

· 优势病种 ·

基于中医临床优势病种(变应性鼻炎)的科研攻关范式和科技布局思路探讨

刘莉莉¹, 巩政¹, 张琳婧¹, 张海洋¹, 张霄潇², 闫占峰^{1*}

(1. 北京中医药大学东直门医院, 中医耳鼻喉头颈研究所, 北京 100700;
2. 中华中医药学会, 北京 100029)

[摘要] 为全面贯彻落实总书记关于中医药重要文件批示指示精神,坚持中西医并重,推动中医药和西医药相互补充、合作共赢、协调发展。中华中医药学会组织开展了多个专业领域的中医临床优势病种研讨,取得了一系列成果,旨在贯彻落实《中华人民共和国中医药法》及《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》中关于中医药优势病种研究,从而服务优势专科建设、临床人才培养、国家科技布局、学术创新引领。在耳鼻喉头颈科学领域,中华中医药学会和全国诸多中西医专家经过多次深入探讨和研究,在第十期临床优势病种系列青年沙龙上推敲论证形成中医及中西医结合治疗变应性鼻炎(AR)的临床优势基本、具体建议和共识,取得了巨大的进步,但仍缺乏详细研究路径。在中华中医药学会的引领下,现基于AR中医优势病种系列沙龙,从AR的发生发展规律出发,分析AR诊疗中遇见的难题,针对中医药及中西医结合诊疗AR的优势特点,对AR的科研攻关研究范式及科技布局要点进行探讨并提出建议。这一布局涉及到AR的诊疗体系优化、共病防控、慢病管理及中医传承平台4个方面,同时提出建议布局和研究方向、预期目标与价值及建议资助优先级别。以期为未来中医药及中西医结合防治AR提供理论依据和发展思路,助力中医药的高质量发展。

[关键词] 变应性鼻炎; 优势病种; 中西医结合; 研究范式; 科技布局

[中图分类号] R242;R765.21;R2-031 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1005-9903(2025)20-0241-11

[doi] 10.13422/j.cnki.syfjx.20252098

[网络出版地址] <https://link.cnki.net/urlid/11.3495.R.20250704.1442.012>

[网络出版日期] 2025-07-04 15:57:13



Scientific Research Paradigm and Technological Layout Ideas Based on Clinical Dominant Disease of Traditional Chinese Medicine (Allergic Rhinitis)

LIU Lili¹, GONG Zheng¹, ZHANG Linjing¹, ZHANG Haiyang¹, ZHANG Xiaoxiao², YAN Zhanfeng^{1*}

(1. *Institute of Chinese Medicine Otorhinolaryngology Head and Neck, Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing 100700, China;*
2. *China Association of Chinese Medicine, Beijing 100029, China*)

[Abstract] To implement the instructions and directives of General Secretary Xi Jinping on important documents related to traditional Chinese medicine (TCM), adhere to the equal emphasis on TCM and Western medicine, and promote mutual complementarity, win-win cooperation, and coordinated development between TCM and Western medicine, the China Association of Chinese Medicine has organized seminars on the clinical dominant diseases of TCM in multiple professional fields, achieving a series of results. The aim is to implement the research on dominant diseases of TCM described in the *Law of the People's Republic of China on Traditional Chinese Medicine* and the *Opinions of the Central Committee of the Communist Party of China and the State Council on Promoting the Inheritance, Innovation and Development of Traditional Chinese Medicine*, thus serving the construction

[收稿日期] 2025-04-07

[基金项目] 北京市自然科学基金项目(7244484);北京中医药大学基本科研业务费揭榜挂帅项目(2023-JYB-JBQN-030);人才计划C2015高水平中医医院SM1项目(DZMG-QNGG0006)

[第一作者] 刘莉莉, 硕士, 主治医师, 从事中医药防治变应性鼻炎的研究, E-mail: 1546607427@qq.com

[通信作者] * 闫占峰, 博士, 主任医师, 从事中医药防治鼻部疾病的研究, E-mail: 15210682430@163.com

of advantageous specialties, clinical talent cultivation, national scientific and technological layout, and academic innovation leadership. In the field of otolaryngology, the China Association of Chinese Medicine and many Chinese and Western medicine experts across the country have conducted multiple in-depth discussions and research. At the 10th Clinical Dominant Disease Series Youth Salon, they have elaborated and demonstrated the basic and specific suggestions and consensus on the clinical advantages of TCM and integrated TCM and Western medicine in the treatment of allergic rhinitis (AR), making great progress. However, there is still a lack of detailed research paths. Under the guidance of the China Association of Chinese Medicine and based on the TCM Dominant Disease Series Salon for AR, this study analyzed the difficulties encountered in AR diagnosis and treatment according to the occurrence and development law of AR. Based on the advantages and characteristics of AR diagnosis and treatment by TCM and integrated TCM and Western medicine, it explored the research paradigm and technological layout points of AR and put forward suggestions. The layout involved four aspects: Optimization of the AR diagnosis and treatment system, prevention and control of comorbidities, management of chronic diseases, and a platform for TCM inheritance. Additionally, suggestions for layout and research directions, expected goals and values, and priority levels for funding were proposed. The study is expected to provide a theoretical basis and development ideas for the future prevention and treatment of AR with TCM and integrated TCM and Western medicine and promote the high-quality development of TCM.

[Keywords] allergic rhinitis; dominant disease; integrated TCM and Western medicine; research paradigm; technological layout

为贯彻落实总书记关于中医药重要批示指示精神^[1],坚持中西医并重,推动中医药和西医药相互补充、协调发展。中华中医药学会组织开展了多个专业领域的中医临床优势病种研讨,取得了一系列成果,旨在贯彻落实《中华人民共和国中医药法》及《中共中央国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》^[2]中关于中医药优势病种研究的具体任务。在耳鼻喉头颈科学领域,中华中医药学会和诸多中西医专家经过多次深入探讨和研究,从2020年中华中医药学会第一期临床优势病种系列青年沙龙筛选出8个耳鼻喉头颈科学领域中医或中西医临床优势病种(即急性咽炎、慢性咽炎、慢性喉炎、咽异感症、癔病性失音、变应性鼻炎(AR)、主观性耳鸣、耳源性眩晕),到2021年7月第十期临床优势病种系列青年沙龙上推敲论证形成中医及中西医结合治疗AR的临床优势基本建议和共识,取得了巨大的进步^[3-6]。在中华中医药学会的引领下,基于中医优势病种系列沙龙从AR的发生发展规律出发,分析AR诊疗中遇见的难题,针对中医药及中西医结合诊疗AR的优势特点,对AR的科研攻关研究范式及科技布局要点进行探讨。同时提出建议布局和研究方向、预期目标与价值及建议资助优先级别,以助力中医药高质量发展,为国家科技布局、中药新药研发、科研方向选题、指南共识制定等提供参考。

AR是一种主要由免疫球蛋白E(IgE)介导的鼻黏膜非感染性慢性炎症性疾病,是耳鼻喉科一种常见疾病。流行病学调查表明,AR的患病率逐年大幅上升。现有治疗具有易反复、药物不耐受和患者依从性差等特点。在过去的20多年里,尽管国内外关于AR的临床指南已经数次更新,但一些诊疗不规范或者无法在实际应用中解决的问题仍然存在^[7-8]。目前,着眼于AR诊疗的临床需求及现代医学在处理AR面临的临床问题,建议从优化AR的诊疗体系、加强共病防控、推进慢病管理、构建中医传承平台四方面对其进行中医药高质量发展的科技布局及科研攻关。

1 AR的发生发展规律及现代医学诊疗面临的难题

根据过敏原种类,AR可分为季节性AR和常年性AR;

根据症状发作时间,可分为间歇性AR和持续性AR;根据疾病严重程度,分为轻度AR和中-重度AR。AR的发生与遗传易感性及环境因素密切相关,近年来,环境变化和生活方式的变动加速了其发病率。现代医学的治疗策略主要包括局部糖皮质激素、口服及鼻内抗组胺药、白三烯受体拮抗剂和肥大细胞稳定剂等。这些药物起效快,短时间可以较好地缓解患者临床症状,但是药物治疗仅侧重于控制症状,无法逆转由II型细胞过度激活引起的免疫失衡状态,停止药物后存在易复发的风险^[9]。此外,过敏免疫疗法(AIT)虽然效果明显,但其治疗周期长、费用高,且脱敏方案尚不完善,还存在发生哮喘、荨麻疹等全身不良反应风险。手术干预作为AR的二线治疗,在缓解AR患者顽固性、器质性鼻塞等方面具有优势,但术后可能会引发干眼症、眼球运动障碍等并发症^[10]。此外,临床中存在对类固醇药物治疗疗效差或无效应的部分患者即类固醇抵抗型AR和经正规药物治疗症状而无改善的情况称即难治性AR,仍是目前亟待攻关的难题。

AR和其他特应性疾病具有共同的病理生理学背景,因此其常与具有共同过敏基础的其他器官特应性疾病共存,变应性鼻炎-哮喘综合征(CARAS)是世界过敏组织新提出的病名诊断,为“同一气道”疾病,表现为上、下呼吸道同时发生的炎症状态,强调AR和支气管哮喘(BA)在发病原因和病理机制等方面的共性特征。余欢等^[11]研究提出“五脏元真通畅”与过敏性鼻炎-哮喘综合征的联系,并作为该病辨治的基本纲领,病位多在肺鼻,然患儿临床症状却不拘泥于肺系,常与他脏病因杂糅致病,症兼多脏,则治疗应统筹兼顾,以五脏整体观为本,分脏为点切入,进而论述CARAS与五脏之间的相关性。陈筱琪团队使用三拗汤合过敏煎加减治疗鼻哮喘,应坚持肺鼻同治的整体理念,所用方药中,三拗汤有疏风宣肺,利咽化痰之功^[12];过敏煎有益气固表,散风祛湿之功,可降低过敏性反应疾病血清中IgE水平,抑制支气管气道炎症,并具有抗组胺作用。其次,AR为发生在鼻腔黏膜慢性炎症性疾病,与鼻解剖学相关的器官会受到牵连,如结膜炎、慢性中耳积液、鼻窦炎、腺样体肥大、阻塞性睡眠呼吸暂停、睡

眠障碍及随之而来的行为和教育影响等^[13]。在临床实践中应考虑AR多种共病管理及防控,采用数据挖掘,中医传承平台等方法,筛选核心共病及中医证候要素,增强研究的可

操作性。特别在系统用药治疗时也需要避免影响共病的发生或加重,这给治疗带来了多方面的挑战。AR的发生发展规律及现代医学诊疗面临的难题见图1。

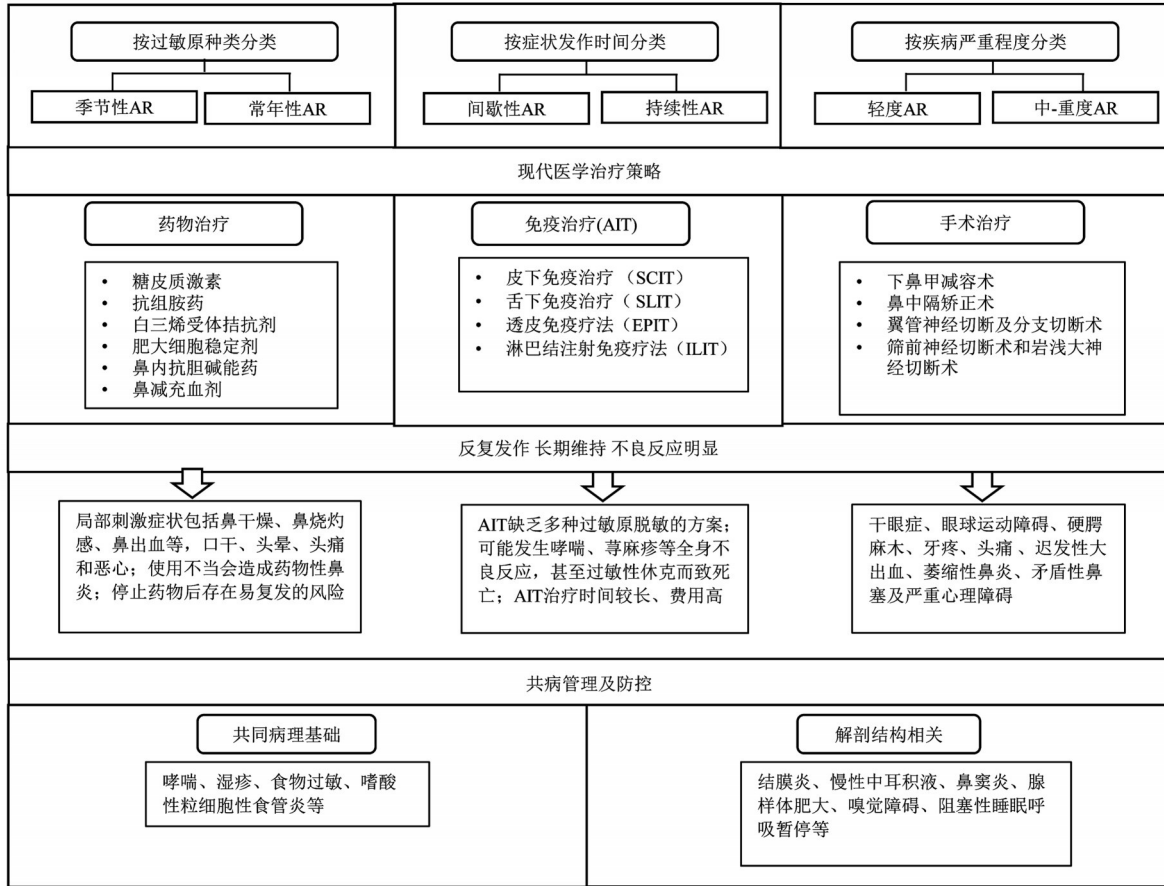


图1 AR的发生发展规律及现代医学诊疗面临的难题

Fig. 1 Occurrence and development of allergic rhinitis and challenges faced by modern medical diagnosis and treatment

2 中医药治疗AR的独特优势作用及拟解决的关键科学问题

2.1 辨证论治、针药结合、外治丰富、预防复发、慢病管理

《鼻渊中医诊疗指南》中,鼻渊相当于现代医学AR,中医证型可分为肺气虚寒证、脾气虚弱证、肾阳不足证、肺经伏热证这4个基本证型^[14]。在治疗上,主要遵从温肺散寒,益气固表;益气健脾,升阳通窍;温补肾阳,固肾纳气;清宣肺气,通利鼻窍四大治法。中医药治疗AR,独特作用在于可以对患者进行辨证施治,治疗方法灵活多变,根据不同个体选择适当的中药组方。闫占峰等^[15-16]研究表明,益气解敏汤治疗AR疗效有显著效果,其可明显改善患者临床症状及鼻腔体征,鼻腔分泌物嗜酸性粒细胞计数(EOS)计数也明显降低。

针灸治疗AR具有简便、有效且不易复发、患者接受度较高等特点。有研究表明,单纯针刺或针刺与其他中医外治法结合治疗AR的疗效显著,已被世界认可^[17-18]。因此,针灸疗法现在被列在AR指南中^[19]。2022年,中国许能贵教授团队完善了针灸疗法的临床证据,并首次构建了针灸临床证据矩阵,明确针灸治疗AR等8种疾病最有优势^[20]。2022年闫占峰团队首次在国际发表了一篇关于鼻内针刺治疗AR的原始创新性临床研究论文^[21],使这项原创性特色技术能够被

全世界广泛认识,拓展了世界范围内关于AR非药物治疗手段的范畴,并充分体现中医药技术在治疗AR的国际优势。本团队刘莉莉等已通过实验研究表明:鼻内针刺可以通过减少嗜酸性粒细胞在鼻黏膜的趋化,减少血清中IgE含量来缓解AR模型的鼻部症状;此外,鼻内针刺可能通过降低瞬时受体电位香草酸受体1(TRPV1)活性,进而减少C类感觉神经纤维分泌的SP,从而达到治疗AR的目的^[22]。巩政等^[23]研究表明:鼻内针刺治疗可明显降低鼻黏膜感觉神经及副交感神经兴奋性,提升交感神经兴奋性,并以相应神经肽为介质,通过神经免疫系统调控免疫应答,进而改善神经源性炎症反应,缓解鼻部症状。李岩等^[24]研究表明,鼻内针刺联合调神针可改善AR患者鼻部临床症状及伴随症状,降低EOS、IgE,抑制超敏反应的形成,同时调控神经肽分泌,缓解焦虑抑郁负性情绪。近年来,细菌菌群在开发、塑造及训练免疫系统功能方面发挥关键作用,其通过对细胞和代谢的串扰,控制平衡的共生和协同关系。当健康细菌菌群结构遭到破坏,出现细菌菌群失衡和有害菌增多情况时,可影响免疫系统发育,引发辅助性T细胞(Th)1/Th2和调节性T细胞(Treg)/Th17的失衡,促使IgE等细胞因子释放,并使上皮屏

障受损,增加免疫原的暴露及免疫反应的激活^[25]。“肺与大肠相表里”与现代医学的“肺-肠菌群生态联系”的认知呈现高度一致性,肠道菌群可能是“肺-肠”轴之间联系的物质基础之一^[26]。其他外治法如穴位贴敷^[20]、埋线^[21]等在临床上也均有应用,并且取得显著的效果^[26]。

在慢病管理方面,AR虽然并非危及生命的重大疾病,但由于其易复发性和顽固性,应纳入慢性病范畴。大量的研究表明,在中医方药、针灸与西药联合方面,其临床效果显著,而且复发率较低,并且在加用中医治疗方案后,患者可以获得更好的治疗效果和体验。有学者探索了结合现代科技与中医的慢病管理模式,利用互联网建立健康管理平台,实现及时监测与个性化健康教育,为AR患者从个体预防到群体预防提供了有效的临床途径与核心技术,提高了患者自我管理能力和效率^[27]。

2.2 难治性AR或类固醇抵抗型AR可进行中医药的补充和替代治疗 在临床上,经过规范治疗仍未显著改善的持续性或中-重度AR,被界定为难治性AR^[28];而对于那些依赖高剂量鼻用糖皮质激素而无效的患者,则被视为类固醇抵抗型AR^[29-30]。当前,AR的西医治疗主要包括应用糖皮质激素、抗组胺药、白三烯拮抗剂及抗胆碱药物。然而,对于难治性AR或类固醇抵抗型AR,这些常规药物的疗效相对有限。近年来,皮下或舌下的免疫治疗及IgE单克隆抗体^[31-32](如奥马珠单抗)虽然有所进展,但其费用通常较高。

总之,针对西药易复发,鼻腔干燥等不良反应及免疫治疗费用较高等问题,中医在耳鼻咽喉领域具有悠久的历史 and 特有的优势,强调整体观念和个体化治疗,重视“辨病”和“辨证”的结合,注重内外治法的配合^[33-34],因此在治疗AR方面能够提供多样化的方案并体现良好的疗效,且复发率较低,有“简便易廉”的特点,在临床上得到广泛应用。严道南团队研究发现:益气温阳方治疗持续性中重度AR患者,可促进症状改善,降低炎症因子水平,疗效显著^[35-36]。柴峰团队研

究表明,真武汤加减可明显缓解中重度AR肾阳虚证患者的鼻部症状,改善患者生活质量,提高患者机体免疫功能,降低炎症反应,不良反应发生率低,其作用机制可能与调节JAK2/STAT信号通路水平有关^[37]。目前,随着中西医结合的治疗方式逐渐受到重视,对于那些经过西医系统治疗效果不佳且伴有全身性疾病(如变应性结膜炎、支气管哮喘或咳嗽等)的患者,特别是难治性AR或类固醇抵抗型AR患者,可考虑中医药作为补充或替代治疗手段,其效果更加突出。

2.3 中医药治疗AR局部症状的同时可兼顾心身情况的调护,缓解焦虑、抑郁等情绪 长期反复发作的AR若得不到有效控制,可能引发一系列问题,例如咳嗽变异性哮喘等^[38],并对患者的睡眠质量和心理状态产生负面影响,进而导致焦虑和抑郁等情绪问题。这些变化不仅影响到患者的生活质量,还会降低其学习和工作效率,增加经济负担^[39-40]。多项研究显示,心理健康问题在AR患者中普遍存在,焦虑与抑郁尤为突出,这种心理状态可能使AR病情进一步恶化^[41-42]。

由于鼻塞、流涕、鼻痒等症状的持续影响,患者通常会表现出焦虑和抑郁的情绪。因此,在中医药治疗AR局部症状的同时,兼顾患者的心理和身体状况的调护显得尤为重要。中医强调“未病先防,既病防变”,如《黄帝内经·四气调神大论》提倡要顺应天时,“春夏养阳,秋冬养阴”,强调根据自然节律进行调养,并倡导与自然环境和谐共生,以促进身心健康^[43]。AR发病的过敏原分布广泛,不同地区和气候下的过敏原各有不同。在北方,尘螨较为常见,而在南方,人们可能更多接触到海鲜等过敏原;不同季节的过敏原也迥异,如春季常见的过敏原有花粉和杨柳絮,而秋季则主要是葎草、豚草和冷空气等^[44]。顺四时之变来养生,因地制宜,则阴平阳秘,情志欢愉^[45-46]。相关研究表明,采用中西医药物治疗和心理治疗相结合的方法,对AR哮喘综合征患者进行心身并治,可以明显消除焦虑、抑郁的情绪^[47],这进一步体现了中医药在缓解AR及维护心理健康方面的重要作用^[48]。中医药治疗AR的独特优势作用及拟解决的关键科学问题见图2。

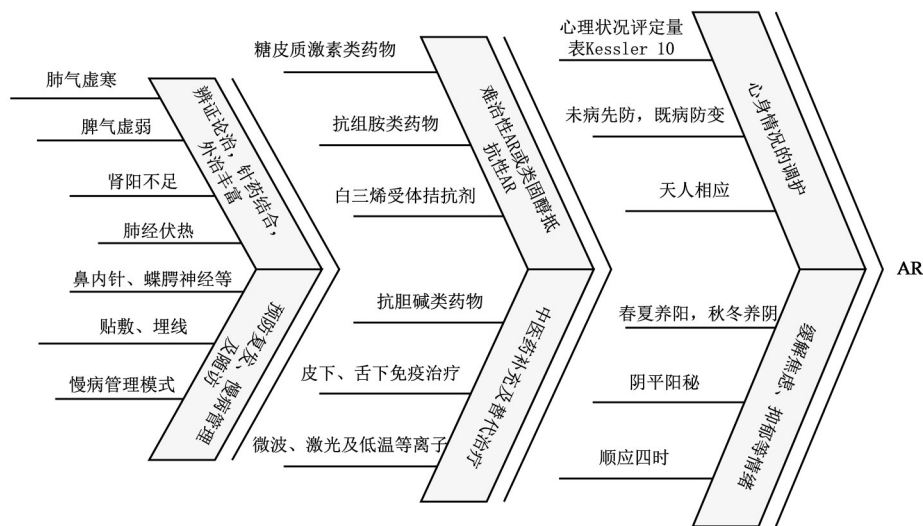


图2 中医药治疗AR的独特优势作用及拟解决的关键科学问题

Fig. 2 Unique advantages and key scientific issues of traditional Chinese medicine in treating allergic rhinitis

3 中医药治疗AR的临床实践与价值说明

AR是中医药治疗耳鼻喉科疾病的一项优势病种^[49]。有研究指出,中医药已成为AR的一种有效的补充和替代治疗方法^[50]。近年来的系统评估显示,中医药治疗不仅提升临床疗效,还显著减轻了患者的症状与体征总积分,并且具有较好的安全性^[18,51-52]。中医药治疗AR的中医理论基础深厚扎实,同时辨治思路多样。在对近年中医治疗研究进行全面分析时,可将治疗方法大致分为单方中药治疗、中西医结合疗法与中医外治法三大类,每种方法各有独到之处。单用中药治疗^[53-55]不仅能有效改善患者症状和鼻腔体征,同时还可以降低相关评分及减少鼻分泌物EOS,其长期疗效也十分可靠;因为中医辨证存在千人千方的情况,中医的辨证标准统一难度之高,起效速度的不稳定性,使中西医结合^[56-57]则是优势互补,特别是中西医序贯疗法效果更为显著;此外,中医

外治法^[58-59]如针刺、艾灸、等,安全性高、操作简便,一般患者接受度较好,效果良好。三伏贴^[60]以黄帝内经中“冬病夏治”理论为基础,选择在一年中人体阳气最旺盛的时节进行,此时皮肤腠理开泄,利用辛温、走窜、通经温阳的中药贴敷在相应的穴位,药物透皮吸收效果佳,特别是肺脾虚寒的AR患者效果最佳,但是为了提高患者的依从性,在保证疗效的前提下应尽量减轻贴敷药物对皮肤的不良刺激,可通过调整白芥子的处方配比及改变白芥子的炮制方法来实现^[61]。脏腑之精气通过众多的经脉上达于耳,经络和耳的联系密切,采用王不留行籽压于耳穴表面具有持续刺激耳部穴位的作用,从而调节相应的脏腑经络。所选用的耳穴为双侧外鼻穴、脾穴、肾穴、肾上腺穴。所有穴位均在鼻部周围及耳部,患儿家属属自行操作,手法可操作性强,步骤安全、简便,易于掌握^[62]。见图3。

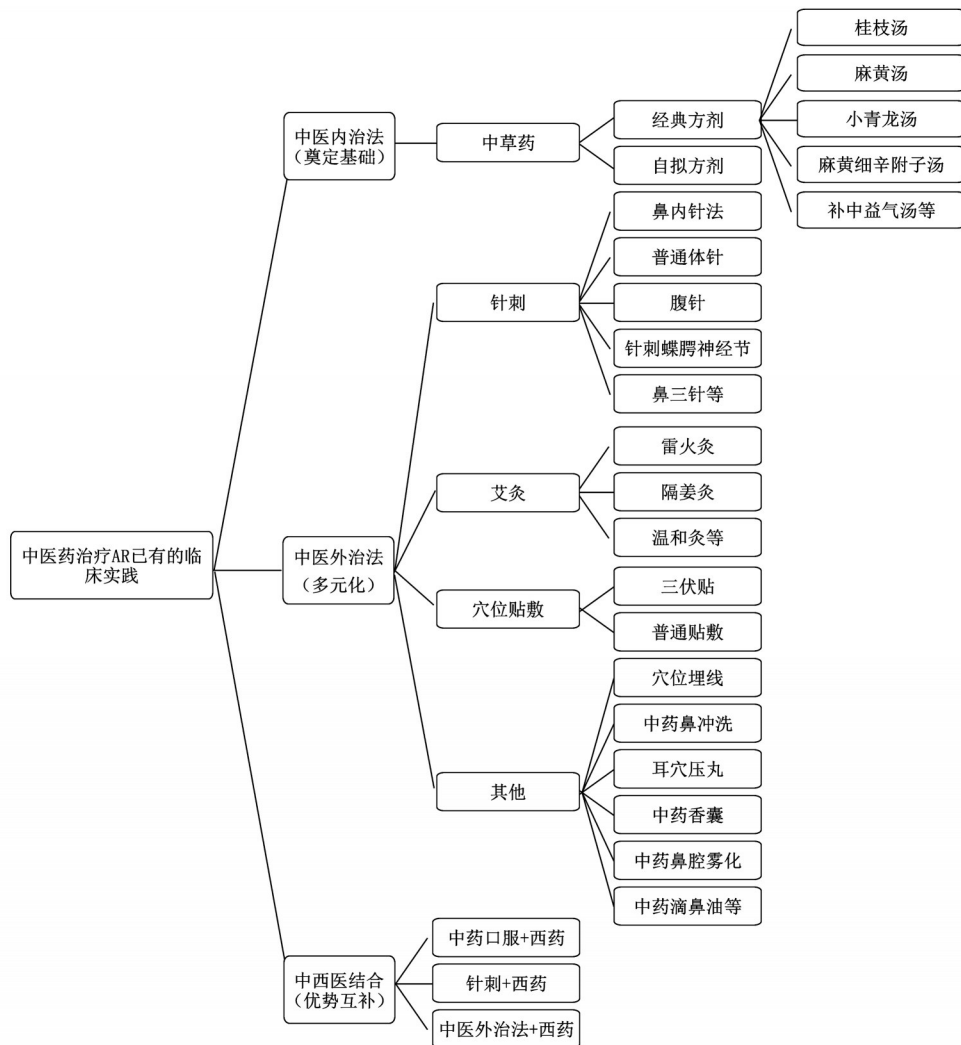


图3 中医药治疗AR的临床实践与价值说明

Fig. 3 Clinical practice and value explanation of traditional Chinese medicine in treating allergic rhinitis

4 中医药防治AR科技布局概览

尽管国内外AR的临床指南已进行多次修订,但在实际诊疗中,依然存在一些不规范的做法及难以解决的问题。因此,基于AR的发生和发展规律,结合中医药及中西医结合

治疗AR的独特优势,本文建议从临床需求和现代医学在AR诊疗中所面临的挑战出发,从以下4个方面进行科技布局 and 科研攻关,以推动中医药的高质量发展:优化AR的诊疗体系、加强共病防控、推进慢病管理及构建中医传承平台。

随着人工智能时代的到来,关于名老中医经验传承内涵建设及创新方式的研究也有很多经验可以学习^[63]。倪敬年等^[64]对名老中医经验数字化传承进行研究,并明确指出数字化传承在可及性、抗失性、准确性、创新能力、有效性方面的优势,并且可以辅助名老中医经验的数字化保存、分析和发掘,是传统跟师学习传承方式的重要补充,其将数字化传承通常分为构建中医药知识数据库、构建名老中医经验病案资料库、数据挖掘发现规律、借助机器学习辅助临床决策等步骤。于琦等^[65]详细阐述基于人工智能技术的中医传承工作站整体设计、主要功能及其中医应用需求和场景。这些对于构建属于团队的中医传承平台有良好的借鉴作用。而舒

兰教授系第三批全国名老中医药专家欧正武教授学术经验继承人,善于治疗小儿肺系疾病。利用中医传承辅助软件(V2.5)筛选出舒教授治疗小儿AR处方206首,对方中药物使用频次、组方规律、新方组合进行挖掘,进而分析舒教授治疗小儿AR的用药经验^[66]。刘玥等^[67]借助于中医传承计算平台(V3.0),对近五年中医药治疗小儿AR的经验及临床疗效观察文献进行系统整理与深入分析,发现临床治疗该病常以疏风散寒、通利鼻窍、健脾补肺等为治法,多用川芎茶调散、玉屏风散、苍耳子散等作为基础方剂,尤其重视解表药和补虚药的运用,结合患者的兼证加用清热、活血、利湿之品。见表1和图4。

表1 中医药防治AR科技布局概览

Table 1 Overview of traditional Chinese medicine technology layout for prevention and treatment of allergic rhinitis

序号	需求与问题		建议布局与研究方向	预期达到目标与价值	优先级别
	临床需求	临床问题			
1	AR预防及治未病体系	AR反复发作,但缺乏预防干预方案 目前儿童、青少年AR发病率较高,但缺乏防控方案	AR中医药防控优势研究	制定《变应性鼻炎中西医结合预防指南》 制定《变应性鼻炎儿童、青少年健康干预指南》	优先 一般
	健康管理	AR临床再发生与再发展的控制欠佳	AR发病预测与健康管理	建设AR治未病管理平台	重点
2	AR诊疗体系优化	AR中医临床辨证缺乏明确证候诊断标准,缺乏高质量辨证循证研究证据 AR不同证型的生物科学内涵尚不明确	AR辨证体系优化	建立AR中医证候诊断标准 通过学科交叉与数智技术明确某个或多个证型的生物科学内涵,初步形成证型差异表达体系	优先 重点
	诊疗	目前缺乏AR高质量中西医结合治疗指南 鼻内针刺技术临床治疗AR确切有效,但缺乏操作技术规范	AR中西医结合诊疗方案优化 鼻内针刺技术治疗AR的应用推广	修订《AR中西医结合治疗指南》 制定《鼻内针刺技术治疗AR的操作规范》	优先 优先
	共病防控	AR的共病研究匮乏,缺乏明确的共病病种及共病谱 AR与哮喘的共病治疗缺乏相应指南	AR患者共病谱及中医理论体系构建 AR与哮喘共病的诊疗选择与优化	明确AR共病谱并构建相应中医理论体系 制定AR与哮喘共病临床诊疗方案	优先 重点
		AR与哮喘共病在中医病因病机、辨证论治方面缺乏相应临床证据	AR与哮喘共病风险预测与中医药防控优势研究	AR与哮喘共病风险因素研究与中医药防控方案	重点
3	AR慢病管理体系	基于中医药的AR慢病管理,利用中医健康监测设备、数字中医药服务模式,对不同AR患者人群制定个体化管理方案	基于中医药的AR自我管理与健康体系	利用中医健康监测设备、数字中医药服务模式,对不同AR患者人群制定个体化管理方案	重点
4	AR中医传承平台	目前缺乏完善的传承创新模式	AR中医药传承创新工程	利用当代数智技术,建立AR中医药传承创新平台,开展当代名老中医药专家学术经验、技术方法和临证方药挖掘整理和应用推广,开展中医理论、技术、方法原态保护和存续	优先

注:优先,临床需求高、技术成熟度高,患者获益明显;重点,临床需求中度,技术成熟度中等,患者获益中等;一般,有临床需求,技术成熟度低,患者获益可

5 小结

AR由于其临床普遍性、高复发率及无法根治的特性,成为耳鼻咽喉科的重要疾病及研究重点。虽然中医药及中西医结合的疗效明显,但在当前生物制剂普遍应用的背景下,

如何有效地继承和发扬中医药的优势,仍需深入思考和布局。在总书记关于中医药重要指示精神的指导下,结合中华中医药学会的倡导,本文首次针对AR诊疗中的关键问题,基于现有证据构建中医药治疗AR的证据图谱,并提出科技

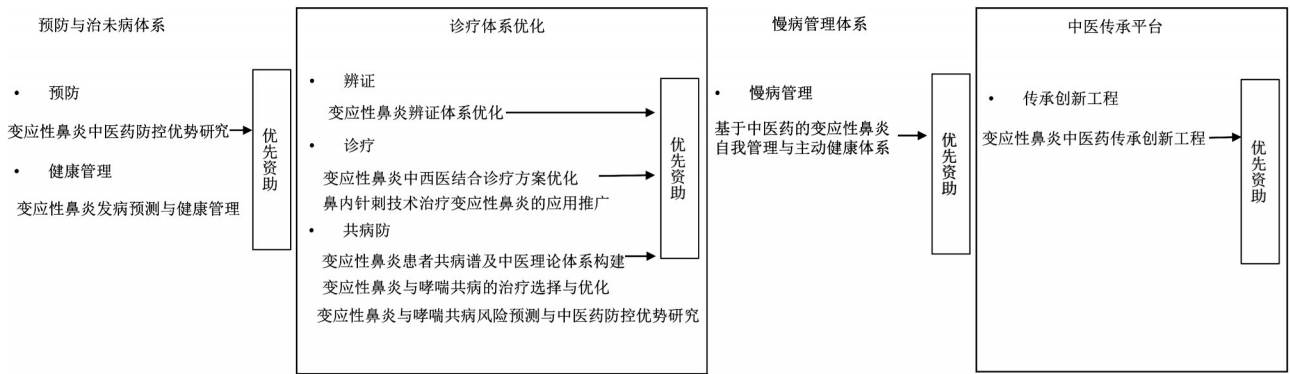


图4 中医药防治AR科技布局概览

Fig. 4 Overview of traditional Chinese medicine technology layout for prevention and treatment of allergic rhinitis

布局建议。这一布局涉及到AR的诊疗体系优化、共病防控、慢病管理及中医传承平台4个方面。希望通过针对临床需求及存在的问题提出具体的建议和布局方向,以期为未来中医药及中西医结合防治AR提供理论依据和发展思路,助力中医药的高质量发展。

[利益冲突] 本文不存在任何利益冲突。

[参考文献]

[1] 国家中医药管理局党组. 国家中医药管理局党组召开会议传达贯彻总书记对中医药工作重要指示精神[J]. 中医药管理杂志, 2018, 26(22): 221.
National Administration of Traditional Chinese Medicine Party Group. The Party Group of the National Administration of Traditional Chinese Medicine held a meeting to convey and implement the important instructions of the General Secretary on traditional Chinese medicine [J]. J Tradit Chin Med Manag, 2018, 26(22): 221.

[2] 黄蓓. 中共中央国务院印发《关于促进中医药传承创新发展的意见》[J]. 中医药管理杂志, 2019(21): 191.
HUANG B. The CPC Central Committee and the State Council issued the "Opinions on Promoting the Inheritance and Innovative Development of Traditional Chinese Medicine" [J]. J Tradit Chin Med Manag, 2019(21): 191.

[3] 刘莉莉, 刘大新, 刘锦峰, 等. 中医药临床优势病种探讨——变应性鼻炎[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(2): 203-211.
LIU L L, LIU D X, LIU J F, et al. Discussion on the clinical advantages of traditional Chinese medicine in allergic rhinitis [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2023, 29(2): 203-211.

[4] 张琳婧, 赵莹莹, 刘莉莉, 等. 中医药治疗变应性鼻炎临床研究评述[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(9): 268-273.
ZHANG L J, ZHAO Y Y, LIU L L, et al. A review of clinical studies on traditional Chinese medicine for allergic rhinitis [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2023, 29(9): 268-273.

[5] 中华中医药学会. 第十期临床优势病种系列青年沙龙在京举办[J]. 科技传播, 2021, 13(16): 16.
China Association of Chinese Medicine. The 10th clinical advantage disease series youth salon was held in Beijing [J]. Sci Technol Commun, 2021, 13(16): 16.

[6] 吴薇, 孙永章, 刘大新, 等. 中医药治疗耳鼻咽喉头颈外科领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(14): 208-214.
WU W, SUN Y Z, LIU D X, et al. Discussion on the clinical advantages of traditional Chinese medicine in otolaryngology and head and neck surgery [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2021, 27(14): 208-214.

[7] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组, 中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组. 中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年, 修订版)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2022, 57(2): 106-129.
Editorial Committee of Chin J Otorhinolaryngol Head Neck Surg, Rhinology Group of Chinese Medical Association. Chinese guidelines for the diagnosis and treatment of allergic rhinitis (2022, revised edition) [J]. Chin J Otorhinolaryngol Head Neck Surg, 2022, 57(2): 106-129.

[8] 顾瑜蓉, 李华斌. 《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年, 修订版)》解读[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2022, 22(2): 209-211.
GU Y R, LI H B. Interpretation of the "Chinese Guidelines for the Diagnosis and Treatment of Allergic Rhinitis (2022, Revised Edition)" [J]. Chin J Ophthalmol Otorhinolaryngol Otolaryngol, 2022, 22(2): 209-211.

[9] WANG M, WANG C, AKDIS C A, et al. The highly prevalent allergic rhinitis: Does new treatments move toward a cure [J]. Sci Bull (Beijing), 2023, 68(24): 3094-3097.

[10] GUO L P, YAN M, NIU R B, et al. Role of Th2, Th17 and Treg cells and relevant cytokines in pathogenesis of allergic rhinitis [J]. Allergy Asthma Clin Immunol, 2024, 20(1): 40.

[11] 余欢, 班斌斌, 蔡萌, 等. 从五脏论治儿童过敏性鼻炎-哮喘综合征[J]. 亚太传统医药, 2025, 21(7): 1-6.
YU H, BAN B B, CAI M, et al. Treating pediatric allergic rhinitis-asthma syndrome from the perspective of the five viscera [J]. Asia-Pac Tradit Med, 2025, 21(7): 1-6.

[12] 蒋梦霞, 陈筱琪, 李伟林, 等. 三拗汤合过敏煎加减治疗儿童风痰阻肺型鼻哮喘37例临床观察[J]. 浙江中医杂志, 2022, 57(3): 211.
JIANG M X, CHEN X Q, LI W L, et al. Clinical observation of treating pediatric wind-phlegm obstructing lung type rhinitis-asthma with San'ao decoction combined with

- modified antiallergic decoction in 37 cases [J]. *Zhejiang J Tradit Chin Med*, 2022, 57(3):211.
- [13] BOUSQUET J, ANTO J M, BACHERT C, et al. Allergic rhinitis [J]. *Nat Rev Dis Primers*, 2020, 6(1):95.
- [14] 刘慧霞,肖志贤,吴跃,等. 变应性鼻炎(鼻鼾)中医辨证分型的研究进展[J]. *四川中医*, 2021, 39(3):219-223.
- LIU H X, XIAO Z X, WU Y, et al. Research progress on traditional Chinese medicine syndrome differentiation and typing of allergic rhinitis (epistaxis) [J]. *Sichuan J Tradit Chin Med*, 2021, 39(3):219-223.
- [15] 闫占峰,矫璐璐,巩政,等. 鼻内针刺联合益气解敏汤治疗中重度变应性鼻炎肺脾气虚型60例临床观察[J]. *中医杂志*, 2018, 59(12):1035-1038.
- YAN Z F, JIAO L L, GONG Z, et al. Clinical observation of treating 60 cases of moderate to severe allergic rhinitis with lung and spleen Qi deficiency by intranasal acupuncture combined with Yiqi Jiemin decoction [J]. *J Tradit Chin Med*, 2018, 59(12):1035-1038.
- [16] 闫占峰,矫璐璐,巩政,等. 鼻内针刺联合益气解敏汤治疗变应性鼻炎的临床观察[C]//中华中医药学会耳鼻喉科分会,世界中联耳鼻喉口腔科专业委员会. 中华中医药学会耳鼻喉科分会第二十三次学术年会、世界中联耳鼻喉口腔科专业委员会第九次学术年会论文集. 北京:北京中医药大学东直门医院, 2017:153.
- YAN Z F, JIAO L L, GONG Z, et al. Clinical observation of treating allergic rhinitis by intranasal acupuncture combined with Yiqi Jiemin decoction [C]//China Association of Chinese Medicine Department of ENT branch, World Federation of Chinese Medicine Societies. Proceedings of the 23rd Annual Academic Meeting of the China Association of Chinese Medicine Department of ENT branch and the 9th Annual Academic Meeting of the World Federation of Chinese Medicine Societies. Beijing: Dongzhimen Hospital, Beijing University of Chinese Medicine, 2017:153.
- [17] ISRAEL L, ROTTER G, FORSTER-RUHRMANN U, et al. Acupressure in patients with seasonal allergic rhinitis: A randomized controlled exploratory trial [J]. *Chin Med*, 2021, 16(1):137.
- [18] 杜世豪,刘静,陈晟,等. 世界针灸学会联合会《针灸临床实践指南:过敏性鼻炎》推荐意见概述(英文)[J]. *世界针灸杂志*, 2024, 34(3):179-188.
- DU S H, LIU J, CHEN S, et al. World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies (WFAS) clinical practice guideline on acupuncture and moxibustion: Allergic rhinitis recommendation summaries [J]. *World J Acupunct Moxibust*, 2024, 34(3):179-188.
- [19] DU S H, CHEN S, WANG S Z, et al. Clinical practice guideline for acupuncture and moxibustion: Allergic rhinitis [J]. *J Integr Med*, 2024, 22(3):245-257.
- [20] LU L, ZHANG Y, TANG X, et al. Evidence on acupuncture therapies is underused in clinical practice and health policy [J]. *BMJ*, 2022, 376:e067475.
- [21] LIU L L, GONG Z, TANG L, et al. A novel and alternative therapy for persistent allergic rhinitis via intranasal acupuncture: A randomized controlled trial [J]. *Eur Arch Otorhinolaryngol*, 2023, 280(6):2773-2783.
- [22] 刘莉莉,巩政,矫璐璐,等. 鼻内针刺对兔变态反应性鼻炎模型鼻黏膜病理学的作用及瞬时感受器电位香草酸受体1-P物质轴相关的调控机制[J]. *解剖学报*, 2021, 52(5):720-727.
- LIU L L, GONG Z, JIAO L L, et al. The effect of intranasal acupuncture on the nasal mucosa pathology of a rabbit model of allergic rhinitis and the regulatory mechanism related to the TRPV1-substance P axis [J]. *Acta Anat Sin*, 2021, 52(5):720-727.
- [23] 巩政,闫占峰,刘巧平,等. 鼻内针刺对变应性鼻炎兔神经源性炎性反应的影响[J]. *针刺研究*, 2021, 46(2):111-116.
- GONG Z, YAN Z F, LIU Q P, et al. The effect of intranasal acupuncture on neurogenic inflammatory response in rabbits with allergic rhinitis [J]. *Acupunct Res*, 2021, 46(2):111-116.
- [24] 董博洋,李丙泉,李岩. 鼻内针刺联合调神针治疗中重度持续性变应性鼻炎的临床疗效[J]. *针刺研究*, 2024, 49(9):964-971.
- DONG B Y, LI B Q, LI Y. Clinical efficacy of intranasal acupuncture combined with Diao Shen needle in treating moderate to severe persistent allergic rhinitis [J]. *Acupunct Res*, 2024, 49(9):964-971.
- [25] 郑泉,王国庆. 细菌菌群在变应性鼻炎发生及发展中的作用[J]. *中华临床免疫和变态反应杂志*, 2025, 19(1):55-63.
- ZHENG Q, WANG G Q. The role of bacterial flora in the occurrence and development of allergic rhinitis [J]. *Chin J Clin Immunol Allerg*, 2025, 19(1):55-63.
- [26] 黄丽珍,庄翔莉,何薇,等. 基于“肺与大肠相表里”理论探讨中医药调控肠道菌群治疗变应性鼻炎研究进展[J]. *山西中医*, 2024, 40(4):66-68.
- HUANG L Z, ZHUANG X L, HE W, et al. Research progress on traditional Chinese medicine regulation of gut microbiota for allergic rhinitis based on the theory of "the lung and large intestine being interior and exterior to each other" [J]. *Shanxi J Tradit Chin Med*, 2024, 40(4):66-68.
- [27] 蒋明君,曹文灿,李林霜,等. “互联网+中医体质辨识”变应性鼻炎中医特色慢病管理模式初探[J]. *中国中西医结合耳鼻喉科杂志*, 2021, 29(3):167-170.
- JIANG M J, CAO W C, LI L S, et al. Preliminary exploration of the traditional Chinese medicine characteristic chronic disease management model for allergic rhinitis based on "Internet+TCM constitution identification" [J]. *Chin J Integr Tradit West Med Otorhinolaryngol*, 2021, 29(3):167-170.
- [28] 龚婉扬,许昱. 翼管神经切断术治疗变应性鼻炎的研究进展[J]. *医学研究杂志*, 2024, 53(1):176-179.
- GONG W Y, XU Y. Research progress on the treatment of allergic rhinitis with pterygopalatine ganglionotomy [J]. *J Med Res*, 2024, 53(1):176-179.
- [29] 罗鸿,刘胜武,龚树生. 类固醇抵抗性变应性鼻炎的可能分子机制[J]. *临床耳鼻喉头颈外科杂志*, 2008(14):669-672.
- LUO H, LIU S W, GONG S S. Possible molecular

- mechanisms of steroid-resistant allergic rhinitis [J]. *J Clin Otorhinolaryngol Head Neck Surg*, 2008(14):669-672.
- [30] 田翠玲,万学梅,李瑛,等.类固醇激素在变应性鼻炎中的局部应用现状[J].*西部医学*,2008(2):409-410.
TIAN C L, WAN X M, LI Y, et al. Current status of local application of steroid hormones in allergic rhinitis [J]. *Med J West China*, 2008(2):409-410.
- [31] 刘蕊,石磊,翟钊.奥马珠单抗治疗过敏性鼻炎伴哮喘的疗效分析[J].*中国处方药*,2021,19(4):79-80.
LIU R, SHI L, ZHAI Z. Efficacy analysis of omalizumab in treating allergic rhinitis with asthma [J]. *China Prescr Drug*, 2021, 19(4):79-80.
- [32] 彭俊争,樊慧峰,张彩凤,等.吸入激素联合奥马珠单抗治疗中重度儿童过敏性鼻炎合并过敏性鼻炎自身前后对照试验[J].*中国循证儿科杂志*,2021,16(2):120-123.
PENG J Z, FAN H F, ZHANG C F, et al. Self-controlled trial of inhaled corticosteroids combined with omalizumab in treating moderate to severe pediatric allergic asthma with allergic rhinitis [J]. *Chin J Evid Based Pediatr*, 2021, 16(2):120-123.
- [33] 陈靖妮,吴明娟.过敏性鼻炎的中医治疗进展[J].*中国医药科学*,2023,13(20):33-36.
CHEN J N, WU M J. Research progress on traditional Chinese medicine treatment of allergic rhinitis [J]. *China Med Sci J*, 2023, 13(20):33-36.
- [34] 汪冰,刘大新.耳鼻喉学科临床研究进展与中医特色优势研究报告[C]//中华中医药学会耳鼻喉科分会.中华中医药学会耳鼻喉专业委员会山东中西医结合学会耳鼻喉专业委员会学术研讨会论文集.北京:中华中医药学会耳鼻喉分会,2007:7-24.
WANG B, LIU D X. Report on the clinical research progress in otorhinolaryngology and the characteristics and advantages of traditional Chinese medicine [C]//China Association of Chinese Medicine Department of ENT branch. Compilation of papers from the China Association of Chinese Medicine Department of ENT branch and the ENT professional committee of Shandong society of integrated traditional Chinese and Western Medicine. Beijing: China Association of Chinese Medicine Department of ENT branch, 2007:7-24.
- [35] 陈敏,陆亚文,史军.益气温阳方治疗脾气虚弱型持续性中重度变应性鼻炎的临床效果[J].*中国医药导报*,2022,19(26):133-136.
CHEN M, LU Y W, SHI J. Clinical effect of Yiqi Wenyang prescription in treating persistent moderate to severe allergic rhinitis with spleen Qi deficiency [J]. *China Med Rep*, 2022, 19(26):133-136.
- [36] 严芮雯,陈旭青,严道南.益气温阳方对变应性鼻炎小鼠NK细胞细胞因子分化影响的研究[J].*中医药信息*,2020,37(2):29-32.
YAN R W, CHEN X Q, YAN D N. Study on the effect of Yiqi Wenyang prescription on NK cell cytokine differentiation in mice with allergic rhinitis [J]. *Inf Tradit Chin Med*, 2020, 37(2):29
- [37] 陈文明,王慧敏,王俊杰,等.真武汤加减治疗中重度变应性鼻炎的疗效及对JAK2/STAT信号通路的影响[J].*中药材*,2024,47(1):220-225.
CHEN W M, WANG H M, WANG J J, et al. Efficacy of modified Zhenwu decoction in treating moderate to severe allergic rhinitis and its effect on the JAK2/STAT signaling pathway [J]. *Chin Med Mater*, 2024, 47(1):220-225.
- [38] 张罗, BACHERT C, FOKKENS W J, 等.《过敏性鼻炎及其对哮喘的影响(ARIA)》指南2019版过敏性鼻炎管理路径(中国版)[J].*中国耳鼻咽喉头颈外科*,2019,26(12):690-699.
ZHANG L, BACHERT C, FOKKENS W J, et al. The 2019 version of the ARIA guideline for the management of allergic rhinitis (Chinese edition) [J]. *Chin J Otorhinolaryngol Head Neck Surg*, 2019, 26(12):690-699.
- [39] 韩德民.变应性鼻炎[M].北京:人民卫生出版社,2007.
HAN D M. Allergic Rhinitis [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2007.
- [40] 张婧,高露,王倩,等.变应性鼻炎1903例变应原检测结果特征分析[J].*中国眼耳鼻喉科杂志*,2024,24(5):407-412.
ZHANG J, GAO L, WANG Q, et al. Characteristic analysis of allergen detection results in 1903 cases of allergic rhinitis [J]. *Chin J Ophthalmol Otorhinolaryngol Otolaryngol*, 2024, 24(5):407-412.
- [41] RODRIGUES J, FRANCO-PEGO F, SOUSA-PINTO B, et al. Anxiety and depression risk in patients with allergic rhinitis: A systematic review and Meta-analysis [J]. *Rhinology*, 2021, 59(4):360-373.
- [42] RODRIGUES J, PINTO J V, ALEXANDRE P L, et al. Allergic rhinitis seasonality, severity, and disease control influence anxiety and depression [J]. *Laryngoscope*, 2023, 133(6):1321-1327.
- [43] 王旭东,李欣宁,郑钦予.中医养生理论中生命观的异化和启示[J].*南京中医药大学学报*,2025,41(2):146-150.
WANG X D, LI X N, ZHENG Q Y. Alienation and enlightenment of the concept of life in traditional Chinese medicine health preservation theory [J]. *J Nanjing Univ Chin Med*, 2025, 41(2):146-150.
- [44] 占少华,杨楠,苑腾,等.北京大学第三医院16362例过敏性疾病患者过敏原检测结果分析[J].*中国医学科学院学报*,2022,44(6):1013-1022.
ZHAN S H, YANG N, YUAN T, et al. Analysis of allergen detection results in 16362 patients with allergic diseases at Peking University Third Hospital [J]. *Acta Acad Med Sin*, 2022, 44(6):1013-1022.
- [45] 郭姗姗,黄敏,金成强,等.浅谈《黄帝内经》“四时养生”观对提高人体自身防病能力的意义[J].*基层医学论坛*,2023,27(31):114-116.
GUO S S, HUANG M, JIN C Q, et al. On the significance of the "four seasons health preservation" concept in the Yellow Emperor's Inner Canon for enhancing human disease resistance [J]. *Primary Medical Forum*, 2023, 27(31):114-116.
- [46] 冯逸杰,郭新荣,晁姣姣,等.郭新荣基于“疏通调补”学术思想针药结合治疗过敏性鼻炎经验[J].*陕西中医*,2024,45

- (10):1399-1402.
FENG Y J, GUO X R, CHAO J J, et al. Experience of Guo Xiongrong in treating allergic rhinitis with acupuncture and herbal medicine based on the academic idea of "unblocking, regulating, and tonifying" [J]. Shaanxi J Tradit Chin Med, 2024, 45(10): 1399-1402.
- [47] 黄小芮, 刘建华, 刘莉莉, 等. 从肝脾论治变应性鼻炎伴焦虑抑郁[J]. 环球中医药, 2023, 16(11): 2331-2335.
HUANG X R, LIU J H, LIU L L, et al. Treating allergic rhinitis with anxiety and depression from the perspective of the liver and spleen [J]. Global Tradit Chin Med, 2023, 16(11): 2331-2335.
- [48] 何婵, 冯彦, 王斌全. 变应性鼻炎患者生活质量及心理研究进展[J]. 中国医药导报, 2019, 16(21): 24-27.
HE C, FENG Y, WANG B Q. Research progress on the quality of life and psychology of patients with allergic rhinitis [J]. China Med Rep, 2019, 16(21): 24-27.
- [49] 吴薇, 孙永章, 刘大新, 等. 中医药治疗耳鼻咽喉头颈外科领域临床优势病种的探讨[J]. 中国实验方剂学杂志, 2021, 27(14): 208-214.
WU W, SUN Y Z, LIU D X, et al. Discussion on the clinical advantages of traditional Chinese medicine in otolaryngology and head and neck surgery [J]. Chin J Exp Tradit Med Form, 2021, 27(14): 208-214.
- [50] DU S H, LIU J, CHEN S, et al. Overview of the recommendations in the World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies clinical practice guideline: Allergic rhinitis [J]. World J Acupuncture-Moxibustion, 2024, 34(3): 179-188.
- [51] 肖瑶, 肖丽玲, 商洪才. 针灸联合中药治疗过敏性鼻炎疗效的循证评价[J]. 中华养生保健, 2024, 42(7): 64-67.
XIAO Y, XIAO L L, SHANG H C. Efficacy evaluation of acupuncture combined with Chinese herbal medicine in treating allergic rhinitis: A systematic review [J]. Chin Health Preserv, 2024, 42(7): 64-67.
- [52] 何文凤, 司东旭, 阎玥, 等. 培土生金方药对比H1抗组胺药治疗变应性鼻炎的系统评价与Meta分析[J]. 海南医学院学报, 2021, 27(15): 1164-1173.
HE W F, SI D X, YAN Y, et al. Systematic review and Meta-analysis of Peitou Shengjin formula versus H1 antihistamines in treating allergic rhinitis [J]. J Hainan Med Univ, 2021, 27(15): 1164-1173.
- [53] 赵雪飞. 益气温阳方治疗肺脾两虚型过敏性鼻炎的临床效果[J]. 临床合理用药杂志, 2022, 15(2): 132-134.
ZHAO X F. Clinical effect of Yiqi Wenyang prescription in treating allergic rhinitis with lung and spleen Qi deficiency [J]. J Clin Ration Drug Use, 2022, 15(2): 132-134.
- [54] 姚敬心, 卢威, 郑家旺, 等. 参苓白术散加减对脾虚湿阻型鼻黏膜鼠模型的调节机制研究[J]. 湖南中医杂志, 2024, 40(7): 147-152.
YAO J X, LU W, ZHENG J W, et al. Study on the regulatory mechanism of modified Shenling Baizhu powder in a guinea pig model of spleen deficiency and dampness obstruction type rhinitis [J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2024, 40(7): 147-152.
- [55] 梁艳冰. 六君子汤合苍耳子散加减治疗小儿过敏性鼻炎临床观察[J]. 实用中西医结合临床, 2021, 21(24): 137-138.
LIANG Y B. Clinical observation of modified Liujunzi decoction combined with Cang'er powder in treating pediatric allergic rhinitis [J]. Pract Clin J Integr Tradit West Med, 2021, 21(24): 137-138.
- [56] 李雅欢. 譙凤英主任“止鼾单元疗法”理论探讨及温肾止涕方治疗肾阳不足型鼻鼾的临床研究[D]. 天津: 天津中医药大学, 2021.
LI Y H. Theoretical discussion on Director QIAO Fengying's "Zhi Qiu unit therapy" and clinical study on the treatment of rhinitis with kidney yang deficiency using Wen Shen Zhi Ti prescription [D]. Tianjin: Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, 2021.
- [57] 黄建军, 周浩, 黄攀, 等. 加味玉屏风汤联合常规治疗对肺脾气虚型过敏性鼻炎患者的临床疗效[J]. 中成药, 2022, 44(2): 431-434.
HUANG J J, ZHOU H, HUANG P, et al. Clinical efficacy of modified Yupingfeng decoction combined with conventional treatment in patients with allergic rhinitis and lung and spleen Qi deficiency [J]. Chin Patent Med, 2022, 44(2): 431-434.
- [58] 巩政, 闫占峰, 刘巧平, 等. 鼻内针刺治疗持续性中重度变应性鼻炎的临床研究[J]. 中国中西医结合杂志, 2020, 40(12): 1458-1463.
GONG Z, YAN Z F, LIU Q P, et al. Clinical study on intranasal acupuncture for persistent moderate to severe allergic rhinitis [J]. Chin J Integr Tradit West Med, 2020, 40(12): 1458-1463.
- [59] 杨超, 王冠群, 陈晟, 等. 临床实践指南推荐意见形成全流程实例: 以世界针灸学会联合会《针灸临床实践指南: 过敏性鼻炎》为例(英文)[J]. 世界针灸杂志, 2024, 34(3): 252-257.
YANG C, WANG G Q, CHEN S, et al. Full process of recommendation formulation for clinical practice guidelines: Taking World Federation of Acupuncture-Moxibustion Societies clinical practice guideline on acupuncture and moxibustion: Allergic Rhinitis as an example [J]. World J Acupunct Moxibust, 2024, 34(03): 252-257.
- [60] 田树杰, 史晓娜, 周冰. 穴位贴敷治疗变应性鼻炎临床研究进展[J]. 临床医药实践, 2022, 31(11): 839-841.
TIAN S J, SHI X N, ZHOU B. Research progress on the clinical application of acupoint patch therapy for allergic rhinitis [J]. Med Pract Clin Med, 2022, 31(11): 839-841.
- [61] 芦玥, 任洁, 陈燕清. 芥子外用与内服治疗过敏性鼻炎的理论探讨[J]. 中国民间疗法, 2020, 28(23): 9-11.
LU Y, REN J, CHEN Y Q. Theoretical discussion on the treatment of allergic rhinitis with topical and oral administration of mustard seed [J]. Chin Folk Ther, 2020, 28(23): 9-11.
- [62] 罗燕, 瞿勇, 赵坊萍, 等. 耳穴压丸配合鼻部穴位压丸治疗儿童过敏性鼻炎的疗效及对Th1/Th2、Th17/Treg相关细胞因子的影响[J]. 广西中医药大学学报, 2023, 26(4): 11-14.
LUO Y, ZI Y, ZHAO F P, et al. Efficacy of auricular and nasal acupoint seed pressing in treating pediatric allergic

- rhinitis and its effect on Th1/Th2 and Th17/Treg-related cytokines[J]. J Guangxi Univ Chin Med, 2023, 26(4): 11-14.
- [63] 张泽丹, 李国祥, 李敏, 等. 名老中医经验传承内涵建设及创新方式的研究[J]. 中国中医基础医学杂志, 2024, 30(6): 1016-1019.
- ZHANG Z D, LI G X, LI M, et al. Research on the construction of connotation and innovative methods for the inheritance of experience from famous old traditional Chinese medicine practitioners[J]. Chin J Bas Med Tradit Chin Med, 2024, 30(6): 1016-1019.
- [64] 倪敬年, 曹天雨, 陈雅静, 等. 名老中医经验数字化传承的思考[J]. 中医杂志, 2023, 64(17): 1754-1758.
- NI J N, CAO T Y, CHEN Y J, et al. Considerations on the digital inheritance of experience from famous old traditional Chinese medicine practitioners[J]. J Tradit Chin Med, 2023, 64(17): 1754-1758.
- [65] 于琦, 李宗友, 李敬华, 等. 基于人工智能技术的中医传承工作站构建方法研究[J]. 医学信息学杂志, 2021, 42(3): 65-68.
- YU Q, LI Z Y, LI J H, et al. Research on the construction method of traditional Chinese medicine inheritance workstation based on artificial intelligence technology[J]. J Med Inf, 2021, 42(3): 65-68.
- [66] 梁腊梅, 舒兰. 基于中医传承辅助平台分析舒兰治疗小儿过敏性鼻炎的用药规律[J]. 湖南中医杂志, 2022, 38(4): 34-37, 48.
- LIANG L M, SHU L. Analysis of medication patterns in treating pediatric allergic rhinitis by SHU Lan based on the traditional Chinese medicine inheritance assistant platform[J]. Hunan J Tradit Chin Med, 2022, 38(4): 34-37, 48.
- [67] 刘玥, 邵征洋, 林婷婷, 等. 基于中医传承计算平台的中药治疗小儿变应性鼻炎用药规律[J]. 浙江中西医结合杂志, 2023, 33(3): 275-279.
- LIU Y, SHAO Z Y, LIN T T, et al. Medication patterns of traditional Chinese medicine in treating pediatric allergic rhinitis based on the traditional Chinese medicine inheritance computing platform[J]. Zhejiang J Integr Tradit West Med, 2023, 33(3): 275-279.

[责任编辑 王鑫]

评《走进无偿献血》

——微信平台在无偿献血宣传中的应用及对招募效果评价

《走进无偿献血》由青岛市中心血站编写,中国海洋大学出版社出版的一本面向社会群体普及无偿献血知识、倡导公众参与无偿献血的书籍。无偿献血作为公益性医疗行为,是指符合健康标准的公民基于人道主义精神,自愿捐献全血或血液成分的利他行为。从人体生理机制来看,造血系统具有显著的代偿功能,健康个体在献血后能够通过自身调节机制维持内环境稳态。现代医学研究表明,规范化的献血行为对人体造血系统具有多重正向影响:第一,献血可激活骨髓造血功能,促使造血干细胞增殖分化,加速血细胞更新换代;第二,献血有助于改善血液流变学特性,对维持血管内皮功能具有积极意义。对此,利用科学的宣教方式对普及献血知识有着重要意义,不仅可提升公众对血液生理和献血安全的科学认知,还能为临床医疗工作开展提供帮助。

《走进无偿献血》一书整合无偿献血领域的核心知识体系,分为5个科学模块展开论述,其中第一部分详细解读我国现行无偿献血政策法规体系,明确公民献血权利义务;第二部分从血液生理学角度阐释血液成分构成与功能特性;第三部分采用问答形式解答公众普遍关注的献血疑虑;第四部分介绍临床用血标准与输血技术规范;第五部分通过典型案例展现献血公益实践成果。作为面向大众的献血科普专著,具有重要的社会意义,其创新价值体现于:构建完整的无偿献血知识框架,解决地区性专业科普资料缺失的问题;用多元化的表达方式,将专业医学知识转化为大众易于理解的科普内容;借助真实案例与图示相结合的呈现形式,增强知识的可接受性与传播效果。书中针对无偿献血宣传中运用微信平台的招募效果,以详实的数据及案例分析做以支持,展示微信平台在提升献血知晓率、改善献血体验方面的显著效果。在当代公共卫生服务领域,无偿献血事业的宣传推广工作正经历着深刻的数字化转型,以移动互联网为载体,尤其是依托社交媒体的传播优势,无偿献血知识的普及工作取得突破性进展,其中微信平台凭借其独特的传播特性,已成为推动无偿献血事业发展的重要媒介载体。除此之外,《走进无偿献血》一书还用通俗易懂的语言解释献血后可能出现的轻微不适症状,并予以科学的处理方法。第一,头晕。献血后出现的头晕症状源于循环血容量暂时性减少引发的脑灌注不足,可指导其调整为渐进式体位调节,避免突然改变体位加重症状,并予以蛋白、维生素C等营养补充。第二,乏力。血容量减少致使的组织供氧不足是乏力的主要诱因,予以常规补充血红素铁外,需重视维生素B₁₂及叶酸的协同补充。第三,面色苍白。外周循环代偿性收缩导致,可用温热饮品促进毛细血管扩张,并补充含铜食物(如坚果)以促进铁代谢。第四,心慌。因交感神经代偿性兴奋致使,可结合其状况在专业人员指导下,尝试迷走神经刺激法(如瓦耳萨尔瓦动作)。第五,恶心呕吐。由于血液容量的急性减少,部分献血者可能出现自主神经系统功能紊乱,表现为恶心、呕吐等,可保持平卧位,指导其适量补充含电解质的液体,并摄入易吸收的高能量食物。

综上所述,《走进无偿献血》认为,献血不仅能为临床用血提供保障,更能促进献血者自身造血功能的良性循环,而微信平台的运用能够为无偿献血的宣传推广提供新的传播渠道,利用构建便捷的信息传播网络,可显著提升公众对献血知识的认知度,增强社会参与意识。

(作者竺丽,湖州市中心血站 献血服务科,浙江,湖州,313000)