

• 文献研究 •

基于临床文献研究埋线治疗过敏性鼻炎的选穴规律

安彩莲, 严兴科, 卜筱梅, 张娟娟

(甘肃中医药大学针灸推拿学院, 甘肃 兰州 730101)

摘要:目的 基于临床文献研究埋线治疗过敏性鼻炎的选穴规律,为埋线治疗过敏性鼻炎的临床选穴提供依据。方法 用计算机检索中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台(WANFANG DATA)、重庆维普数据库(VIP)等三大数据库,选取1995—2018年符合纳入标准的有关穴位埋线治疗过敏性鼻炎的临床研究文献55篇,对纳入文献中所选取的腧穴从归经、主穴、配穴、特定穴及穴位分布部位等5个方面进行分类统计,根据统计结果对临床选穴规律进行分析。结果 埋线治疗过敏性鼻炎临床选穴主要涉及足太阳膀胱经、手阳明大肠经、督脉、足阳明胃经等经脉;主穴使用频次较高的依次为肺俞、迎香、印堂、足三里、大椎、肾俞、脾俞等;配穴使用频次较高的依次为脾俞、肾俞、足三里、关元等;特定穴中背俞穴使用频次较高的依次为肺俞、脾俞、肾俞等,五输穴使用频次较高的依次为足三里、曲池等;选穴主要集中在腰背部及头面部。结论 埋线治疗过敏性鼻炎选穴方法以循经选穴、局部选穴、特定穴选穴、临床新穴和奇穴选穴等为主。

关键词:过敏性鼻炎;埋线;腧穴;选穴规律

中图分类号:R246.8 文献标志码:B 文章编号:1003-8450(2020)01-0102-05

DOI: 10.16841/j.issn1003-8450.2020.01.24

过敏性鼻炎(Allergic rhinitis, AR)也称为“变应性鼻炎”,是由免疫球蛋白E(IgE)介导的鼻黏膜非感染性炎症性疾病^[1]。本病近年来在我国大陆发病率达20%~40%,其发病率远远高于全球平均值,并逐年增长,对患者的生活质量造成了巨大影响^[2]。西医治疗本病多采用抗组胺、激素类药物或特异性免疫疗法,对病情具有明显的改善作用,但容易复发,且不良反应较多^[3]。中药及针灸治疗该病具有较好的临床疗效,研究表明,穴位埋线治疗AR疗效显著^[4]。埋线是将可吸收高分子聚合物(如PGLA线)埋入穴位而产生的一种慢性的、长久的温和刺激,具有刺激时间长、耗材少、操作简单等特点,通过埋线可以起到协调脏腑、调和气血、疏通经络、恢复气机升降的作用,且可调整机体各系统功能,增强机体免疫功能^[5]。本文基于临床文献,对埋线治疗AR的选穴规律进行了总结、分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 纳入及排除标准

1.1.1 纳入标准

1) 1995—2018年公开发表的有

关穴位埋线治疗AR的临床研究文献(包括学位论文);2) 治疗方法为穴位埋线或穴位埋线联合其他方法;3) 第一作者发表的同类文章若取穴相同则只取1篇,取穴不同则全部纳入。

1.1.2 排除标准 排除动物实验研究文献、综述、个案报道、临床经验类文章、临床报道中无明确穴位记载的文献。

1.2 文献检索

1.2.1 数据库 通过中国知网(CNKI)、万方数据知识服务平台(WANFANG DATA)、重庆维普数据库(VIP)查阅有关穴位埋线治疗AR的临床研究文献。

1.2.2 检索式 “穴位埋线 AND 过敏性鼻炎 OR 变应性鼻炎”。

1.3 文献筛选

由2名研究者分别独立完成对原始文献的选择,对有疑问的文献,双方可进行讨论或由第3位研究者仲裁以决定是否纳入文献。在3个数据库中,分别检索出166、43、40篇文献,通过阅读,删除与本

收稿日期:2019-03-13

基金项目:2018年甘肃省高等学校科研项目协同创新团队项目(2018C-60);2017年兰州市人才创新创业项目(2017-RC-60)。

作者简介:安彩莲(1993-)女,在读硕士研究生。研究方向:针灸技术规范与临床评价。

通信作者:严兴科(1974-)男,教授,博士生导师,医学博士。研究方向:针灸调节效应的生物学机制研究。E-mail:yanxingke@126.com

研究无关的文献 194 篇,最终纳入 55 篇。

1.4 统计方法

通过 Excel,将纳入文献中所选取的腧穴按经脉、主穴、配穴、特定穴、穴位分布部位进行统计,并分别记录对应频次;采用频数统计法对收集的穴位进行分析,总结选穴规律。

2 结果

2.1 临床选穴归经分析

在纳入的穴位埋线治疗 AR 的 55 篇临床研究文献中,共涉及穴位 46 个,其中经穴 40 个,经外奇穴 4 个,临床新穴 2 个,穴位总频次达 384 次。共涉及十二经脉中的 9 条、奇经八脉中的 2 条,其中足太阳膀胱经使用频次(150 次)最多,然后是手阳明大肠经(62 次)、督脉(53 次)、足阳明胃经(40 次)、任脉(33 次)。详见表 1。

表 1 临床选穴归经频次及频率

经脉	频次/次	频率/%
足太阳膀胱经	150	39.27
手阳明大肠经	62	16.23
督脉	53	13.87
足阳明胃经	40	10.47
任脉	33	8.64
足太阳脾经	9	2.36
手太阳肺经	7	1.83
其他	7	1.83
经外奇穴	6	1.57
手少阳三焦经	5	1.31
足少阳胆经	5	1.31
足少阴肾经	4	1.05
手太阳小肠经	3	0.79

2.2 主穴频次分析

在纳入的穴位埋线治疗 AR 的 55 篇临床研究文献中,主穴共涉及 37 个,使用总频次为 298 次,使用频次较高的穴位依次为肺俞(43 次)、迎香(35 次)、印堂(25 次)、足三里(25 次)、大椎(22 次)、肾俞(22 次)、脾俞(21 次);主穴除经穴外,还涉及一些临床新穴和奇穴,如鼻通穴(4 次)、定喘穴(3 次)、鼻旁沟穴(2 次)、蝶腭神经节(2 次)等。详见表 2。

表 2 主穴应用频次及频率

主穴	频次/次	频率/%
肺俞	43	14.43
迎香	35	11.74
印堂	25	8.39
足三里	25	8.39
大椎	22	7.38
肾俞	22	7.38
脾俞	21	7.05
曲池	11	3.69
合谷	11	3.69
气海	11	3.69
风门	9	3.02
中脘	7	2.35
风池	5	1.68
血海	5	1.68
其他	<5	15.44

2.3 配穴频次分析

在纳入的穴位埋线治疗 AR 的 55 篇临床研究文献中,共涉及配穴 23 个,使用频次达 84 次,其中使用频次较高的穴位依次为脾俞(12 次)、肾俞(11 次)、足三里(7 次)、关元(7 次)、肺俞(5 次)、膈俞(5 次)。详见表 3。

表 3 配穴应用频次及频率

配穴	频次/次	频率/%
脾俞	12	14.29
肾俞	11	13.10
足三里	7	8.33
关元	7	8.33
肺俞	5	5.95
膈俞	5	5.95
风门	4	4.76
命门	4	4.76
肝俞	4	4.76
列缺	4	4.76
太溪	4	4.76
其他	≤3	20.25

2.4 特定穴应用分析

纳入文献中共有 40 个经穴,其中特定穴 23 个,占 57.5%;特定穴应用总频次为 266 次(本文中如果

同一个腧穴出现在不同的特定穴中,则重复计算出
现的频次),占穴位总应用频次的 69.3%。详见
表 4。

表 4 特定穴应用分析结果

特定穴	频次/次	穴数	腧穴(频次)
背俞穴	120	6	肺俞(48)、脾俞(33)、肾俞(33)、肝俞(4)、心俞(1)、胃俞(1)
五输穴	35	3	足三里(22)、曲池(12)、鱼际(1)
下合穴	33	2	足三里(32)、上巨虚(1)
募穴	24	4	关元(8)、中脘(7)、膻中(6)、天枢(3)
八会穴	21	3	膈俞(8)、中脘(7)、膻中(6)
原穴	18	2	合谷(14)、太溪(4)
络穴	9	2	列缺(6)、丰隆(3)
交会穴	6	1	列缺(6)
郄穴	0	0	无

2.5 穴位分布部位分析

本研究将人体分为头面部、上肢、胸腹部、腰背部、下肢等 5 个部位,按这 5 个部位将 46 个腧穴的

各部位总应用频次及所占百分比、腧穴个数及所占
百分比进行统计,发现选穴主要集中在腰背部和头
面部。详见表 5。

表 5 穴位分布部位分析结果

分布部位	频次(%)	穴数(%)	腧穴(频次)
头面部	86(22.51)	13(28.26)	迎香(35)、印堂(25)、鼻通(4)、耳门(4)、听宫(3)、双鼻(1)、鼻旁沟(2)、鼻根(1)、蝶额神经节(2)、风池(5)、上星(2)、四白(1)、攒竹(1)
上肢	35(9.16)	6(13.04)	曲池(12)、合谷(14)、列缺(6)、手三里(1)、支沟(1)、鱼际(1)
胸腹部	36(9.42)	5(10.87)	气海(12)、关元(8)、天枢(3)、中脘(7)、膻中(6)
腰背部	177(46.33)	15(32.60)	肺俞(48)、脾俞(33)、肾俞(33)、大椎(22)、风门(13)、肝俞(4)、膈俞(8)、心俞(1)、胃俞(1)、大杼(1)、膏肓(3)、至阳(3)、定喘(2)、命门(4)、意舍(1)
下肢	50(13.10)	7(15.21)	足三里(32)、三阴交(4)、血海(5)、上巨虚(1)、太溪(4)、丰隆(3)、驷马(1)

3 讨论

AR 是一种鼻黏膜慢性炎症反应性疾病。在中
医文献中没有本病病名的记载,仅散见于“鼻渊”等
病症中。中医学认为,本病的发生与正气不足、外邪
侵袭等相关,与肺、脾、肾三脏关系密切^[6]。本文通
过对有关穴位埋线治疗 AR 的临床研究文献中所选
取的腧穴进行总结,并从归经、主穴、配穴、特定穴及
穴位分布部位等 5 个方面进行分类统计,总结埋线
治疗 AR 的临床选穴方法主要为循经选穴、局部选
穴、特定穴选穴、临床新穴和奇穴选穴等。

3.1 循经选穴

埋线治疗 AR 选穴主要以足太阳膀胱经(150
次)、手阳明大肠经(62 次)、督脉(53 次)、足阳明胃
经(40 次)等经穴为主,体现了“经脉所过,主治所
及”的选穴原则。足太阳膀胱经循行多居于阳位,
主一身之表,外邪侵袭,则易受邪,出现鼻塞、鼻衄,
且该经的经筋结于鼻,故该经部分腧穴长于治疗鼻
部疾病^[7]。手阳明大肠经的分支“上夹鼻孔”,足阳
明胃经“起于鼻”,故二经穴位可治疗鼻病。且研究
表明,取阳明经穴位治疗 AR,可通过调节经络气血

提高鼻腔局部乃至全身的免疫功能^[8]。督脉总揽一身阳气,为“阳脉之海”,且督脉可沿印堂下行达鼻尖,取该经腧穴可增强人体正气,抵御外邪侵袭^[9]。

3.2 局部选穴

埋线治疗 AR 取穴除以腰背部足太阳膀胱经腧穴为主外,大多数取穴集中在头面部,这与本病的病位密不可分,AR 主要病位在鼻,选取疾病所在部位或邻近部位的腧穴治疗至关重要,体现了“腧穴所在,主治所在”的选穴原则及局部选穴规律。局部选穴排前二位的腧穴为迎香、印堂。迎香为手阳明大肠经穴,亦为手、足阳明经之会穴,是通鼻窍之要穴。研究表明,于迎香穴埋线可以改善 AR 患者鼻黏膜神经源性炎症,抑制神经肽的释放,调节 Th1/Th2,从而减轻 AR 的炎症反应^[10]。印堂穴属督脉,位于鼻上,为治疗鼻炎之要穴,可清头明目、通鼻开窍^[11]。

3.3 特定穴选穴

埋线治疗 AR 选穴重视特定穴的应用,其中特定穴应用类别最多的是背俞穴(120 次),其次为五输穴(35 次)。背俞穴中使用频次较高的是肺俞(48 次)、脾俞(33 次)、肾俞(33 次)。背俞穴是五脏六腑之气输注于腰背部的腧穴,是脏腑器官的反应点,可治疗与该脏腑相联系的五官病、肢体病“鼻渊”的发病与肺、脾、肾三脏相关,取相应脏腑的背俞穴可补益脏腑、增强脏腑功能。五输穴是十二经脉分布于四肢肘、膝关节以下的五个特定腧穴,即井、荥、输、经、合。本研究结果显示,五输穴使用最多的是足三里(22 次),其次为曲池(12 次)。足三里是足阳明胃经下合穴,可调补气血、辅助正气;曲池是手阳明大肠经合穴,大肠与肺相表里,且此穴为手阳明大肠经经气最旺盛的穴位,可宣通肺气。研究表明,二穴都具有调节免疫、抗过敏的作用^[12-13]。

3.4 临床新穴和奇穴选穴

奇穴是十四经穴以外具有固定位置并具有较为特殊治疗作用的腧穴。临床新穴和奇穴都是医者根据多年临床实践摸索出来的对某些疾病具有治疗作用的穴位。本研究涉及的主要临床新穴和奇穴有鼻通穴、定喘穴、鼻旁沟穴及蝶腭神经节。鼻通穴又名上迎香,为经外奇穴,位于鼻骨下凹陷中、鼻唇沟上端尽处,选取此穴埋线可疏通局部经气,改善鼻塞、流涕症状^[14]。定喘穴为治疗肺系疾病最常用的经外奇穴,选取此穴埋线可疏通经络、调和气血、宣通鼻窍、调畅气机^[15]。鼻旁沟穴是陆红研埋线治疗鼻

炎的新穴,此穴全长约 2.3 cm,是从迎香穴沿鼻旁沟向上到上迎香,至下泪囊点内侧 0.5 cm 的鼻旁沟内,能直接作用于鼻腔,可加速局部血液循环、增强新陈代谢,从而缓解症状^[16-17]。蝶腭神经节左右各一,位于颜面两侧深部的翼腭,是支配鼻黏膜感觉、血管舒缩和腺体分泌的主要神经来源,也是鼻腔神经反射的通道。刺激蝶腭神经节可调节鼻黏膜血管的张力和血流,使中枢重新恢复对鼻黏膜血管床及血流的正常控制^[18];此外,还能调节人体免疫功能,抑制过敏反应,降低 P 物质的释放,从而缓解 AR 的临床症状^[19]。传统选穴配方是以中医经络理论为核心,而这些临床新穴和奇穴的使用则是以西医解剖学为基础,结合现代机制研究探索出来的,体现了临床治疗的创新性与中医治疗的灵活性。

综上所述,现代医家通过穴位埋线治疗 AR,临床选穴以循经选穴和局部选穴为主,重视特定穴的使用,选穴时注重创新,使用一些临床新穴和奇穴。但目前临床选穴并不统一,方法多样,不利于临床推广应用。今后应通过开展多中心、大样本的随机对照研究,筛选出埋线治疗 AR 的最优化的穴位处方,使穴位埋线治疗 AR 更具科学性和规范性。

参考文献:

- [1] 顾之燕,董震.变应性鼻炎的诊治原则和推荐方案(2004 年,兰州)[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2005(3):8-9.
- [2] 老昌辉,戴勇,梁可云,等.穴位埋线对咳嗽变异型哮喘患者细胞免疫功能的影响[J].医学研究杂志,2010,39(11):77-79.
- [3] 潘海燕,洪刚,桑茂生,等.针灸治疗过敏性鼻炎的研究[J].世界中医药,2018,13(4):1030-1034.
- [4] 何苗,杨莎莎,李昕蓉,等.穴位埋线治疗变应性鼻炎的研究进展[J].辽宁中医杂志,2017,44(5):1113-1116.
- [5] 麦凤香.穴位埋线治疗变应性鼻炎 82 例[J].中国针灸,2013,33(10):949-950.
- [6] 鞠亚波,杨波.古代对过敏性鼻炎的病因病机认识[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(79):189-190.
- [7] 李珍,李文喜.穴位埋线治疗变应性鼻炎 78 例[J].中国针灸,2013,33(3):211-212.
- [8] 李锦宇,韩霞,汪晓斌.针灸免疫研究概况[J].动物医学进展,2008,29(11):107-110.
- [9] 王波,杨华元.从印堂穴归入督脉看经穴研究的发展[J].江苏中医药,2011,43(11):10-11.
- [10] 陈晴.迎香穴埋线调节变应性鼻炎鼻黏膜神经源性炎症的实验研究[D].成都:成都中医药大学,2015.
- [11] 钟娟,张勤修,刘姝芬,等.气血调衡是穴位埋线治疗变应性鼻炎的作用机制[J].天津中医药大学学报,2016,

- 35(1): 1-4.
- [12]田雪秋,席中原,牟开金.穴位埋线治疗过敏性鼻炎 50 例[J].中医外治杂志,2011,20(6):23.
- [13]江一静,林志诚,郑美,等.针刺曲池、足三里对脑缺血大鼠行为学、超微结构及 TGF- β 1 蛋白的影响[J].世界中医药,2018,13(5):1208-1212.
- [14]邹昆.穴位埋线配合艾灸治疗变应性鼻炎疗效观察[J].中医药临床杂志,2011,23(7):599-600.
- [15]谢中灵.定喘穴针刀配合穴位注射治疗过敏性鼻炎 76 例[J].中国针灸,2002,22(1):41.
- [16]陆红研.穴位埋线治疗过敏性鼻炎 36 例[J].中国医学工程,2012,20(10):109.
- [17]陆红研.陆氏穴位埋线源流与治疗特色初探[J].中国针灸,2015,35(增刊1):52-55.
- [18]杨才德,赵达,于灵芝,等.蝶腭神经节埋线治疗变应性鼻炎[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(13):62-64.
- [19]陈陆泉,杨宇洋.通过蝶腭神经节治疗变应性鼻炎的临床研究进展[J].北京中医药,2012,31(8):631-633.
- [编辑:徐燕]

Regularity of acupoint selection of catgut-embedding therapy for allergic rhinitis based on clinical literature research

AN Cailian, YAN Xingke, BU Xiaomei, ZHANG Juanjuan

(School of Acu-moxibustion and Massage, Gansu University of Chinese Medicine, Lanzhou, Gansu, 730101, China)

Abstract: **Objective** To study the regularity of acupoint selection of treating allergic rhinitis with catgut-embedding therapy based on clinical literature and to provide a basis for clinical acupoint selection of treating allergic rhinitis with catgut-embedding therapy. **Methods** Through searching from three major databases, including China National Knowledge Infrastructure (CNKI), Wanfang Data Knowledge Service Platform (WANFANG DATA) and Chongqing VIP database (VIP) etc. by computer, 55 clinical research literature on acupoint catgut-embedding therapy for allergic rhinitis that met the inclusion criteria from 1995 to 2018 were chosen, we kept classified statistics about the selected acupoints in the included literature from the 5 aspects of meridian tropism, main acupoints, adjunct acupoints, specific acupoints and the distributive parts of acupoints, and analyzed the regularity of clinical acupoint selection according to the statistical results. **Results** The clinical acupoint selection of catgut-embedding therapy for allergic rhinitis mainly involves Urinary Bladder Channel of Foot-Taiyang, Large Intestine Channel of Hand-Yangming, Du Channel, Stomach Channel of Foot-Yangming. The main acupoints with higher frequency of use were Feishu (UB 13), Yingxiang (LI 20), Yintang (EX-HN3), Zusanli (ST 36), Dazhui (DU 14), Shenshu (BL 23), Pishu (BL 20) etc. The adjunct acupoints with higher frequency of use were Pishu (BL 20), Shenshu (BL 23), Zusanli (ST 36) and Guanyuan (RN 4) etc. Among specific acupoints, the mostly frequently used back-shu points in turn are Feishu (UB 13), Pishu (BL 20) and Shenshu (BL 23) etc. The most frequently used five shu points in turn are Zusanli (ST 36) and Quchi (LI 11) etc. The selected acupoints focused on lumbodorsal and craniofacial parts. **Conclusion** The acupoints selection of catgut-embedding therapy for allergic rhinitis focus on selecting acupoints along meridian, local acupoints selection, specific acupoint selection, clinical new acupoints and extra-ordinary acupoints selection.

Keywords: allergic rhinitis; catgut-embedding; acupoint; regularity of acupoint selection