

# T/GXAS

团 体 标 准

T/GXAS 709—2024

## 变应性鼻炎中医壮医诊疗技术规范

Technical specification for diagnosis and treatment of anaphylactic rhinitis in Chinese medicine and Zhuang Medicine

2024 - 04 - 30 发布

2024 - 05 - 06 实施

广西标准化协会 发布



## 前 言

本文件参照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由广西中医药大学第一附属医院提出并宣贯。

本文件由广西标准化协会归口。

本文件起草单位：广西中医药大学第一附属医院、广西中医学校、广西中医药大学附属瑞康医院、河池市中医医院、广西国际壮医医院。

本文件主要起草人：桂雄斌、徐航、李容华、林静、陆灵娟、张勉、李艺、伏广虎、王明刚、黄翔明。



# 变应性鼻炎中医壮医诊疗技术规范

## 1 范围

本文件界定了变应性鼻炎的术语和定义，规定了变应性鼻炎中医壮医特色诊疗的临床表现、诊断、中医壮医辨证论治、日常调护的要求。

本文件适用于医疗机构中医壮医诊疗变应性鼻炎。

## 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB 15982 医院消毒卫生标准

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**变应性鼻炎** anaphylactic rhinitis, AR

一种发病过程常始于过敏性个体与过敏原在鼻黏膜部位亲密接触，过敏原与这些部位的肥大细胞表面IGE受体“桥接”引起肥大细胞脱颗粒，使组胺、白三烯、缓激肽等炎症因子释放于局部黏膜或血管，引起局部毛细血管扩张、血管通透性增加，平滑肌收缩和腺体分泌增多的鼻黏膜非感染性炎性疾病。

## 4 临床表现

### 4.1 临床分类

#### 4.1.1 按病原种类分类

4.1.1.1 季节性：症状发作呈季节性，常见致敏原为花粉、真菌等季节性吸入物变应原。

4.1.1.2 常年性：症状发作呈常年性，常见致敏原为尘螨、蟑螂、动物皮屑等室内常年性吸入物变应原，以及某些职业性变应原。

#### 4.1.2 按症状发作时间分类

4.1.2.1 间歇性：症状发作时间每周 $<4$  d，或持续发作时间 $<28$  d。

4.1.2.2 持续性：症状发作时间每周 $\geq 4$  d，且持续发作时间 $\geq 28$  d。

#### 4.1.3 按疾病严重程度分类

4.1.3.1 轻度：症状轻微，对生活质量未产生明显影响。

4.1.3.2 中（重）度：症状较重（或严重），对生活质量产生明显影响。

### 4.2 临床症状

阵发性喷嚏、清水样涕、鼻痒和鼻塞，可伴有眼部症状，包括眼痒、流泪、眼红和灼热感等。

### 4.3 临床体征

4.3.1 双侧鼻黏膜苍白、肿胀，下鼻甲水肿，鼻腔有多量水样分泌物。

4.3.2 眼部体征主要为结膜充血、水肿，有时可见乳头样反应。

4.3.3 伴有哮喘、湿疹或特应性皮炎的患者有相应的肺部、皮肤体征。

## 5 诊断

### 5.1 壮医目诊

白睛(巩膜)右眼3点钟位置或左眼9点钟位置，鼻、咽喉部反应区血脉隆起、曲张、散乱，脉络向瞳孔延伸，其色鲜红或绛红。黑睛(虹膜)右眼2~3点钟位置或左眼9~11点钟位置鼻、口腔、喉反应区可见黑点。过敏性鼻炎黑睛外周表面可见多角形斑点。

### 5.2 中医辨证分型

#### 5.2.1 肺脾气虚证

##### 5.2.1.1 症状

少气懒言，暖气频作；面色无华，食少，腹胀，便溏，四肢倦怠。

##### 5.2.1.2 舌脉

舌质淡胖、有齿印，苔薄白，脉细弱。

#### 5.2.2 脾肾阳虚证

##### 5.2.2.1 症状

鼻黏膜苍白，畏寒，腹胀，食少便溏；形寒肢冷，腰膝酸软，头晕耳鸣，小便清长。

##### 5.2.2.2 舌脉

舌质淡，苔薄白；脉沉细。

### 5.3 西医诊断

#### 5.3.1 实验室检查

采用皮肤点刺试验；血清总IgE检测和血清特异性IgE检测。

#### 5.3.2 临床诊断

根据患者以下典型过敏病史、临床表现及与其一致的变应原检测结果作出诊断：

- a) 打喷嚏、清水样涕、鼻痒和鼻塞等症状出现2个或以上，每天症状持续或累计在1h以上；
- b) 可伴有眼痒、流泪和眼红等眼部症状；
- c) 常见鼻黏膜苍白、水肿，鼻腔水样分泌物体征；
- d) 变应原检测至少一种变应原SPT阳性或至少一种血清特异性IgE阳性。

## 6 中医壮医辨证论治

### 6.1 内治法

#### 6.1.1 肺脾气虚证

##### 6.1.1.1 治法

温肺散寒，益气固表。

### 6.1.1.2 方药

固表通窍方：桂枝、白芍、大枣、黄芪、白术、防风、淮山、茯苓、炒扁豆、辛夷花、苍耳子、牡丹皮、炙甘草等组成。药物应符合《中华人民共和国药典（2020年版）（一部）》的要求。

## 6.1.2 脾肾阳虚证

### 6.1.2.1 治法

健脾补肾，益气通窍。

### 6.1.2.2 方药

补气通窍方：黄芪、党参、甘草、苍耳子、辛夷花、细辛、荆芥、桔梗、鱼脑石、升麻、柴胡、熟地黄、山茱萸、山药、茯苓、制附子。药物应符合《中华人民共和国药典（2020年版）（一部）》的要求。

### 6.1.3 煎服方法

清水煎服，每日1剂，分2~3次饭后温服，每次150 mL~200 mL。

### 6.1.4 疗程

2周为1个疗程，服用1~4个疗程或视患者病情增减疗程。

### 6.1.5 注意事项

如下：

- 服药期间禁忌食用生冷、辛热、油腻、腥热等刺激性、不易消化的食物；
- 服用中药宜在饭后 30 min~60 min 按量温服，服药前后 1 h 不喝茶、咖啡、牛奶或豆浆；
- 高血压、心脏病、肝病、肾病等严重慢性病的患者，老年人、小儿、孕妇或正在接受其它治疗的患者，在医师指导下服用；
- 正在使用其他药品的患者，使用本方前请咨询医师或药师；
- 服药三天后症状无改善，或出现鼻炎加重，并有其他严重症状如胸闷、心悸等现象，及时停用并就诊；
- 外感病患者忌用本方。

#### 6.1.5.1 禁忌

对本品中药成分过敏者禁用，过敏体质者慎用，禁止加量服用。药品性状发生改变时禁止使用。

## 6.2 外治法

### 6.2.1 壮医莲花针疗法

#### 6.2.1.1 取穴

取肺俞、大椎、定喘、至阳、项棱穴、夹脊穴行壮医莲花针背廊拔罐法（穴位位置见附录A），适用于肺脾气虚证和脾肾阳虚证。

#### 6.2.1.2 操作流程及要求

隔天操作1次，5次为一疗程，连做1~2疗程。具体流程及要求如下：

- a) 酒精消毒双手和莲花针，消毒应符合 GB 15982 的要求；
- b) 右手握莲花针柄柄尾部，食指放在针柄上，针尖对准皮肤，循点叩刺肺俞、大椎、定喘、至阳、项棱穴、壮医夹脊穴反复进行；轻手法为轻腕力叩刺，以局部皮肤潮红，适用于老弱者、头面部等肌肉浅薄处；重手法以较重腕力敲打叩刺，至局部皮肤隐隐出血，用于壮者、实证及肌肉丰厚处；中刺激介于轻、重刺激之间，以局部皮肤潮红，局部无渗血为度；
- c) 依龙路、火路路线循行叩击刺破叩刺部位；

- d) 在叩打部位拔罐逐瘀，留罐 10 min~15 min;
- e) 清洁后用壮医通路酒涂擦消毒叩击部位。

### 6.2.1.3 注意事项

如下:

- 不应在患者情绪紧张、饥饿时施针，暴露治疗部位时应保护患者隐私及采取保暖措施;
- 莲花针针尖应平齐、无钩、无锈蚀和缺损;
- 叩刺时，针尖应垂直，避免勾挑，叩刺范围应小于所选的罐号罐口;
- 根据病情及施术部位选择相应规格的皮肤针及适合的手法;
- 治疗过程中观察局部皮肤及病情，询问患者对叩刺及施罐的耐受程度，防止晕针、晕罐，应遵守无菌操作规则，防止感染;
- 治疗完成后安排患者舒适的体位，休息 5 min~10 min 后，方可活动;
- 操作完成后交代患者，若施术部位有瘙痒，属正常的治疗反应，避免用手抓破皮肤，保持施术部位皮肤清洁干燥，6 h 内不应沐浴;
- 治疗后在饮食上应注意忌口，以清淡饮食为主。

### 6.2.1.4 禁忌

如下:

- 高热抽搐者禁用;
- 自发出血性疾病、有出血倾向或凝血功能障碍者禁用;
- 严重心脑血管疾病、严重糖尿病、精神病患者，身体消瘦虚弱患者等禁用;
- 局部皮肤有破溃、疤痕、高度水肿及浅表大血管处禁用;
- 孕妇禁用。

## 6.3 滴鼻法

### 6.3.1 治法

使用具有芳香通窍功效滴液滴鼻。

### 6.3.2 方药

通窍方：辛夷、白芷、荆芥、牛蒡子、百部、蒺藜、地肤子、鱼腥草、鹅不食草。药物应符合《中华人民共和国药典（2020年版）（一部）》的要求。适用于肺脾气虚证和脾肾阳虚证。

### 6.3.3 制作方法

方药加清水泡浸4 h~6 h，煮沸后改用文火煎1.5 h~2 h，纱布滤出药水冷却，使用生硼砂粉调节pH值至8.0~8.1，加入药水量3%的苯甲酸钠，静置2 d~3 d，取澄清液分装滴鼻瓶。

### 6.3.4 使用方法

取仰卧位或坐位，头后仰使鼻腔低于口咽部，滴2~3滴入鼻，药液顺着鼻孔一侧慢慢流下；滴药后轻按两侧鼻翼2~3下，保持原体位3 min~5 min，每日3~5次。

### 6.3.5 注意事项

如下:

- 滴药前擤干净鼻涕，温盐水清洗鼻腔干痂，取出变软干痂后滴药;
- 鼻粘膜损伤者慎用;
- 滴鼻后出现鼻部疼痛、出血、呼吸困难、皮肤瘙痒，立即停用并及时就诊;
- 该药品不宜长期使用，用药7天症状无缓解，应去医院就诊;
- 不宜在用药期间同时滴其他药物，儿童、孕妇、年老体弱或其它慢性病患者应在医师指导下使用;

——用药期间忌烟酒、辛辣、鱼腥食物。

### 6.3.6 禁忌

禁止内服，切勿接触眼睛。对方药成分过敏者禁止使用。

## 7 日常调护

- 7.1 早睡早起、起居有时，注意调节学习、工作、生活的压力，保持心情舒畅。
- 7.2 锻炼身体，增强机体抵抗力，避免接触过敏原，避免吸烟、酗酒，尽量少用空调。
- 7.3 提高患者对疾病的认知水平，使其了解相关的临床表现和治疗，减轻患者因疾病而产生的压力。
- 7.4 鼓励其学习简单易掌握的能快速缓解症状的自我保健按摩手法，如按压迎香穴等。

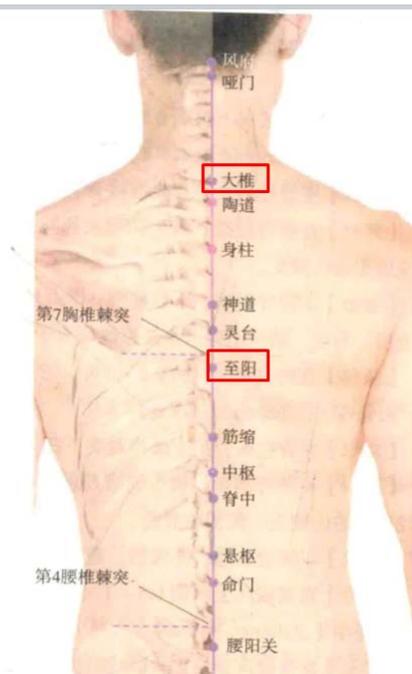


附录 A  
(资料性)  
穴位位置图

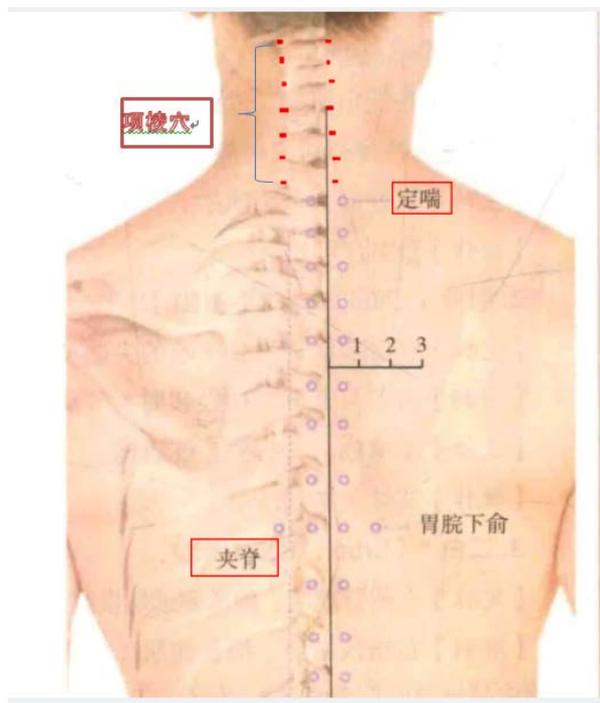
肺俞穴位置见图A.1；大椎穴、至阳穴位置见图A.2；定喘穴、项棱穴、夹脊穴位置见图A.3。



图A.1 肺俞穴位置



图A.2 大椎穴、至阳穴位置



图A.3 定喘穴、项棱穴、夹脊穴位置

### 参 考 文 献

- [1] 国家药典委员会. 中华人民共和国药典(2020年版)(一部). 北京: 中国医药科技出版社
- [2] 阮岩, 郭裕, 田理、孙海波、郑沙盟. 国家卫生和计划生育委员会“十三五”规划教材·全国高等中医药院校教材·中医耳鼻咽喉科学. 北京: 人民卫生出版社
- [3] 程雷, 董震, 孔维佳, 李华斌, 刘争, 史丽, 陶泽璋, 王德辉, 王洪田, 许庚, 张华, 张罗, 张亚梅, 赵长青, 周兵. 变应性鼻炎诊断和治疗指南(2015年, 天津)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志
- [4] 张亚梅, 张天宇. 实用小儿耳鼻咽喉科学. 北京: 人民卫生出版社
- [5] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编委会鼻科组, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组、小儿学组, 中华儿科杂志编辑委员会. 儿童变应性鼻炎诊断和治疗指南(2010年, 重庆). 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志
- [6] Zhang Y, Zang L. Prevalence of allergic rhinitis in China. Allergy Asthma Immunol Res
- [7] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准. 南京: 南京大学出版社
- [8] 国家中医药管理局医政司. 中医临床诊疗方案—22个专业95个病种. 北京: 中国中医药出版社
- [9] 阮岩, 冯文大. 儿童鼻鼾的辨证分型及临床特征调查. 世界中联耳鼻喉口腔科专业委员会第五届学术年会、中华中医药学会耳鼻喉科分会第十九届学术交流会暨贵州省中西医结合学会耳鼻喉科分会第二次学术交流会论文汇编. 贵州
- [10] 李萌, 魏肖云, 汪受传. 218例小儿变应性鼻炎中医临床证型调查分析. 中国中医基础医学杂志
- [11] 严道南. 古代文献关于鼻鼾病名、病机及辨证治疗源流的探讨. 中医耳鼻喉科学研究杂志
-

中华人民共和国团体标准  
变应性鼻炎中医壮医诊疗技术规范

T/GXAS 709—2024

广西标准化协会统一印制

版权专有 侵权必究