

## 中医疗法治疗小儿咳嗽变异性哮喘研究进展

朱稚薇

江苏省南京市秦淮区中医院 江苏南京

**【摘要】** 小儿咳嗽变异性哮喘是一种会反复出现咳嗽症状的疾病，与呼吸道感染、支气管炎等疾病具有相似之处。以往都是通过西药治疗，虽然疗效良好，但安全性欠佳，近些年中医治疗的优势逐渐突显，本文就围绕中医病机、治疗方法的最新研究进展做综述，以便给患儿临床有效治疗提供新的思路。

**【关键词】** 中医疗法；小儿咳嗽变异性哮喘；辨证论治；推拿；穴位贴敷

### Research progress of traditional Chinese medicine therapy for children with cough variant asthma

Zhiwei Zhu

Qinhuai District Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing

**【Abstract】** Children's cough variant asthma is a kind of recurrent cough symptoms of disease, with respiratory tract infection, bronchitis and other diseases have similarities. Although the efficacy is good, the safety is not good. In recent years, the advantages of traditional Chinese medicine are gradually highlighted. This article reviews the latest research progress on the pathogenesis and treatment methods of traditional Chinese medicine, so as to provide new ideas for the effective clinical treatment of children.

**【Keywords】** Traditional Chinese medicine therapy; Cough variant asthma in children; Treatment based on syndrome differentiation; Massage; Acupoint sticking

咳嗽变异性哮喘（CVA）在儿童中患病率较高，相关调查显示，在所有CVA患者中，约有17.0-40.1%属于儿童<sup>[1]</sup>。CVA是一种特殊的哮喘类型，主要表现为发作性干咳，在夜间和早上症状最为严重。病情发作因素包括：运动、食物过敏、上呼吸道感染、气候变化、吸入刺激性气体等。在临床治疗方面，应用止咳药物或是抗生素一般难以奏效，应用激素、支气管扩张剂等药物则能取得良好效果。但是CVA会反复发作，患儿需要长期用药，容易出现耐药性，还会引发不良反应，影响患儿正常的机体代谢和生长发育。随着中医研究的不断深入，已经对小儿CVA有了更全面认识，同时也积累了很多治疗经验，与西医相比较，中医有着独特优势。

#### 1 CVA的中医范畴

在中医著作中，尚无与CVA相匹配的疾病名称。由于CVA患儿会有咽痒、干咳少痰、胸闷气喘等症状，而且病情易反复，因此中医学者总结这些临床特点，将CVA归入“喘症”“咳嗽”等范畴<sup>[2]</sup>。还有很多中医专家认为，CVA患儿病情发作时尽管

无哮鸣音，但是咳嗽的根本原因和哮喘类似，因此认为久咳痰郁终成哮，并将CVA命名为“哮咳”。还有学者认为CVA以“风”为本、以“咳”为主，所以将其纳入“风咳”范畴。

#### 2 CVA的病因病机

小儿CVA的病因病机包括两个方面，分别是内因、外因，比如：先天禀赋不足、肺肾脾功能不全等为内因，接触或嗜食异味异物、感受外邪等为外因。

##### 2.1 内因

小儿本身肺脏娇嫩，若脾、肾常虚，则容易造成三脏器功能不足，会水津失于输布，从而痰浊内生。另外，小儿肺气虚弱，会影响正常的水液代谢，会湿浊内生，最终形成痰；如果脾常虚，会导致运化失职，胃阴水津不足，痰饮湿浊，上宣于肺；如果患儿久咳，必将损伤肾脏，而肾常虚会造成气不摄纳、气不归元，这就是CVA的病机所在。若肾气衰弱，不能蒸化水液，湿浊上泛，积水成饮；而水是痰之本，生于肾脏，脾则是生痰之源，而肺是贮

痰之器<sup>[3]</sup>。

## 2.2 外因

CVA 患儿接触异味、异物，或是感受外邪，都容易让病情发作。而外邪主要是六淫，其中又以“风邪”为主，会夹燥邪、热邪、寒邪；风性善行而数变，风气偏胜则动，风气挛急则出现即发即止的阵咳，甚至是出现“风咳”<sup>[4]</sup>。中医专家认为，CVA 与哮喘有着相似的病因病机，均是外邪侵袭、触动肺络伏痰所造成的。若肺气宣降不利，会引动伏痰，痰阻壅塞气道，痰随气升，升降出入功能失调，因气滞痰阻所以气息喘促、喉间有哮鸣痰吼、呼吸困难。另外，如果情绪激动、活动过量，或是嗜食异味、咸酸厚味等，也会触动内伏风痰，气道受阻，从而肺肃降功能下降，最终出现 CVA<sup>[5]</sup>。

## 3 CVA 的中医治疗方法

### 3.1 传统辨证论治

(1) 二期证治法：根据“缓则治本、急则治标”的原则，可以将 CVA 分成两个阶段辩证治疗，即慢性缓解期和急性发作期。①慢性缓解期有两种证型，肺肾阴虚型在中医治疗中，以补益肺肾、养阴清热为主，代表性药物为：麦味地黄丸；肺脾气虚型在中医治疗中，以补肺固表和健脾益气为主，代表性药物为：六君子汤、玉屏风散。②急性发作期可分为三种证型，分别是风痰阻络、风热袭表、风寒束肺，其中风痰阻络型在中医治疗中，以温肺化痰、宣肺止咳、疏风化痰为主，代表性药物为二陈汤、小青龙汤；另外因为痰湿内阻会影响正常的气血运行，若长期瘀血内停，则损伤气血，所以可以加少量丹参、当归、桃仁等具有活血通脉功效的药物，以打通气血、通利肺气，肺肃降宣发功能得以恢复，达到止咳目的。风热袭表型在中医治疗中，以宣肺止咳、疏风清热为主，代表性药物为：麻杏石甘汤。风寒束肺型在中医治疗中，以温肺化痰、祛风散寒为主，代表性药物为：小青龙汤。

(2) 三期证治法：在“以哮论治”理论基础上，根据“治病求本”原则，可以将 CVA 分为三个时期，分别为咳期、痰期、根期。其中咳期即为发作期，治疗中以止咳、降逆、开肺为主；痰期即为缓解期，治疗中以止咳、健脾化痰为主；根期即为稳定期，治疗中以固本培元为主。三期治疗过程中，充分体现了“标”“本”与血、气、痰之间的内在关系。

### 3.2 脏腑辨证论治

(1) 从肾论治：CVA 患儿久咳必伤肾，肾虚、气不归元，就会导致喘。在治疗过程中，要以平喘纳气、温肾助阳为主，具有该功效的代表性药物为：金匱肾气丸。

(2) 从肺脾论治：小儿 CVA 的“标”为痰浊，“本”为肺脾气虚，所以在治疗中主要是补益肺脾，并以化痰止咳为辅，可选择抗变治喘汤进行治疗，能达到满意效果。

(3) 从肝论治：肝肺阴虚型 CVA 患儿可选择沙参麦冬汤、黛蛤散等中药，木火刑金型 CVA 患儿可选择泻白散、黛蛤散等药物，肝经风热型 CVA 患儿可选择桑菊饮。

### 3.3 时间辨证论治

以频繁发生咳嗽的不同时间为基准，将 CVA 患儿分成三种类型，采取不同的治疗方法。午夜咳嗽型，此类患儿主要是肺肾阴虚，治疗原则为止咳、养阴、滋肾、益肺，可选择沙参麦冬汤、玉屏风散等药物；黄昏咳嗽型，此类患儿主要是肺脾肾阳虚，治疗原则为益肾纳气、补肺健脾、敛肺止咳，可选择金匱肾气丸、附桂理中丸、玉屏风散等药物；清晨咳嗽型，此类患儿主要是肺脾气虚，治疗原则为化痰止咳、补脾益肺，可选择六君子汤、玉屏风散等药物。

### 3.4 外治法

(1) 穴位贴敷疗法：尚光媛等人<sup>[6]</sup>在研究中，选择天突、大椎、肺腧、定喘四个穴位进行贴敷，将干姜、细辛、甘遂延胡索、白芥子等药物研磨后用蜂蜜调制成药膏状，贴敷在上述穴位上，每贴时长 30 分钟至 1 小时，CVA 患儿持续进行 4 周治疗，不仅临床总有效率高于单纯进行西药治疗的患儿，而且肺功能指标改善程度更大。证实了，穴位贴敷疗法在小儿 CVA 治疗中，能让咳嗽等临床症状更快消失，有效恢复肺功能。

(2) 小儿推拿疗法：乔巧等人<sup>[7]</sup>研究发现，将推拿法应用到小儿 CVA 治疗中，患儿的咳嗽症状明显减轻， $\gamma$ -干扰素 (IFN- $\gamma$ )、白介素-13 (IL-13)、白介素-4 (IL-4) 等炎症因子水平也比治疗前明显得到改善；经过分析，主要是因为推拿脾经和肺经能够健脾益肺、培土生金，捏脊能够提升体内阳气，揉足三里能够提升胃腐熟水谷的能力，推二马能够补肾气，揉运内八卦和膻中能够宽胸理气，揉肺俞能够宣肺平喘；经过 6 周推拿，可以充分发挥健脾

保肺滋肾、平喘、化痰、止咳的功效。从现代医学层面讲,推拿有助于调节 Th1/Th2 细胞平衡,降低血清中 IgE 值,减轻气道特异性炎症反应和机体免疫功能,从而达到治疗目的。

(3) 艾灸疗法:陈春林等人<sup>[8]</sup>在 CVA 患儿临床治疗中加入了艾灸疗法,与西药治疗的患儿相比较,更好的降低了呼吸困难、胸闷、咳痰、咳嗽等症状发生率,还改善了淋巴细胞亚群,说明艾灸疗法的运用能提升患儿免疫功能、改善症状、提高临床疗效。张晓蕊等人<sup>[9]</sup>在小儿 CVA 临床治疗中,在患儿天突、尾间骨尖、背上一穴进行隔姜温和灸,经过 6 周治疗患儿日间和夜间咳嗽症状评分明显降低,肺气道功能和免疫功能改善程度更加明显。由此可知,在小儿 CVA 治疗中,艾灸有着独特优势,是改善患儿气道功能的可靠方法。

(4) 针刺疗法:刘鲁炯等人<sup>[10]</sup>研究中,针刺足三里、膻中、定喘、关元、气海、肾俞、肺俞等穴位,因为关元和气海是气虚病证的主治穴位,定喘穴是缓解哮喘的重要穴位,肾俞主治肾虚之症,肺俞主治哮喘、咳嗽之症。针刺膻中和定喘穴能够调和阴阳、温阳散寒;针刺关元、足三里穴均有着散邪、温经、固本的效果,气海与两个穴位相配合能促进中气下陷,气海、肾俞与关元穴相配合能补肾纳气。因此,持续治疗 1 周后明显提高 CVA 临床疗效,胸膈满闷、咳嗽等症状也快速缓解,同时与西医治疗的患者相比较病情复发率更低。但是这一疗法属于侵入性操作,针对年龄较小的 CVA 患儿配合度、耐受性差,需酌情选择。

#### 4 结束语

综上所述,中医方面不断对 CVA 展开深入研究,从内因和外因两个方面对该病的病因病机有了全新认识。因为中医讲究整体性和治病求本,所以辨证论治等内治法取得了良好的成效,在改善咳嗽症状、减少复发方面表现良好,还能阻止病情向典型哮喘发展。而穴位贴敷疗法、小儿推拿疗法、艾灸疗法、针刺疗法等属于外治法,疗效确切、安全性高,如果与内治法相结合,还能进一步提升疗效。但目前症候评定标准、中医诊断标准、疗效评价标准等方面缺少统一观点,所以会提高辨证论治难度,不能给科学治疗提供客观参考,在未来需要规范 CVA 中医证候分型,这样才能突显中医治疗的优势,开辟新的治疗途径。

#### 参考文献

- [1] 周春焕, 张飞燕, 谭淑文. 中医捏脊治疗小儿咳嗽变异性哮喘肺脾气虚证临床研究[J]. 国际中医中药杂志, 2021, 43(6):558-562.
- [2] 柳斌, 常玉欣, 刘璐佳, 等. 基于 CiteSpace 的中医药治疗咳嗽变异性哮喘可视化分析[J]. 中医药导报, 2021, 27(4):158-162.
- [3] 于海洋, 梁娜, 王有鹏, 等. 中医药治疗儿童咳嗽变异性哮喘的研究进展[J]. 中国医药导报, 2022, 19(11):34-37.
- [4] 赖海艳, 邓坤, 龙娟, 等. 中医治疗小儿咳嗽变异性哮喘的研究概况[J]. 广西中医药大学学报, 2020, 23(2):68-71.
- [5] 刘慧琳, 毛强健, 迟振海. 中医疗法治疗小儿咳嗽变异性哮喘研究进展[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(2):124-128.
- [6] 尚光媛, 蒋锴. 穴位贴敷治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床观察[J]. 中医药研究前沿, 2022, 4(1):7-9.
- [7] 乔巧, 徐晓丽, 刘军, 等. 健脾保肺滋肾推拿法对小儿咳嗽变异性哮喘疗效、炎症因子及免疫功能的影响[J]. 吉林中医药, 2022, 42(4):439-442.
- [8] 陈春林, 朱宏浩, 张良花. 加味玉屏风汤联合艾灸治疗小儿咳嗽变异性哮喘的临床疗效[J]. 贵州医药, 2020, 44(3):452-454.
- [9] 张晓蕊, 石志敏, 李雪青. 隔姜温和灸治疗小儿咳嗽变异性哮喘的疗效及对机体免疫功能的影响[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(3):33-36.
- [10] 刘鲁炯, 江淳涓. 针刺治疗咳嗽变异性哮喘的疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2022, 41(6):548-551.

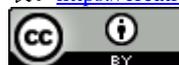
收稿日期: 2022 年 9 月 12 日

出刊日期: 2022 年 11 月 25 日

引用本文: 朱稚薇, 中医疗法治疗小儿咳嗽变异性哮喘研究进展[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(6): 51-53  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220207

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS