

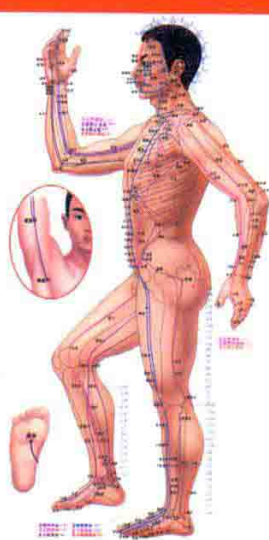
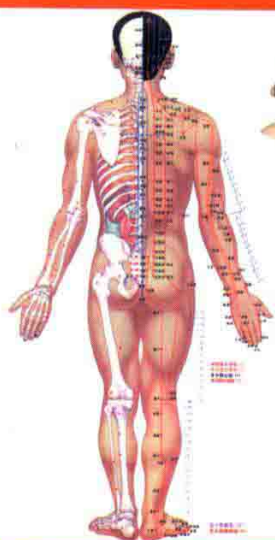
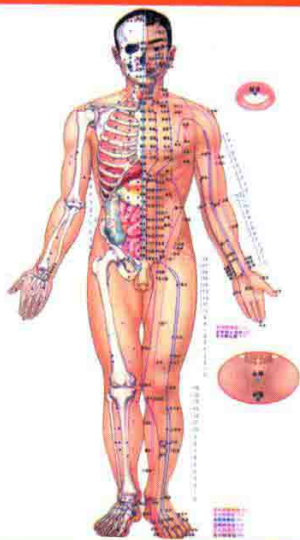
赠
全身穴位
彩色挂图
3张

鼻炎

BIYAN ZHONGYI TEXIAO LIAOFA

中医特效疗法

主编 金 瑛



人体穴位挂图

贈

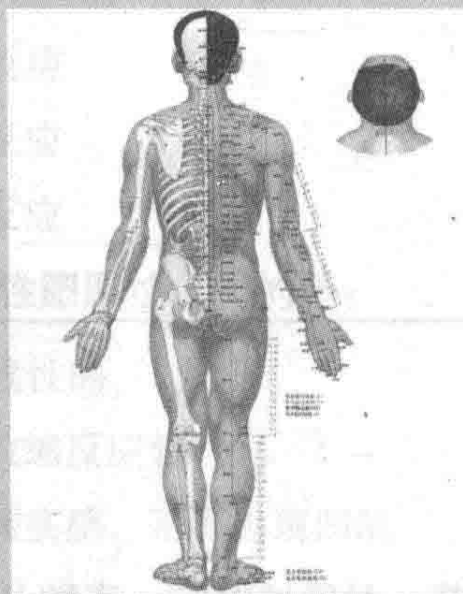
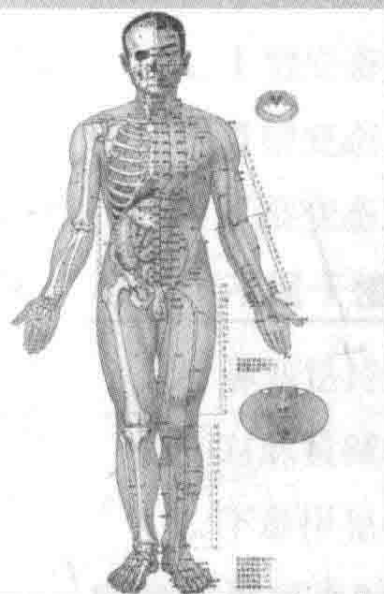
赠
全身穴位
彩色挂图
3张

鼻炎

BIYAN ZHONGYI TEXIAO LIAOFA

中医特效疗法

主编 金瑛



人体穴位挂图

赠

中国科学技术出版社

· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

鼻炎中医特效疗法 / 金瑛主编. — 北京: 中国科学技术出版社, 2019.1
ISBN 978-7-5046-7682-5

I. ①鼻… II. ①金… III. ①鼻炎—中医治疗法 IV. ①R276.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2017) 第 237041 号

策划编辑 王久红 焦健姿
责任编辑 王久红
装帧设计 长天印艺
责任校对 龚利霞
责任印制 李晓霖

出 版 中国科学技术出版社
发 行 中国科学技术出版社发行部
地 址 北京市海淀区中关村南大街 16 号
邮 编 100081
发行电话 010-62173865
传 真 010-62173081
网 址 <http://www.cspbooks.com.cn>

开 本 710mm × 1000mm 1/16
字 数 188 千字
印 张 11.5
版 次 2019 年 1 月第 1 版
印 次 2019 年 1 月第 1 次印刷
印 数 0001 ~ 5000 册
印 刷 北京威远印刷有限公司
书 号 ISBN 978-7-5046-7682-5 / R · 2113
定 价 39.50 元 (赠全身穴位挂图 3 张)

(凡购买本社图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)

考考你

(答案与解析见书末)

1. 以下疾病中有“臭鼻症”之称的是:

- A. 慢性单纯性鼻炎
- B. 慢性肥厚性鼻炎
- C. 萎缩性鼻炎
- D. 干酪性鼻炎
- E. 急性鼻炎

2. 引起急性鼻炎的病原微生物主要是:

- A. 鼻病毒、腺病毒
- C. 柯萨奇病毒
- E. 呼吸道合胞病毒

- B. EB 病毒
- D. 单纯疱疹病毒

3. 变应性鼻炎的发病机制属于哪种:

- A. I 型变态反应
- C. III 型变态反应
- E. V 型变态反应

- B. II 型变态反应
- D. IV 型变态反应

4. 以下不属于慢性肥厚性鼻炎的是:

- A. 鼻塞是持续性的
- C. 对麻黄碱收缩反应好
- E. 下鼻甲呈硬实感, 不易出现凹陷

- B. 下鼻甲增厚呈桑椹状
- D. 可行下鼻甲硬化剂注射治疗

5. 急性鼻窦炎时头痛有一定的时间性, 其原因与以下哪项有关:

- A. 发热
- C. 窦口位置与体位引流的关系
- E. 细菌感染

- B. 神经调节反射
- D. 用药反应



6. 以下哪种药液滴鼻可治疗萎缩性鼻炎:

- A. 3% 酚甘油
- B. 4% 硼酸乙醇
- C. 1% 肾上腺素
- D. 3% 双氧水
- E. 复方薄荷脑油

7. 季节性变应性鼻炎常见的变应原是:

- A. 螨虫
- B. 花粉
- C. 屋内尘土
- D. 羽毛
- E. 细菌

8. 急性鼻窦炎的诊断要点:

- A. 鼻窦+头痛
- B. 总鼻道脓液+头痛
- C. 中鼻道及嗅裂脓液+鼻窦体表触痛
- D. 鼻窦+发热
- E. 鼻底脓液+头痛

9. 慢性单纯性鼻炎与慢性肥厚性鼻炎的主要鉴别点是:

- A. 头痛程度
- B. 对 1% 麻黄碱的反应
- C. 闭塞性鼻音与开放性鼻音
- D. 鼻分泌物性质
- E. 阵发性喷嚏的次数

10. 变态反应性鼻炎主要的治疗方法:

- A. 激光治疗
- B. 手术治疗
- C. 抗组胺药及皮质激素
- D. 封闭治疗
- E. 抗生素治疗



编 著 者 名 单



主 编 金 瑛（衢州市中医医院）

副主编 陈 伟 叶茜茜

编 者 付桃芳 刘金冷

内 容 提 要



常见鼻炎包括急性鼻炎、慢性单纯性鼻炎、慢性肥厚性鼻炎、干燥性鼻炎、萎缩性鼻炎、变异性鼻炎等。全书讲解每一种鼻炎皆从门诊病历入手，阐述其诊断要点以及鉴别诊断，分别从中、西医角度分析疾病的病因病机、临床表现、治疗原则；详细介绍中医中药独具特色的治疗方法；还简略介绍了西医西药治疗疾病的方法；中医中药特效治疗方法包括经典古方、名家名方、中成药、中药敷贴疗法、拔罐疗法、刮痧疗法、针刺疗法及生活起居指导。

本书可为基层医师借鉴学习，又可为中医药爱好者及患者、家属了解此病阅读参考。

前言

鼻炎尤其慢性鼻炎、过敏性鼻炎（AR）等发病率不断升高。虽然从循证医学的角度认为运用激素、抗过敏药、减充血药等有一定的临床治疗价值，但仍然无法根治。此外，长期运用激素等治疗的不良反应不可避免，对于合并其他病症的，特别是老年萎缩性鼻炎、小儿过敏性鼻炎、药物性鼻炎等治疗缺乏整体原则和指导。

中医药及针灸均是中医学的重要组成部分。中医认为脏腑辨证、脏腑与精、气、津、液、血、皮肤、五官的整体防病治病原理，“标本兼治”“治病求本”策略以及“冬病夏治”原则等对鼻炎的防治都有着积极的指导作用。

至今一些经典处方如银翘散、清燥救肺汤等仍在治疗鼻炎领域中发挥重要作用。中国针灸已成为世界非物质文化遗产，是疗效显著且无不良反应的绿色疗法，深受广大患者好评。鉴于此，笔者从着力提高鼻炎的防治疗效出发，长期探索：中医药在防治鼻炎领域到底有哪些优势和特色？可否从中药资源、经典处方、针灸治疗中挖掘出治疗鼻炎的有效方法？笔者在日常临证中也常遇到因惧怕激素不良反应拒绝西药治疗的过敏性鼻炎发作期患者，运用针灸结合中药治疗均很好地控制了病情的发作。

本书着重抓住特色，围绕案例，着力实用。从经典名方运用、老中医经验名方介绍、中药敷贴、针灸治疗、饮食运动疗法等对常见鼻炎的中医特色治疗作一介绍，全书力求内容丰富、通俗易懂、简明扼要、易于应用，不但适合广大患者及其家属阅读，并可供基层医护人员参考。

本书编写过程中，参阅了许多文献资料，其中，有许多观点为本书所引用，限于篇幅未加注明，在此深表谢意。承蒙南京中医药大学王启才教授的指



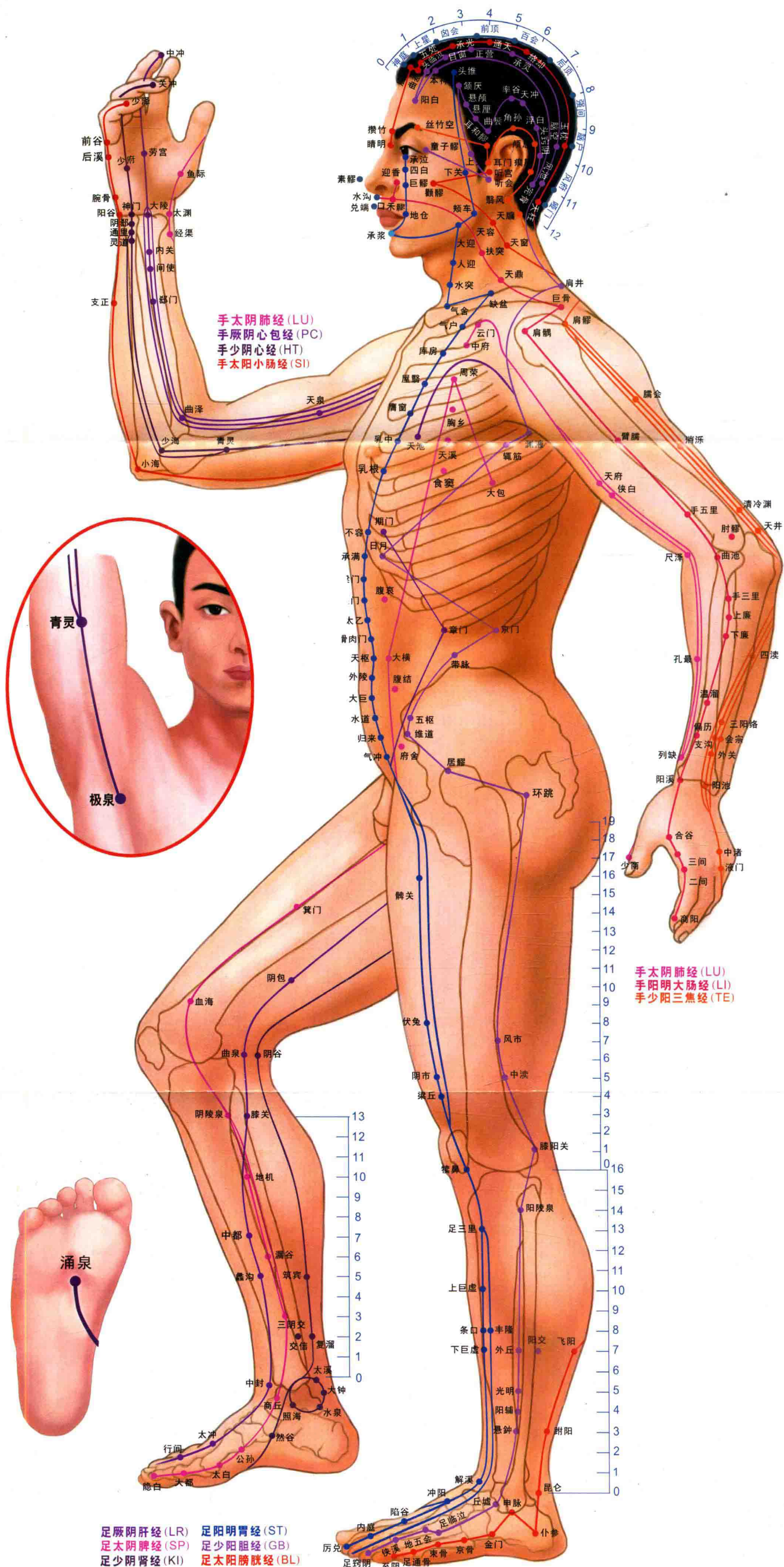
导、关心、支持和鼓励。付桃芳医师花了很大精力帮助整理校对，同时，还得到我的研究生刘金冷、颜国伟、周彬、曹莉的积极协助和衢州市中医医院领导及针灸科同仁的大力支持，在此深表感谢。

由于时间仓促，书中疏漏之处，谨望医学同道和广大读者批评指正。

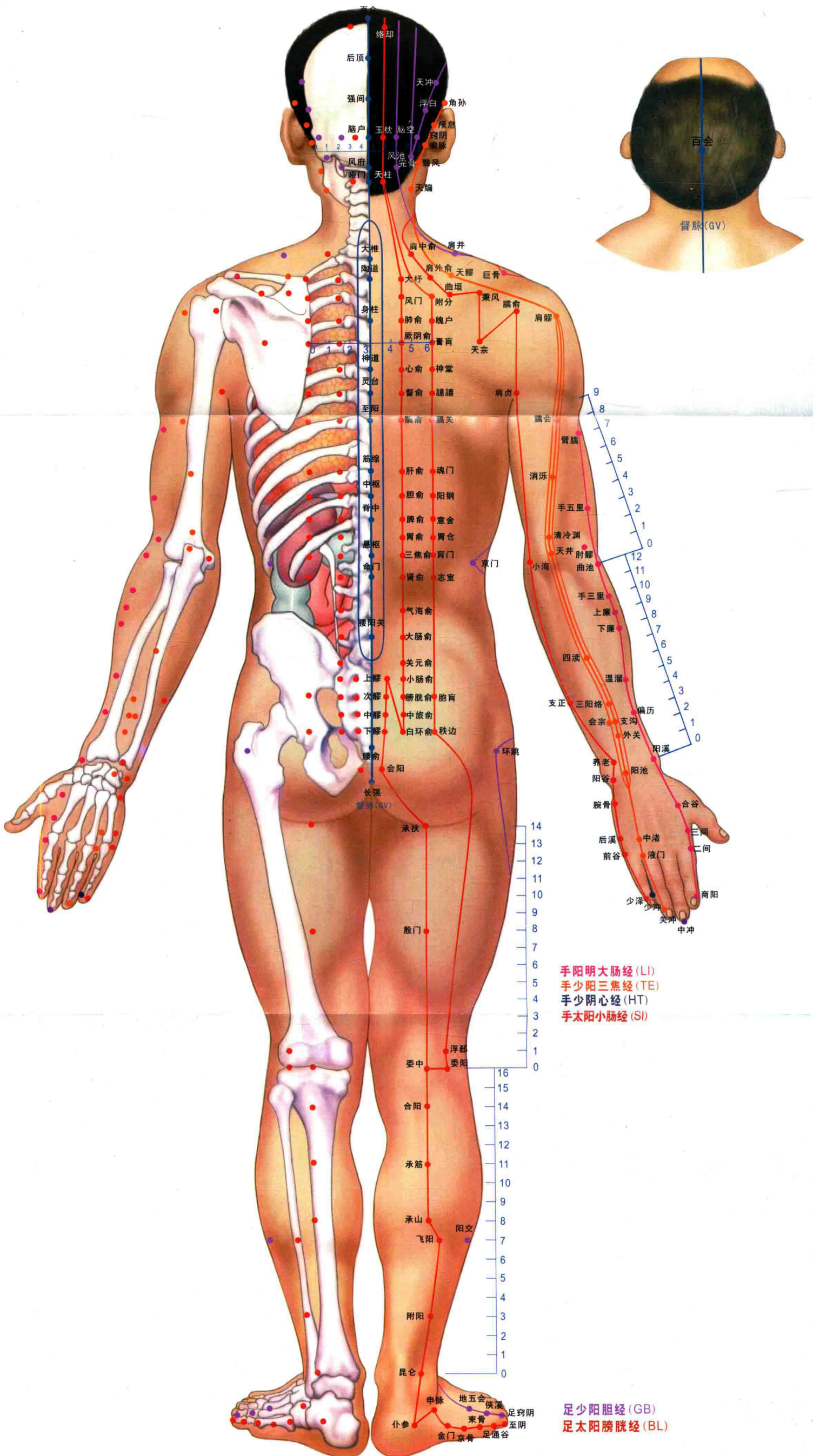
金 瑛



全彩标准人体经络图 (男性)



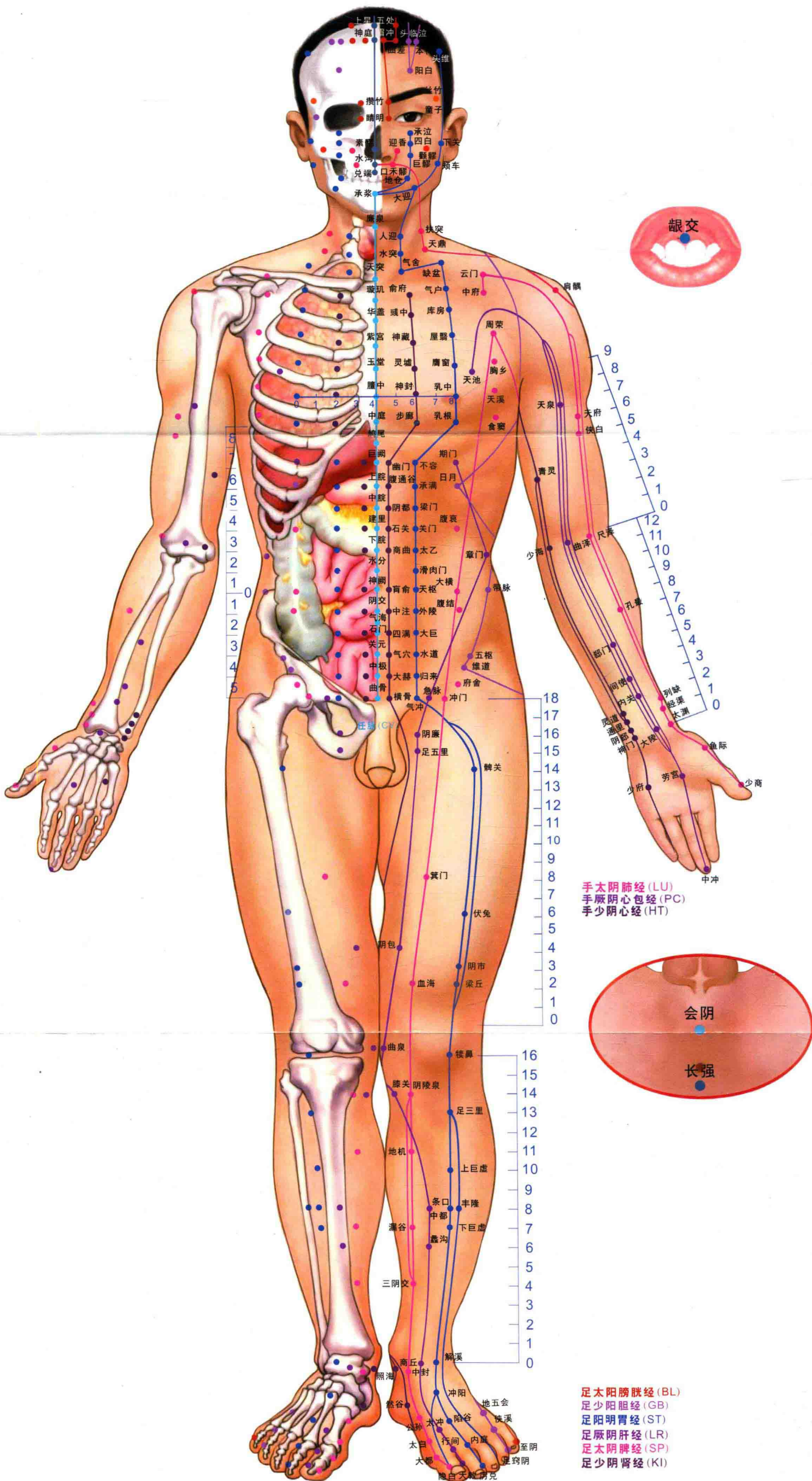
全彩标准人体经络图（男性）



手阳明大肠经 (LI)
 手少阳三焦经 (TE)
 手少阴心经 (HT)
 手太阳小肠经 (SI)

足少阳胆经 (GB)
 足太阳膀胱经 (BL)

全彩标准人体经络图（男性）



目 录

第1章 急性鼻炎	1
一、陈女士孙女患“急性鼻炎”	2
二、什么是急性鼻炎	2
三、诊断要点及鉴别诊断	3
四、中西医病因病理	4
五、治疗原则	5
六、中医特色疗法	5
七、西药治疗	39
第2章 慢性单纯性鼻炎	41
一、反复发作的慢性单纯性鼻炎	42
二、什么是慢性单纯性鼻炎	42
三、诊断要点及鉴别诊断	43
四、中西医病因病理	44
五、治疗原则	45
六、中医特色疗法	45
七、西药治疗	57
第3章 慢性肥厚性鼻炎	58
一、时刻警惕慢性肥厚性鼻炎	59
二、什么是慢性肥厚性鼻炎	59
三、诊断要点及鉴别诊断	59
四、中西医病因病理	61
五、治疗原则	62
六、中医特色疗法	62
七、西药治疗	70
第4章 干燥性鼻炎	71
一、干燥性鼻炎的烦恼	72
二、什么是干燥性鼻炎	72
三、诊断要点及鉴别诊断	73
四、中西医病因病理	74
五、治疗原则	75
六、中医特色疗法	75
七、西药治疗	81





第5章 萎缩性鼻炎	82
一、难以治愈的萎缩性鼻炎.....	83
二、什么是萎缩性鼻炎.....	83
三、诊断要点及鉴别诊断.....	84
四、中西医病因病理.....	86
五、治疗原则.....	87
六、中医特色疗法.....	87
七、西药治疗.....	94
第6章 变异性鼻炎	96
一、常见的过敏性鼻炎.....	97
二、什么是过敏性鼻炎.....	97
三、诊断要点及鉴别诊断.....	98
四、中西医病因病理.....	99
五、治疗原则.....	101
六、中医特色疗法.....	101
七、西药治疗.....	117
第7章 血管运动性鼻炎	119
一、非特异性的血管运动性鼻炎..	120
二、什么是血管运动性鼻炎.....	120
三、诊断要点及鉴别诊断.....	121
四、中西医病因病理.....	122
五、治疗原则.....	123
六、中医特色疗法.....	124
七、西药治疗.....	130
第8章 鼻-鼻窦炎	132
一、可怕的急性化脓性鼻炎.....	133
二、什么是鼻-鼻窦炎.....	133
三、诊断要点及鉴别诊断.....	134
四、中西医病因病理.....	135
五、治疗原则.....	137
六、中医特色疗法.....	137
七、西药治疗.....	147
第9章 干酪性鼻炎	148
一、少见的干酪性鼻炎.....	149
二、什么是干酪性鼻炎.....	149
三、诊断要点及鉴别诊断.....	150
四、中西医病因病理.....	151





五、治疗原则.....	151	七、西药治疗.....	155
六、中医特色疗法.....	151		
第10章 药物性鼻炎.....	156		
一、小心药物性鼻炎的发生.....	157	五、治疗原则.....	160
二、什么是药物性鼻炎.....	157	六、中医特色疗法.....	160
三、诊断要点及鉴别诊断.....	158	七、西药治疗.....	164
四、中西医病因病理.....	158		
考考你答案与解析.....	172		



第 1 章

急性鼻炎





一、陈女士孙女得“急性鼻炎”

陈女士诉说孙女小美6岁，3天前开始流大量白色清鼻涕伴打喷嚏，2天后出现头晕、流大量清鼻涕伴咳嗽、鼻塞。在家服用板蓝根冲剂2天未见好转，故带孙女来县中医院看病。医生询问陈女士小美的发病过程，给小美做了一些检查。检查结果显示：鼻腔充血，一边鼻腔黏膜红肿，鼻窦按压不痛，咽充血，体温36.8℃，肺部听诊正常。医生告诉陈女士，您孙女患了“急性鼻炎”，俗称“伤风”，主要由病毒引起的。



急性鼻炎的临床表现：流鼻涕

二、什么是急性鼻炎

急性鼻炎是鼻腔黏膜的急性感染性炎症。俗称“伤风”或“感冒”，病程7~10天，但与流行性感冒有别，故又称为普通感冒。此病系流行性疾病，全年均可发生，但以秋、冬、春之交，气候变化不定的季节最盛。感染后有一定的潜伏期、病期、恢复期及免疫期，故列为一独立疾病。本病常并发咽、喉及气管等上呼吸道炎症。感冒其实包括鼻、咽及喉的急性炎症，常为单发，亦有综合发病，故有人称感冒为一种综合征。

急性鼻炎常作为感冒的首发或继发症状，故有人常把感冒与急性鼻炎等同。严格地说，急性鼻炎应称为鼻感冒。感冒之后，仅有短暂的免疫期，有易病倾向者常反复发生。中医称为“伤风鼻塞”，是由卫表不固、感受风邪、肺气失宣所致。常因感冒诱发出现急性鼻炎，可反复发作。

三、诊断要点及鉴别诊断

（一）急性鼻炎的诊断要点

急性鼻炎一般潜伏期为1~3天，整个病程包括初期、中期、恢复期3个阶段。

（1）初期：数小时或1~2天。鼻内有干燥、灼热感，或异物感，痒感，少数病人眼结膜亦有异物感，患者畏寒，全身不适；鼻黏膜充血、发赤、干燥。





(2) 中期: 2~7天。此期出现鼻塞, 逐渐加重, 频频打喷嚏, 流清水样鼻涕, 伴嗅觉减退, 说话时有闭塞性鼻音, 还可能出现鼻出血; 同时全身症状达高峰, 如发热(大多为低热), 倦怠, 食欲缺乏, 头痛等, 如并发急性鼻窦炎则头痛加重。鼻黏膜弥漫性充血, 肿胀, 总鼻道或鼻腔底充满水样或黏液性分泌物。由于大量分泌物的刺激和炎性反应, 鼻前庭可发生红肿、皲裂。

(3) 恢复期: 清鼻涕减少, 逐渐变为黏液性, 合并细菌感染时, 鼻涕为脓性, 全身症状逐渐减轻。如无并发症, 7~10天后痊愈。而鼻黏膜的纤毛输送功能一般在8周左右方能完全恢复。

全身症状因个体而异, 轻重不一, 亦可进行性加重。多数表现全身不适、倦怠、头痛和发热($37\sim 38^{\circ}\text{C}$)等。小儿全身症状较成人重, 多有高热(39°C 以上), 甚至惊厥, 常出现消化道症状, 如呕吐、腹泻等。

临床检查: 鼻黏膜充血、肿胀, 下鼻甲充血、肿大, 总鼻道或鼻底有较多分泌物, 初期为水样, 以后逐渐变为黏液性、黏脓性或脓性。若无并发症, 上述症状逐渐减轻乃至消失, 病程7~10天。

(二) 与急性鼻炎的鉴别诊断

(1) 流感: 全身症状重, 如高热、寒战、头痛、全身关节及肌肉酸痛等。上呼吸道症状反而不明显。

(2) 变应性鼻炎: 常被误诊为急性鼻炎。本病表现为发作性喷嚏和清水涕, 极少有持续超过半日以上。发作过后, 一切恢复正常。无发热等全身症状。鼻腔分泌物细胞学检查、皮肤试验、鼻激发试验及特异性IgE抗体测定等有助于诊断。

(3) 血管运动性鼻炎: 症状与变应性鼻炎相似, 发作突然, 消退迅速, 有

