

# 中医治疗小儿慢性荨麻疹的进展

## Progress in Treatment of Chronic Hives in Children with Traditional Chinese Medicine

张英军<sup>1</sup> 吴建沙<sup>1\*</sup> 宋瑞佳<sup>1</sup> 李新春<sup>2</sup> 崔亚迪<sup>1</sup>

Yingjun Zhang<sup>1</sup> Jiansha Wu<sup>1\*</sup> Ruijia Song<sup>1</sup> Xinchun Li<sup>2</sup> Yadi Cui<sup>1</sup>

1. 邢台医学高等专科学校 中国·河北 邢台 054000

2. 邢台医学高等专科学校第二附属医院 中国·河北 邢台 054000

1.Xingtai Medical College Xingtai, Xingtai, Hebei, 054000, China

2.The Second Affiliated Hospital of Xingtai Medical College, Xingtai, Hebei, 054000, China

**摘要:** 小儿慢性荨麻疹 (Chronic Urticaria, CU) 是一种常见的过敏性皮肤病, 中医学中称之为“瘾疹”。其发病机制较为复杂, 目前尚不明确, 临床治疗和高复发率问题备受关注。通过查阅中医文献和相关研究论文, 梳理总结中医诊治小儿 CU 的辨证规律和遣方用药的特点, 以便于为临床诊治小儿 CU 提供参考。

**Abstract:** Chronic urticaria (CU) in children is a common allergic skin disease, referred to as “addiction rash” in traditional Chinese medicine. The pathogenesis is relatively complex and currently unclear, with clinical treatment and high recurrence rates receiving much attention. By reviewing traditional Chinese medicine literature and related research papers, this study summarizes the syndrome differentiation laws and characteristics of traditional Chinese medicine in the diagnosis and treatment of pediatric CU, in order to provide reference for clinical diagnosis and treatment of pediatric CU.

**关键词:** 慢性荨麻疹; 小儿; 辨证论治; 综述

**Keywords:** chronic urticaria; children; syndrome differentiation and treatment; summarize

**基金项目:** 邢台市重点研发计划自筹项目: 基于“浊毒理论”探讨化浊解毒法治疗小儿慢性荨麻疹的疗效 (项目编号: 2022ZC154)。

**DOI:** 10.12346/pmr.v5i3.8535

## 1 引言

荨麻疹是一种局限性水肿反应, 主要由于皮肤、黏膜小血管扩张及渗透性增加所致。临床上常见大小不等的水肿性风团、时起时消, 并伴发不同程度的瘙痒。风团持续或间歇发作在 6 周以上称为慢性荨麻疹。而小儿 CU 病因更为复杂, 发病机制尚不完全清楚, 易复发<sup>[1]</sup>, 对患儿的生活、学习、工作、心理造成了严重的影响<sup>[2]</sup>。中医学的辨证论治思想在理解和治疗小儿 CU 方面有一定的优势。另外, 中医治疗小儿 CU 有内服、熏洗坐浴、贴敷等多种多样的方法, 且效果显著, 安全性高, 复发率低。因此, 论文对近年来中医治疗小儿 CU 进行综述, 为临床诊疗提供参考。

## 2 病因病机

《黄帝内经》曰: “少阴有余, 病皮痹瘾疹。”<sup>[3]</sup> 此是关于瘾疹最早的记载。《金匱要略》曰: “风气相搏风强则为瘾疹, 身体发痒。”《诸病源候论》曰: “夫人阳气外虚则汗多, 汗出当风, 风气搏于肌肉, 与热气并则生痒痛, 状如麻豆, 甚则渐大, 搔之成疮。”<sup>[4]</sup> 均描述了瘾疹的发病机制与风邪关系密切, 为后世医家诊治瘾疹指明了思路, 经过不断的传承, 对瘾疹的认识也在不断地丰富和完善。时至今日, 中医认为瘾疹的病因病机主要归纳为: 素体禀赋不耐, 加之外感六淫; 或饮食不节、肠胃滋生湿热; 或素体虚弱、气血乏源, 卫外不固所致<sup>[5]</sup>。李萌等<sup>[6]</sup>从“情志怫郁”认

【作者简介】张英军 (1986-), 男, 中国河北邢台人, 硕士, 中级讲师, 主治医师, 从事中西医结合治疗各类皮肤疾病的研究。

【通讯作者】吴建沙 (1987-), 女, 中国河北邢台人, 硕士, 主治医师, 教研室主任, 从事中医治疗各种疑难杂症的研究。

识慢性荨麻疹的病机变化,认为悲忧伤肺,肺卫不固,风蕴肌肤则发疹;郁怒伤肝,肝阳化火,血随风动则发疹;心神郁遏,化火伤阴,血虚失养则发疹;思虑郁脾,气虚痰凝,迁延反复。强调情志干预的重要性。管秋山等<sup>[7]</sup>从热毒理论认识小儿CU,认为由于先天胎毒留热,或后天热毒滋生,或病后热毒未尽,从而致使体内热毒蕴结壅滞,热极化风,引起患儿的不适症状,病情迁延。

### 3 辨证分型

辨证论治是中医独特的优势。根据瘾疹的病因病机和不同的临床表现,在《中医外科学》<sup>[8]</sup>教材中,将瘾疹分为风热犯表证、风寒束表证、胃肠湿热证和血虚风燥证等4个证型。专家共识提出,一般将瘾疹分为5个证型,即风寒证、风热证、毒热炽盛证、胃肠湿热证以及气血亏虚证。秦颖<sup>[9]</sup>主张运用六经辨证理论认识小儿荨麻疹,把瘾疹分为太阳中风表虚证、太阴脾虚里实证、少阴阳虚风寒外束证、阳明湿热证和厥阴寒热错杂证5个证型。

## 4 遣方用药

### 4.1 中药内服

张新建<sup>[10]</sup>以调和营卫、通腑泄热为原则,运用防风通圣散化裁治疗脾胃蕴热型小儿慢性荨麻疹,多获良效。王铁永等<sup>[11]</sup>运用术地二陈汤治疗湿热留恋型小儿CU。治疗4周后,荨麻疹活动度评分、中医证候量表总积分与治疗前比较明显下降,瘙痒程度和风团的数目均得到很好的控制。郑健<sup>[12]</sup>认为小儿CU辨证多以血虚风燥为主,治疗上主张以养血祛风为原则,处方以四物消风散化裁,临床应用疗效甚好。麻建辉等<sup>[13]</sup>运用益气滋阴祛风法治疗43例脾虚肺热型小儿CU,结果显示:治疗30天后,总有效率为93.02%,不良反应发生率为0,随访3个月,复发率为13.95%,总体疗效满意。

### 4.2 中药西药合用

陈耀华等<sup>[14]</sup>以“诸痛痒疮,皆属于心”理论为指导,运用西替利嗪滴剂配合加味过敏煎治疗小儿CU,能够更好缓解患儿的临床症状,降低血清中IgE水平,疗效显著,且不良反应少,复发率低。李静<sup>[15]</sup>运用花藤子颗粒联合西替利嗪滴剂,对33例风热郁滞型慢性荨麻疹患儿治疗4周,治疗总有效率达到93.94%,随访3个月复发率仅为3.57%,疗效确切,安全可靠。文文兵等<sup>[16]</sup>运用玉屏风散化裁联合地氯雷他定,对41例慢性荨麻疹患儿治疗1个月,治疗总有效率达到95.12%,风团直径、风团数目以及瘙痒程度评分均明显降低。

### 4.3 中药外洗

药浴法操作方便且刺激性小,便于患儿接受。鲍云生<sup>[17]</sup>自拟消疹方治疗儿童CU收到满意疗效。风寒袭表型患儿予

以A方,方剂由艾叶、桂枝、麻黄、徐长卿、鸡血藤、羌活、防风等组成。肠胃湿热型患儿予以B方,方剂由蚕砂、生山楂、浮萍、青陈皮、黄柏等组成。治疗方法:诸药煎汤,先擦洗四肢5分钟,再浸泡足踝部5min,以微微汗出为宜,每日1剂。治疗14天,治疗总有效率为88%。

### 4.4 穴位埋针

李云海等<sup>[18]</sup>采用驷马穴埋针配合四物过敏煎治疗30例小儿CU,临床疗效显著。治疗方法:对照组给予口服地氯雷他定;中药组给予口服四物过敏煎,针药组给予驷马穴埋针配合口服四物过敏煎,三组均连续治疗1月。研究结果显示:对照组总有效率66.7%,中药组总有效率90.0%,针药组总有效率93.3%。随访1个月,对照组复发率15%,中药组复发率3.7%,针药组复发率3.5%。

### 4.5 推拿疗法

小儿推拿是中医传统特色疗法,具有纯天然无毒副作用的明显优势,对治疗小儿CU有显著的效果,值得广泛推广。王月武等<sup>[19]</sup>运用传统推拿手法配合角脐疗法治疗1例外感风热、内有伏风型荨麻疹患儿,5日后痊愈。廖品东<sup>[20]</sup>采用多种推拿手法治疗小儿CU,疗效确切。风寒型重点操作头面四大手法(推坎宫、开天门、揉太阳、揉掐耳背高骨),加掐揉二扇门、拿风池、拿肩井;风热型重点清天河水和推箕门,加清肺经、掐十宣、清天柱骨、点曲池;湿热毒型重点横擦膈俞,加清脾经、掐揉一窝风、捏挤板门;气血虚弱型重点擦膈俞、推上三关、振关元、捏脊;阴虚血燥型重点拿百虫、推箕门、改用打马过天河、推脊柱。

### 4.6 中药贴脐

马晓薇等<sup>[21]</sup>等采用内服健脾汤联合中药贴脐治疗30例小儿CU,复发率为6.67%,远小于对照组的33.33%。庞俊慧等<sup>[22]</sup>运用内服中药联合中药贴脐疗法治疗35例小儿CU,效果满意。

治疗方法:对照组给予内服氯雷他定分散片,每日1片。治疗组给予内服健脾汤加中药贴脐,每日1次,每次30min。

贴敷方法:将蝉蜕、防风两味药研成细粉,加入蜂蜜调成糊状,放置患儿脐窝,白色胶布固定。

两组均持续治疗4周。治疗组总有效率94.29%,明显高于对照组的71.43%。治疗组复发率14.29%,明显低于对照组的51.43%。

### 4.7 拔罐

李云海等<sup>[23]</sup>临床观察发现,在服用氯雷他定片基础之上,运用神阙穴拔罐治疗小儿CU,不仅能够提高疗效,而且安全可靠、不易复发。贾菊华<sup>[24]</sup>运用拔罐、帖脐穴疗法治疗小儿CU。对照组予以抗组胺药物、炉甘石洗剂治疗;治疗组予以玉屏风散内服、拔火罐、帖穴治疗,两组均治疗10天。治疗组有效率95.3%,无不良反应;对照组有效率82.5%,有个别患儿出现疲乏、身软和头晕等不适症状。临床效果表明,火罐配合穴位贴敷治疗小儿CU疗效确切,安

全无毒副作用。

#### 4.8 辨证施护

张华玲<sup>[25]</sup>对慢性荨麻疹患儿进行中医辨证施护。主要做法：①情志护理：主动沟通，缓解心理压力，树立信心，引导患儿积极配合治疗。②皮肤护理：如皮肤瘙痒难忍，外涂止痒药物；禁止抓挠，以免感染。③辨证施护：风寒型：嘱托患儿做好保暖；多食姜茶、红枣茶等；风热型：避免阳光直晒，穿着宽松透气的衣物；多听轻柔舒缓的音乐；多食萝卜汤、梨汤等。④肠胃湿热型：指导患儿饮食要清淡；应多食西瓜、绿豆、冬瓜等；适当运动。⑤气血两虚型：应多食红枣、冰糖、核桃等食物，增加体育锻炼，如打太极拳等；按摩足三里、血海等穴位，每穴2~4min，出现酸、麻、胀感为宜。研究结果显示：中医辨证施护可有效缩短小儿CU的症状缓解时间，降低复发率。

#### 5 结语

综上所述，中医治疗小儿CU从整体出发，以辨证论治为纲，多角度认识病因病机，通过中药内服、中药西药合用、中药贴脐、拔罐、外洗、推拿等多种治疗方法，临床疗效确切，且不良反应少、复发率低，值得临床广泛推广。

#### 参考文献

- [1] 张学军,郝捷,陆洪光,等.皮肤性病学[M].9版.北京:人民卫生出版社,2018:112-116.
- [2] 中华医学会皮肤性病学分会荨麻疹研究中心.中国荨麻疹诊疗指南(2022版)[J].中华皮肤科杂志,2022,55(12):1041-1049.
- [3] 郭静,杜艾媛,左小红,等.从“少阴有余”论治瘾疹[J].辽宁中医杂志,2016,43(6):1170-1172.
- [4] 李曰庆,何清湖.中医外科学[M].3版.北京:中国中医药出版社,2012:180-183.
- [5] 中华中医药学会皮肤科分会.瘾疹(荨麻疹)中医治疗专家共识[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2017,16(3):274-275.
- [6] 李萌,周昕欣.从“情志拂郁”论慢性荨麻疹的病因病机[J].陕西中医药大学学报,2023,46(3):55-58.
- [7] 管秋山,陈祎馨,朱沁泉,等.基于热毒理论探讨小儿慢性荨麻疹的发病与防治[J].中医儿科杂志,2023,19(1):10-13.
- [8] 陈红凤.中医外科学[M].10版.北京:中国中医药出版社,2016:179-181.
- [9] 秦颖.经方辨治小儿慢性荨麻疹体会[J].内蒙古中医药,2009,28(11):46-47.
- [10] 王俭,张新建.张新建教授论治小儿慢性荨麻疹经验介绍[J].中医临床研究,2015(2):103-104.
- [11] 王轶永.术地二陈汤治疗小儿慢性荨麻疹(湿热留恋型)的临床疗效观察[D].吉林:长春中医药大学,2021.
- [12] 颜水平,郑健.郑健应用四物消风饮加减治疗小儿慢性荨麻疹临床经验[J].中医药临床杂志,2019,31(4):640-642.
- [13] 麻建辉,董朝.中医治疗小儿慢性荨麻疹疗效观察[J].中国实用医药,2018,13(28):126-127.
- [14] 陈耀华,赵一丁,张敏霞.基于“诸痛痒疮,皆属于心”的理论用加味过敏煎治疗小儿慢性荨麻疹的临床效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(25):118-120.
- [15] 李静,王伟,高琴,等.花藤子颗粒联合西替利嗪滴剂治疗小儿慢性荨麻疹临床观察[J].中国中西医结合皮肤性病学杂志,2022,21(3):246-249.
- [16] 文文兵,张浩,林敏,等.玉屏风散联合地氯雷他定治疗对慢性荨麻疹患儿血清炎症因子水平及生活质量的影响[J].中国医学创新,2022,19(17):78-81.
- [17] 鲍云生.中药沐浴治疗儿童慢性荨麻疹42例[J].中国中医药信息杂志,2000,7(5):56.
- [18] 李云海,文希,吴杰妍.四物过敏煎联合驷马穴埋针治疗小儿慢性荨麻疹30例[J].辽宁中医杂志,2021,48(9):181-184.
- [19] 王月武,薛子怡.推拿配合角脐疗法治疗小儿荨麻疹案1例[J].中国民间疗法,2018,26(5):45-46.
- [20] 邹维宇,向亚君,吴兴立,等.运用小儿推拿治疗小儿荨麻疹临床经验[J].湖北中医杂志,2014,36(2):27-28.
- [21] 马晓薇,邓丽娟,林耀展.健脾汤联合中药贴脐对小儿荨麻疹患者治疗后复发率的影响[J].中医临床研究,2019,11(33):61-62+71.
- [22] 庞俊慧,崔伟霞.健脾汤联合中药贴脐治疗小儿荨麻疹疗效观察[J].山西中医,2018,34(8):21-22.
- [23] 李云海,文希.神阙穴拔罐治疗儿童慢性荨麻疹的临床观察[J].按摩与康复医学,2016,7(19):15-16+17.
- [24] 贾菊华.拔罐、帖脐穴治疗儿童慢性荨麻疹临床分析[C]//2013全国中西医结合皮肤性病学术年会论文集,2013:116.
- [25] 张华玲.中医护理干预对慢性荨麻疹患儿症状缓解及复发率的影响[J].皮肤病与性病,2020,42(2):243-244.