

# 关于过敏性鼻炎的治疗

# 一、定义

- 过敏性鼻炎（allergic rhinitis）又称变应性鼻炎，是鼻腔粘膜的变应性疾病，并可引起多种并发症。另有一型由非特异性的刺激所诱发、无特异性变应原参加、不是免疫反应过程，但临床表现与上述两型变应性鼻炎相似，称血管运动性鼻炎或称神经反射性鼻炎，刺激可来自体外（物理、化学方面），或来自体内（内分泌、精神方面），故有人看作即是变应性鼻炎，但因在机体内不存在抗原-抗体反应，所以脱敏疗法、激素或免疫疗法均无效。

# 引发过敏性鼻炎3个原因

- 1. 家族遗传

过敏性鼻炎的发生与遗传和环境因素有关。患者具有过敏体质,可以有家族史,在接触过敏原后即可发病。

- 2.患有哮喘病

有哮喘或过敏性鼻炎家族史的患者,发生过敏性鼻炎的风险较普通人群高出2-6倍,发生哮喘的风险高出3-4倍。多数患者先是出现鼻炎,而后发生哮喘;少部分患者先是有哮喘,然后出现鼻炎;或是二者同时发生。可见过敏性鼻炎和哮喘的发病具有明显的相关性。

### ● 3.生活中接触过敏原

具有家族遗传因素或哮喘病患者,在接触尘埃、花粉、螨虫、动物皮毛、烟雾、寒冷等室内外变应原,以及牛奶、鱼、虾、牛、羊肉等食物后,容易诱发过敏性鼻炎

# 过敏性鼻炎检查

- 鼻镜下检查：过敏性鼻炎患者就诊后可检查见鼻粘膜苍白、淡白、灰白或淡紫色，鼻甲水肿，总鼻道及鼻腔底可见清涕或粘涕。如合并感染，则粘膜充血，双侧下鼻甲暗红，分泌物呈粘脓性或脓性。病史长、症状反复发作者可可见中鼻中息肉样变或下鼻甲肥大。约30%患者合并有变应性哮喘，部分病人可以发现鼻息肉，花粉症患者在发作期可伴有结膜充血。

- 鼻腔分泌物涂片检查：在变态反应发作期间，鼻分泌物中可见嗜酸性白细胞增多，也可查见较多嗜酸性白细胞或肥大细胞。  
变应性激发试验：一般用皮肤试验（划痕、皮内及接触法等），原理是有多种假定的变应物质，使与机体接触后，视有无反应出现，可协助诊断。

# 过敏性鼻炎的发病条件

- 一是过敏体质（包括鼻粘膜反应性增高），

二是过敏源，两者具备才可能发病；所谓过敏源，是指含有抗原的物质，它们与刺激物受体（如鼻粘膜组织）结合后产生抗原抗体，当再次接触同种抗原物质（过敏源）后，才会罹患为过敏性鼻炎，不含抗原的物质不会引起鼻粘膜过敏现象。如果我们根据发病原因，分类诊断鼻病，使其“对号入座”，对症下药，其病焉能难愈？



# 过敏性鼻炎会导致哪些并发症呢？

- <1> 支气管哮喘

不及半数的花粉症患者和部分常年性过敏性鼻炎患者发生支气管哮喘，这是由于过敏性支气管病变所致，其致敏物也与过敏性鼻炎一致。一般在鼻部、眼部症状出现后数年才有支气管哮喘，在哮喘发作之前先有持续性、久治不愈的咳嗽，这是哮喘的前驱症状，由过敏性气管炎所致。极少数患者哮喘与鼻部、眼部症状同时出现，少数患者先有哮喘。常发现在幼儿时，数年后才出现鼻部症状，此时哮喘可能仍在发作，也可能已经没有临床表现了。

- 支气管哮喘发作主要表现为呼气性呼吸困难，并有哮鸣音；严重者伴有胸闷、憋气，不能平卧。常有取端坐位或半坐位以帮助呼吸。为了排除支气管内的粘稠分泌物，患者常不停地用力咳嗽，小儿可因此而引起呕吐。当哮喘开始缓解时，常有大量白色粘痰咯出，呼吸困难随之解除。长期发作的哮喘可以并发肺气肿和肺心病，严重影响患者的身体健康和生活质量，这种情况仅见于常年性过敏性鼻炎。

- <2>中耳炎

由于肿胀或水肿的鼻粘膜与咽鼓管粘膜相连续，咽鼓管粘膜也可以发生同样病变。当咽鼓膜粘膜肿胀和水肿达到一定程度时，可导致咽鼓管阻塞、中耳腔积液，并出现传音性耳聋，这就是过敏性中耳炎。此病不化脓，故不会导致鼓膜穿孔和耳流脓。其致敏物与过敏性鼻炎一致，但过敏性鼻炎并发过敏性中耳炎并不常见。

- <3>鼻窦炎

由于肿胀或水肿的鼻粘膜阻塞了在中鼻道和上鼻道的鼻窦开口所致。几乎所有过敏性鼻炎患者均有不同程度的过敏性鼻炎，受侵的鼻窦常为双侧、全鼻窦。过敏性鼻炎在没有继发感染前，常无明显的临床表现，诊断依靠鼻窦x线摄片或CT扫描。

。

- <4>其他

此外在小儿过敏性鼻炎，由于长期鼻堵塞，经常用口呼吸可致上颌骨发育不良，颧弓不明显，面容显得呆傻，称腺样体面容(因此面容多由于腺样体肥大，长期阻塞了后鼻孔所致而得名)。小儿患者由于鼻堵塞，常用手将鼻尖上推，在鼻背形成一横行皱折，称过敏性鼻炎皱折。某些过敏性鼻炎患者，包括成人和小儿，下睑下方可见蓝色斑，或呈“黑眼圈”，称过敏性“着色”，这是由于鼻腔和鼻窦粘膜长期肿胀或水肿，压迫了静脉，导致静脉回流受阻所造成的。

# 过敏性鼻炎怎么样选择药物

- 过敏性鼻炎是一种有多种致敏源所致的过敏性炎症性疾病，春秋季节和寒冷气候天气下容易发作。主要症状有鼻塞、打喷嚏、鼻痒、流清涕、嗅觉减退等。针对过敏性鼻炎的治疗，首先要注意去除病因和诱因，如保暖御寒，避免接触花粉，防止尘螨叮咬等。其次给予针对性药物予以对症处理。目前针对过敏性鼻炎的对症治疗药物可分为5类，具体选择和应用措施如下。

- 抗组胺药：对鼻痒、喷嚏、流清涕有良好效果，但对鼻塞无效果。目前已有两代抗组胺药，第一代包括苯海拉敏、扑尔敏、非那根和乘晕宁等，第二代包括息斯敏、克敏能和西替利嗪。两代药物相比，以第二代作用时间更为持久，一般每日只需1次服药，并且无服药后的嗜睡副作用，是当前首选用于过敏性鼻炎的治疗药物。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/4160351311010110>