

中医理论指导下脐灸治疗小儿过敏性鼻炎的临床研究进展

李倩 张晓哲* 李瑞达 李焕 吉丽
邢台医学院

DOI:10.12238/bmtr.v7i5.16511

[摘要] 小儿过敏性鼻炎作为儿科常见的变态反应性疾病,发病率呈逐年上升趋势,严重影响患儿生活质量与生长发育。中医在本病治疗中具有整体调节、疗效持久、安全性高的独特优势。其中脐灸疗法基于中医经络理论,通过刺激神阙穴并结合药物渗透,实现温通经络、调和脏腑、扶正祛邪之效。本文系统梳理中医对小儿过敏性鼻炎病因病机的认识,阐释脐灸疗法的理论基础,综述近年来脐灸治疗本病的临床研究进展,旨在为临床应用脐灸治疗小儿过敏性鼻炎提供理论依据与实践参考。

[关键词] 中医理论指导; 脐灸治疗; 小儿过敏性鼻炎

中图分类号: R197.4 文献标识码: A

Clinical research progress of umbilical moxibustion in pediatric allergic rhinitis under the guidance of TCM theory

Qian Li Xiaozhe Zhang* Ruida Li Huan Li Li Ji
Xingtai Medical College

[Abstract] Pediatric allergic rhinitis, a prevalent allergic disorder in children, has shown an increasing incidence rate with each passing year, significantly impacting patients' quality of life and growth development. Traditional Chinese Medicine (TCM) demonstrates unique advantages in treating this condition through holistic regulation, long-lasting efficacy, and high safety. Notably, umbilical moxibustion therapy—grounded in TCM meridian theory—achieves therapeutic effects by stimulating the Shenque acupoint while promoting drug penetration, thereby warming meridians, harmonizing organ functions, and strengthening vital energy to expel pathogens. This paper systematically examines TCM's understanding of the pathogenesis and etiology of pediatric allergic rhinitis, elucidates the theoretical basis of umbilical moxibustion therapy, and reviews recent clinical research advancements in its application. The study aims to provide both theoretical foundations and practical references for clinical implementation of umbilical moxibustion in managing pediatric allergic rhinitis.

[Key words] Traditional Chinese medicine theory guidance; Umbilical moxibustion therapy; Pediatric allergic rhinitis

小儿过敏性鼻炎是一种鼻黏膜非感染性炎症性疾病,临床以鼻痒、喷嚏、流鼻涕、鼻塞为主要症状,常伴眼痒、咽痒、咳嗽等并发症状,部分患儿可发展为哮喘^[1]。本病虽无生命危险,但长期反复发作可导致患儿睡眠质量下降、注意力不集中、学习成绩下滑,甚至影响颌面部发育,给家庭及社会带来沉重负担。中医对小儿过敏性鼻炎的认识历史悠久,将其归属于“鼻鼽”范畴^[2]。中医治疗本病强调辨证论治,方法多样,其中脐灸疗法因操作简便、无痛无创、患儿接受度高^[3]。脐灸以神阙穴为治疗核心,通过药物与温热刺激的协同作用,调节患儿脏腑功能与免疫状态,从根本上改善过敏体质^[4]。本文基于中医理论,对脐灸治疗小儿过敏性鼻炎的相关进展进行系统综述,以为临床治疗提供新思路。

1 中医对小儿过敏性鼻炎的病因病机认识

1.1 小儿生理特点与过敏性鼻炎发病的关联

中医认为,小儿具有“脏腑娇嫩,形气未充”的生理病理特点。小儿时期肺、脾、肾三脏功能尚未发育完善。肺主气司呼吸,外合皮毛,小儿肺脏娇嫩,卫外功能不固,易受外邪侵袭,导致鼻窍失宣。脾主运化,为气血生化之源,小儿脾常不足,运化失常则水湿内生,聚而为痰,上犯鼻窍。肾主纳气,为先天之本,小儿肾气未充,温煦功能不足,不能助肺固表,亦不能助脾运化,进一步加重肺脾功能失调。三者相互影响,共同导致患儿过敏体质形成,易受外邪诱发过敏性鼻炎^[5]。

1.2 小儿过敏性鼻炎的主要病因

1.2.1 外感邪气。风邪为百病之长,是本病的主要诱发因素。

小儿卫表不固，风邪易从皮毛或鼻窍侵入，引动体内伏邪，导致鼻痒、喷嚏、流清涕等症状发作。此外，风邪常夹寒、夹热侵袭，若夹寒则症状偏于清涕量多、恶寒怕冷；若夹热则症状偏于鼻痒明显、涕黄黏稠^[6]。

1.2.2 饮食不节。小儿脾胃功能薄弱，若长期过食生冷、寒凉、辛辣、油腻或异体蛋白等食物，易损伤脾胃运化功能，导致水湿内停，聚湿生痰，上扰鼻窍；同时，某些食物可能成为“致敏原”，诱发机体变态反应，加重病情。

1.2.3 情志失调。小儿情志虽较成人单纯，但长期处于紧张、焦虑、恐惧等不良情绪中，或突然受到惊吓，可导致肝气郁结，气机不畅，鼻为肺之窍，肺主气，气机郁滞则肺失宣降，鼻窍不通；此外，肝气郁结日久化火，上灼鼻窍，亦可诱发或加重症状。

1.2.4 先天禀赋不足。本病具有一定的遗传倾向，若父母双方或一方为过敏体质，小儿先天禀赋不足，肾气亏虚，卫外不固，易受外邪侵袭，成为过敏性鼻炎的高发人群。中医认为“肾为先天之本”，先天肾气亏虚则机体免疫功能低下，过敏体质难以纠正，病情易反复发作。

1.3 小儿过敏性鼻炎的主要病机

小儿过敏性鼻炎的核心病机是肺脾肾虚，卫表不固，外邪侵袭，鼻窍失宣。肺主表，司卫外，肺气虚则卫表不固，风邪等外邪易侵袭鼻窍，导致鼻窍黏膜充血水肿，出现鼻塞、喷嚏；脾主运化，脾气虚则水湿运化失常，湿浊上犯鼻窍，表现为流清涕、鼻黏膜苍白；肾主温煦，肾气虚则不能温煦肺脾，肺脾功能进一步减弱，卫表更虚，外邪易反复侵袭，导致病情迁延不愈。

此外，本病病程日久，可出现“虚中夹实”的病机变化：如肺脾气虚日久，气机不畅，可致气滞血瘀，鼻窍脉络瘀阻，加重鼻塞症状；或水湿内停日久，聚而成痰，痰阻窍，使病情更为复杂。

2 脐灸疗法的中医理论基础

2.1 脐(神阙穴)的经络归属与生理功能

脐，又称“神阙穴”，位于腹部正中央，是胎儿出生前与母体相连的重要枢纽，属任脉穴位，为“经络之总枢，经气之汇海”^[7]。中医理论认为，任脉为“阴脉之海”，总任一身阴经，与督脉、冲脉“同源三歧”，三者相互贯通，共同调节全身气血运行；神阙穴还通过经络与肝、脾、肾三脏及肺经、胃经等多条经脉相联系，是脏腑经络气血运行的关键节点^[8]。

神阙穴的生理功能主要体现在以下两方面：一是沟通内外，神阙穴为人体体表与体内脏腑沟通的重要通道，外可接收温热、药物等刺激，内可传导至脏腑，调节脏腑功能；二是培元固本，神阙穴为先天之本源，后天之气舍，刺激神阙穴可补先天之肾气、益后天之脾气、固肺之卫气，增强机体整体功能，提高抗病能力^[9]。

2.2 脐灸的作用原理

脐灸是指将药物制成膏、药饼或药粉，敷于神阙穴，再用艾灸进行温热刺激，使药物成分通过脐部皮肤渗透吸收，同时借助艾灸的温热作用激发经络之气，从而达到治疗疾病目的的一

种外治方法^[10]。其作用原理主要包括以下3点：

药物渗透作用：脐部皮肤薄嫩，皮下脂肪少，血管丰富，且无角质层屏障，药物成分易通过皮肤渗透进入血液循环，直接作用于病变部位或全身，避免了药物经胃肠道吸收时的“首过效应”，提高了药物生物利用度。

温热刺激作用：艾灸产生的温热刺激可作用于神阙穴，通过经络传导至脏腑，起到温通经络、散寒除湿、行气活血的作用。温热刺激还可扩张脐部血管，促进局部血液循环，增强药物渗透吸收效果，同时缓解鼻黏膜血管痉挛，改善鼻塞症状。

经络调节作用：神阙穴为经络总枢，脐灸通过药物与温热的协同刺激，可激发任脉及相关经络的经气，调节全身气血运行，改善肺脾肾功能失调状态，从根本上纠正患儿过敏体质，减少疾病复发。

2.3 脐灸治疗小儿过敏性鼻炎的中医理论依据

基于中医对小儿过敏性鼻炎病因病机的认识及脐灸的作用原理，脐灸治疗本病的理论依据主要包括以下4点：

温肺散寒，固表止鼾：小儿过敏性鼻炎多因肺气虚寒、卫表不固所致，脐灸可通过温热刺激神阙穴，激发肺经经气，温煦肺脏，增强卫外功能，抵御风邪等外邪侵袭，缓解鼻痒、喷嚏、流清涕等症状。

健脾益气，祛湿通窍：脾气虚弱、水湿内停是本病的重要病机，脐灸可通过经络传导作用于脾脏，增强脾运化功能，促进水湿代谢，减少湿浊上犯鼻窍，改善鼻塞、流涕症状。

温肾固本，增强体质：肾气虚是本病迁延不愈的根本原因，脐灸可温补肾气，增强肾的温煦功能，助肺固表、助脾运化，从根本上改善患儿先天禀赋不足的状态，纠正过敏体质，减少病情复发。

调和气血，通络开窍：本病病程日久易致气滞血瘀，鼻窍脉络瘀阻，脐灸的温热作用可促进全身气血运行，疏通鼻窍脉络，改善鼻黏膜血液循环，缓解鼻塞症状，促进鼻黏膜功能恢复。

3 脐灸治疗小儿过敏性鼻炎的临床研究进展

3.1 单纯脐灸治疗小儿过敏性鼻炎的临床研究

3.1.1 不同脐灸药物配方的应用及疗效对比。脐灸药物配方的选择基于中医辨证论治原则，不同证型患儿所用药物配方存在差异，临床研究显示，针对性的药物配方可显著提高脐灸疗效。

肺气虚寒证配方：临床常用黄芪、白术、防风、桂枝、细辛等药物。黄芪补气固表，白术健脾益气，防风祛风解表，三者合用为“玉屏风散”，是益气固表的经典方剂；桂枝温经散寒，细辛温肺化饮，增强温肺散寒之效。

脾气虚弱证配方：常用党参、茯苓、白术、山药、苍术等药物。党参、白术、茯苓健脾益气祛湿，山药补脾养胃，苍术燥湿健脾。

肾气亏虚证配方：常用补骨脂、菟丝子、淫羊藿、巴戟天、干姜等药物。补骨脂、菟丝子、淫羊藿、巴戟天温补肾阳，干姜温中散寒。

3.1.2不同脐灸操作参数的选择与疗效关系。脐灸操作参数主要包括艾灸时间、艾灸频率、艾灸温度,这些参数的选择直接影响治疗效果,临床研究中需根据患儿年龄、体质、证型等因素进行调整。

艾灸时间:小儿皮肤娇嫩,艾灸时间不宜过长,一般为10-20分钟。临床建议5岁以下患儿艾灸时间为10-15分钟,5岁以上患儿为15-20分钟,以患儿自觉温热舒适、无明显不适为宜。

艾灸频率:临床常用频率为每周2-3次。提示适当提高艾灸频率可降低复发率,但需考虑患儿依从性,若患儿年龄较小、配合度差,可选择每周2次。

艾灸温度:艾灸温度以患儿脐部皮肤温度保持在38-42℃为宜,避免温度过高导致皮肤烫伤。临床多采用隔药饼灸,通过调整艾灸距离或使用温灸盒控制温度,确保治疗安全有效。

3.2脐灸联合其他疗法治疗小儿过敏性鼻炎的临床研究

3.2.1脐灸联合中药内服治疗。中药内服是中医治疗小儿过敏性鼻炎的经典方法,与脐灸联合可实现“内外合治”,增强整体调节效果。临床多根据患儿证型选择合适的内服方剂,如肺气虚寒证选用玉屏风散合苍耳子散,脾气虚弱证选用参苓白术散、补中益气汤,肾气亏虚证选用金匮肾气丸^[11]。

3.2.2脐灸联合中药外治治疗。中药外治包括中药熏鼻、中药滴鼻、中药贴敷等,与脐灸联合可通过不同途径作用于鼻腔,增强局部治疗效果。如脐灸联合中药熏鼻:中药熏鼻常用辛夷、苍耳子、白芷、薄荷等芳香通窍药物,通过蒸汽熏鼻,直接作用于鼻黏膜,缓解鼻塞、鼻痒症状。

3.2.3脐灸联合针灸治疗。针灸治疗小儿过敏性鼻炎多选用迎香、鼻通、印堂、合谷、足三里等穴位,具有通利鼻窍、调节脏腑功能的作用。与脐灸联合可通过不同穴位刺激,增强经络调节效果。

3.2.4脐灸联合推拿治疗。小儿推拿以中医脏腑经络理论为指导,通过手法刺激特定穴位调节脏腑功能,与脐灸联合可实现内外同调、标本兼顾,进一步提升小儿过敏性鼻炎的治疗效果^[12]。二者联合时,推拿方案需结合患儿证型针对性设计,核心围绕肺、脾、肾三脏及鼻窍相关经络展开,操作手法强调轻柔缓和、循序渐进,符合小儿皮肤娇嫩、脏腑敏感的生理特点。

脐灸与推拿的协同作用体现在两方面:一方面,脐灸通过神阙穴温通脏腑、调节全身气血,为推拿调理奠定整体基础;另一方面,推拿通过穴位刺激直接改善局部经络气血运行,增强鼻窍通利功能,同时进一步强化肺脾肾功能,与脐灸形成全身调节+局部改善的双重作用机制。此外,推拿操作无需借助器械、无痛苦,可提升低龄患儿治疗依从性,尤其适合3-6岁配合度较差的患儿,与脐灸无痛无创的优势形成互补。

3.2.5脐灸联合现代医学疗法治疗。对于症状严重的患儿,脐灸联合现代医学疗法可快速控制症状,同时减少西药不良反应。临床多联合抗组胺药或鼻用糖皮质激素,如脐灸联合氯雷他

定糖浆、脐灸联合糠酸莫米松喷雾剂。

4 总结

小儿过敏性鼻炎作为儿科常见疾病,严重影响患儿生活质量,现代医学治疗存在局限性,中医脐灸疗法具有独特优势。脐灸以神阙穴为核心,基于药物渗透、温热刺激、经络调节作用,可温肺散寒、健脾益气、温肾固本、通络开窍,符合小儿过敏性鼻炎的治疗需求。单纯脐灸疗法通过优化药物配方、操作参数,可有效治疗小儿过敏性鼻炎,且脐灸联合中药内服、中药外治、针灸、现代医学疗法等可进一步提高疗效,减少复发。

本文为邢台市重点研发计划自筹项目“中医推拿配合脐灸治疗小儿过敏性鼻炎临床研究”(项目编号:2024ZC245)研究成果。

[参考文献]

- [1]王菊菊,刘颖,李加加,等.耳穴压豆配合常规针灸治疗小儿过敏性鼻炎的临床观察[J].内蒙古中医药,2025,44(7):102-104.
- [2]沈毅韵,朱一冰,张艳涛,等.肺脾肾湿论治小儿过敏性鼻炎作用机制研究进展[J].陕西中医,2023,44(1):133-136.
- [3]戴婷婷.中医外治法治疗小儿过敏性鼻炎的研究进展[J].中国社区医师,2024,40(27):4-6.
- [4]黄丹,苗嘉芮,田荟.脐灸治疗小儿过敏性鼻炎的诊疗思路与优势[J].中西医结合研究,2018,10(5):277-278.
- [5]蒋燕华,倪晓红.小儿过敏性鼻炎辨治浅析[J].浙江中医杂志,2022,57(10):719-720.
- [6]姚冰,谢静,王孟清,等.王孟清教授运用“伏邪”理论治疗小儿过敏性鼻炎-哮喘综合征临证撷菁[J].现代中西医结合杂志,2024,33(16):2305-2309.
- [7]夏雪园.脐灸疗法治疗肺脾气虚型变应性鼻炎的临床疗效观察[D].河南中医药大学,2023.
- [8]荀琦.三伏脐灸治疗肺脾气虚型过敏性鼻炎的临床研究[D].山东:山东中医药大学,2023.
- [9]牛志健.隔药灸脐灸治疗肾阳虚型过敏性鼻炎的临床观察[D].山东:山东中医药大学,2021.
- [10]陈惠冰,杨绮云,王琼波.脐灸法改善过敏性鼻炎患者临床疗效的Meta分析[J].中医临床研究,2021,13(13):130-133.
- [11]夏雪园,孙麦青.脐灸疗法联合补中益气汤治疗脾气虚型变应性鼻炎42例临床观察[J].中国民族民间医药,2022,31(17):106-110.
- [12]马东云.针刺配合隔药灸脐灸对改善过敏性鼻炎鼻部症状及生活质量的研究[D].山东:山东中医药大学,2021.

作者简介:

李倩(1987--),女,汉族,河北省辛集市人,邢台医学院,讲师,硕士,研究方向:针灸推拿治疗各类疾病。

*通讯作者:

张晓哲(1980--),女,汉族,河北省石家庄市人,邢台医学院,副教授,本科,研究方向:针灸推拿治疗各类疾病。