慢性鼻炎患者应用玉屏风散合四君子汤加减治疗的效果评价

冯韵华

郁南县人民医院　广东云浮

【摘要】**目的** 探讨慢性鼻炎患者应用玉屏风散合四君子汤加减治疗的效果评价。**方法** 选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月期间接收的慢性鼻炎患者 80 例，采用随机数字表法将 80 例患者分成对照组（40 例，采取常规西药治疗），和观察组（40 例，在对照组治疗基础上应用玉屏风散合四君子汤加减治疗）。对两组的肿瘤坏死因子-α（TNF-α）、NO 指标水平、中医证候积分、临床疗效及疾病复发率进行对比和评估。**结果** 在治疗前，两组患者的 TNF-α、NO 指标水平、中医证候积分之间无明显区别（*P*>0.05）。治疗后，观察组 TNF-α、NO 指标水平显著低于对照组（*P*<0.05），中医证候积分低于对照组（*P*<0.05）；此外，观察组临床治疗总有效率高于对照组（*P*<0.05），疾病复发率低于对照组（*P*<0.05）。**结论** 玉屏风散合四君子汤加减治疗在慢性鼻炎患者应用中的作用效果显著，可有效改善 TNF-α、NO 指标水平、中医证候，降低疾病复发率，有较高应用价值。

【关键词】慢性鼻炎；玉屏风散；四君子汤加减治疗；复发率

【收稿日期】2026 年 8 月 8 日　　【出刊日期】2026 年 9 月 5 日　　【DOI】10.12208/j.ijcr.20260471

Evaluation of the therapeutic effect of Yupingfeng San combined with Sijunzi Tang on patients with chronic rhinitis with modifications

Yunhua Feng

Yunan County People's Hospital, Yunfu, Guangdong

【**Abstract**】**Objective** Exploring the effectiveness evaluation of using Yupingfeng San combined with Sijunzi Tang for the treatment of chronic rhinitis patients with modifications. **Methods** 80 patients with chronic rhinitis who were admitted between May 2024 and May 2025 were selected. The 80 patients were randomly divided into a control group (40 cases, treated with conventional Western medicine) and an observation group (40 cases, treated with Yupingfeng San and Sijunzi Tang in addition to the control group) using a random number table method. Compare and evaluate the levels of TNF - α and NO indicators, TCM syndrome scores, clinical efficacy, and disease recurrence rate between the two groups. **Results** Before treatment, there was no significant difference in the levels of Tumor Necrosis Factor-α (TNF-α), NO indicators, and TCM syndrome scores between the two groups of patients (P>0.05). After treatment, the levels of TNF - α and NO indicators in the observation group were significantly lower than those in the control group (P<0.05), and the TCM syndrome score was lower than that in the control group (P<0.05); In addition, the total effective rate of clinical treatment in the observation group was higher than that in the control group (P<0.05), and the disease recurrence rate was lower than that in the control group (P<0.05). **Conclusion** The combination of Yupingfeng San and Sijunzi Tang with modifications has a significant therapeutic effect on patients with chronic rhinitis. It can effectively improve the levels of TNF - α and NO indicators, traditional Chinese medicine syndromes, reduce disease recurrence rates, and has high application value.

【**Keywords**】Chronic rhinitis; Yuping wind dispersing and merging; Four gentlemen's soup with modifications for treatment; Recurrence rate

慢性鼻炎是一种以鼻黏膜慢性炎症为特征的常见上呼吸道疾病，主要表现为长期或间歇性的鼻塞、流涕、嗅觉减退等症状，病程迁延，易反复发作，严重影响患者的生活质量与工作效率。现代医学多采用鼻用糖皮质激素、抗组胺药等对症治疗，虽能短期内缓解症状，但停药后易复发，且长期使用可能带来鼻出血、黏膜萎缩等不良反应[1-2]。中医学将慢性鼻炎归属于“鼻鼽”、“鼻窒”范畴，认为其核心病机在于肺脾气虚，卫外不

固。肺开窍于鼻，脾为气血生化之源，肺气不足则鼻窍失养，脾气虚弱则运化失司，湿浊内生，上犯鼻窍，导致鼻塞流涕等症状[3-4]。因此，治当以益气固表、健脾化湿为法。玉屏风散出自《丹溪心法》，由黄芪、白术、防风组成，被誉为“补益第一方”，功专益气固表止汗；四君子汤源自《太平惠民和剂局方》，由人参（或党参）、白术、茯苓、甘草组成，是益气健脾的基础方[5-6]。两方合用，共奏扶正固本、培土生金之效。本研究旨在评价玉屏风散合四君子汤加减治疗慢性鼻炎的综合效果，为其临床推广应用提供科学依据。

1 对象和方法

1.1 对象

选择 2024 年 5 月-2025 年 5 月内接收的 80 例慢性鼻炎患者。纳入标准：（1）符合慢性鼻炎诊断标准；（2）病程≥6 周；（3）近 1 个月内未接受系统性糖皮质激素或免疫调节剂治疗；（4）患者及家属签署知情同意书。排除标准：（1）合并严重心、肺、肾功能不全；（2）患有精神疾病或认知障碍；（3）合并鼻息肉、鼻腔恶性肿瘤；（4）妊娠或哺乳期妇女。按照随机数字表法分组，为对照组（共纳入 40 例，男性 21 例，女性 19 例，年龄 25 至 65 岁之间，平均年龄为 43.05±3.36 岁）和观察组（共纳入 40 例 ，男性 22 例，女性 18 例，年龄跨度为 24 至 65 岁，平均年龄达到 42.87±3.21 岁）。患者基线资料均衡，具有可比性（P>0.05）。

1.2 方法

1.2.1 常规西药治疗

采用糠酸莫米松鼻喷雾剂（50μg/喷），每日 1 喷，联合氯雷他定片（10mg/片），每日 1 片，疗程 8 周。

1.2.2 玉屏风散合四君子汤加减治疗

应用玉屏风散合四君子汤加减方。基础方药组成：生黄芪 30g，炒白术 15g，防风 10g，党参 15g，茯苓 15g，炙甘草 6g。根据兼证加减：鼻涕清稀量多者，加苍耳子 10g、辛夷 10g；鼻塞甚者，加石菖蒲 10g、路路通 10g；兼有咽干者，加麦冬 10g、五味子 6g。每日 1 剂，水煎取汁 400mL，分早晚两次温服，疗程 8 周。

1.3 观察指标

对两组的血清肿瘤坏死因子-α、一氧化氮（TNF-α、NO）指标水平、中医证候积分、临床疗效及疾病复发率进行对比和评估。

1.4 统计学分析

统计分析采用 SPSS 20.0 软件，计量数据以均数±标准差、t 表示；计数数据用 χ^2、（%）呈现。当 P<0.05 时，组间差异具统计学意义。

2 结果

2.1 TNF-α、NO 指标水平比对

如表 1。

表 1　TNF-α、NO 指标水平比对（$\bar{x}$±s）

组别	例数	TNF-α（ng/L）		NO（μmol/L）	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	40	45.16±4.03	27.15±3.13	38.47±4.23	25.18±2.82
对照组	40	44.29±4.23	36.37±3.21	39.26±4.13	32.17±3.03
t	-	0.942	13.006	0.845	10.680
P	-	0.349	0.001	0.401	0.001

2.2 中医证候积分比对

治疗前，两组患者中医证候积分（P>0.05）：观察组中医证候积分为（12.04±1.11）分；对照组对应评分为（12.26±1.41）分（t=0.775，P=0.441，P>0.05）。治疗后，观察组中医证候积分显著低于对照组（P<0.05）：观察组（4.24±0.36）分；对照组则为（7.13±1.21）。（t=14.478，P<0.001）。

2.3 临床疗效比对

观察组 40 例患者中，18 例（45.00%）显效，20 例（50.00%）为有效，仅 2 例（5.00%）无效，总治疗有效率达 95.00%。对照组 40 例中，显效 14 例（35.00%），有效 18 例（45.00%），无效 8 例（20.00%），总有效率为 80.00%。（χ^2=4.114，P=0.043，P<0.05）。

2.4 疾病复发率比对

随访 3 个月，观察组 1 例发生复发，疾病复发率为 2.50%；而对照组中，复发 7 例，总复发率为 17.50%；（χ^2=5.000，P=0.025，P<0.05）。

3 讨论

慢性鼻炎作为常见的上呼吸道疾病，其反复发作的特性给患者生活质量与工作效率带来极大负面影响。现代医学虽有多种治疗手段，但存在停药易复发、长期用药不良反应多等问题。中医从整体观念出发，依据独特的理论体系对慢性鼻炎进行辨证论治，展现出独特优势。本研究聚焦玉屏风散合四君子汤加减治疗慢性

鼻炎的效果。

研究结果显示，治疗后观察组 TNF-α、NO 指标水平显著低于对照组。TNF-α 是一种重要的促炎细胞因子，在炎症反应中发挥关键作用，可诱导多种炎症介质的产生，加重炎症损伤；NO 作为一种重要的生物活性分子，在炎症过程中也参与调节血管通透性、促进炎症细胞浸润等。慢性鼻炎患者体内 TNF-α、NO 水平升高，反映了鼻腔黏膜的炎症活动状态。现代药理学研究发现，白术的提取物具备清除自由基的功能；而黄芪提取物中的黄芪多糖，能抑制 TNF-α 的释放，降低 TNF-α mRNA 的表达水平。玉屏风散合四君子汤加减方可能通过调节机体免疫功能，抑制炎症介质的释放，从而降低 TNF-α、NO 水平，减轻鼻腔黏膜的炎症反应，达到治疗慢性鼻炎的目的[7-8]。这提示该方剂在调节炎症反应方面具有潜在优势。

中医证候积分是评估中医证候严重程度和治疗效果的重要指标。本研究中，治疗后观察组中医证候积分显著低于对照组。中医认为慢性鼻炎多因肺脾气虚，卫外不固，湿浊内生，上犯鼻窍所致。玉屏风散合四君子汤加减方中，玉屏风散益气固表，增强机体抵御外邪的能力；四君子汤健脾益气，促进气血生化，改善脾气虚弱、运化失司的病理状态。两方合用，针对慢性鼻炎的核心病机，标本兼治，有效改善了患者的鼻塞、流涕、嗅觉减退等症状[9]，从而降低了中医证候积分。这表明该方剂在改善中医证候方面具有显著效果，符合中医辨证论治的原则。本研究中，观察组临床治疗总有效率高于对照组。这一结果进一步证实了玉屏风散合四君子汤加减治疗慢性鼻炎的有效性。常规西药治疗虽能短期内缓解症状，但往往不能从根本上改善患者的体质和病理状态，导致疗效有限且易复发[10]。而玉屏风散合四君子汤加减方从整体出发，调节机体的气血阴阳平衡，增强机体的自我修复能力，不仅缓解了患者的症状，还改善了患者的体质，提高了临床疗效。这体现了中医治疗注重整体调节、标本兼治的优势。

在疾病复发率方面。本研究随访 3 个月发现，观察组疾病复发率低于对照组。这可能与玉屏风散合四君子汤加减方调节机体免疫功能、改善体质有关。该方剂通过益气固表、健脾化湿，增强了机体的卫外功能和抗病能力，减少了疾病复发的诱因。相比之下，常规西药治疗在停药后，患者体内炎症反应可能再次加重，导致疾病复发。这表明玉屏风散合四君子汤加减治疗在降低疾病复发率方面具有明显优势，有助于提高患者的生活质量，减轻患者的经济负担。

综上，玉屏风散合四君子汤加减治疗慢性鼻炎具有显著效果，能有效改善炎症指标、中医证候，提高临床疗效，降低疾病复发率。然而，本研究仍存在一定局限性，如样本量相对较小、随访时间较短等。未来可进一步扩大样本量、延长随访时间，深入探讨该方剂的作用机制，为慢性鼻炎的临床治疗提供更科学、更全面的依据。

参考文献

[1] 孙茹,施陈燕,蔡蔚然,等.加味四君子汤治疗肺脾气虚型常年性变应性鼻炎的临床研究[J].上海中医药大学学报,2022,36(S1):49-53.

[2] 庄学琼,陈白,黄建峰,等. 加味四君子汤联合推督脉、膀胱经治疗小儿过敏性鼻炎的效果[J]. 中外医学研究,2024,22(23):6-10.

[3] 杨晓,张治成,韩芬,等.糠酸莫米松鼻喷雾剂联合盐酸氮卓斯汀治疗过敏性鼻炎的疗效观察[J].郑州大学学报(医学版),2020,55(01):127-130.

[4] 李梅. 小青龙汤联合玉屏风散加减对于过敏性鼻炎的治疗疗效[J]. 中国医学文摘（耳鼻咽喉科学）,2025,40(2):146-148.

[5] 闻成娟. 玉屏风散合四君子汤加减治疗儿童变应性鼻炎肺脾气虚证的临床观察[J]. 全科口腔医学电子杂志,2024,11(4):31-34.

[6] 刘小璐,严鹏飞. 玉屏风散加减结合西药治疗肺脾气虚证小儿过敏性鼻炎的临床观察[J]. 中外医学研究,2025,23(29):37-41.

[7] 陈英杰. 穴位贴敷结合玉屏风散加减治疗慢性鼻炎的临床观察[J]. 健康之友,2019(16):45.

[8] 张慕然. 玉屏风散合桂枝茯苓丸加减治疗慢性鼻炎临床观察[J]. 实用中医药杂志,2021,37(11):1813-1814.

[9] 谢蔓芳,胡玲,黎小年,等.糠酸莫米松鼻喷雾剂联合氯雷他定片治疗变应性鼻炎儿童患者的临床研究[J].中国临床药理学杂志,2020,36(19):2989-2992.

[10] 亢丽芳.玉屏风散治疗慢性鼻炎的临床疗效及对血清肿瘤坏死因子-α、一氧化氮水平的影响[J].中国民间疗法,2021,29(19):55-58.

版权声明：©2026 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/

OPEN ACCESS