

耳穴压豆联合火龙罐对过敏性鼻炎的干预效果

孙彩艳 李盟盟

鄂尔多斯市中医医院 内蒙古 鄂尔多斯 017010

【摘要】：目的：分析过敏性鼻炎患者采取耳穴压豆联合火龙罐干预的效果。方法：选取 2025 年 1 月-2025 年 6 月收集的过敏性鼻炎患者 86 例作为研究对象，按随机数字表法分组，对照组、观察组各有 43 例，对照组采取耳穴压豆联合心理护理，观察组在对照组方法上联合火龙罐，对比两组患者的生活质量、中医症候积分、鼻阻力。结果：治疗前，两组中医症候积分对比无统计学意义 ($p>0.05$)；干预 3d、7d 及 30d，观察组中医症候积分低于对照组 ($p<0.05$)；干预前、干预 3d，两组患者鼻阻力对比无统计学意义 ($p>0.05$)；干预 7d、干预 30d，观察组患者的鼻阻力低于对照组 ($p<0.05$)；治疗前，两组患者的生活质量评分对比无统计学意义 ($p>0.05$)；干预 3d、7d 及 30d，观察组患者生活质量评分低于对照组 ($p<0.05$)。结论：过敏性鼻炎患者施以耳穴压豆联合火龙罐、护理干预有利于改善症状，减轻鼻腔阻力，并提升患者生活质量，该干预方法具有临床应用价值。

【关键词】：耳穴压豆；火龙罐；过敏性鼻炎；生活质量；中医症候积分

DOI:10.12417/2811-051X.26.10.053

过敏性鼻炎是比较常见的鼻腔黏膜非感染性慢性炎症，对患者生活质量产生巨大的影响。我国过敏性鼻炎患者数量多，且呈现出上升趋势^[1]。该疾病常见症状是阵发性咳嗽、鼻痒、鼻塞，对患者日常生活产生巨大的影响，甚至会发生鼻窦炎、鼻息肉，进一步危害到患者健康。长期鼻塞可能会引起睡眠质量降低，40%左右患者长期发病引起哮喘^[2]。耳穴压豆疗法是中医特色疗法，对耳部穴位粘贴王不留行籽，对耳穴按压，发挥刺激穴位效果，可改善机体免疫功能，减轻过敏性鼻炎^[3]。火龙罐是艾灸、按摩等融合性疗法，温通经络、散寒除湿、调和气血，可辅助性改善患者局部鼻炎症状。在治疗同时为患者实施心理护理等措施，也可减轻患者心理负担，使患者积极配合治疗，对顺利完成治疗具有重要意义。为此，本研究将我院纳入的过敏性鼻炎患者作为研究对象，分析耳穴压豆联合火龙罐对患者的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2025 年 1 月-2025 年 6 月收集的过敏性鼻炎患者 86 例作为研究对象，按随机数字表法分组，对照组、观察组各有 43 例。对照组：女 39 例、男 4 例，年龄 6-56 岁，平均年龄 (32.53 ± 13.02) 岁，观察组：女 34 例、男 9 例，年龄 5-56 岁，平均年龄 (34.71 ± 12.43) 岁，组间一般资料比较无统计学意义 ($p>0.05$)。

纳入标准：①符合《变应性鼻炎诊断和治疗指南》中的诊断标准^[4]；②出现鼻痒、鼻塞、打喷嚏等症状；③临床资料完善，对本研究知情同意。

排除标准：①入院前 1 周使用抗菌药物、免疫药物治疗；②伴有感染性疾病或者支气管哮喘；③患者血液性、先天性疾病；④存在精神障碍、智力障碍；⑤难以配合本次研究，中途退出；⑥治疗过程中患有其他疾病，可能影响本次研究效果；⑦脏器功能异常；⑧妊娠期妇女。

1.2 方法

对照组：采取耳穴压豆联合心理护理，①耳穴压豆：医护人员对患者耳部进行评估，包括耳部外观、皮肤完整度、疼痛耐受程度等。随后对患者辨证分型，使用药棒蘸取冬青膏按摩耳廓及重点穴位，促使耳廓气血充盈，皮肤发红发热，提升耳穴敏感度。以酒精棉球清理干净耳部表面油脂，使用 75% 酒精消毒穴位，采血针直刺穴位，三指法挤压滴血，30-60 滴。清热解毒、通经活络、活血化瘀，促进局部血管舒张、收缩，改善血液循环。相应穴位使用探棒探寻敏感点，再次消毒，将王不留行籽对准耳穴，适当按压，使其产生酸麻胀痛感，直到全身微微发热、出汗。刺激耳穴可疏通经络、平衡阴阳，从而改善患者症状，每个穴位按压 30s，每天按压 5 次，双耳交替，3-7d 治疗 1 次，十次作为一个疗程。②心理护理：为患者实施心理干预，目的是确保患者保持良好的心理状态，积极配合、完成治疗，调动患者配合度，强化护患沟通，指导患者与患者家属交流，拓展兴趣爱好，转移其注意力，与患者保持微信及电话联系。

观察组：在对照组方法基础上搭配火龙罐，先清洁患者面部，其上涂抹适量精油，选取小号火龙罐，放入靳艾柱，碳化后将罐体倒置，罐齿与皮肤呈现 30° 在鼻部及额头，重点穴位：迎香穴，上迎香，印堂穴等进行走罐，走罐力度适宜，注意走

罐过程中施术者手持手掌小鱼际与皮肤紧贴，小鱼际自下到上打圈，走罐、按揉同时进行，达到温通经络、调和气血、扶正祛邪的作用，每次 20min，隔天 1 次，将 14d 作为一个疗程。

1.3 观察指标

①中医症候积分：参照《中医耳鼻咽喉科常见病诊疗指南》中临床症状进行评分，按鼻痒、鼻塞、喷嚏、流涕、纳呆食少、大便溏薄、倦怠乏力程度进行评估，如，无、轻、中、重分别进入 0、1、2、3 分，治疗前、治疗 3d、7d、30d 分别评估，分值高表示症候严重。

②鼻阻力：经鼻阻力仪器测试，时间为治疗前、治疗 3d、治疗 7d、治疗 30d 分别调查，在测试期间，指导患者坐位，根据眼部压力及鼻侧流速对鼻阻力进行测量。

③生活质量：使用鼻结膜炎生活质量调查问卷（RQLQ）评估，包括治疗前治疗 3d、治疗 7d、治疗 30d，量表含有 7 个维度，包括情感、睡眠、眼部症状、实际问题、活动、鼻部症状、非鼻/眼症状，共计 28 个问题，每个问题 6 分，共计 0-168 分，分值与患者生活质量呈反比。

1.4 统计学分析

研究使用 SPSS25.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料标准差通过 $\bar{x} \pm s$ 表示，以 t 值检验，计数资料以 n，%表示， χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者中医症候积分对比

治疗前，两组中医症候积分对比无统计学意义（ $p > 0.05$ ）；干预 3d、7d 及 30d，观察组中医症候积分低于对照组（ $p < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组患者中医症候积分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	观察组	对照组	t	P
例数	43	43		
治疗前	50.43±17.04	47.07±15.85	0.947	0.347
治疗 3d	29.12±9.01	33.43±8.83	5.854	0.001
治疗 7d	18.36±5.14	27.07±6.84	9.382	0.001
治疗 30d	8.38±2.18	18.21±5.39	10.132	0.001

2.2 两组患者鼻阻力对比

干预前、干预 3d，两组患者鼻阻力对比无统计学意义（ $p > 0.05$ ）；干预 7d、干预 30d，观察组患者的鼻阻力低于对

照组（ $p < 0.05$ ），见表 2。

表 2 两组患者鼻阻力对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别		观察组(n=43)	对照组(n=43)	t	p
左侧	治疗前	1.31±0.23	1.22±0.18	0.433	0.643
	治疗 3d	0.91±0.21	0.91±0.13	0.083	0.984
	治疗 7d	0.65±0.13	0.79±0.13	4.994	0.001
	治疗 30d	0.49±0.14	0.58±0.15	2.863	0.049
右侧	治疗前	1.26±0.34	1.18±0.24	0.392	0.689
	治疗 3d	0.86±0.32	0.89±0.26	0.284	0.795
	治疗 7d	0.61±0.16	0.76±0.17	4.213	0.001
	治疗 30d	0.42±0.11	0.59±0.13	6.546	0.001

2.3 两组患者生活质量评分对比

治疗前，两组患者的生活质量评分对比无统计学意义（ $p > 0.05$ ）；干预 3d、7d 及 30d，观察组患者生活质量评分低于对照组（ $p < 0.05$ ），见表 3。

表 3 两组患者生活质量评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	观察组	对照组	t	p
例数	43	43		
治疗前	19.05±4.33	18.72±4.72	0.337	0.737
治疗 3d	14.36±3.94	16.60±3.48	5.923	0.001
治疗 7d	11.33±2.73	14.93±3.01	4.914	0.001
治疗 30d	8.88±1.84	12.88±2.13	5.013	0.001

3 讨论

中医对过敏性鼻炎认识历史悠久，过敏性鼻炎属于鼻鼈范围，《素问·金匱真言论》记录“西方白色，入通于肺，开窍于鼻，藏精于肺。[5]”其中指出鼻与肺的密切关系，自疾病发生原因看，正气不足是过敏性鼻炎发病的基础，人体正气是抵抗外邪屏障，肺、脾、肾脏器功能失调，无法低于外界邪气，从而引起疾病[6]。中医对过敏性鼻炎分型包括肺虚感寒型、脾

气虚弱型、肾阳亏虚型，尽早治疗疾病对改善症状具有重要意义。

临床常规疗法中，部分患者采取现代疗法干预后病情反复发作。耳穴压豆是中医传统外治疗法，具有悠久历史^[7]。在耳部特定区域操作，使用胶布将王不留行籽贴在耳部，经按揉等方法刺激穴位，达到预防及治疗疾病的目的。火龙罐是综合灸法，集推拿、刮痧、艾灸、按摩、熨烫、点穴多种功能^[8]。火龙罐是玄石加入特殊紫砂混合而成，罐内固定蕲艾，点燃后发挥纯阳效果，如同火龙之口，为此称之为火龙罐，可同时按揉、碾动、点按、熨烫等，对人体经络穴位刺激。该疗法可经温热刺激方法，使局部皮肤温度增高，血管扩张，促使血管循环，增加局部血液供应^[9]。针对过敏性鼻炎，该疗法可刺激鼻腔血液循环，减轻鼻腔充血及水肿、流涕，也可经神经传导，调节人体中枢系统，增强人体免疫力及抵抗力。

自本研究结果看，观察组干预 3d 到 30d 其中医症候积分低于对照组，说明患者的过敏性鼻炎症状明显改善。在火龙罐

和耳穴压豆作用下调和气血、平衡阴阳、增强免疫力，耳穴压豆刺激耳部穴位，调节经络运行，使全身气血通畅^[10]。火龙罐通过温热刺激，直接作用在人体经络，促进局部气血运行，改善鼻腔黏膜血液循环，联合后调和气血，为鼻窦提供充足能量，缓解过敏性鼻炎症状。此外，联合疗法也可调和脏腑功能，纠正阴阳偏盛，调节肺、脾、肾脏器功能，使人体恢复阴阳平衡，达到治疗疾病的目的。

观察组患者的鼻腔阻力经干预 7d-30d 优于对照组，其原因是耳穴压豆调节鼻腔神经反射、经络传导功能，激发人体阳气，促使人体正气充足，并提升机体免疫力，两者协同后，全面增强免疫力，改善患者鼻塞、流涕症状同时，预防病情反复，从而持续改善鼻腔通畅度。观察组患者干预 3d 后的生活质量评分低于对照组，说明该分组患者经联合干预后，持续提升患者生活质量，使患者能够完成日常生活行为。

综上所述，针对过敏性鼻炎患者采取耳穴压豆联合火龙罐治疗效果显著，该疗法具有临床应用价值。

参考文献:

- [1] 张洁,周莉莉,王雅丽.火龙罐综合灸联合护理干预在肺炎咳嗽患者中的应用效果[J].疾病监测与控制,2025,19(03):230-233.
- [2] 张宜哲,李炳男,张曼.基于筋骨平衡理论的火龙罐干预用于肩周炎患者康复护理中的效果观察[J].黑龙江医学,2025,49(10):1263-1265.
- [3] 丁颖,雷庆英,刘虹,等.针灸联合火龙罐疗法在特发性面神经麻痹风寒袭络证患者中的应用效果[J].护理实践与研究,2025,22(05):673-678.
- [4] 王云,刘勇华.耳穴压豆对小儿过敏性鼻炎治疗依从性及疗效的影响研究[J].青岛医药卫生,2024,56(04):256-260.
- [5] 杨芳,梁梅,高鹏鹏,等.小建中汤加减联合火龙罐治疗脾胃虚寒型小儿肠系膜淋巴结炎的临床观察[J].宁夏医学杂志,2025,47(05):428-431.
- [6] 顾明优,史琳琳,王萍萍,等.糠酸莫米松喷鼻剂联合穴位敷贴及耳穴压豆治疗变应性鼻炎的疗效分析[J].药学前沿,2025,29(04):624-633.
- [7] 桑甦琳,罗丽丹,叶美霞,等.推拿联合耳穴压豆干预在儿童变应性鼻炎护理中的应用价值[J].当代医药论丛,2025,23(03):183-186.
- [8] 万霞,成向进,刘璐,等.火龙罐联合择时穴位热敷在脓毒症胃肠道功能障碍患者中的应用[J].上海护理,2025,25(05):44-48.
- [9] 王艳杰,陈颖颖,丁姚,等.耳穴压豆配合中药鼻腔填塞治疗儿童肺经伏热型变应性鼻炎的临床研究[J].深圳中西医结合杂志,2024,34(11):59-61.
- [10] 钟业敏,肖茜,伍先飞.耳穴压豆联合苍耳子炒麻油滴鼻治疗儿童过敏性鼻炎临床观察[J].光明中医,2024,39(09):1771-1774.