

## 儿童变应性鼻炎的中医诊治现状

杨延安<sup>1</sup>, 罗应玲<sup>1</sup>, 姚琳<sup>1</sup>, 伞用<sup>1</sup>, 李刚<sup>2</sup>, 闵晓雪<sup>1\*</sup>

(1. 云南中医药大学第三附属医院, 云南 昆明 650500; 2. 云南中医药大学基础医学院, 云南 昆明 650500)

**摘要:** 综述儿童变应性鼻炎的中医临床诊治现状。变应性鼻炎属于鼻黏膜非感染性炎性疾病范畴, 是一种较为常见的过敏性疾病。其显著特征是具有季节性发病规律, 而发病主因在于与过敏原的接触。本病属中医“鼻鼽”范畴。本病病位在肺, 但与脾肾关系密切, 主要有肺经风寒型、肺经伏热型、肺脾气虚型、肺肾阳虚型。对于变应性鼻炎的治疗, 在辨证论治时, 需将病与证相结合, 此外还可应用中医外治疗法。

**关键词:** 变应性鼻炎; 鼻鼽; 变应性; 辨证论治; 中医药疗法

**中图分类号:** R272.6 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-2723(2024)06-0109-04

**DOI:** 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2024.06.023

### Current Status of Traditional Chinese Medicine Diagnosis and Treatment of Allergic Rhinitis in Children

YANG Tin'an<sup>1</sup>, LUO Yingling<sup>1</sup>, YAO Lin<sup>1</sup>, SAN Yong<sup>1</sup>, LI Gang<sup>2</sup>, MIN Xiaoxue<sup>1</sup>

(1. The Third Affiliated Hospital of Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China;

2. School of Basic Medicine, Yunnan University of Chinese Medicine, Kunming 650500, China)

**ABSTRACT:** A review of the current status of the clinical diagnosis and treatment of allergic rhinitis in children. Allergic rhinitis is a non-infectious inflammatory disease of the nasal mucosa, one of the common allergic diseases, with the characteristics of seasonal onset, mainly related to exposure to allergens. This disease belongs to the category of "rhinitis" in traditional Chinese medicine. The disease is located in the lung, but it is closely related to the spleen and kidney, mainly with the types of wind and cold in the lung channel, latent heat in the lung channel, deficiency of Qi in the lung and spleen, and Yang deficiency in the lung and kidney. For the treatment of allergic rhinitis, it is necessary to combine the disease with the syndrome in the dialectical treatment. In addition, it can also be applied to the external treatment of traditional Chinese medicine.

**KEY WORDS:** allergic rhinitis; rhinorrhea; allergic; diagnosis and treatment; traditional Chinese medicine therapy

变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR)又称为过敏性鼻炎, 是一种变态反应性疾病, 在这个疾病过程中, 特异性免疫球蛋白 E 会发挥作用, 介导多种免疫细胞参与其中, 以鼻黏膜慢性非感染性炎症为主要特征, 发病机制复杂并涉及多种细胞因子调控<sup>[1]</sup>。近年来, 变应性鼻炎平均患病率持续攀升, 现已成为全球第六大慢性疾病, 且由于其尚缺乏有效根治的方法而成为世界性治疗难题之一。在 2001 年至 2021 年期间, 中国儿童变应性鼻炎的总体患病率达 18.46%<sup>[2]</sup>, 且呈现

出逐年上升的态势。西医以抗组胺药、糖皮质激素(多为鼻用)、白三烯受体拮抗剂、减充血剂、肥大细胞稳定剂、抗胆碱药等药物治疗, 以及特异性免疫治疗和手术治疗为主, 部分有较明显的近期治疗作用, 但往往整体治疗效果并不太乐观<sup>[3]</sup>。

本文对近年来发表的儿童变异性鼻炎相关文献从中医概念、辨证论治等方面进行整理, 归纳总结中医临床诊治现状, 以期变应性鼻炎的中西医结合诊疗提供参考。

**基金项目:** 云南省科技厅中医药联合专项(202101AZ070001-044)

**作者简介:** 杨延安(1998-), 男, 在读硕士研究生, E-mail: 841387537@qq.com

\* **通信作者:** 闵晓雪(1983-), 女, 副教授, 硕士研究生导师, 研究方向: 中西医结合儿科学, E-mail: minxiaoxue@163.com

## 1 中医概念

古代医学已经对儿童过敏性鼻炎有了较多的认识,后代医学根据儿童变应性鼻炎的主要临床表现,将其归为“鼻鼽”“鼻嚏”等范畴。“鼽”最早在西周的《礼记·月令》“季秋行夏令,则其国大水,冬藏殃败,民多鼽涕”中被提起,早已认识到了鼻鼽与季节之间的关联;春秋战国时期,《黄帝内经》中《素问·脉解》有记载“所谓客孙脉则头痛、鼻鼽、腹肿者……故头痛、鼻鼽、腹肿也”,“鼻鼽”首次被记载;明代王肯堂在《证治准绳》<sup>[4]</sup>中注:“鼽,鼻塞也。”指出鼻鼽的表现主要为鼻腔闭塞不通。唐代王冰<sup>[5]</sup>、金元时期刘完素<sup>[6]</sup>对“鼻鼽”的定义均为鼻流清涕,这一说法也逐渐被后代医家认可。除外,刘完素还对于“鼽”与“嚏”进行了区分。截至目前,“鼻鼽”已被确定为中医耳鼻喉科中独立的病名。

此外,有学者提出<sup>[7]</sup>,鼻鼽常见的临床表现为鼻痒、鼻塞、喷嚏、流涕,兼见眼痒、耳痒、咽痒、肤痒,甚至会出现久咳呛咳、哮喘痰鸣、肤起风团、皮肤瘙痒等症状,它还会和风咳、哮喘、湿疹、荨麻疹、皮肤瘙痒症等一些过敏性疾病同时出现。这类疾病的主要临床症状均与中医学“风症”相关,故可统属于“风病”之类。认为“伏风”这一概念,其内涵为:源于先天禀赋,平常隐匿于体内,一旦遭遇外风侵犯,又或者受到某种气息、味道、物体的触动,便会被诱发,进而产生风病,此即为“伏风”<sup>[8]</sup>,以期能对此类疾病的共同病因做出合理的解释。关于风之为病,《素问·风论》有详细的论述。如“故风者百病之长也,至其变化,乃为他病也,无常方,然致有风气也”,说的是因风所致疾病甚多,内在五脏六腑,外在皮肤腠理,尚可变化发生其他疾病。又说“风者善行而数变”,进一步总结提出了因风致病,风邪善变的特点。《灵枢·百病始生》说:“风雨寒热,不得虚,邪不能独伤人……此必因虚邪之风,与其身形,两虚相得,乃客其形。”鼻鼽的发病,除感受外风、异气和伏风内潜之外,还与患儿肺、脾、肾3个脏腑的功能失于平衡紧密相关。

## 2 辨证论治

中医认为本病多治以肺,兼脾、肾同调。分辨寒、热、虚、实而论治,如虚实夹杂、寒热并存者,应注意兼顾。发作期应驱邪以治其标,间歇期应扶正以治其本<sup>[9]</sup>。《素问·玄机原病式·六气为病》曰:“鼽者,鼻出清涕也……嚏,鼻中因痒,而气喷作于声也。”<sup>[10]</sup>指出鼻

鼽的临床症状主要以鼻流清涕、鼻痒、喷嚏为主。

2.1 肺经风寒 《灵枢·本神》有曰:“肺气虚则鼻塞不利。”且《素问·宣明五气篇》有提出:“五脏所恶,肺恶寒。”肺为娇脏,小儿肺常不足,更易发为虚症,肺气虚则卫外不固,致腠理疏松,腠理疏松则风寒之邪易乘虚而入,虚实夹杂,卫表受邪致营卫不和。故如《杂病源流犀烛·鼻病源流》所说:“又有鼻鼽者,鼻流清涕不止,由肺经受寒而成也”。肺气虚,肺为邪气所侵袭,肺开窍于鼻,鼻窍不利而发为鼻塞,正气奋起以驱邪外出而发为鼻痒、喷嚏频作,鼻流清涕。白东林<sup>[11]</sup>结合小儿生理病理特点,提出内外感寒之小儿鼻鼽治以温肺散寒通窍,可选用丽泽通气汤(《兰室秘藏》)加减。文仲渝<sup>[12]</sup>根据小儿“三有余,两不足”的体质特点认为小儿肺气不足者,治以宣肺固表,温化水饮,辨证施治时注重扶正与祛邪兼顾,寒热并调,予自拟宣肺通窍汤。洪建英等<sup>[13]</sup>提出小儿鼻鼽的主要发病机制为风寒束表、饮溢鼻腔、肺卫不宣。在治疗上,采用祛风宣肺、通窍止痒、温化健脾之法,运用自拟通窍汤予以医治。同时,与口服开瑞坦片的对照组展开随机对照试验。最终结果表明,口服自拟通窍汤在治疗本病时,其总有效率相较对照组具有显著优势。

2.2 肺经伏热 肺主宣发肃降,为水之上源,性喜温润而恶燥热。肺又为娇脏,易受邪袭,肺气壅滞,宣降失调,病程较长,外邪积于体内,日久而化郁热,伏热炙肺,火性炎上,上凌于鼻,鼻窍不清,出现鼻塞、流黄脓涕等症状。《素问·至真要大论》曰:“风淫于内,治以辛凉,佐以苦,以甘缓之,以辛散之。热淫于内,治以咸寒,佐以甘苦,以酸收之,以苦发之。”<sup>[14]</sup>董幼祺教授<sup>[15]</sup>指出,对于风热型病症,治疗时应采取清疏开窍之法,所选用的方剂为苍耳子散。孙桂连教授<sup>[16]</sup>经分析后认为,小儿鼻鼽的发病是由内外多种病邪共同作用所致,外部存在风寒之邪,内部伴有郁热,同时还兼见痰浊与血热的情况。治疗应以祛邪为主,运用疏风通窍、宣肺散寒、祛湿化痰、清热凉血之法,选用新五拗汤并依据病情进行加减来开展治疗,临床疗效颇为显著。

2.3 肺脾气虚 《医学心悟》提到“鼻准属脾土”。根据五行相生关系,脾属土,肺属金,土生金。小儿脾常不足,饮食不知节制,脾土易受损。脾本喜燥恶湿,主水液的运化,脾气虚弱以致脾无力健运,进而导致水液停滞,久病不治则聚湿成痰,痰湿之邪停聚于肺;且

脾虚及肺,肺脏宣发肃降功能失调,痰湿之邪排出受阻,积聚于鼻部,故症见鼻塞不通,清涕不止。《素问·阴阳应象大论》曰:“形不足者,温之以气;精不足者,补之以味。”<sup>[14]</sup>杨季国教授<sup>[17]</sup>基于《内经》“急则治其标,缓则治其本”的原则,提出治宜补肺固表、益气健脾,方选玉屏风散合异功散加减。杨淑婷<sup>[18]</sup>指出小儿鼻鼽发病之本在于脾胃虚弱,此病之标在于风寒邪气侵袭人体。治疗应采用“内补脾肺之气,外驱风寒之邪”之法,方选参苓白术散合玉屏风散加减培土生金,以固肺卫治疗,多数患儿临床症状很大程度地得到缓解。

**2.4 肺肾阳虚** 肾藏精,为先天之本,若小儿先天禀赋不足则肾虚,且本病具有病程长,病情延绵不断的特点,久病必将耗伤肾气。肾阳主一身之阳气,肾阳不足,温煦不周,继而肺气虚,卫表不固,外邪易袭而致病。肾主水,肾阳不得以温煦,水液代谢失常,寒水溢出鼻窍,则症见清涕下注。《素问·宣明五气篇》有曰:“五气所病,肾为欠为嚏”。肾属水,肺属金,金水相生,肾主纳气,为气之根,肾阳不足以致纳气失司、气不归元,则气耗散于外,上犯鼻窍,表现为喷嚏不已。“真阴益,则阳可降;少火壮,则阴自生。”<sup>[19]</sup>曾小冬<sup>[20]</sup>与刘颖<sup>[21]</sup>总结得出引起该病的原因主要为小儿的肺脏娇弱,治以强体扶金,选用通窍扶金汤,通过比较通窍扶金汤与对照组对小儿鼻鼽进行治疗,得出通窍扶金汤对于改善患儿临床症状的效果突出。盛丽先教授<sup>[22]</sup>认为小儿鼻鼽的临床证候多以正虚邪实为主,扶正祛邪为治疗原则,治以温阳固肾、祛风止涕,拟用苓桂黄芪汤加乌药、山药、益智仁等。

**2.5 辨病与辨证相结合** 宁志平等<sup>[23]</sup>从正气不足,导致外邪从鼻而入,阳气郁而难发,进而发为小儿鼻鼽的发病机制入手得出:使用加减小柴胡汤以调和营卫、固护肌表、祛除病邪治疗小儿鼻鼽作用良好。孙桂连教授<sup>[24]</sup>通过分析得出小儿鼻鼽是由内外诸邪合而为病,外有风寒内有郁热,兼见痰浊血热,治宜疏风通窍、宣肺散寒、祛湿化痰、清热凉血,主以祛邪,方选新五拗汤加减治疗。赵学顺等<sup>[25]</sup>认为小儿鼻鼽临床多会表现为气郁、血瘀、外寒内热等证。并在采用顺尔宁治疗和顺尔宁治疗联合加味射干麻黄汤治疗小儿鼻鼽的临床治疗效果后,观察到联合加味射干麻黄汤化痰降气、固正祛瘀治疗小儿鼻鼽临床疗效显著

提升。陈健<sup>[26]</sup>秉持小儿鼻鼽主要病机为风邪外感、肺气郁闭、宣降失常的理论,方选自拟祛风通窍汤,治以祛风通窍,疗效满意。郑军主任<sup>[27]</sup>在继承总结其师的理论并观察50例养阴益气汤治疗的小儿鼻鼽病例得出:过敏性疾病都因外风与内风共同致病,主要证型为气阴两虚证,治以益气养阴,方选养阴益气汤。

### 3 针灸治疗

目前,国内外许多医者都重视针刺治疗对临床症状的改善,很多临床研究表明针刺穴位对人体免疫功能具有调节作用,可干预炎症细胞的产生,改善患者的临床症状。针灸疗法现仍多用于成人,这可能与针刺疼痛感,儿童及其家长接受程度较低有关。而揞针针芯细短,相对毫针而言,刺激较为轻和,行针较为简便安全,患儿及家长相对可接受度较高。朱树丽等<sup>[28]</sup>研究发现,采用揞针治疗儿童AR,可明显改善患儿临床症状,还可调节患儿的免疫功能。飞针疗法具有针刺时间短、疼痛感低、患儿配合度高等优势。何珊等<sup>[29]</sup>采用氯雷他定片、鼻用糠酸莫米松喷雾剂联合飞针疗法治疗小儿鼻鼽,实验研究结果可见联合疗法的患儿临床症状有效改善且可降低疾病的复发率。此外,有学者运用腕踝针联合西药、探穴针联合玉屏风膏摩法治疗儿童AR的研究,疗效均优于单纯使用西药或普通针刺疗法<sup>[30-31]</sup>,患儿及家长满意度高。姬宇航等<sup>[32]</sup>采取Meta分析评价得出针灸治疗儿童变应性鼻炎较单纯西药治疗具有一定的优势,可改善儿童变应性鼻炎相关临床症状,有效率较单纯西药治疗更高,且其呈现出更低的复发率。

### 4 小结

儿童变异性鼻炎,属中医“鼻鼽”范畴。本病病位在肺,但与脾肾关系密切,文献报道该病病证虚实夹杂,数行多变,且根据小儿“行气未充,脏腑娇嫩”特点,主要分为肺经风寒型、肺经伏热型、肺脾气虚型及肺肾阳虚型。对于变异性鼻炎的治疗,在辨证论治的同时,还需将辨病与辨证相结合,也可运用针灸疗法。中医治疗儿童变异性鼻炎疗效可观,不良反应少,患儿及家长接受度可观。不过,也有一些需解决的问题,如中医诊断标准、中医证候分型及疗效标准不够统一,并且相关实验研究滞后。未来,应加快中医诊断标准、证候分型及疗效标准的统一的步伐,同时也要加强对儿童变异性鼻炎的基础研究,以更进一步阐

述中医药的作用机制,更好地发挥中西医结合治疗儿童变异性鼻炎的优势。

#### 参考文献:

- [1] 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. 儿童变异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.
- [2] 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.
- [3] 赵霞, 张杰, 秦艳虹, 等. 儿童变异性鼻炎中西医结合诊疗指南[J]. 南京: 南京中医药大学学报, 2023, 39(3): 274-284.
- [4] 王肯堂. 证治准绳[M]. 吴唯等校注. 北京: 中国中医药出版社, 1997: 203.
- [5] 王冰. 重广补注黄帝内经素问[M]. 北京: 中医古籍出版社, 2015: 378.
- [6] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 孙桐校注. 南京: 江苏科学技术出版社, 1985: 20.
- [7] 汪浩岚, 孙丽平. 小儿鼻鼈经验探析[J]. 中国中西医结合儿科学, 2023, 15(5): 425-428.
- [8] 汪受传. 从风论治儿童过敏性疾病[J]. 中医杂志, 2016, 57(20): 1728.
- [9] 杨立娜. 中医儿科临床诊疗指南·小儿鼻鼈[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(3): 110.
- [10] 刘完素. 素问玄机原病式[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 16, 28.
- [11] 白东林, 吴文先, 高雅. 小儿过敏性鼻炎中医诊疗思路探析[J]. 新中医, 2019, 51(11): 313-316.
- [12] 宋兴兴, 文仲渝, 王玲. 文仲渝治疗小儿过敏性鼻炎经验[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(7): 1244-1245.
- [13] 洪建英, 童利明, 黄文溪. 自拟通窍汤治疗小儿过敏性鼻炎 60 例疗效观察[J]. 浙江中医杂志, 2017, 52(11): 810.
- [14] 佚名. 黄帝内经[M]. 北京: 线装书局, 2009: 26.
- [15] 王倩, 董幼祺. 董幼祺教授辨证治疗小儿过敏性鼻炎经验[J]. 中医儿科杂志, 2017, 13(2): 11-13.
- [16] 孙桂连, 郭凯, 杨兵宾. 加减新五拗汤治疗小儿过敏性鼻炎经验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(12): 1778-1779.
- [17] 邹胜男, 杨季国. 杨季国分期治疗小儿过敏性鼻炎的经验[J]. 陕西中医药大学学报, 2017, 40(2): 32-33, 40.
- [18] 高金金. 杨淑婷用参苓白术散治疗小儿泄泻及小儿过敏性鼻炎的经验撷萃[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(5): 204-206.
- [19] 吴昆. 医方考[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2018: 176.
- [20] 曾小冬. 通窍扶金汤辅助治疗小儿过敏性鼻炎的可行性分析[J]. 实用中西医结合临床, 2018, 18(3): 148-149.
- [21] 刘颖. 通窍扶金汤联合苏黄止咳胶囊治疗过敏性鼻炎患儿的疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(16): 203-204.
- [22] 梅永红, 朱永琴. 盛丽先教授治疗小儿过敏性鼻炎经验[J]. 陕西中医药大学学报, 2016, 39(3): 48-49.
- [23] 宁志平, 王珍, 刘晓娟, 等. 加减小柴胡汤治疗小儿过敏性鼻炎的效果分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(6): 147-149.
- [24] 孙桂连, 郭凯, 杨兵宾. 加减新五拗汤治疗小儿过敏性鼻炎经验[J]. 中国中医基础医学杂志, 2017, 23(12): 1778-1779.
- [25] 赵学顺, 彭桂华. 加味射干麻黄汤为主治疗小儿过敏性鼻炎 30 例//附西药治疗 30 例对照实践[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(71): 14032-14033.
- [26] 陈健. 祛风通窍汤治疗小儿过敏性鼻炎 50 例疗效观察[J]. 中医临床研究, 2017, 9(1): 105-106.
- [27] 赵毅, 郑军. 养阴益气汤治疗小儿过敏性鼻炎的临床观察[J]. 实用中西医结合临床, 2016, 16(6): 16-18.
- [28] 朱树丽, 施益农, 高志妹, 等. 揸针治疗儿童变异性鼻炎的疗效观察及对免疫学指标的影响[J]. 上海针灸杂志, 2021, 40(12): 1482-1486.
- [29] 何珊, 丁丽凤, 孙克兴, 等. 中西医结合治疗儿童过敏性鼻炎的临床观察[J]. 中国中西医结合杂志, 2018, 38(9): 1054-1057.
- [30] 余韵诗, 刘雯, 张云霞, 等. 腕踝针联合西药治疗儿童变异性鼻炎的临床观察[J]. 上海中医药杂志, 2021, 55(3): 61-64.
- [31] 董贻奇, 詹强. 探穴针联合玉屏风膏摩法治疗儿童肺虚感寒型鼻鼈效果观察[J]. 中国乡村医药, 2022, 29(14): 8-9.
- [32] 姬宇航, 薛小雯, 段芳芳, 等. 针灸治疗儿童变异性鼻炎随机对照试验 Meta 分析[J]. 中医临床研究, 2024, 16(17): 142-148.

(收稿日期: 2024-12-02)