

過敏性鼻炎以中醫傳統辨證 論治法分型治療之臨床研究

(第二報)

中國醫藥學院

王人澍*¹ 詹鎮遠*² 郭名隆*³

前 言

台灣處於亞熱帶海島型氣候，高溫、潮濕及生活的洋化，導致過敏性鼻炎患者有逐漸增加的趨勢，患者經常為頻發性的打噴嚏、流鼻水、鼻塞、目鼻上顎癢感等症候而煩惱。中國醫藥學院為了探討中醫藥治療過敏性鼻炎的療效以及中醫「辨證論治臨床分型治療」是否可改善其異位性過敏體質起見，計畫自民國七十七年十一月至八十年六月為期二年八個月進行中西醫臨床比較研究。

過敏性鼻炎被認定為異位性過敏，其本人或家屬常有過敏病史，患者在局部粘膜鼻水、血液中，均可見到顯著的嗜伊紅球 (Eosinophil) 及免疫球蛋白 IgE 增多，其直接原因為特異性抗原所引起的異位性過敏，而間接原因則為自主神經機能異常 (副交感神經緊張)，心身症因素、遺傳關係、大氣污染等。

本計劃第二年對接受治療的患者經篩選，計有 70 位證實為過敏性鼻炎 (Allergic rhinitis)，平均年齡為 30 歲，男女比例約為 3 : 2，臨床上分為 A、B、C 三組：

A 組：為中醫「辨證分型」治療組，基礎方：“清鼻克敏湯一

* 1. 台中市漢口路四段 5 號 Tel : (04)2953516

* 2. 豐源市水源路 192 巷 68 號 Tel : (04)5285858

* 3. 台中市健行路 594 號 Tel : (04)2322863

號十細辛”。

B組：為中醫辨證偏局部證狀治療組，基礎方：“清鼻克敏湯一號十細辛、白芷、川芎、蒼耳子”。

C組：為西藥對照相，給予 Astemizole Hismanol 10mg Q.D

過敏性鼻炎患者之診斷主要依據臨床症狀—打噴嚏、流鼻水、鼻塞、目鼻上顎癢感，與血液中嗜伊紅球、免疫球蛋白 IgE 檢測為主。療效評估則依據治療前、中、後三期進行一系列檢查：鼻腔鏡檢查、鼻竇 X 光攝影、皮膚過敏原測試、血液中嗜伊紅球檢查、免疫球蛋白 IgE 與特殊 IgE 測定分析及鼻腔通氣度測定。治療期間並要求患者每週填寫“過敏性鼻炎證狀病情週誌”，記錄其發病情況。最後，綜合以上各項數據和記錄，經由生物統計分析，進行中西醫臨床比較研究。

一、研究對象：

過敏性鼻炎病人的篩選條件：

1. 有過敏性鼻炎之病史或家族史者。
2. 經年性、季節性或習慣性反覆打嚏涕、流鼻涕、鼻塞、目鼻上腭癢等合乎過敏性鼻炎症狀超過半年者。
3. 鼻涕中嗜伊紅球、血液中嗜伊紅球及免疫球蛋白 IgE 檢驗數值偏高者。
4. 但下列病人不包括在本研究範圍：
 - (1) 凡有其他過敏性疾病者，如：氣喘、濕疹等。
 - (2) 凡有其他慢性疾病者，如慢性氣管炎、慢性肝炎、心臟病、腎臟病及其他尚在治療中之慢性疾病者。
 - (3) 婦人妊娠者。
 - (4) 除上呼吸道感染外之急性感染者。

二、藥材製備與服用法：

(一)中藥部份：

本研究所用之藥材係由本院中藥局所提供，計有：柴胡、牡丹皮、桑葉、黃芩、蒺藜、龍膽草、薄荷、半夏、枇杷葉、蛤粉、辛夷、蒼耳子、白芷、細辛、川芎、白朮、茯苓、扁豆、紫蘇、天冬、石斛、沙參、阿膠、西洋參、山茱萸、金銀花、梔子、黃連、知母、生石膏、青黛，上列中藥各依中醫辨證論治臨床分型診治處方表（見表 3），分別製備成：“清鼻克敏湯一號十細辛”及“清鼻克敏湯一號十細辛、白芷、川芎、蒼耳子”。

【清鼻克敏湯一號十細辛】

柴胡 1.2、牡丹皮 1.2、桑葉 1.5、黃芩 1.0、蒺藜 1.2、龍膽草 0.8、薄荷 0.8、製半夏 1.2、枇杷葉 1.5、蛤粉 1.0、辛夷 0.6、蒼耳子 1.2、細辛 0.3。

上述複方按比例製備 20 mesh 粗粉，以酒精抽取兩次，濾液在減壓 50°C 下濃縮乾燥製成 9：1 的成品。

A1：白朮 1.2、茯苓 1.2、扁豆 1.2、紫蘇 0.8。

A2：天冬 1.2、石斛 1.2、沙參 1.2、阿膠 0.8。

A3：西洋參 2.0、山茱 1.2。

A4：金銀花 2.0、山梔子 1.0、川黃連 0.8、白芷 0.8。

以上四個子方皆按比例製備 20 mesh 粗粉，先以蒸餾水抽取一次，藥渣再用酒精抽取，合併兩次濾液在減壓 60°C 下濃縮乾燥製成 6：1 的成品。

A5：知母 1.2、生石膏 2.0、青黛 0.3。

按比例製備粉末，以蒸餾水加熱沸騰抽取兩次，濾液減壓，薄膜瞬間濃縮、乾燥，製成 6：1 的成品。

【清鼻克敏湯一號+細辛、白芷、川芎、蒼耳子】

柴胡 1.2、牡丹皮 1.2、桑葉 1.5、黃芩 1.0、蒺藜 1.2、龍膽草 0.8、薄荷 0.8、製半夏 1.2、枇杷葉 1.5、蛤粉 1.0、辛夷 0.6、蒼耳子 1.6、細辛 0.3、白芷 0.3、川芎 0.15。

上述複方按比例製備 20 mesh 粗粉，以酒精抽取兩次，濾液在減壓 50°C 下濃縮乾燥，製成 9:1 的成品。

(二)西藥部份：

採購 Astemizole Hismanol，加入乳糖作賦形劑，製成膠囊劑，每次服用 10mg，Q.D.

三、研究方法：

(一)實驗分組與臨床處方原則：

本研究第二年特別門診，合乎過敏性鼻炎篩選條件者，計有 70 例，進行中西醫臨床比較研究，各組分類及臨床處方原則如下：

A 組：為中醫「辨證分型」治療組，基礎方給予“清鼻敏湯一號+細辛”，並斟酌其臨床兼型證狀加減給予 A1~A5 等子方。

B 組：為中醫辨證偏局部證狀治療組，基礎方給予“清鼻克敏湯一號+細辛、白芷、川芎、蒼耳子。

C 組：為西藥對照組，給予 Astemizole Hismanol 10mg，Q.D.

(二)臨床診斷與療效評估法則：

過敏性鼻炎之臨床診斷主要依據病史、臨床症狀—打噴嚏、流鼻水、鼻塞、目鼻上顎癢感，與血液中嗜伊紅球、免疫球蛋白 IgE 檢測為主。療效評估則依據治療前、中、後三期進行一系列

檢查：鼻腔鏡檢查、鼻竇 X 光攝影、皮膚過敏原測試、血液中嗜伊紅球檢查、免疫球蛋白 IgE 與特殊 IgE 測定分析及鼻腔通氣度測定。治療期間並要求患者每週填寫“過敏性鼻炎證狀病情週誌”，記錄其發病情況。最後，綜合以上各項數據和記錄，經由生物統計分析，進行中西醫臨床比較研究。

(三)過敏性鼻炎特別門診：

本研究過敏性鼻炎特別門診臨床記錄共有下列四種：

1. 過敏性鼻炎特別門診記錄表（見表 1）
2. 過敏性鼻炎臨床診斷病歷表（見表 2）
3. 過敏性鼻炎辨證論治臨床分型診治處方表（見表 3）
4. 過敏性鼻炎證狀病情週誌（見表 4）

【表1】過敏性鼻炎特別門診記錄表

姓名：_____ 病歷號：_____ 特別門診編號：_____

基本資料	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	初診日期 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
	籍貫	省 _____ 縣市 _____	出生日期	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日	年齡	歲
	職業	住址	電話			
	血壓	/ mmHg	脈搏	次/分	體溫	°C
過去病史	<input type="checkbox"/> 糖尿病 <input type="checkbox"/> 高血壓 <input type="checkbox"/> 肝炎 <input type="checkbox"/> 氣喘 <input type="checkbox"/> 消化性潰瘍 <input type="checkbox"/> 慢性呼吸道疾病 <input type="checkbox"/> 荨麻疹 <input type="checkbox"/> 其他過敏疾病： _____ <input type="checkbox"/> 其他： _____					
發病時間	民國 _____ 年 _____ 月初次發作，發病約已 _____ 年 _____ 月					
過敏家族史	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 妻子 <input type="checkbox"/> 小孩 <input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 姐妹 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 外祖父 <input type="checkbox"/> 外祖母 <input type="checkbox"/> 其他： _____					
發病型態	<input type="checkbox"/> 平素每日發作約 _____ 次。 <input type="checkbox"/> 約 _____ 天發作一次。 <input type="checkbox"/> 清晨發作 <input type="checkbox"/> 白天發作 <input type="checkbox"/> 夜晚發作 <input type="checkbox"/> 晴天發作 <input type="checkbox"/> 陰雨天發作 <input type="checkbox"/> 季節性發作： _____					
誘發因素	特殊誘發因素： • <input type="checkbox"/> 時間，如： _____ • <input type="checkbox"/> 氣溫，如： _____ • <input type="checkbox"/> 情緒，如： _____ • <input type="checkbox"/> 季節，如： _____ • <input type="checkbox"/> 食物，如： _____ • <input type="checkbox"/> 藥品，如： _____ • <input type="checkbox"/> 氣味，如： _____ • <input type="checkbox"/> 動物，如： _____ • <input type="checkbox"/> 花粉，如： _____ • <input type="checkbox"/> 粉塵，如： _____ • <input type="checkbox"/> 樟茶，如： _____ • <input type="checkbox"/> 其他： _____					

有——曾接受治療。

• 就診醫院：_____ • 診斷病名：_____

• 曾接受何種檢查：皮膚反應檢查 血液檢查
鼻腔分泌物檢查 X光檢查
其他：_____

• 曾接受何種治療：鼻治療 注射 手術
減敏療法 針灸：_____
服用西藥：_____ 服用中藥：_____
其他：_____


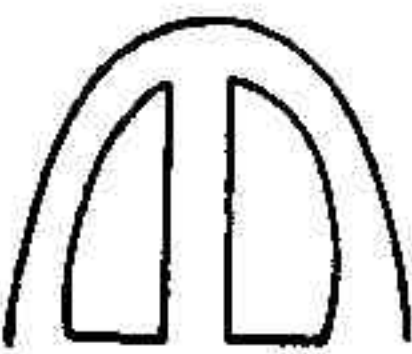
• 治療結果：症狀不變 症狀改善 症狀惡化
時好時壞 治癒 其他：_____

無——未曾接受治療。

發 作 情 況	症 狀	頻 率	程 度
	噴 嚏	<input type="checkbox"/> 頻 <input type="checkbox"/> 偶 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 難以忍受 <input type="checkbox"/> 尚可忍受 <input type="checkbox"/> 輕微
	鼻 塞	<input type="checkbox"/> 頻 <input type="checkbox"/> 偶 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 難以忍受 <input type="checkbox"/> 尚可忍受 <input type="checkbox"/> 輕微
	鼻 涕	<input type="checkbox"/> 頻 <input type="checkbox"/> 偶 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 難以忍受 <input type="checkbox"/> 尚可忍受 <input type="checkbox"/> 輕微
	鼻 癢	<input type="checkbox"/> 頻 <input type="checkbox"/> 偶 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 難以忍受 <input type="checkbox"/> 尚可忍受 <input type="checkbox"/> 輕微
	其 他 ：	<input type="checkbox"/> 頻 <input type="checkbox"/> 偶 <input type="checkbox"/> 少 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 難以忍受 <input type="checkbox"/> 尚可忍受 <input type="checkbox"/> 輕微

【表2】過敏性鼻炎臨床診斷病歷表

姓名：_____ 病歷號：_____ 特別門診編號：_____

臨 床	望	<input type="checkbox"/> 面色正常 <input type="checkbox"/> 面色蒼白 <input type="checkbox"/> 面色紅赤 <input type="checkbox"/> 潮赤 <input type="checkbox"/> 唇白 <input type="checkbox"/> 唇赤																																																																																									
	顏 色	 臉部圖																																																																																									
	鼻 腔	 鼻腔圖 下鼻甲黏膜： <input type="checkbox"/> 蒼白腫脹 <input type="checkbox"/> 發紅腫脹 黏膜顏色：_____ 水腫程度：_____																																																																																									
診	舌	<input type="checkbox"/> 舌形：_____ <input type="checkbox"/> 舌質：_____ <input type="checkbox"/> 舌色：_____ <input type="checkbox"/> 舌苔：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____																																																																																									
	聞	<input type="checkbox"/> 鼻鳴：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____ <input type="checkbox"/> 聲音：_____																																																																																									
	診	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:10%;">證 狀</th> <th style="width:10%;">程</th> <th style="width:10%;">度</th> <th style="width:10%;"></th> <th style="width:10%;">證 狀</th> <th style="width:10%;">程</th> <th style="width:10%;">度</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="8" style="text-align: center; vertical-align: middle;">斷 診</td> <td rowspan="8" style="text-align: center; vertical-align: middle;">自 覺 症 狀</td> <td>噴嚏</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>乏力</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>鼻塞</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>惡風</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>咳嗽</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>手足心熱</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>鼻癢</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>口渴</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>咽喉癢</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>口苦</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>眼睛癢</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>咽乾</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>耳朵癢</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>胸悶</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> <tr> <td>失訊</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> <td>不安</td> <td><input type="checkbox"/>甚</td> <td><input type="checkbox"/>中度</td> <td><input type="checkbox"/>微</td> <td><input type="checkbox"/>正常</td> </tr> </tbody> </table>		證 狀	程	度		證 狀	程	度	斷 診	自 覺 症 狀	噴嚏	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	乏力	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	鼻塞	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	惡風	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	咳嗽	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	手足心熱	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	鼻癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	口渴	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	咽喉癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	口苦	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	眼睛癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	咽乾	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	耳朵癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	胸悶	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	失訊	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	不安	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微
	證 狀	程	度		證 狀	程	度																																																																																				
斷 診	自 覺 症 狀	噴嚏	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	乏力	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微			<input type="checkbox"/> 正常																																																																														
		鼻塞	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	惡風	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微			<input type="checkbox"/> 正常																																																																														
		咳嗽	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	手足心熱	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微			<input type="checkbox"/> 正常																																																																														
		鼻癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	口渴	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微			<input type="checkbox"/> 正常																																																																														
		咽喉癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	口苦	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微			<input type="checkbox"/> 正常																																																																														
		眼睛癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	咽乾	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微			<input type="checkbox"/> 正常																																																																														
		耳朵癢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	胸悶	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常																																																																																
		失訊	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	不安	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常																																																																																

症	問	自覺症狀	自汗	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	肩背骨痛	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常
			盜汗	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常		鼻	<input type="checkbox"/> 涕稀	<input type="checkbox"/> 涕稠	
床	診	自覺症狀	煩燥	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	大便	<input type="checkbox"/> 量多	<input type="checkbox"/> 量少	<input type="checkbox"/> 顏色：	<input type="checkbox"/> 血絲： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			肢冷	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常		<input type="checkbox"/> 便反： <input type="checkbox"/> 難易反：			
方	斷	自覺症狀	頭暈	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	小便	<input type="checkbox"/> 次數	次/日	<input type="checkbox"/> 顏色：	<input type="checkbox"/> 次數：次/日
			頭重	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常					
其他：												
方	斷	部位脈	<input type="checkbox"/> 浮： <input type="checkbox"/> 中： <input type="checkbox"/> 沉： <input type="checkbox"/> 實： <input type="checkbox"/> 虛： <input type="checkbox"/> 芤：	<input type="checkbox"/> 瀉： <input type="checkbox"/> 革： <input type="checkbox"/> 弱： <input type="checkbox"/> 平： <input type="checkbox"/> 微： <input type="checkbox"/> 數：								
		至數脈	<input type="checkbox"/> 遲： <input type="checkbox"/> 速： <input type="checkbox"/> 數： <input type="checkbox"/> 疾： <input type="checkbox"/> 結： <input type="checkbox"/> 促：	<input type="checkbox"/> 代：								
方	斷	形狀脈	<input type="checkbox"/> 滑： <input type="checkbox"/> 澀： <input type="checkbox"/> 弦： <input type="checkbox"/> 緊： <input type="checkbox"/> 洪： <input type="checkbox"/> 動：	<input type="checkbox"/> 大： <input type="checkbox"/> 細： <input type="checkbox"/> 長： <input type="checkbox"/> 短：								
		其他：										
辨證論治												
處方												

【表3】過敏性鼻炎發作期中醫辨證論治臨床分型診治處方表

主型	肝 肺 鬱 熱 型				
主證	<ul style="list-style-type: none"> • 症狀：晨起噴嚏頻發、流涕、鼻癢或鼻塞、咽乾或口渴。 • 舌診：舌多朱點。 • 脈象：浮或微弦。 				
基本處方	<p>【清鼻克敏湯一號】</p> <p>柴胡1.2、牡丹皮1.2、桑葉1.5、黃芩1.0、蒺藜1.2、龍胆草0.8、薄荷0.8、半夏1.2、枇杷葉1.5、蛤粉1.0、辛夷0.6、蒼耳子1.2。</p>				
臨床兼型	兼脾氣虛	兼陰虛	兼氣陰雙虛	兼外感或溫邪	肝肺熱盛
兼型症狀	腹脹、納呆便軟或溏。	口渴欲多飲，手心熱，夜間盜汗、溲黃。	疲勞、口渴、動則出汗。	鼻涕黃濁，鼻腔疼痛或頭痛。	口苦、鼻咽乾燥，多飲或便實。
兼型加減子方	<p>【A1】</p> <p>加白朮1.2、茯苓1.2、扁豆1.2、紫蘇0.8。</p>	<p>【A2】</p> <p>加天冬1.2、石斛1.2、沙參1.2、阿膠0.8。</p>	<p>【A3】</p> <p>加西洋參2.0、山茱萸1.2。</p>	<p>【A4】</p> <p>加金銀花2.0、梔子1.0、川連0.8、白芷0.8。</p>	<p>【A5】</p> <p>加知母1.2、生石膏2.0、青黛0.3。</p>

【註】「清鼻克敏湯一號」爲過敏性鼻炎發作期之基礎方：

- (1)主治：晨起噴嚏頻發、多涕、鼻癢或鼻塞、咽乾或口渴、舌多朱點，脈浮或微弦之肝肺鬱熱型過敏性鼻炎。
- (2)成分：柴胡、牡丹皮、桑葉、黃芩、蒺藜、龍胆草、薄荷、半夏、枇杷葉、蛤粉、辛夷、蒼耳子。
- (3)方義：
• 柴胡、黃芩、龍胆草以清瀉肝熱。
• 桑葉、蒺藜、枇杷葉、薄荷、蛤粉以宣解肺鬱風熱。
• 牡丹皮以涼血清熱。
• 辛夷、蒼耳子以祛風止涕。
- (4)加減：
• 涕白濁、腹脹或食滯不化兼脾虛者，加白朮、茯苓、扁豆、紫蘇以培土健脾。
• 口渴欲多飲，手心熱，夜間盜汗、溲黃兼陰虛者，加天冬、石斛、沙參、阿膠以養陰生津清熱。
• 疲勞、口渴、動則出汗之兼氣陰雙虛型者，加西洋參、山茱萸以養陰補氣斂汗。
• 鼻腔疼痛、鼻涕黃濁之兼外感或溫邪，即上呼吸道感染者，加金銀花、梔子、川連、白芷以清熱解毒。
• 口苦、鼻咽乾燥、多飲或便實之肝肺熱盛型者，加知母、生石膏、青黛以養陰清熱，瀉肝肺之火。

【表4】過敏性鼻炎症狀病情週誌

姓名：_____
日期： 年 月 日 ~ 月 日

病歷號：_____
特別門診編號：_____

發作場所	<input type="checkbox"/> 工作場所 <input type="checkbox"/> 住家 <input type="checkbox"/> 其他：								
發病時間	<input type="checkbox"/> 平素每日發作約 _____ 次。 <input type="checkbox"/> 約 _____ 天發作一次。 <input type="checkbox"/> 季節性發作： <input type="checkbox"/> 清晨發作 <input type="checkbox"/> 白天發作 <input type="checkbox"/> 夜晚發作 <input type="checkbox"/> 晴天發作 <input type="checkbox"/> 陰雨天發作								
發作原因	<input type="checkbox"/> 冷空氣 <input type="checkbox"/> 溫度變動 <input type="checkbox"/> 花粉 <input type="checkbox"/> 灰塵 <input type="checkbox"/> 棉絮 <input type="checkbox"/> 煙霧 <input type="checkbox"/> 香臭氣味 <input type="checkbox"/> 流汗 <input type="checkbox"/> 沾水 <input type="checkbox"/> 感冒 <input type="checkbox"/> 疲勞 <input type="checkbox"/> 月經來潮 <input type="checkbox"/> 睡眠不足 <input type="checkbox"/> 情緒不穩定 <input type="checkbox"/> 其他：								
	證狀	病	情			程			度
發	噴	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	嚏	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
作	咳	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	鼻	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
情	喉	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	眼	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	耳	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	失	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	盜	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	腹	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	納	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	肢	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	頭	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	痛	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	重	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	力	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	惡	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	風	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	足	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	心	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	口	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	渴	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	咽	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	乾	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	胸	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	悶	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	不	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	安	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
形	鼻	<input type="checkbox"/> 甚	<input type="checkbox"/> 中度	<input type="checkbox"/> 微	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 難以忍受	<input type="checkbox"/> 尚可忍受	<input type="checkbox"/> 輕微	
	涕	<input type="checkbox"/> 涕稀	<input type="checkbox"/> 涕稠	<input type="checkbox"/> 涕多	<input type="checkbox"/> 涕少				
形	大便	<input type="checkbox"/> 血絲： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
	小便	<input type="checkbox"/> 硬度： <input type="checkbox"/> 次數： <input type="checkbox"/> 顏色：	<input type="checkbox"/> 難易度： <input type="checkbox"/> 次數： <input type="checkbox"/> 顏色：						

(四)實驗室檢查：

過敏性鼻炎病患接受治療前、中、後，中西藥各組之病例皆須接受下列各項檢查：

1.鼻鏡檢查：

採用鼻鏡 (Nasal illuminator, Welch Allyn, U.S.A) 檢查鼻腔、鼻中膈、鼻竇及下鼻甲黏膜等。

2.鼻腔通氣度測定：

採用鼻腔阻力測定儀 (A Nasal Resistance Measuring System, Standard Rhino KOC-8900, Japan) 檢測鼻腔通氣度，以便客觀評估鼻塞狀況。

【測定方法】

(1) ANT法 (Anterior rhinomanometry)

用一側的鼻孔來測定氣流速度，從另一側的鼻孔來測定壓力，然後求得左、右鼻腔的阻力。

(2) POST法 (Posterior rhinomanometry)

從面罩來取得氣流速度，用管子插入咽喉部來取得壓力的方法，加上左、右的鼻腔阻力也能測出兩鼻腔的阻力。

【測試原理】

鼻腔的通氣性與鼻腔內的形態及通過氣體的性質，狀態有關，所謂“流動”是指流體克服了鼻腔壁與其所產生的摩擦阻力及其本身分子間所產生的摩擦阻力而言，基此，用 Pneumotacho 來測定鼻腔的自然呼吸狀態時所通過的流體的流速 (V) 及同時用壓力傳感器來測定那時所產生的鼻腔內壓和口內壓 (P)

$$\text{鼻腔阻力} : R = P / V$$

用 ANT 法來測定兩鼻腔阻力的計算公式為

$$R_n(\text{Both}) = \text{右阻力} \times \text{左阻力} / \text{右阻力} + \text{左阻力}$$

此數據與用 POST 法測得兩鼻腔阻力的值大致相同，其正常值為：
(在 P 1.0 cm H₂O 及 100 Pa 時)

男性：	1.03 ~ 2.55	cmH ₂ O/L/sec
	0.10 ~ 0.24	PASCAL/cm ³ /sec
女性：	1.09 ~ 3.11	cmH ₂ O/L/sec
	0.11 ~ 0.31	PASCAL/cm ³ /sec

3. 鼻竇 X 光攝影：

採用 Water Views 等進行鼻竇例行 X 光攝影 (X ray of Paranasal sinuses)。

4. 血液嗜伊紅球檢測：

採用嗜伊紅球溶液作反應劑，用 Phloxine B 色素染色，檢查週邊血液嗜伊紅球 (Eosinophil) 之絕對值，其正常值小於 300 /mm³。

(五) 免疫學檢查：

1. 皮膚試驗：

台灣最常見的鼻過敏過敏原，依台灣大學醫學院謝貴雄教授統計的結果，主要為室內塵 (House dust) 和混合黴菌 (Mixed Fungi)，以上二種過敏原由台大醫學院小兒免疫學科提供，濃度為 1:1000。

【試驗法】

在前臂屈側皮下注射過敏原試劑 (1:1000) 各 0.02cc，左右手皆可，注射處保持 8 公分之距離，對照組以生理食鹽水作為

比較，15分鐘後判讀反應結果。

【反應結果判讀】

過敏性鼻炎病患皮膚過敏原試驗，其反應強弱判讀如下：

- (1)陰性(-)：皮膚無紅疹、癢、膨疹 (Wheal)，與對照組相同者；或紅斑徑小於 10mm 者皆為陰性。
- (2)偽陽性(±)：皮膚有紅疹反應 (Erythematous change)，紅斑徑為 11 ~ 20mm 之間，或膨疹介於 1 ~ 4 mm 之間者。
- (3)陽性 (+ ~ +++)：皮膚紅疹反應之紅斑徑超過 21mm，或膨疹超過 9 mm，但無偽足形成者。
- (4)強陽性 (++++)：皮膚紅疹反應之紅斑徑超過 40mm，或膨疹超過 15mm，而有偽足形成，且有搔癢感者。

2. 增殖檢定法： (Proliferative Assays)

將每毫升 5×10^6 個週邊血液淋巴球 (PBL) 細胞植入含 5% CO_2 的 96 個篩格之微量滴定盤之培養其中，於 37°C 下，添加 PHA ($1\mu\text{g}/\text{ml}$) 和室內塵 (1 單元 / ml)，培養 48 小時後，加入 $0.5\mu\text{Ci}$ 的標幟胸腺核苷 (Thymidine)。16 小時後用玻璃纖維濾紙來收集所增殖的 PBL 細胞，並計算每一檢體小瓶中每分鐘增殖的數目 (counts per minute, cpm)。

3. IgE 酵素免疫分析法 (IgE PRIST Test, Pharmacia)

在附有 IgE 抗體 (Anti-IgE) 的小圓紙片上加入 IgE 檢體或標準樣品，室溫下培養 3 小時後清洗，再加入含酵素之抗體 (Enz - Anti - IgE)，室溫下隔液培養後，清洗，加入基值液 (Substrate Solution) 室溫下培養 1 小時後加入抑制液 (Stop Solution)，利用 420nm 波長之光譜儀判讀其吸光度 (Optical Density, O.D.)，再與標準曲線對比，求取其 IgE 測定值，其正常值為 $24 \text{ ku}/\ell$ ，凡大於 $100 \text{ ku}/\ell$ 者即為異常。

4. 特殊 IgE 酵素免疫分析法：

(Specific IgE RAST test, Pharmacia)

將含過敏原之小圓紙片 (allergen-paper disc) 加上 IgE 檢體，室溫下培養 3 小時，清洗後加入含酵素之 IgE 抗體 (Enz-Anti-IgE)，室溫下隔液培養後，清洗，加入基質液 (Substrate Solution)，室溫下培養 2 小時再加入抑制液 (Stop Solution)，利用 420 nm 波長之光譜儀判讀其吸光度 (Optical Density, O.D)，再與標準曲線對比，求其特殊 IgE 測定值，其正常值為小於 0.35 PRU/ml，凡大於 0.35 PRU/ml 者即為異常。(PRU = Phadebas RAST Unit)。

• Normal : < 0.35 PRU/ml

• Abnormal : > 0.35 PRU/ml

PRU = Phadebas RAST Unit

(六)統計方法：

本研究之生物統計採用 t-test，利用下列公式測驗其均值差異之顯著性：

$$t = \frac{\bar{X}_1 - \bar{X}_2}{S_p^2 \left(\frac{1}{N_1} + \frac{1}{N_2} \right)}$$

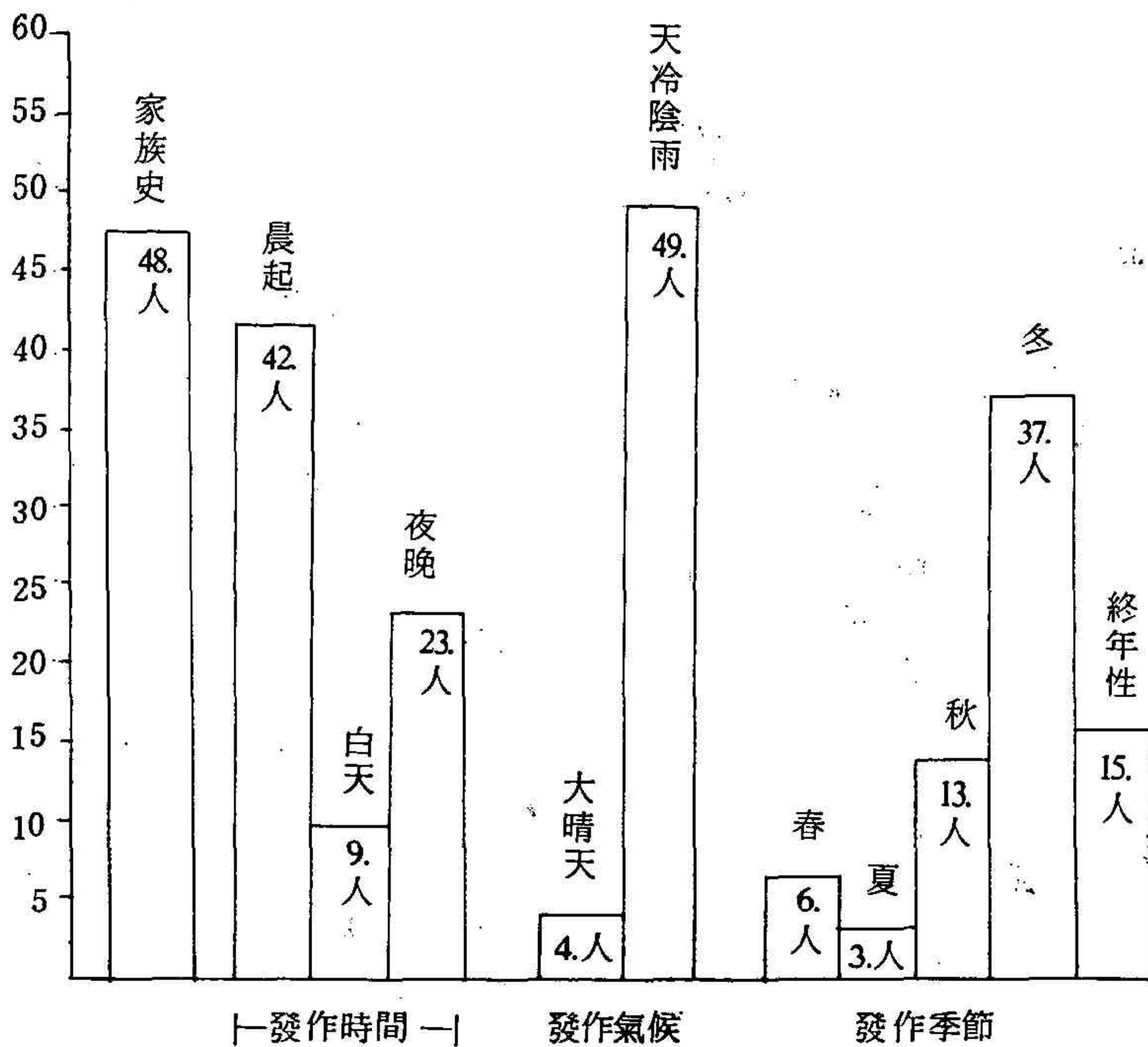
$$S_p^2 = \frac{\sum X_1^2 - \frac{(\sum X_1)^2}{N_1} + \sum X_2^2 - \frac{(\sum X_2)^2}{N_2}}{N_1 + N_2 - 2}$$

四、結果

(一)研究對象之一般資料：

本研究第二年特別門診接受治療的患者經由篩選試驗，計有 70 位證實為過敏性鼻炎 (Allergic rhinitis)，平均年齡為 30 歲，男女比例約為 3:2，茲分述其一般資料如下：(見圖 1)

1. 年齡：中西藥組均介於16.至47.歲之間。
2. 發病年齡：中西藥組均介於12至29.歲之間。
3. 家族史：本研究所篩選的病患 68.5 % 有過敏性鼻炎家族史。
4. 過敏性鼻炎類型：中西藥組皆以終年性過敏性鼻炎為多。



【圖 1】 過敏性鼻炎病例發作時間氣候、季節統計圖

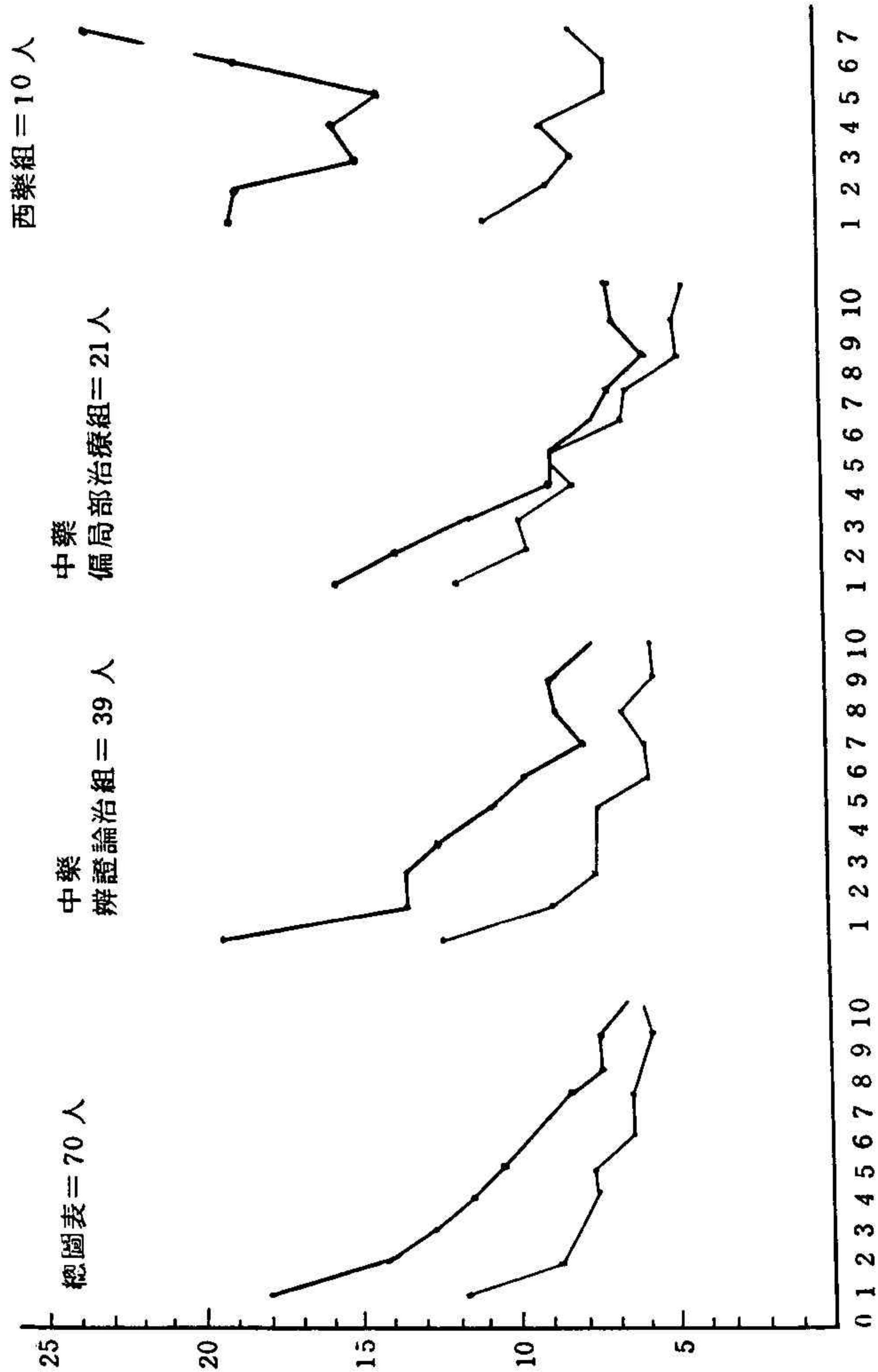
(二)鼻過敏症狀改善率：

過敏性鼻炎病例治療前後，局部及全身症狀改善率見表 5 及圖 2。

【表5】過敏性鼻炎治療前後局部及全身症狀改善率

項 目	組 別		中醫辨證分型治療組 (n=39)	中醫辨證偏局部證狀治療組 (n=21)	西 藥 治 療 組 (n=10)
	改 善 度	別			
噴	治療前		3.21 ± 1.61**	2.90 ± 1.26**	3.10 ± 1.20**
	治療中		1.89 ± 1.43**	2.05 ± 1.32**	2.20 ± 1.40
	治療後		1.48 ± 1.42	1.44 ± 1.04	1.70 ± 1.25
鼻	治療前		1.64 ± 0.49**	1.52 ± 0.60	1.60 ± 0.52
	治療中		1.06 ± 0.64	1.35 ± 0.59**	1.10 ± 0.74
	治療後		0.85 ± 0.57	1.11 ± 0.83	1.20 ± 0.79
鼻	治療前		3.79 ± 1.42**	3.55 ± 0.87**	2.90 ± 2.08
	治療中		2.40 ± 1.50**	2.88 ± 0.95**	2.20 ± 1.14
	治療後		2.03 ± 1.47	2.60 ± 1.28	2.00 ± 1.25
目鼻上顎癢感	治療前		1.58 ± 1.14**	1.88 ± 0.93**	1.47 ± 0.76
	治療中		0.89 ± 0.83**	1.11 ± 0.81**	0.90 ± 0.65**
	治療後		0.54 ± 0.60	0.77 ± 0.66	0.90 ± 0.65
全身症狀改善率	治療前		19.18 ± 14.70	15.44 ± 13.65	18.80 ± 18.43
	治療中		10.94 ± 11.10	8.55 ± 6.89	14.80 ± 16.48
	治療後		7.67 ± 9.19	4.44 ± 4.55	13.80 ± 18.76

—— 全身症狀
 —— 局部症狀



【圖 2】過敏性鼻炎治療前後局部及全身症狀臨床療效曲線圖

(三) 皮膚試驗：

過敏性鼻炎病例治療前後，皮膚過敏原試驗結果，見表 6：

【表 6】過敏性鼻炎病例治療前後，皮膚試驗紅疹面積大小 (cm^2)

項 目	改 善 度	組 別	中醫辨證分型治療組	中醫辨證局部證狀治療組	西 藥 治 療 組
			(n=39)	(n=21)	(n=10)
皮 膚 測 試 (混合黴菌 cm^2)		治療前	3.56 ± 8.18	6.41 ± 10.12	9.89 ± 11.31
		治療中	12.24 ± 16.85	14.34 ± 14.72	6.83 ± 6.76
		治療後	11.02 ± 13.6	18.27 ± 16.50	8.25 ± 6.23
皮 膚 測 試 (家 塵 cm^2)		治療前	11.18 ± 17.09	10.67 ± 8.97	12.62 ± 11.82
		治療中	20.87 ± 20.27	20.09 ± 16.80	17.23 ± 31.72
		治療後	20.22 ± 20.98	35.42 ± 20.64	9.67 ± 12.33

(四) 免疫學檢查：

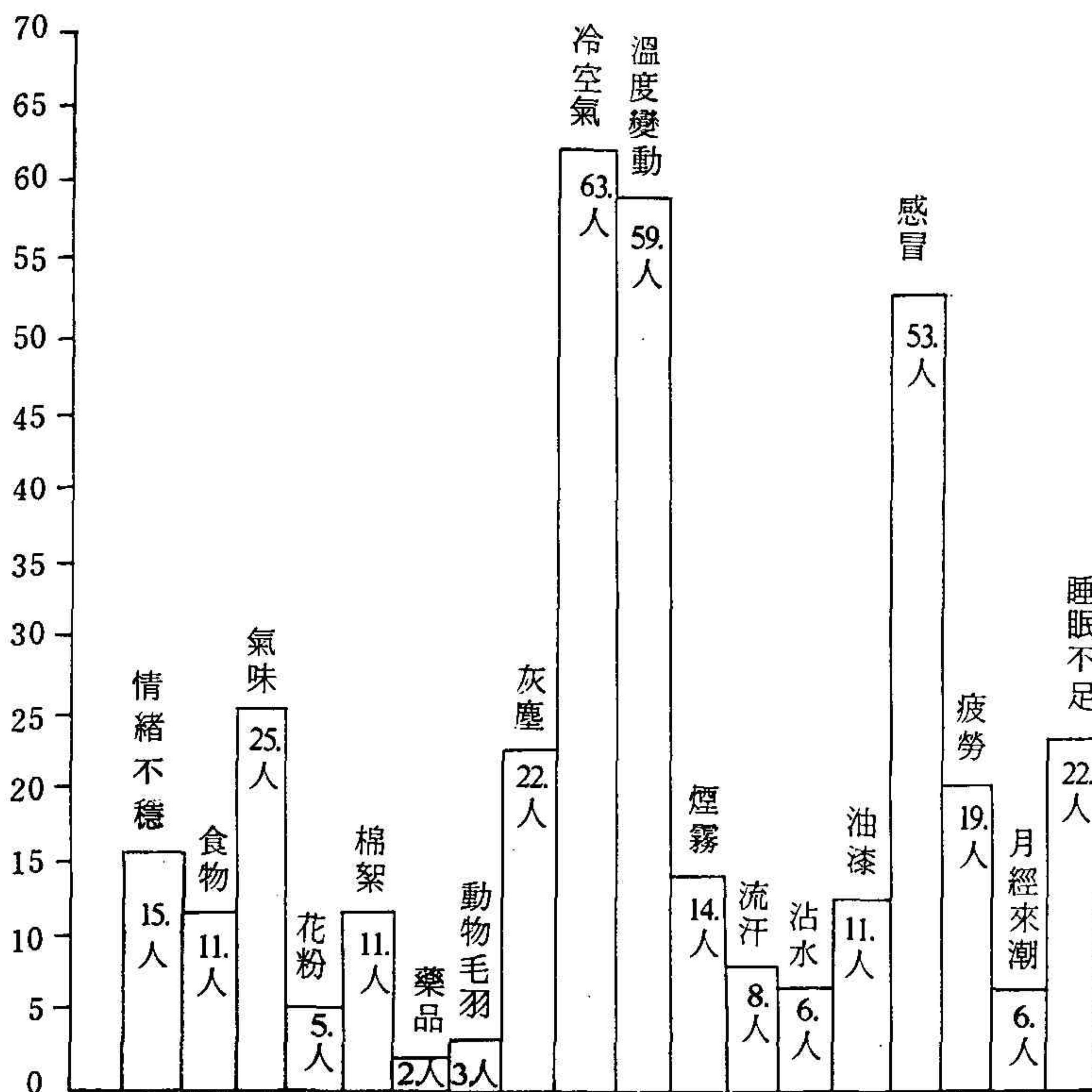
過敏性鼻炎病例治療前後，免疫學檢查結果，見表 7：

【表 7】過敏性鼻炎治療前後嗜伊紅球及免疫球蛋白測定值

項 目	改 善 度	組 別	中醫辨證分型治療組 (n = 39)	中醫辨證偏局部證狀治療組 (n = 21)	西 藥 治 療 組 (n = 10)
血 滲 嗜 伊 紅 球 (mm ³)	治療前		136.53 ± 99.13	149.17 ± 81.35	93.50 ± 68.63
	治療中		163.24 ± 180.61	180.55 ± 89.68	143.60 ± 164.69
	治療後		143.72 ± 114.52	233.67 ± 146.23	115.60 ± 118.49
血 清 IgE (ug / ml)	治療前		264.49 ± 306.61	464.90 ± 296.82	234.20 ± 236.96
	治療中		233.79 ± 238.37	408.76 ± 299.15	251.00 ± 272.85
	治療後		258.53 ± 289.20	581.12 ± 315.34	219.70 ± 226.97
特 殊 IgE (ug / ml)	治療前		6.20 ± 16.42	7.41 ± 10.92	0.83 ± 2.52
	治療中		5.56 ± 16.68	7.18 ± 9.28	0.48 ± 1.42
	治療後		6.99 ± 17.85	7.07 ± 10.88	0.91 ± 2.84

五、討論：

(一)造成鼻子過敏症狀發作最主要的因素，按問卷調查結果統計顯示依次為：1.晨間睡醒剎那間。2.天冷陰雨。3.出入或在冷氣房工作，4.灰塵。5.刺激性氣味包括香煙、殺蟲劑、油漆。6.夜間躺臥。(見圖3)



【圖3】 過敏性鼻炎誘發因素統計圖

由此顯示病人過敏性鼻粘膜充血可能存在以下幾個原因：

1. 持續的慢性瀰過性病毒感染引起充血而造成敏感。
2. 血管運動障礙所引起的過敏反應，疑由副交感神經分枝激發的。
3. 外因性（如家塵、花粉……）所造成的過敏反應，此屬第一類免疫性過敏反應。

以上可分別或混合促成鼻粘膜感覺接受器應激亢奮，誘發症狀發生。

（二）根據本研究第一、二年之特別門診及生物統計結果，發現：

1. 臨床上按辨證分型，患者屬肝肺鬱熱兼陰虛風熱型者占 90% 以上，故皆以祛風涼血養陰、清肝肺鬱熱之法則治療。改善範圍包括：
 - (1) 全身體質證候，鼻過敏症狀，皆呈平行改善。（ $P < 0.05$ ）。
 - (2) 各項檢驗如皮膚測試、血中嗜伊紅球、免疫球蛋白 IgE 統計學上皆有明顯的改善率。（ $P < 0.05$ ）
2. 若不依中醫辨證論治分型治療法則，將治療重點只著眼於改善局部症狀如：鼻塞、鼻癢、噴嚏，處方若偏重在辛溫、辛散、祛風之藥，如細辛、辛夷、白芷、蒼耳子及川芎。則研究結果發現局部鼻過敏症狀雖然有短暫療效，但臨床上伴隨產生類似抗組織胺藥物之副作用，如口渴、鼻咽乾燥，却無抗組織胺之嗜睡、頭暈等現象。而且，皮膚過敏原測試，血液中嗜伊紅球絕對值與免疫球蛋白 IgE 及特殊 IgE 測試數據亦顯示：此種療法不但沒有改善，部份患者反而有異常升高之趨勢。由此得知，中醫「辨證分型」治療法臨床上確實有其積極研究之實質意義。（見表 8. 9. 10.）

【表8】鼻過敏中醫辨證分型治療第一、二年基本方之差異表

清鼻克敏湯一號	
基本方組成	紫胡1.2 牡丹皮1.2 桑葉1.5 黃芩1.2 蒺藜1.2 龍膽草0.8 薄荷0.8 半夏1.2 枇杷葉1.5 蛤粉1.0 辛夷0.6 蒼耳子1.2
第一年辨證論治組	同上
第二年1.辨證論治組	加細辛0.4
第二年2.偏局部治療組	鼻塞嚴重 加細辛0.4 川芎0.6 白芷0.6

【表9】過敏性鼻炎以中醫傳統辨證論治分型治療之療效比較表

項 目	改 善 率 組 別	第 一 年 臨 床 研 究		第 二 年 臨 床 研 究		研 究
		中醫辨證分型治療組 *1 (n = 35)	西藥治療組 *2 (n = 19)	中醫辨證分型治療組 *3 (n = 39)	中醫辨證偏局部證狀治療組 *4 (n = 21)	
血液嗜伊紅球 ($\times 10^3$)	治療前	247.0 ± 168.03**	219.11 ± 130.49	136.53 ± 99.13	149.17 ± 81.35	93.50 ± 68.63
	治療中	162.77 ± 103.57**	206.84 ± 15.63	163.24 ± 180.61	180.55 ± 89.68	143.60 ± 164.69
	治療後	90.6 ± 59.80	214.89 ± 112.49	143.72 ± 114.52	233.67 ± 146.23	115.60 ± 118.49
血清 IgE (ug/ml)	治療前	229.13 ± 306.26**	207.73 ± 340.83	264.49 ± 306.61	464.90 ± 296.82	234.20 ± 236.96
	治療中	147.47 ± 154.56**	195.79 ± 272.06	233.79 ± 238.37	408.76 ± 299.15	251.00 ± 272.85
	治療後	74.91 ± 74.73	174.58 ± 200.48	258.53 ± 289.20	581.12 ± 315.34	219.70 ± 226.97
特 殊 IgE (ug/ml)	治療前			6.20 ± 16.42	7.41 ± 10.92	0.83 ± 2.52
	治療中			5.56 ± 16.68	7.18 ± 9.28	0.48 ± 1.42
	治療後			6.99 ± 17.85	7.07 ± 10.88	0.91 ± 2.84
皮膚 測 試 (混合微球菌 m^2)	治療前	21.86 ± 12.26**	10.28 ± 11.18	3.56 ± 8.18	6.41 ± 10.12	9.89 ± 11.31
	治療中	9.98 ± 8.61**	14.01 ± 17.82	12.24 ± 16.85	14.34 ± 14.72	6.8 ± 6.76
	治療後	2.37 ± 2.94	10.8 ± 17.78	11.02 ± 13.6	18.27 ± 15.50	8.25 ± 6.23
皮 膚 測 試 (家 塵 cm^2)	治療前	24.85 ± 30.53	11.58 ± 11.99	11.18 ± 17.09	10.67 ± 8.97	12.62 ± 11.82
	治療中	17.37 ± 9.16	13.78 ± 10.74	20.87 ± 20.27	20.09 ± 16.80	17.23 ± 31.72
	治療後	10.97 ± 10.09	15.16 ± 12.33	20.22 ± 20.98	35.42 ± 20.64	9.67 ± 12.33
噴 嚏	治療前	2.4 ± 0.60**	0.81 ± 0.79	3.21 ± 1.61**	2.90 ± 1.26**	3.10 ± 1.20
	治療中	1.11 ± 0.71**	1.47 ± 0.68	1.89 ± 1.43**	2.05 ± 1.32**	2.20 ± 1.40**
	治療後	0.43 ± 0.60	1.05 ± 0.60	1.48 ± 1.42	1.44 ± 1.04	1.70 ± 1.25
鼻 漏	治療前	2.6 ± 0.55**	2.0 ± 0.32	1.64 ± 0.49**	1.52 ± 0.60	1.60 ± 0.52
	治療中	0.68 ± 0.58**	1.68 ± 0.46	1.06 ± 0.64	1.35 ± 0.59**	1.10 ± 0.74
	治療後	0.21 ± 0.40	1.05 ± 0.22	0.85 ± 0.57	1.11 ± 0.83	1.20 ± 0.79
鼻 塞	治療前	2.37 ± 0.59	2.32 ± 0.46	3.79 ± 1.42**	3.57 ± 0.87**	2.90 ± 2.08
	治療中	2.45 ± 3.44	2.16 ± 0.59	2.40 ± 1.50**	2.80 ± 0.95**	2.20 ± 1.14
	治療後	1.17 ± 0.61	1.63 ± 0.58	2.03 ± 1.47	2.00 ± 1.28	2.00 ± 1.25
目 鼻 上 頸 癢 感	治療前	2.17 ± 0.56**	1.79 ± 0.83	1.58 ± 1.14**	1.89 ± 0.93**	1.47 ± 0.76
	治療中	1.0 ± 0.67**	1.47 ± 0.82	0.89 ± 0.83**	1.12 ± 0.81**	0.90 ± 0.65**
	治療後	0.2 ± 0.4	1.11 ± 0.79	0.54 ± 0.60	0.72 ± 0.66	0.90 ± 0.65
全 身 症 狀 改 善 率	治療前	57.26 ± 9.46	55.63 ± 9.36	19.18 ± 14.70	15.43 ± 3.65	18.80 ± 18.43
	治療中	47.66 ± 13.27**	51.32 ± 8.60	10.94 ± 11.10	8.50 ± 16.89	14.80 ± 16.48
	治療後	38.94 ± 5.77	45.58 ± 12.92	7.67 ± 9.19	4.44 ± 4.55	13.80 ± 18.76

【表 10】 過敏性鼻炎中西醫臨床治療副作用比較表

年 度 組 別 人 數	第 一 年 臨 床 研 究		第 二 年 臨 床 研 究		
	中醫辨證分型治療 組 (n = 35)*1	西藥治療組*2 (n = 19)	中醫辨證分型治療 組 (n = 39)*3	中醫辨證偏局部治 療 (n = 21)*4	西醫治療組*5 (n = 10)
頭 暈	0	9	4	7	6
鼻 咽 乾 燥	0	10	8	12	4
嗜 睡	0	14	0	0	6
口 渴	0	8	8	11	4
胃 腸 不 適	0	6	6	8	2
因副作用中斷治療者 A ≤ 1/5 療程 B > 1/5 療程 (不納入統計)	0	A : 6 B : 8	0	0	A : 4 B : 19
其他：					

* 1. 基礎方：清鼻克敏湯一號

* 2. 給于 Chlorpheniramine Maleate

* 3. 基礎方：清鼻克敏湯一號加細辛

* 4. 基礎方：清鼻克敏湯一號加細辛、白芷、川芎、蒼耳子。

* 5. 給于 Astemizole Hismanal

附記：週記表個項副作用「√」3 次以上者，納入上表。

(四) 鼻腔通氣度檢查乃屬台灣首次由日本引進的鼻腔內壓測試。本年度相關資料正由日本原廠協助統計整理中，其臨床意義有二：

1. 評估患者於治療前、中、後期之鼻腔通氣改善情形。
2. 測得之數據可作為患者應歸內科或外科治療的參考。

(五) 久年鼻過敏患者其鼻過敏證狀（打噴嚏、流鼻水、鼻癢）在臨床治療均可獲顯著改善，但鼻塞情形若因鼻中膈彎曲、鼻粘膜顯著肥厚或因息肉及息肉樣變化而影響鼻腔通氣，則其鼻塞證狀的改善考慮用外科療法。其標準當以病人的耐受力為主，鼻腔通氣度之數值可供參考。

綜合上述臨床的研究結果顯示，過敏性鼻炎以傳統辨證論治法治療較偏重局部治療之中或西醫療法有其臨床之實際意義。因此本計畫未來的研究，當先確立鼻過敏之診斷分類，再按中醫「辨證分型」治療，以分別評估各類鼻過敏之療效。

謝 辭

首先感謝吾師馬光亞毫無保留地提供其對「鼻竇證」（即過敏性鼻炎）多年來豐富的臨床資料與理論基礎，使得本研究獲得充實而完整的中醫傳統理論與可貴的「辨證論治分型治療」之診治處方模式基礎，欽致最誠摯的謝意。

台中榮民總醫院醫學研究部鄭啓清博士率同劉明宗先生、陳淑芬小姐、蕭淑惠小姐，協助完成免疫學各項測試包括嗜伊紅球（Eosinophile）、免疫球蛋白IgE，特殊免疫球蛋白（Specific IgE, RIA），及整理本研究「基礎部份」之相關論文，中國醫藥學院林宗旦教授負責中藥之製劑，醫技系系主任鍾楚紅副教授，中台醫專林洪銘講師提供實驗室及免疫學檢查方法及寶貴意見，三民X光線院黃振時先生及X一光專科醫師邢傳俊先生悉心判讀鼻竇X光，研究助理陳美雲小姐率同萬里傑同學，張金蘭小姐負責臨床問卷、資料登錄、病情追蹤等工作，協同主持人詹鎮遠醫師負責論文之整理，郭名隆醫師之西醫對照組，張淑桂講師負責生物統計繪表製圖，上述各項工作由於研究助理陳美雲小姐全心投入，協助統籌，非常辛勞，一併致謝。同時感謝：中國醫藥學院院長陳梅生先生、黃所長維三教授及哈鴻潛教授，由於他們的鼎力支持及推動，促成本院傳統中醫之研究蔚成風氣。

本研究第二年度計劃由衛生署核定專案贊助，特致衷心的感激。

參考資料

1. 圖書集成醫部全錄，新文豐出版公司印行。
2. 明，徐春甫：古今醫統大全，新文豐出版公司印行。
3. 明，王肯堂：六科準繩，新文豐出版公司印行。
4. 明，王肯堂：醫統正脈全書，新文豐出版公司印行。
5. 樓全善，醫學綱目，北一出版社印行。
6. 宋，王德隱：太平聖惠方，新文豐出版公司印行。
7. 隋，巢元方：巢氏病源論，五洲出版社印行。
8. 唐，孫思邈：備急千金要方，亞西書局印行。
9. 宋，陳無擇：陳無擇三因方，旋風出版社印行。
10. 金，張子和：儒門事親，旋風出版社印行。
11. 清，林珮琴：類證治裁，旋風出版社印行。
12. 程國彭：醫學心悟，旋風出版社印行。
13. 張錫純：醫學衷中參西錄選評，啓業書局印行。
14. 馬建中：台北臨床三十年，中華書局印行。
15. 馬建中：中醫內科學，正中書局印行。
16. 何東燦：中醫耳鼻喉科學，正中書局印行。
17. 詹鎮遠：中藥調劑學，昭人出版社印行。
18. 御纂醫宗金鑑，宏業書局。
19. 楊元勳、張昭明：鼻過敏的診斷與治療，合記圖書出版社印行。
20. 王慧真編譯：過敏性鼻炎，綜合出版社印行。
21. 林萬哲編譯：實用耳鼻喉科學，嘉洲圖書出版社印行。
22. 明，馬元台、張隱庵合註：黃帝內經素問靈樞合編，台聯國風出版社。
23. 中醫免疫學，啓業書局。

24. 徐紹發、張文武、王文耀：過敏性鼻炎的免疫治療，中耳醫誌 19：130～133，1984。
25. 洪敏元：過敏性鼻炎之鼻內類固醇注射療法，中耳醫誌 19：135～140，1984。
26. 陳至興、張斌：過敏性鼻炎的治療—於鼻唇溝皮下注射類固醇，中耳醫誌 19：15～19，1984。
27. 陳國星、遲景上：小兒過敏性鼻炎。臨床醫學 16：53，1985。
28. 劉俊昌：養陰平肝克敏丸對過敏性鼻炎療效之研究。中國醫藥學院中國醫學研究所碩士論文。