴丸联合色甘萘甲那敏鼻喷雾剂治疗儿童过敏性鼻炎的疗效观察[J]. 内蒙古中医药, 2024, 43(4): 37-39.
- [2] 罗真, 张艳梅, 王晓燕. 温肺通窍方治疗过敏性鼻炎-哮喘综合征患儿的临床疗效及其对气道炎症、辅助性T细胞1/辅助性T细胞2漂移的影响[J]. 世界中西医结合杂志, 2025, 20(3): 529-534.
- [3] 张彩艳. 消风通窍汤联合氯雷他定治疗小儿过敏性鼻炎的效果[J]. 中外医学研究, 2023, 21(31): 139-143.
- [4] 申江江, 牛艳, 柳林整. 鼻渊通窍颗粒联合地氯雷他定治疗过敏性鼻炎的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(5): 13-15.
- [5] 孙越甲, 朱晓月, 宋维杰, 等. 散风通窍滴丸联合糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗过敏性鼻炎的疗效[J]. 辽宁中医杂志, 2022, 49(5): 81-83.
- [6] 程红, 杨鹏, 张蒲丹, 等. 通窍止鼾汤联合针灸对过敏性鼻炎患者临床治疗效果及生活质量的影响[J]. 中国处方药, 2022, 20(5): 128-130.
- [7] 张翠云. 探析地氯雷他定加通窍鼻炎胶囊治疗过敏性鼻炎的临床研究[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(6): 112-115.
- [8] 王伟伟, 陈璇, 耿红城. 散风通窍滴丸治疗肺肾两虚型变应性鼻炎疗效及对IL-35、STAT3通路的调控作用[J]. 辽宁中医杂志, 2024, 51(7): 76-80.
- [9] 王毅男. 散风通窍滴丸配合西药治疗变应性鼻炎的临床观察[J]. 中国医药科学, 2022, 12(18): 170-173.
- [10] 江莲英, 华晓星, 梁景照. 散风通窍滴丸联合氯雷他定治疗儿童过敏性鼻炎的临床研究[J]. 现代药物与临床, 2023, 38(10): 2500-2505.

作者简介：

王佩瑾（1996.11-），女，蒙古族，内蒙古人，硕士研究生，住院医师，研究方向为鼻过敏性疾病、慢性鼻窦炎及鼻息肉。