

# The Treatment of Allergic Rhinitis in Children

Yunjiao Wu, Huarong Yang, Ni Liu

Affiliated Hospital of Yan'an University, Yan'an Shaanxi  
Email: 1947901103@qq.com

Received: Jul. 26<sup>th</sup>, 2020; accepted: Aug. 12<sup>th</sup>, 2020; published: Aug. 19<sup>th</sup>, 2020

---

## Abstract

A large number of epidemiological investigations at home and abroad have shown that the prevalence of allergic rhinitis has increased significantly in recent years. It is conservatively estimated that there are more than 500 million AR patients in the world. From 2008 to 2009, the prevalence of AR among children aged 0~14 in Beijing, Chongqing and Guangzhou was 14.46%, 20.42% and 7.83%, respectively. AR has become one of the main chronic inflammations of respiratory tract. Long-term rhinitis not only affects the growth and development of children, but also seriously affects the physical and mental health and quality of life of children and family members. This article describes the treatment of Allergic Rhinitis in children.

## Keywords

Children with Allergic Rhinitis, Treatment

---

# 小儿变应性鼻炎的临床治疗

吴云姣, 杨花荣, 刘 妮

延安大学附属医院, 陕西 延安  
Email: 1947901103@qq.com

收稿日期: 2020年7月26日; 录用日期: 2020年8月12日; 发布日期: 2020年8月19日

---

## 摘 要

国内外大量的流行病学调查显示, 近年来过敏性鼻炎(allergic rhinitis, AR)的患病率明显上升, 保守估计全球的AR患者超过5亿, 有报道显示国内11个城市AR自报患病率平均为11%, 2008年~2009年在北京、重庆和广州市以0~14岁儿童为对象的问卷调查中, AR自报患病率分别为14.46%、20.42%和7.83%,

且有逐年上升趋势。AR已成为主要的呼吸道慢性炎症之一，长期鼻炎不仅影响小儿生长发育，也严重影响了患儿和家庭成员的身心健康和生活质量。本文将小儿过敏性鼻炎的治疗进行如下阐述。

## 关键词

小儿变应性鼻炎，治疗

Copyright © 2020 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 定义及机制

变应性鼻炎一般常称为过敏性鼻炎，主要的症状为阵发性打喷嚏、清水样鼻涕、鼻痒、鼻塞及嗅觉减退等，患病率逐年上升，现患病率为10%~30% [1]，本病以儿童和青壮年居多[2]，严重影响了患者的生活质量及身心健康。变应性鼻炎的主要发病机制为I型变态反应，变应原刺激机体后是机体处于致敏状态，当变应原再次进入机体时与肥大细胞等靶细胞的IgE结合，导致肥大细胞脱颗粒，释放各种炎性因子从而引发一系列临床表现。IL-17是重要的促炎因子，诱导中性粒细胞聚集，从而提高血液中各种炎性物质水平，加剧了炎症反应[3]。

## 2. 治疗

过敏性鼻炎属于过敏性疾病，其主要的防治原则是：过敏原防护、药物治疗、特异性免疫治疗以及患者教育[4]。

### 2.1. 非药物治疗

#### 2.1.1. 鼻腔冲洗

用高渗盐水(1%~3%)冲洗鼻腔可减少鼻腔分泌物，减轻鼻腔黏膜水肿，减少药物的使用以及能够显著改善患儿的症状。

#### 2.1.2. 隔离过敏原

隔离过敏原是过敏性鼻炎治疗的基础治疗。研究显示应用花粉隔离剂在预防过敏性鼻炎发病过程中取得一定的成绩[5]。

### 2.2. 西药治疗

#### 2.2.1. 糖皮质激素

糖皮质激素可抑制肥大细胞、嗜酸性粒细胞以及黏膜炎症反应。鼻用糖皮质激素为治疗变应性鼻炎最有效的药物。糠酸莫米松喷鼻剂实第三代皮质类固醇激素，作为小儿变应性鼻炎的常用药物，可直接作用于鼻腔黏膜，作用力度大，从而发挥局部抗炎作用，治疗效果明显[6]。当常规用药治疗变应性鼻炎效果无效或欠佳时，可短期口服糖皮质激素。长期大剂量应用可引起不良发应，主要见于医源性肾上腺皮质功能亢进、诱发或加重感染、糖尿病等，可出现消化系统、心血管系统并发症。

#### 2.2.2. 抗组胺药

抗组胺药与组胺竞争效应细胞膜上的组胺受体发挥抗H1受体的作用，从而缓解鼻痒、打喷嚏和流

清涕[7]。西利替嗪属于抗组胺药，通过抑制嗜酸性粒细胞的合成分泌，将其应用于小儿过敏性鼻炎可取得良好的临床效果[8]。此类药物的常见不良反应有中枢神经系统反应，如镇静、嗜睡、乏力等中枢抑制现象。还可引起消化道反应，如口干、厌食、便秘或腹泻等。

### 2.2.3. 抗白三烯药物

抗白三烯受体拮抗剂在临床中普遍应用，可有效治疗过敏性鼻炎和哮喘。孟鲁司特属于抗白三烯受体拮抗剂，常用于小儿过敏性鼻炎的治疗，可明显缓解鼻痒、流涕、流涕以及鼻塞等症状[3]。此类药物不良发应低，故适用于两岁及两岁以上儿童和成人的过敏性鼻炎的预防和长期治疗。

### 2.2.4. 其他药物

减充血剂可收缩血管，可缓解过敏性鼻炎的鼻塞症状。肥大细胞膜稳定剂可阻止肥大细胞脱颗粒和释放介质，从而发挥抗炎作用，适用于轻症过敏性鼻炎患者。抗胆碱药可减少鼻分泌物，缓解流清涕症状[7]。

## 2.3. 中药治疗

### 2.3.1. 益气敏汤

研究表明[9] [10] [11]，黄芪有多种成分，例如：氨基酸、微量元素以及氨基酸等，可增强机体的细胞免疫及体液免疫；白芷可祛风散寒，可改善鼻腔黏膜水肿及促进血液循环，可缓解鼻塞症状；防风可治风止痛以及抗过敏，提高机体的先天性免疫；辛夷具有抗过敏、抗多巴胺的作用，可减少鼻腔分泌物。益气敏汤主要成分有炙黄芪 12 g、桂枝 6 g、防风 6 g、辛夷 6 g、柴胡 10 g、白芍 6 g、甘草 3 g、白芷 6 g。

益气敏汤对小儿变应性鼻炎有较好的疗效，通过缓解其炎症反应而改善患儿的临床症状[12]。

### 2.3.2. 小青龙汤

小青龙汤的处方：芍药 9 g，麻黄 6 g，薄荷 3 g，桂枝 6 g，五味子 6 g，苍耳子 6 g，干姜 3 g，炙甘草 6 g，细辛 3 g，白芷 9 g，辛夷 9 g，半夏 9 g。研究表明治疗小儿变应性鼻炎，相比糠酸莫米松联合孟鲁司特，小青龙汤联合苍耳子散加减能取得更好的疗效[13]。

### 2.3.3. 其他药物

陈婧婧[14]研究表明麻辛汤治疗小儿变应性鼻炎较西替利嗪效果好。陈婧婧等[15]研究表明醒鼻温敏凝胶剂在治疗小儿过敏性鼻炎过程中通过抑制鼻腔黏膜炎症反应而达到较好的疗效，与鼻用糖皮质激素疗效基本无差别。袁波等[16]研究表明中药复方茂辛汤可延缓小儿过敏性鼻炎的复发，并且其短期的疗效与抗组胺药西替利嗪的疗效相近。

## 2.4. 免疫治疗

特异性免疫治疗针对过敏性鼻炎病因的一种治疗治疗方式，可改过敏性鼻炎的自然进程[17] [18]。刘扬滨等[19]研究表明粉尘螨滴剂可使患儿产生免疫耐受剂及阻断抗体，从而减少患儿过敏反应，同时联合氯雷他定而达到更好的疗效。

## 2.5. 患儿教育

过敏性鼻炎可对患儿的身心健康造成一定的影响，应当耐心教导患儿正确对待疾病。医生应对患儿及家属耐心解释，一起制定预防与治疗方案。

### 3. 结论

综上所述, 变应性鼻炎的治疗应该按照病情的由轻到重, 循序渐进依次采用过敏原防护、药物治疗、特异性免疫治疗以及患儿教育。可以有效缓解患儿临床症状, 降低机体炎性反应, 且安全性较高, 值得临床联合应用。

### 参考文献

- [1] Canakcioglu, S., Tahamiler, R., Saritzail, G., *et al.* (2009) Evaluation of Nasal Cytology in Subjects with Chronic Rhinitis: A 7-Year Study. *American Journal of Otolaryngology*, **30**, 312-317. <https://doi.org/10.1016/j.amjoto.2008.06.015>
- [2] 孔维维, 周梁. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 第3版. 北京: 人民卫生出版社, 2016: 317-318.
- [3] 蔡克敏, 杨波, 王菲, 等. 氯雷他定联合孟鲁司特钠片治疗变应性鼻炎患儿鼻塞症状的疗效观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2017, 25(3): 193-195.
- [4] 孔维佳, 陈建军, 李靖, 等. 变应性鼻炎的精准防治[J]. 临床耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2018, 32(17): 1287-1293.
- [5] Li, Y., Cheng, L., *et al.* (2015) Efficacy Evaluation of a Pollen Blocker Cream against Dust-Mite Allergy: A Multicenter, Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Crossover Trial. *American Journal of Rhinology & Allergy*, **29**, 129-133. <https://doi.org/10.2500/ajra.2015.29.4218>
- [6] 李娟, 程杰, 何艳, 等. 鼻腔冲洗联合糠酸莫米松鼻喷雾剂治疗变应性鼻炎的疗效观察[J]. 重庆医学, 2016, 45(25): 3506-3507, 3513.
- [7] 田勇泉. 耳鼻咽喉头颈外科学[M]. 第8版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 62.
- [8] 谭新华, 孙洁, 吴宇华. 西替利嗪治疗小儿季节性过敏性鼻炎的临床观察[J]. 中国妇幼保健, 2018, 33(7): 1568-1570.
- [9] 曹瑞雪, 杨道文. 益气通窍方治疗变应性鼻炎临床疗效观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2014, 22(6): 413-418.
- [10] 蒋李园. 益气固卫汤治疗变应性鼻炎的效果分析[J]. 中医临床研究, 2015, 12(8): 55-56.
- [11] 侯玉凡, 李泽民, 李素华, 等. 中药益气固本法治疗变应性鼻炎的临床研究[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2010, 18(2): 80-81.
- [12] 宋卫军, 黄坤平, 黄嘉韵, 等. 益气脱敏汤治疗小儿变应性鼻炎疗效分析[J]. 中华中医学药刊, 2018, 36(6): 1519-1521.
- [13] 黄长班. 小青龙汤、苍耳子散加减治疗小儿变应性鼻炎临床观察[J]. 中外医学研究, 2017, 15(26): 142-144.
- [14] 陈婧婧. 麻辛汤治疗小儿变应性鼻炎 40 例[J]. 福建中医药, 2015, 46(5): 21.
- [15] 陈婧婧, 郑健. 醒鼻温敏凝胶剂治疗小儿变应性鼻炎 30 例[J]. 福建中医药, 2016, 47(5): 42-43.
- [16] 袁波, 张治军, 蒋梦穗, 等. 芪辛汤治疗小儿变应性鼻炎疗效观察[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2008, 16(6): 425-427.
- [17] 中国过敏性鼻炎研究协作组. 过敏性鼻炎皮下免疫治疗专家共识[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2015, 22(8): 379-404.
- [18] Bao, Y., Chen, L., *et al.* (2017) Chinese Guideline on Allergen Immunotherapy for Allergic Rhinitis. *Journal of Thoracic Disease*, **9**, 4607-4650. <https://doi.org/10.21037/jtd.2017.10.112>
- [19] 刘扬滨, 赖志华, 黄锦葵. 粉尘螨滴剂和氯雷他定联合治疗小儿过敏性鼻炎的疗效分析[J]. 检验医学与临床, 2018(5): 681-683.