

# 从肺脾论治小儿鼻鼽虚症的中医外治法研究进展

张雯雯, 许缘, 马跃宇, 刘薇薇

基金项目:天津市教委科研计划项目(2021ZD024)

作者单位:301617 天津,天津中医药大学 2022 级中医儿科学专业研究生(张雯雯,许缘,马跃宇);300250 天津,天津中医药大学第二附属医院病案科(刘薇薇)

作者简介:张雯雯(1999—),女,天津中医药大学 2022 级硕士研究生在读。研究方向:中西医结合治疗小儿肺系疾病

通信作者:刘薇薇,E-mail:lww\_tjtem@163.com

**【摘要】** 儿童过敏性鼻炎在中医学中属于“鼻鼽”范畴,是学龄儿童中患病率较高的疾病,且我国儿童鼻鼽的发病率逐年升高。中医认为小儿鼻鼽发病主要与肺脾肾三脏虚损有关,中医外治法如推拿、针灸、穴位贴敷、中药熏蒸、滴鼻等能够有效缓解患儿的临床症状,降低复发率。本文总结近 5 年从肺脾论治小儿鼻鼽虚症的中医外治法,以资临床借鉴。

**【关键词】** 过敏性鼻炎; 鼻鼽; 肺脾论治; 中医外治法; 儿童

doi:10.3969/j.issn.1674-3865.2024.06.005

**【中图分类号】** R725.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-3865(2024)06-0482-04

## Research progress in the external treatment of Bi Qiu (allergic rhinitis) deficiency in children from lung and spleen

ZHANG Wenwen<sup>1</sup>, XU Yuan<sup>1</sup>, MA Yueyu<sup>1</sup>, LIU Weiwei<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China; <sup>2</sup>The Second Affiliated Hospital of Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 300250, China

Corresponding author: LIU Weiwei, E-mail: lww\_tjtem@163.com

**【Abstract】** Allergic rhinitis in children falls under the category of "Bi Qiu" in traditional Chinese medicine, which is a disease with a relatively high incidence among school-age children, and its incidence rate in Chinese children has been increasing year by year. In traditional Chinese medicine it is believed that the incidence of Bi Qiu in children is mainly related to the deficiency of lung, spleen and kidney, and external treatment methods of traditional Chinese medicine such as massage, acupuncture, acupoint patching, Chinese medicine fumigation, and nasal drops can effectively relieve the clinical symptoms and reduce the recurrence rate in the children. This paper summarizes the external treatment methods of traditional Chinese medicine for Bi Qiu deficiency in children from lung and spleen in the recent five years, which can be used as clinical reference.

**【Keywords】** Allergic rhinitis; Bi Qiu; Treatment from lung and spleen; External treatment of traditional Chinese medicine; Child

鼻鼽,西医称之为过敏性鼻炎,为儿童常见的过敏性疾病,且患病率逐年增高,目前我国儿童过敏性鼻炎患病率为 18.46%<sup>[1]</sup>。其主要是由免疫球蛋白 E(immunoglobulin E, IgE)介导的 I 型变态反应,抗原进入致敏个体诱导机体产生特异性 IgE,与聚集在鼻黏膜肥大细胞表面的高亲和力 IgE 受体相结合,引起炎症介质(如组胺和白三烯)释放和炎症细

胞聚集,进而引发一系列症状,与遗传和环境因素相关,发病呈间歇性或持续性发作<sup>[2]</sup>。鼻鼽病名首见于《素问·脉解篇》,在《中医药常用名词术语词典》中对鼻鼽作了明确定义:鼻鼽……又可称为鼽嚏,以突然和反复发作喷嚏、鼻塞、鼻痒、鼻黏膜苍白水肿为主要临床表现。中医理论认为其发病与肺脾密切相关。

## 1 肺脾两脏与小儿鼻鼾的发病

### 1.1 肺常不足是过敏性鼻炎发病的重要基础

鼻鼾多因风、寒、燥、热等邪气侵袭鼻窍,正邪相争,肺气失宣,津液停聚,壅滞鼻窍所致。对于小儿来说,其有脏腑娇嫩、形气未充的生理特点,表现为肺常不足,极易受外邪侵袭。肺脏受邪后又极易传变,易传心、损脾、侵肝、伤肾。黄牲教授<sup>[3]</sup>认为肺虚是造成小儿鼻鼾的主要原因,肺虚则致卫气不足,易受到外邪尤其是风邪的侵袭而发病,而鼻为肺之窍,肺脏受扰,往往会出现鼻塞、流涕等症状。贺诗峰<sup>[4]</sup>也从肺主治节方面论述,其提出若肺气不足,则肺失治节,肺脏不能够及时调节机体卫气布散于体表,当外界风邪异气侵袭时,易表现出鼻塞、流涕等鼻鼾症状。而小儿肺常不足,其治节功能尚未成熟,则好发鼻鼾。高龙霞<sup>[5]</sup>也认为肺与过敏性鼻炎是典型的环境和机体交互影响的疾病。

### 1.2 脾运失健是发病的关键因素

鼻的功能正常有赖脾胃化生精气的濡养,如《素问·玉机真脏论》曰:“脾不及则令人九窍不通。”《素问·生气通天论》云:“故圣人传精神,服天气而通神明。失之则内闭九窍,外壅肌肉,卫气解散。”脾胃虚弱则依赖其化生的水谷精微之气不能灌溉于人体五官九窍,若鼻窍失其煦养,则表现出鼻塞、鼻痒等症状。刘小凡教授认为小儿鼻鼾反复发作与脾有关系,因肺气有赖于脾气输布气血以充养,脾虚则脾气不能输布于肺,且易聚水湿,影响及肺而致鼻鼾<sup>[6]</sup>。姜之炎教授提出运脾治鼻的观点,认为儿童鼻病由“痰”所致,脾为生痰之源,脾虚则湿盛,痰浊易生,故脾病湿盛乃痰之本源,所以提倡治疗儿童鼻病的根本在于运脾<sup>[7]</sup>。徐雯洁等<sup>[8]</sup>也认为脾主运化水湿的功能与过敏性鼻炎发病机制类似。

中医理论中的脾胃与现代医学中的肠道菌群均具有促进机体代谢,调节机体免疫等生理功能<sup>[9]</sup>。而杨斌等<sup>[10]</sup>认为肠道菌群与儿童过敏性鼻炎有密切关系,研究发现与正常儿童相比,过敏性鼻炎患儿的肠道菌群结构发生了明显改变,其肠道菌群多样性变差,厚壁菌门也明显降低。而肠道菌群可以通过调节血清 IgE 水平影响机体的免疫应答反应<sup>[11]</sup>,所以肠道菌群失调易导致儿童早期对过敏性鼻炎易感。

肺脾久虚亦会导致肾的虚衰,肾虚会导致卫气化生的减弱和肺气宣发无力,使得卫气不能有效输送至肌表,人体呈现易感的状态,则表现为鼻鼾的突然性和反复性<sup>[12]</sup>。

## 2 外治法在小儿鼻鼾肺脾虚证的研究进展

中医对于小儿鼻鼾的外治法有许多记载,如《千

金翼方·小儿杂治法》中记载:“治小儿鼻塞不通有涕出方”,以杏仁、蜀椒、炮附子、细辛用醋浸泡后以猪脂煎,“附子色黄,膏成,以涂絮导于鼻中,日再,又摩囟上。”《太平圣惠方·具列四十五人形》中记载灸法“小儿多涕者,是脑门被风拍着及肺寒也。灸囟会一穴三壮,炷如小麦大,在上星上一寸。直鼻。”目前中医常用外治法包括推拿、针灸等非药物治疗和穴位贴敷、滴鼻、熏蒸等药物治疗。

### 2.1 小儿推拿

小儿推拿以中医整体观为基础,通过点按体表穴位,起到调节脏腑、疏通经络、调和气血、平衡阴阳的作用。结合小儿鼻鼾发病多与肺脾两脏相关,所以从肺脾论治,推拿常选取小儿头面、上肢、胸腹和腰背部等穴位,以通利鼻窍。如闫亚飞等<sup>[13]</sup>治疗肺脾气虚型过敏性鼻炎患儿选用开天门、推坎宫、捏脊并按揉太阳、耳后高骨、鼻通、迎香、印堂、曲池、合谷、风池、三关、肺俞、脾俞、胃俞、足三里等穴位,结果显示推拿治疗可显著改善患儿鼻塞、头昏头重、倦怠纳差等临床症状,疗效确切,且复发率低。王艳国等<sup>[14]</sup>采用清肺补脾经、清补脾经、推三关、退六腑、揉攒竹、按揉迎香和鼻通、按揉推擦双侧风池等推拿手法治疗儿童过敏性鼻炎,结果显示推拿治疗对缓解儿童过敏性鼻炎鼻部症状方面如流清涕、鼻塞等明显优于单纯口服西药治疗,而且长期疗效更为稳定。

### 2.2 针灸治疗

针灸治疗是儿童过敏性鼻炎治疗中常见的方法,其临床疗效显著,有研究显示针灸疗法不仅可以改善过敏性鼻炎患者肠道菌群多样性,以提高机体免疫功能,还能有效调节炎症信号转导通路,发挥黏膜免疫归巢作用,减轻炎症反应,从而达到对过敏性鼻炎的预防与治疗<sup>[15]</sup>。在针刺时,主穴多选用合谷、迎香、印堂、风池、上星等,再结合患儿体质增减配穴,手法多以补法为主。如何珊等<sup>[16]</sup>采用飞针疗法治疗,针刺主穴为迎香、印堂、上星、合谷、肺俞,如肾虚加配穴肾俞,如脾虚配穴加脾俞、足三里,以飞针手法进针,结果显示针刺配合西药治疗疗效较单纯西药治疗明显提高,且复发率明显降低。宋淑芬等<sup>[17]</sup>采用透穴埋线联合玉屏风颗粒治疗儿童过敏性鼻炎肺气虚寒证,选取迎香、大椎、印堂、合谷、肺俞、脾俞等进行穴位埋线,结果显示患儿鼻塞、鼻痒、喷嚏、流涕、眼痒等症状得到明显缓解。

耳穴压豆法是用王不留行籽贴压在耳部穴位上,从而刺激耳部各个穴位,可有效疏通经络,具有调和气血、提高机体抗过敏能力的作用。治疗时多选取肺、脾、内鼻、外鼻、内分泌、肾上腺等耳穴。赵

佳焯等<sup>[18]</sup>、徐瑞<sup>[19]</sup>采用耳穴压豆法配合中药汤剂治疗,可有效改善临床症状,降低患儿复发率。

### 2.3 穴位贴敷

穴位贴敷以整体观念和经络腧穴学说为基础,通过辨证论治选取方药和腧穴,将方药研成粉末用生姜汁和蜂蜜等调匀做成药饼贴敷于腧穴上,通过人体体表穴位吸收药物,发挥方药、经络腧穴的双重作用,调理脏腑气机,达到治愈疾病的目的,尤其适合过敏性鼻炎患儿缓解期的治疗。如李小艳等<sup>[20]</sup>对于肺脾气虚型过敏性鼻炎患儿,予鼻鼽散穴位贴敷治疗,鼻鼽散包括玉屏风散加味组(黄芪、麸炒白术、防风、炒苍耳子、细辛)和四君子汤加味组(党参、茯苓、麸炒白术、炙甘草、苍术、山楂),分别贴敷于双肺俞、膻中穴和神阙穴、双脾俞穴。结果显示西药联合穴位贴敷治疗能显著改善过敏性鼻炎患儿的临床症状,提高其生活质量,降低炎症指标。王云香<sup>[21]</sup>将药饼(药物组成:炒白芥子、细辛、皂角刺、麻黄)贴敷于双侧足三里、三阴交、肺俞、脾俞,同时联合益气通窍汤口服治疗。研究显示该治法较单纯西药治疗更能改善患儿的症状体征,同时还能调节免疫功能,且产生不良反应的概率更低。徐霞等<sup>[22]</sup>采用香囊疗法联合冬病夏治穴位贴敷法治疗儿童过敏性鼻炎,将药饼(药物组成:生白芥子、延胡索、生甘遂、细辛)贴敷于天突、膻中、大椎、关元及双侧肺俞、脾俞、肾俞、膏肓穴。研究显示改治法可有效改善患儿鼻塞的症状,并且安全性较高。

### 2.4 鼻病序贯疗法

鼻病序贯疗法是由孙书臣教授提出并建立的一种中医特色疗法<sup>[23]</sup>,是指在一剂方药的煎煮过程中进行熏鼻、点鼻最后口服的三步疗法。该疗法将中医内治与外治相结合,使一剂药物产生多种治疗方式,同时结合中药的药学和药理学特点,能最大程度地利用中药中的挥发油成分,以起到疏风散寒,荣润鼻窍的作用。目前该疗法在儿科应用治疗中多选用熏鼻十点鼻两步法,一般不需口服中药。

如王帆<sup>[24]</sup>依据此疗法选方玉屏风散合苍耳子散(黄芪、防风、白术、炒蒺藜、辛夷、玉竹、苍耳子、薄荷、白芷等),对患儿进行蒸汽熏蒸、点鼻等治疗,结果显示鼻病序贯疗法能明显改善患儿打喷嚏、鼻塞、流涕等鼻部症状,同时对其夜间呼吸状态、眼部症状及咽部症状等亦有所改善。邓禹桥<sup>[25]</sup>采用苍耳子散进行序贯疗法联合热敏灸治疗,结果显示该治法临床疗效较好,但持久性不足,病情易反复。

### 2.5 其他外治法

临床常用外治法还包括滴鼻剂、足浴法、塞鼻

剂、吸鼻剂等。

滴鼻凝胶是中药利用现代纳米技术制作而成,其可以直接作用于鼻腔黏膜,能避免药物的首关消除效应,提高其利用效率,而且操作简便,儿童更易接受。郑健教授及其团队研发的醒鼻凝胶滴鼻剂,临床研究显示其疗效与鼻用糖皮质激素相当,可有效缓解过敏性鼻炎患儿症状,避免了激素治疗可能产生的副作用<sup>[26]</sup>。

祝丽霞等<sup>[27]</sup>在中西医结合治疗基础上加用足浴治疗,特制小儿鼻炎药包(荆芥、辛夷、白芷、苍耳子、薄荷、石菖蒲、川芎、紫苏叶、艾叶、羌活、菊花、蔓荆子),令患儿双膝关节以下浸泡在煮出的药液中 15 min。结果表明儿童过敏性鼻炎常规治疗联合中药足浴治疗可明显减轻儿童鼻炎症状。

蜂针疗法为一种有效、绿色的中医疗法,具有操作时间短、毒副作用小、无痛或微痛等优点,易被患儿接受。孔令强等<sup>[28]</sup>采用蜂针疗法治疗儿童过敏性鼻炎,选用由科室专门人员减毒饲养的中华中蜂,采用无痛点刺法(即刺即拔),根据证型选取相应穴位(脾虚者选足三里、脾俞,肺气虚寒者选肺俞、足三里,肺经蕴热者选大椎、曲池,肾阳虚者选肾俞、关元等)。研究显示蜂针可改善患儿鼻流清涕、鼻痒、鼻塞、打喷嚏等症状,且在调节免疫介质及炎症细胞水平方面优于口服氯雷他定及脾氨肽口服冻干粉治疗。

## 3 结语

儿童过敏性鼻炎是特应性个体暴露于过敏原(变应原)后主要由 IgE 介导的鼻黏膜非感染性慢性炎症性疾病,在儿童中发病率较高。西医对于治疗儿童过敏性鼻炎反复发作有一定的局限性,且随着用药时间的延长,患儿可能会产生头晕、乏力、口干、恶心、嗜睡等不良反应。中医认为小儿鼻鼽发病与肺脾两脏关系密切,肺脾肾虚损是小儿鼻鼽的根本病因,辨证论治,中药内服外用,并配合推拿、针灸等治疗,在治疗儿童过敏性鼻炎方面较单纯西医治疗疗效更加显著。

## 参考文献

- [1] 王睿坤,梁洁琼,韩伟,等. 2001—2021 年中国儿童青少年过敏性鼻炎患病率的 Meta 分析[J]. 中华预防医学杂志, 2022, 56(6): 784-793.
- [2] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会鼻科组,中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会鼻科学组、小儿学组. 儿童变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022 年,修订版)[J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2022, 57(4): 392-404.
- [3] 黄牲. 小儿变应性鼻炎辨证治疗体会[J]. 中医杂志, 2014, 55(14): 1241-1242.
- [4] 贺诗峰. 从肺主治节谈变应性鼻炎的防治[J]. 中华中医药杂志, 2017, 32(10): 4525-4527.