

浅谈针刺蝶腭神经节（新吾穴） 治疗过敏性鼻炎

赣州市中医院针灸康复科

主讲人：王显亮 13970786397

过敏性鼻炎的定义

过敏性鼻炎即变应性鼻炎，是指特异性个体接触变应原后，主要由**IgE**(免疫球蛋白)介导的介质（主要是组胺）释放，并有多种免疫活性细胞和细胞因子等参与的鼻黏膜非感染性炎性疾病。

过敏性鼻炎发生条件

- 其发生的必要条件有**3**个：特异性抗原即引起机体免疫反应的物质；特应性个体即所谓个体差异、过敏体质；特异性抗原与特应型个体二者相遇。

变应性鼻炎是一个全球性健康问题，可导致许多疾病和劳动力丧失。

患病率高达10~40%不等，全世界有近5亿人受鼻炎的困扰，每年以20%的速率增长，鼻炎已成为一个不能忽视的高发病种。全球有40%以上的人是特应性过敏体质。



过敏性鼻炎反复发作对患者的影响

有可能产生鼻窦炎、鼻息肉、过敏性哮喘等并发症。过敏性鼻炎对孩子健康影响很大，遇冷热刺激经常发作，部分过敏性鼻炎的孩子还会合并为中耳炎及中耳积水，直接影响孩子的学习和健康发育。

患过敏性鼻炎的孩子鼻孔内部充血，影响呼吸与睡眠，导致大脑缺氧，记忆力下降，从而影响学习。此外，过敏性鼻炎与哮喘还是一对孪生姐妹，80%的哮喘患者有过敏性鼻炎。

过敏性鼻炎分类：

按变应原是否为季节性分类

1、常年性变应性鼻炎：由屋尘、螨虫等常年存在的变应原引起，但常年性鼻炎不是一年中每天都发病，每天都发病，也有季节性加重。

2、季节性变应性鼻炎：主要由植物花粉的季节性播散引起，又称为“花粉症”。但实际上花粉症患者可能对多种花粉敏感,而有些地区常年存在花粉，所以季节性变应性鼻炎患者也可能常年发病。

按症状发作时间分类

1、间歇性变应性鼻炎：

每周症状发作少于4天,或每年症状发作少于4周

2、持续性变应性鼻炎：

每周症状发作 ≥ 4 天,或每年症状发作 ≥ 4 周。

为适应我国国情,将传统分类与变态反应性鼻炎及其对哮喘的影响分类标准相结合,可分为季节间歇性、季节持续性、常年间歇性、常年持续性四类。

按疾病严重程度分类

- 1、轻度变应性鼻炎：症状轻微,对生活质未产生明显影响。
- 2、中-重度变应性鼻炎：症状较重或严重,对生活质量产生明显影响。

临床表现

- **打喷嚏 流涕 鼻塞 鼻衄 鼻干 鼻痒**



过敏性鼻炎的典型症状

- 主要是阵发性喷嚏、清水样鼻涕、鼻塞和鼻痒。部分伴有嗅觉减退。

- 1.喷嚏：每天数次阵发性发作，每次多于3个，多在晨起或者夜晚或接触过敏原后立刻发作。
- 2.清涕：大量清水样鼻涕，有时可不自觉从鼻孔滴下。

- 3.鼻塞：间歇或持续，单侧或双侧，轻重程度不一。
- 4.鼻痒：大多数患者鼻内发痒，花粉症患者可伴眼痒、耳痒和咽痒。

伴随症状

- 可伴有眼部症状,包括眼痒、流泪、眼睛红肿和灼热感等;也可伴有喉痒、胸闷、咳嗽、哮喘发作等下呼吸道症状,多见于花粉过敏患者。

治疗方法

- 1.避免接触变应原
- 2.药物治疗
- 3.免疫治疗
- 4.外科治疗

1.避免接触变应原

- (1) 减少室内的尘螨数量；维持居住空间相对湿度至60%以下，但过低（如低于30%~40%）会造成不适；清扫地毯；清洗床上用品、窗帘，螨变应原溶于水，水洗纺织品可清除其中的大部分变应原；使用有滤网的空气净化器、吸尘器等。
- (2) 相应花粉致敏季节，规避致敏原。
- (3) 对动物皮毛过敏的患者回避过敏原。

2. 药物治疗

- 应考虑以下因素：疗效、安全性、费用/效果比等。常用鼻内和口服给药，疗效在不同患者之间可能有差异。停药后无长期持续疗效，因此对持续性变应性鼻炎需维持治疗。延长治疗时间并不发生快速耐药性。鼻内给药具有许多优点，高浓度药物可直接作用于鼻部，避免或减少了全身副作用。但对于伴有其他过敏性疾病患者，药物需要作用不同靶器官，鼻内给药不是最佳选择，推荐全身药物治疗。妊娠期患者应慎用各种药物。

- (1) 抗组胺药口服或鼻用第2代或新型H1抗组胺药，可有效缓解鼻痒、喷嚏和流涕等症状。适用于轻度间歇性和轻度持续性变应性鼻炎，与鼻用糖皮质激素联合治疗中-重度变应性鼻炎。

- (2) 糖皮质激素鼻用糖皮质激素，可有效缓解鼻塞、流涕和喷嚏等症状。对其他药物治疗无反应或不能耐受鼻用药物的重症患者，可采用口服糖皮质激素进行短期治疗。
- (3) 抗白三烯药对变应性鼻炎和哮喘有效。
- (4) 色酮类药对缓解鼻部症状有一定效果，滴眼液对缓解眼部症状有效。

- **(5)** 鼻内减充血剂对鼻充血引起的鼻塞症状有缓解作用，疗程应控制在7天以内。
- **(6)** 鼻内抗胆碱能药物可有效抑制流涕。
- **(7)** 中药部分中药对缓解症状有效。儿童和老年人的治疗原则与成人相同，但应特别注意避免药物的不良反应。

- 3.免疫治疗
- 免疫治疗诱导了临床和免疫耐受，具有长期效果，可预防变应性疾病的发展。变应原特异性免疫治疗常用皮下注射和舌下含服。疗程分为剂量累加阶段和剂量维持阶段，总疗程不少于2年。应采用标准化变应原疫苗。

- (1) 适应证主要用于常规药物治疗无效的变应性鼻炎患者。
- (2) 禁忌证①哮喘发作期；②患者正使用 β 受体阻断剂；③合并其他免疫性疾病；④妊娠期妇女；⑤患者无法理解治疗的风险性和局限性。
- 免疫治疗可能出现局部和全身不良反应。

- 4. 外科治疗
- 其适应证为经药物或免疫治疗鼻塞症状无改善，有明显体征，影响生活质量；鼻腔有明显的解剖学变异，伴有功能障碍；合并慢性鼻-鼻窦炎、鼻息肉，药物治疗无效。外科治疗不作为常规治疗变应性鼻炎的方法。

传统中医中药治疗

- 针刺、推拿、中药汤剂治疗

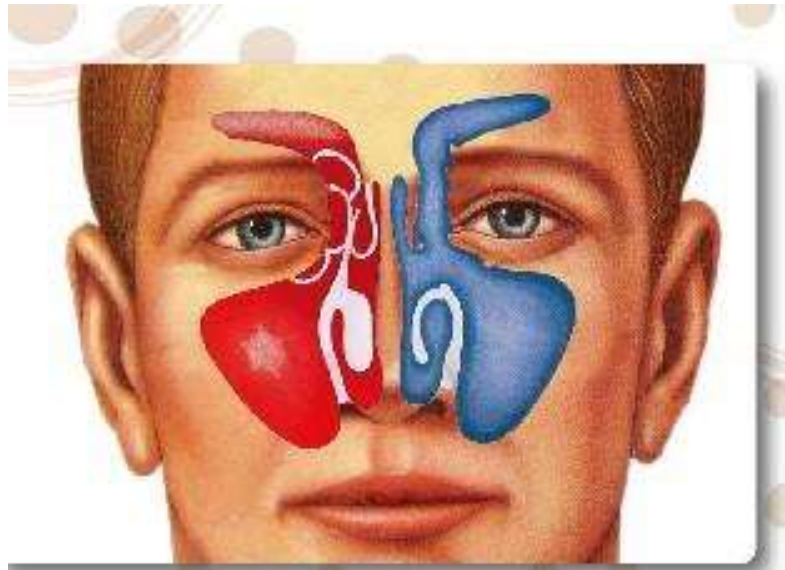
常规针灸方法一般选取上星（GV23）、迎香（LI20）、印堂（EX-HN3）、合谷（LI4）、足三里（ST36）等腧穴。



- 推拿：上星穴、鼻通穴、通天穴、合谷、风池穴等

- 中药治疗：
- 常见症型
- 1、肺气虚寒
- 2、脾气虚弱
- 3、肾阳不足
- 4、肺经蕴热

针刺蝶腭神经节治疗过敏性鼻炎



针刺蝶腭神经节治疗过敏性鼻炎

应用针刺“蝶腭神经节”(SPG)治疗变应性鼻炎,是在20世纪60年代,北京同仁医院耳鼻喉科李新吾教授首创在大量临床手术中最早发现,并应用于临床。



针刺蝶腭神经节 Puncturing Sphenopalatine Ganglion

技术理论基础 Technique theory base

此法是将中医针灸传统疗法与现代医学的解剖部位相结合，使用长针刺刺激隐藏在面颊深部的蝶腭神经节，调节紊乱的交感神经与副交感神经，使过盛或过衰的阴与阳趋于平衡，缓解鼻部腺体分泌旺盛或不足等引起的各种鼻炎症状，达到治疗慢性鼻炎的目的。

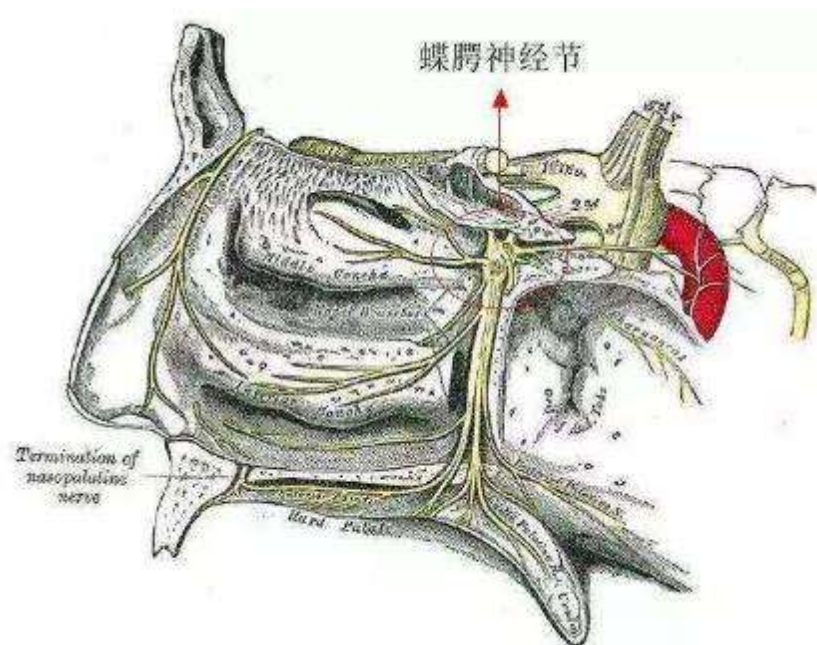


了解蝶腭神经节 Puncturing Sphenopalatine Ganglion

治疗鼻炎机理

“蝶腭神经节”同时具有此交感神经、副交感神经纤维所起的完全相反的不同作用。在健康状态下,它们互相制约,随时调节,以维护两者之间的平衡,相当于中医理论阴阳平衡。

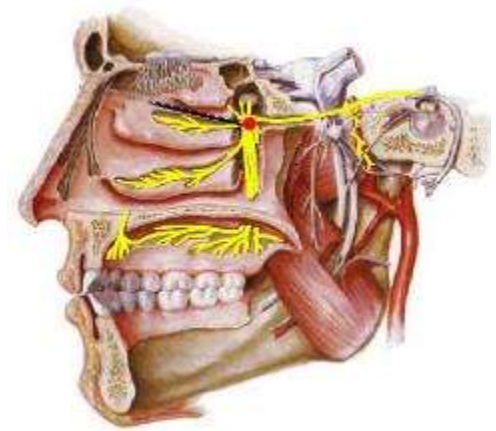
鼻炎患者治疗后,打喷嚏、流鼻涕、鼻塞症状明显减轻,并且远期效果高。



蝶腭神经节（翼腭神经节）

位于翼腭窝内, 为一不规则的扁平小结。含三叉神经的感觉支及翼管神经。

翼管神经是支配鼻部的自主神经, 它们是作用于鼻黏膜的感觉、血管舒缩、腺体分泌的主要神经来源。

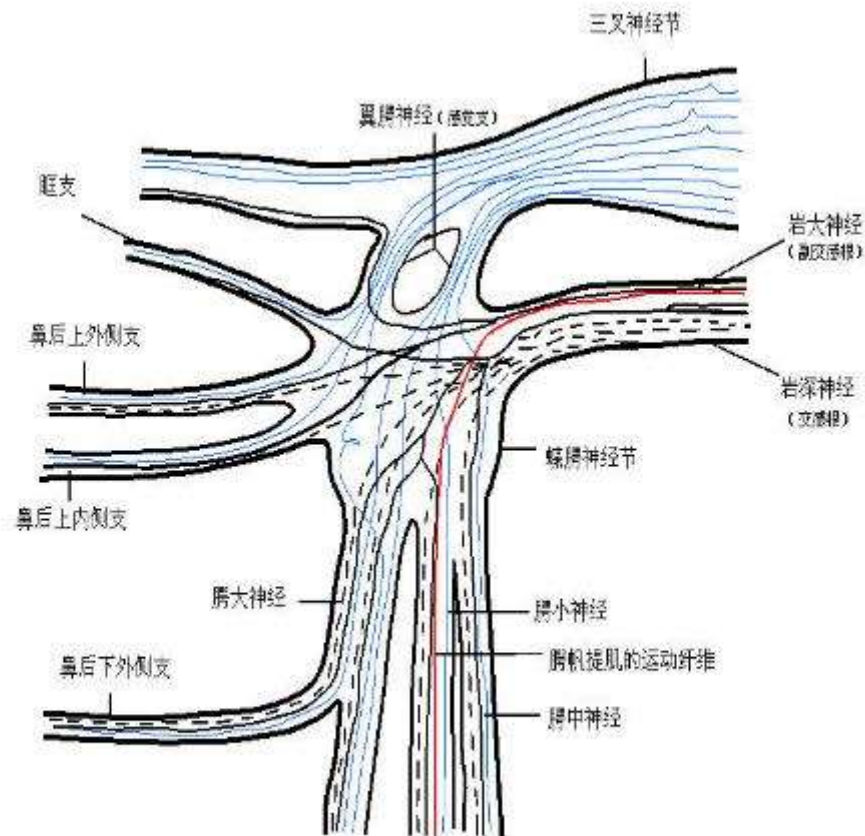


蝶腭神经节所含的神经根

三个根：

- 1.副交感根
- 2.交感根
- 3.感觉根

蝶腭神经节发出一些分支，分布于泪腺、腭、鼻甲的粘膜，支配粘膜的一般感觉和腺体的分泌。



蝶腭神经节的神经根及其分支，**黑实线**为副交感神经纤维，**黑虚线**为交感神经纤维，**红线**为躯体运动纤维，**蓝线**为感觉纤维

针刺蝶腭神经节技术优势

方法简便 一根针，一个穴，不需配合其他任何方法及设备，每次治疗仅需几分钟。

效果明显 有效率高，效果持久。

费用低廉 6次一个疗程，多数患者只需治疗两个疗程。由于疗程短，单次和总体费用均较低，患者负担较轻。

相对安全 蝶腭神经节部位较深，周围组织结构复杂，针刺时有一定的危险，但只要严格按照操作规范针刺，注意消毒、注意针刺的深度及方向，一般不会发生不良反应及意外。

针刺蝶腭神经节

针具

不锈钢毫针

直径 0.35mm

长度 55~60mm

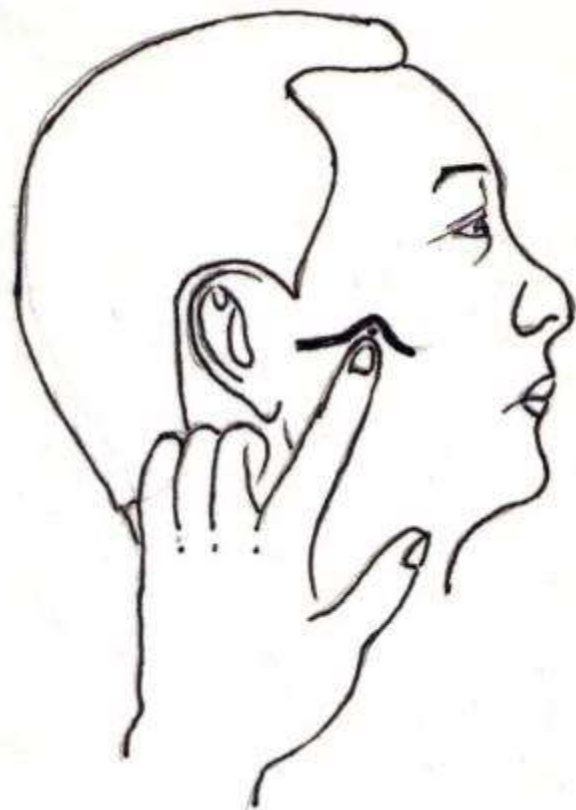


针刺蝶腭神经节

针刺方法

皮肤进针点：面颊部，颧骨弓下缘与下颌骨冠突之间，下关穴附近。

四白穴与外耳道连线的中点，
向后、向下处。



针刺蝶腭神经节

针刺方法

进针

医生坐在患者针刺一侧的稍后方，患者的头位略高于医生或等高，斜偏另侧，稍许向后仰，保持头部固定不动。针尖向内上方刺入，约指向对侧额角。

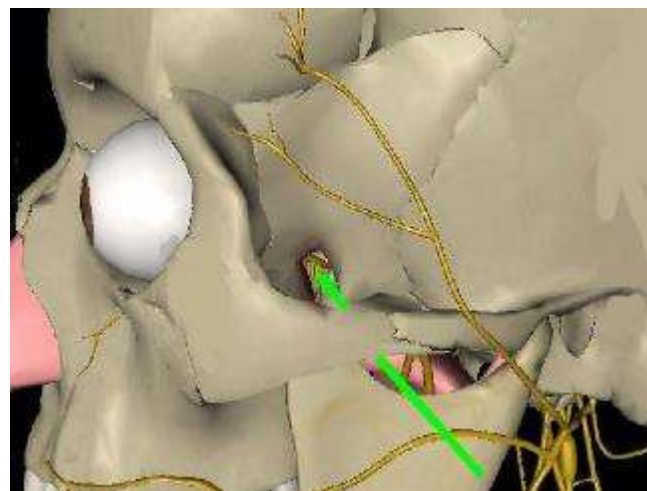
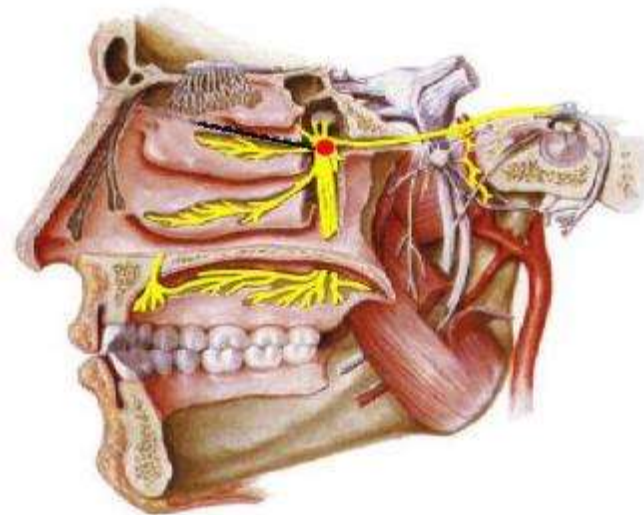
进针深度：约50~55mm



针刺蝶腭神经节

针刺方法

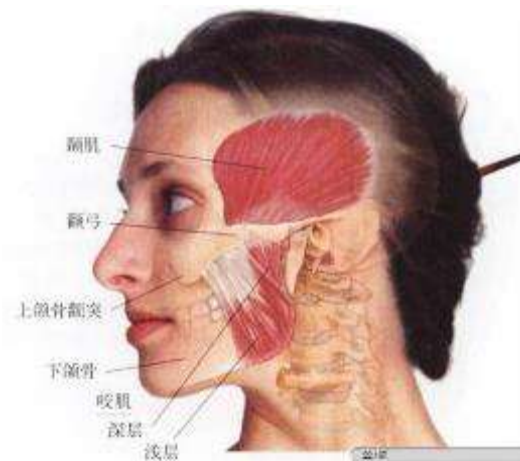
针刺入深层，进入翼腭窝，刺中蝶腭神经节



针刺蝶腭神经节

进针层次解剖

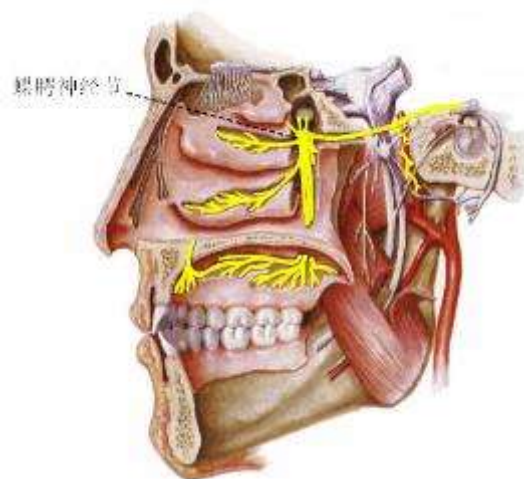
1. 皮肤
2. 皮下组织
3. 腮腺
4. 咬肌
5. 颞肌后方与下颌切迹
6. 上颌动静脉
7. 翼外肌
8. 下牙槽神经、舌神经和脑膜中动脉



针刺蝶腭神经节

针感

刺中蝶腭神经节或临近的神经根，在鼻部、眼睛、上唇、牙齿或耳部会有放电样感觉。有些患者半边面部会有麻胀的感觉，尚有舌部发麻，鼻腔内似喷水感觉等。患者相应部位会有抽搐。



针刺蝶腭神经节

出针：找到针感后，连续提插数次后出针不留针。出针后，用干净的消毒棉压迫针孔1~2分钟，防止表皮出血。



针刺蝶腭神经节

适应症 在治疗慢性鼻炎的过程中，发现部分兼证也有改善，通过摸索、总结，对部分五官科病症也有一定效果，如：

面肌痉挛

面神经麻痹

神经性耳鸣（耳聋）

三叉神经痛

下颌关节功能紊乱

中风后遗症（言语不利）

近视

干眼症

视神经炎

视神经萎缩

黄斑变性



合格证

王显亮 同志：

于2019年8月15日至2019年8月17日参加“2019第二届全国中西医结合治疗鼻炎培训班暨孔嗣伯及李新吾学术思想研讨会”，学习期满，经考试合格，特发此证。

首都医科大学附属北京同仁医院
北京市中西医结合耳鼻咽喉科研究所

2019年8月17日





第二届全国中四医结合高峰论坛
孔嗣伯及李新吾学术思想研讨会



