

二、药物的治疗作用

鼻腔给药是鼻疗最主要和最常用的方法。鼻腔的结构特点，决定了鼻疗是一个非常理想的给药途径。

现代研究证明，粘膜由于没有角质层屏障，所以药物透入远较皮肤容易和迅速。鼻腔粘膜下有异常丰富的动脉、静脉和毛细血管，并且相互交织成网状；此外，鼻腔粘膜的有效表面积很大；因此，在鼻腔用药后可以迅速地渗透入鼻腔粘膜下的血管，进而进入血液循环作用于全身，其药物吸收的速度可与肌肉注射甚至静脉注射相媲美。如南京中医学院用“梅片定痛眩塞鼻散”治疗脑血管病痛眩症，经脑血流图测定表明，药物通过鼻腔粘膜血管吸收后，对调节脑血管功能具有双向作用。中国中医研究院西苑医院用“复方细辛气雾剂”经鼻腔吸入治疗 281 例

心绞痛患者，其中起 5min 内疼痛缓解者占 64%，5~15min 疼痛缓解者占 26.3%。武汉市中医研究所用活血化瘀中药水蛭等制成滴鼻剂，做抑制脑血栓形成动物模拟试验，结果与相同组方的口服给药的对照组相比，有安着性差异($P < 0.05$)，与川芎嗪静脉给药组相比，无显著性差异($P > 0.05$)。这说明鼻腔给药取效时候快，几乎可与静脉给药相当，而明显比口服给药的取效时间短。由河北中医学院和北京中医院最近的一项研究更加清楚地表明了鼻疗中药物本身所起到的治疗作用，他们用“克面痛散”(萆菝、木鳖子、藿香、冰片)搐鼻治疗三叉神经痛，并以双料喉风散作为安慰剂进行对照治疗，主要用来比较鼻腔给药的刺激作用与治疗三叉神经痛的关系；结果表明：克面痛散搐鼻的镇痛作中，局部刺激作用不占有重要地位。

此外，由于鼻腔给药没有消极道和肝脏的首

过效应，避免了药物有效成分的破坏，因而同口服给药相比，可以用较少的药物起到效大的治疗作用。