

中医应用研究

从肺热理论治疗小儿慢性荨麻疹经验浅析

林航波, 孙丽平

基金项目: 中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)王烈国医大师传承工作室; 吉林省科技发展计划项目(20200603008SF)

作者单位: 130117 长春, 长春中医药大学 2023 级中医儿科学专业研究生(林航波); 130021 长春, 长春中医药大学附属医院儿童诊疗中心(孙丽平)

作者简介: 林航波(1999-), 男, 长春中医药大学 2023 级硕士研究生在读。研究方向: 中医药防治小儿肺系及心肝系疾病的临床研究

通信作者: 孙丽平, E-mail: slpwzt7063@163.com

【摘要】慢性荨麻疹是儿科常见皮肤疾病之一, 病情常缠绵难愈。孙丽平教授通过结合小儿“脏腑娇嫩, 形气未充”、“患病易从阳从热”的特点, 认为“肺热伏风, 外邪引动”是慢性荨麻疹发生发展的关键病机, 肺热贯穿发病始终, 并指出本病其本在于正虚, 其重在于肺热, 其标在于皮痒, 临床遵循“调肺清热, 固卫扶正”的治疗原则, 重视“调法”, 护存津气, 自拟“调金消疹饮”, 临床疗效确切。

【关键词】慢性荨麻疹; 肺热理论; 儿童

doi:10. 20274/j. cnki. issn. 2025. 04. 014

【中图分类号】R758. 24 【文献标志码】A 【文章编号】1674-3865(2025)04-0351-04

An analysis of the experience in the treatment of pediatric chronic urticaria based on the theory of lung heat

LIN Hangbo¹, SUN Liping²¹Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130117, China; ²Affiliated Hospital of Changchun University of Traditional Chinese Medicine, Changchun 130021, China

Corresponding author: SUN Liping, E-mail: slpwzt7063@163.com

Fund program: Jilin Provincial Science and Technology Development Plan Project(No. 20200603008SF)

【Abstract】Chronic urticaria is one of the common skin diseases in children, and the disease is often protracted and difficult to cure. Considering the characteristics of children, which include that their viscera are delicate and their qi and shape are not yet sufficient, and that their diseases are often related to yang and heat, Professor Sun Liping believes that the key pathogenesis of the occurrence and development of chronic urticaria is "the wind-evil is hidden in the lung heat, and the disease is triggered by external pathogens". Lung heat runs through the whole process of the disease. It is also pointed out that the root of this disease lies in deficiency of healthy qi, the key lies in lung heat, and the manifestation lies in itchy skin. In clinical practice, the treatment principle of "regulating the lung, clearing heat, enhancing the defensive qi and strengthening the healthy qi" is followed, with emphasis on the "regulation method", in order to protect and preserve body fluid and qi. Professor Sun has formulated the "Tiaojin Xiaozhen decoction" on his own, which has a definite clinical curative effect.

【Key words】Chronic urticaria; Theory of lung heat; Child

慢性荨麻疹是儿童常见的一种慢性变态反应性皮肤疾病。临床上常表现为一年四季均可发病, 皮肤上出现大小形态不一的鲜红或白色的风团, 一般 30 min 至 24 h 完全消退, 也可仅见水肿型红斑; 发作时瘙痒难忍, 间歇发作, 缠绵难愈, 病程通常达 6 周以上^[1]。研究表明, 其终生患病率约 1.8%, 约 50% 患者症状持续 1 年不能自然痊愈, 20% 患者的症状持续 5 年不能自然痊愈^[2], 反复迁延难愈, 治疗

难度大, 对患儿的生长发育与生活质量影响较大。西医学治疗以口服抗组胺药为主要治疗手段^[3-4], 但可出现停药复发或因长期服用出现不良反应或耐药等问题。中医药治疗方法多样, 通过辨证论治可缓解症状, 缩短病程, 可减少应用抗组胺药药量并降低复发。

孙丽平教授, 主任医师, 长春中医药大学博士生导师, 吉林省医疗卫生领军人才, 国医大师王烈

教授学术经验继承人,从事中医药防治儿科疾病近 30 年,学验俱丰,擅长运用经方、对药治疗儿科疾病。结合临床研究与实践,导师认为慢性荨麻疹患儿本于正虚,易感外邪,蕴肺化热,以致肺热,内存伏风,外邪引动,提出从肺热理论调治此病,运用“调肺清热,固卫护正”的诊疗思路,自拟“调金消疹饮”,用于临床,每获佳效,现将导师治疗经验总结整理如下,以丰富慢性荨麻疹的临床辨治思路。

1 探病求因,溯本而求其源

中医学将慢性荨麻疹归属于“瘾疹”“风疹块”“赤白游风”等范畴^[5],古今医籍均有所述及该病。《诸病源候论·风病诸候下·风瘙隐疹生疮候》云:“人皮肤虚,为风邪所折,则起隐疹,热多则色赤,风多则色白。”古代医家认为,因脏腑气血阴阳失衡,营卫不和,腠理不密,风携他邪,乘虚而入,与气血相搏,郁阻于皮肤腠理之间,故呈风团,发无定出,症状各异,为瘾疹。《金匱要略方论·水气病脉证并治》曰:“风气相搏,风强则为瘾疹,身体为痒。”揭示该病的主要诱因是外感六淫贼邪,且多从“风邪”为首而论。

最早肺与瘾疹相关论述出自《素问·四时刺逆从论》曰:“少阴有余,病皮痹隐疹;不足病肺痹。”体现了瘾疹发病于皮肤,与肺关系密切。导师认为,瘾疹之病因病机之错杂,实际涉及脏腑之广泛,但因肺主皮毛,其本根于肺。瘾疹发病也与患儿伏风内存相关,该伏风源于先天禀赋异常或外感而来。禀赋有异者,其禀于父母体质差异,体内潜伏之风邪传于患儿,又因患儿先天不足,无法鼓邪外出,潜藏于内,发为伏风;外感而来者,因正气不足,风邪趁虚而入,风邪藏于经络、皮肉、营血之间,潜为伏风。伏风之所因,皆与肺之功能失调密切相关。导师将古今医家之言与自身临床诊疗瘾疹的经验相结合,临床从肺热论治疗效显著,创新提出应从肺热理论述小儿瘾疹之病机,提出“肺热伏风,外邪引动”是其病因,且认为该肺热以肺虚热为主,因患儿病程期间反复体虚外感,蕴肺化热所致。此类患儿,若外邪引动,则导致出现肌表风团,多瘙痒灼热,但恶风,神情焦躁,口渴乏力,寐时常盗汗难寐,甚则伴有低热。

导师以“邪之所凑,其气必虚”为纲,罹患瘾疹者多先天禀赋有异且(或)后天失养,伏风内存,且患儿常年累病以致正虚邪恋,正气不足,易感外邪,邪趋入里,蕴肺化热,发为肺热。娇肺蕴热,则销铄肺津,损害肺气,营卫失和,故皮毛不得荣,腠理不

得闭,气机不得利,外邪不得抗;同时肺气津不足,难行主气之功,气不通则血不行,血不行则风不灭,故伏风难消;外邪引动,内有肺因,伏风相合,三者杂糅,内外合邪,发为瘾疹。导师承古用今,认为肺在体合皮,皮肤为抵御外邪的第一道屏障,为人体之藩篱,卫外而御邪,今肺不足则皮腠不密,卫气难固,易于受病,瘾疹虽病于肌肤皮毛,但本于肺也,且导师强调小儿生理特点与成人不同,脏腑娇嫩,形气未充,与之相较,邪愈易侵。金元四大家之首刘完素在《黄帝素问宣明论方·小儿病总论》中提出“大概小儿病者,纯阳多热,冷少。”这指出小儿体禀纯阳,感邪后易从阳化热,病证所见阳证、热证居多,阴证、寒证居少。肺脏五行属金,五脏中属阳中之阴,不耐火灼,兼小儿肺常不足,故邪热首居于肺。《医学纲目·痒》云:“诸痒为虚。血不荣肌腠,所以痒也。”导师言肺朝百脉,助心行血,肺受病则其宣发肃降功能失调,影响人体正常气机运动,气不通则血不行,血不行则风不灭,故提出“肺热伏风”的观点,此伏风虽归于先天禀赋有异且(或)后天失养,但肺热不清,肺难主气,以致伏风难消,故瘾疹易于反复发作,发无定处,迁延难愈。

2 治疗方法

导师认为瘾疹其本在于正虚,其重在于肺热,其标在于皮痒,乃标实本虚之病。患儿其本已虚,应重“调”法,用药轻和,不可过用勇猛之方药,以存津气,应“调肺清热”,结合伴随症状,兼“固卫扶正”,清补俱施。

2.1 首治调肺清热,平阴阳之失衡

导师对“肺热”发病的患儿,施调肺清热之法,以平肺阴阳之失衡。张介宾在《类经·脏象》中注解:“肺与心皆居膈上,位高近君,犹之宰辅,故称相傅之官。肺主气,气调则营卫脏腑无所不治,故曰治节出焉。”肌肤的润泽依赖于气机的调畅,依靠营阴的滋养,而肺乃气之本,能够调整气血,使五脏得以安定,经气得以流利,藩篱得以润泽,此为治节,即“肺者,相傅之官,治节出焉。”且肺脏娇嫩,应治法轻柔,以“调法”助肺调气布血,解郁阻之贼邪,风去血荣,热去津生,使肌肤皮毛得润可御外,令腠理之邪无依而去则痒止,犹釜底抽薪之妙。

2.2 兼顾固卫扶正,绝外邪之复侵

导师常言长春地处北国,冬有冽风,春有余寒,贼邪常盛。患儿若腠理卫虚,则易为贼邪常害,贼邪愈害则正气愈虚,正气愈虚则感邪愈易,如此反复,故难治已。《灵枢·本藏》言:“卫气者,所以温分

肉,充皮肤,肥腠理,司开阖者也……卫气和则分肉解利,皮肤调柔,腠理致密也。”肺为卫气之主,肺热则卫气无达于表,又因瘾疹病情漫长,故卫虚表不固之征常现也。卫气出阳入阴决定人之寤寐,卫气虚则寤寐异常,寤寐异常则五脏难安,气血难和,瘾疹难愈。导师认为针对这类“卫气虚”的患儿,于内,应兼治固卫护正,通过固卫护表,扶养正气,达丰腠理,绝外邪复侵之功,防内外合邪之困,体现“正气存内,邪不可干”之理;于外,导师继承发扬国医大师王烈教授“人味毒”之理论^[6-8],不拘于哮喘,告知患儿及家属少往人群密集之所,防可避之毒邪干扰疗护,加以饮食调护,清淡为主,以期患儿早日可瘥。

2.3 用药经验

导师擅长运用对药,从调肺清热入手,结合固卫扶正,调治小儿慢性荨麻疹,自拟方剂“调金消疹饮”,药用:浮萍、白鲜皮、地肤子、刺蒺藜、当归、荆芥、防风、白芍、甘草、徐长卿。本方以浮萍为君,性寒,味辛,归肺、膀胱经,《滇南本草·浮萍草》言其:“发汗解毒,治疥癩疥癣,祛皮肤瘙痒之风。”《本草崇原·水萍》言其:“主治暴热身痒”。导师认为浮萍其性轻清,不仅可宣肺气,达皮肤,透邪外出,兼清血热,其效佳捷,且气味皆薄,性非温热,可存肺津,无过汗之虑,为透疹止痒要药,为本方之精要。现代药理表明浮萍具有抗氧化、抗炎、抗菌、抗病毒等显著作用^[9]。白鲜皮性寒,味苦,入肺经,可清热燥湿,祛风解毒;地肤子性寒、味辛、苦,为治皮肤瘙痒之上品,二者共为臣药,为对药,有“以皮治皮”之论,可清皮内外之风热湿,辅助君药行透疹之功,并合用能增强祛风止痒,清热利湿之效^[10]。二者现代药理均有抗炎、抗过敏、抗氧化等作用^[11-13]。刺蒺藜与当归同归肝经,二者合用可活血祛风,奏“治风先治血,血行风自灭”之功。荆芥与防风,同属肺经,二者皆解表疏风,以助肺气通达,且荆芥有透疹之功,防风有祛内外风之才,二者皆可增浮萍透疹祛风之能;白芍与甘草,二者之义取自张仲景的芍药甘草汤,利用白芍酸寒收敛之性,结合甘草缓急益气之功,共奏酸甘化阴以益营,滋卫固表,且可辅清肺热^[14]。上述六药共为佐药,其中当归、蒺藜,佐助君药,行内外合治,透达贼邪以止痒。而防风、白芍、甘草、荆芥,互相配伍,可调和营卫,疏风固表。徐长卿又称竹叶细辛,《神农本草经》中称其:“主鬼物,百精,蛊毒,疫疾邪恶气,温疟。久服,强悍轻身”,导师称其为治疗沉痾顽疾之妙药,能够治疗各种瘙痒、疼痛、过敏性及慢性顽固性皮肤疾病。因

瘾疹常属顽固之疾,故取徐长卿既可去皮肤顽疾,又可补虚健体之意,伍为佐药,助诸药达病本,去顽疾,增正气,止瘙痒,且其提取物中富含丹皮酚、多糖、C21甾体类化合物等多种活性成分,具有抗炎、抗过敏、镇痛、镇静、抗病毒、神经保护、免疫调节等作用^[15]。诸药共治,达调肺清热,固卫扶正之求。

3 病案举隅

患儿,女,6岁,2024年5月29日于长春中医药大学附属医院儿科门诊就诊。来时主诉:间断皮肤散发皮疹2个月。现病史:家长代述患儿平素易外感,2个月前无明显诱因出现皮肤皮疹,色红,伴明显瘙痒感,患儿自述搔抓后灼热;曾就诊于当地医院就诊,经外院诊断为荨麻疹,予“氯雷他定”片剂口服治疗,规律服药,服用初时疗效明显,后效逐渐不显,且反复发作,遂就诊于我院。现症:全身及头面散在皮疹,高出皮肤,色红,部分密集聚合呈风团状,伴痒感,遇热则痒重,怕风显著,口渴,偶打喷嚏,时有干咳,易怒,纳差,择食,喜食肉类,手足心热,寐不佳,烦躁难以入睡,多梦易醒,盗汗,大便干,2~3日1行,小便色黄。曾查免疫特异性IgG抗体检测显示:蒿草、花粉、猫毛过敏。既往“过敏性鼻炎”史。查体:全身散在皮疹,色鲜红,高出皮肤,扶之碍手,大小不等,分布于四肢与胸腹部较甚,有部分破溃,结痂,无渗出,咽部淡红,舌质红,苔白,脉细数。西医诊断:慢性荨麻疹;中医诊断:瘾疹(肺热卫虚证),治以调肺清热,固卫扶正,方用自拟清金安疹饮加味,主方如下:浮萍、百合各20g,乌梅、炙甘草、苦参各5g,白鲜皮、地肤子、白芍、当归、徐长卿^[后下]、刺蒺藜、防风、荆芥各10g。4剂分8d服用,水煎服,每次40mL,每日3次口服。

2024年6月5日二诊。皮疹较前减轻,出现次数减少,皮疹色鲜红,偶鼻痒,流清涕,纳差,夜寐好转,少梦,大便2日1行,质可,小便可,舌、脉同上。治同前法,于前方中加苍耳子5g,荆芥、白芷各10g。4剂,煎服法同上。

2024年6月12日三诊。皮肤瘙痒好转,未见皮疹,患儿偶自述身痒,脾气好转,不欲饮食,寐可,大便2日1行,质黏,小便可,舌质淡,苔白,脉细。考虑患儿近乎痊愈,可行培土生金之法调养以收功。患儿未再复诊,1个月后致电随访,诉未复发,状况良好。

按语:本例患儿平素外感反复,乃致正虚肺热,伏风内存,腠理不密,卫气不固,外邪引动,伏风与气血搏击于皮膜腠理之间,发为瘾疹,以皮肤出现

散在鲜红皮疹或风团,伴痒感为主,并遇热则痒甚,口渴,易怒,故辨证为瘾疹之肺热卫虚型,宜调肺清热,固卫扶正论治,方选调金消疹饮加味,以浮萍为君,清肺透疹;白鲜皮、地肤子为臣,祛风止痒;刺蒺藜、当归、防风、白芍、甘草、荆芥为佐,疏风固卫,活血和营;徐长卿为使,引诸药直达病本。结合患儿临床症状表现,加以百合滋阴安神、乌梅敛肺生津、苦参清热利尿;诸药共治,以解患忧。

二诊时患儿前症减轻,以流涕,鼻痒为主,告药已显效,皮疹表现已得缓解,但鼻鼾症状相较而突出,且余有一些未透之疹,故沿用前方化裁,加以苍耳子、白芷宣通鼻窍,增用荆芥助祛风透疹之功。

三诊患儿未见皮疹,但偶述身痒,可见前方疗效可嘉,虑患儿病久肺虚,行培土生金之法以复肺气,夯实肺卫。患儿未再复诊,后期随访诉诸症皆无,患属皆喜其效果之佳。

4 结语

小儿慢性荨麻疹为儿科常见皮肤疾病,因小儿发病容易,传病迅速,肺为华盖,首当受病,又因肺常不足,不知冷暖,易于感触,若兼有禀赋有异且(或)后天失养,内存伏风,极易感邪患病,且小儿体禀纯阳,易从阳化热,以致肺热,耗伤肺津,损害肺气,不荣肌表,难主气机,则卫外无戍,伏风难消,外邪引动,易于反复。导师认为小儿慢性荨麻疹虽责之贼邪引动,但索其病本,肺热乃其关键之因。导师总结长年治疗该疾病经验,提出采用调肺清热,固卫护正之法,自拟调金消疹饮治疗该疾,清肺热,调阴阳,使肺之阴阳可衡,可行治节之权,固卫气,使外邪之无犯,得肥腠理之功,在养护之面告知家长应注意饮食,忌食辛辣甜腻之品,规避过敏,遵国医大师王烈教授“人味毒”之理论,少往人群密集之所。导师从肺热理论调治慢性荨麻疹临床疗效显著,明显缓解患儿的病情症状,缩短疾病病程,为诊疗慢性荨麻疹开拓了新的思路,值得临床学习推广。

利益冲突 所有作者声明无利益冲突。

作者贡献声明 林航波:研究设计,论文撰写;
孙丽平:研究指导,论文修改,经费支持。

参考文献

- [1] 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(2018版)[J]. 中华皮肤科杂志, 2019, 52(1): 1-5.
- [2] Shahzad Mustafa S, Sánchez-Borges M. Chronic urticaria: comparisons of US, European, and Asian guidelines[J]. Curr Allergy Asthma Rep, 2018, 18(7): 36.
- [3] 吕凯峰, 王远红, 张伟. 中医药治疗小儿荨麻疹研究进展[J]. 河北中医, 2021, 43(4): 691-695.
- [4] 王莹. 荨麻疹汤联合枸橼氯雷他定片治疗慢性荨麻疹临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用, 2020, 14(2): 194-195.
- [5] 王永培, 刘海燕, 洪靖. 中医药治疗慢性荨麻疹研究进展[J]. 陕西中医药大学学报, 2018, 41(5): 152-155.
- [6] 杨福双, 王烈, 孙丽平. 国医大师王烈治疗小儿哮喘学术思想撷[J]. 中华中医药杂志, 2021, 36(11): 6477-6480.
- [7] 孙丽平. 王烈国医大师全程防控小儿哮喘病的临床经验[J]. 中国中西医结合儿科学, 2019, 11(4): 277-279.
- [8] 任晓婷, 孙丽平. 从外感毒论治小儿行感冒[J]. 中国中西医结合儿科学, 2021, 13(5): 444-446.
- [9] 朱新景, 张凡, 王星星, 等. 浮萍的药理作用研究进展[J]. 中医药导报, 2020, 26(14): 29-33.
- [10] 据皇进, 杨柱, 唐东昕, 等. 刘尚义教授运用地肤子-白鲜皮药对治疗肾系“膜”病经验举隅[J]. 亚太传统医药, 2021, 17(12): 129-131.
- [11] 兰金花, 马文聪, 陈龙浩. 地肤子化学成分及药理活性研究进展[J]. 中药材, 2024, 47(2): 506-512.
- [12] 刘冬, 韩吉欣, 张云, 等. 白鲜皮多糖纯化、结构表征以及抗过敏研究[J]. 天然产物研究与开发, 2021, 33(10): 1627-1634.
- [13] 艾丹, 杨桂明. 大孔吸附树脂分离白鲜皮抗炎有效组分的实验研究[J]. 中医药信息, 2010, 27(3): 113-115.
- [14] 邢思慧, 杨福双, 孙丽平. 孙丽平教授运用芍药甘草汤加味治疗小儿皮肤病经验[J]. 中医儿科学杂志, 2023, 19(2): 22-24.
- [15] Zhou X, Xia W, Zhang Y, et al. *Cynanchum paniculatum* (bunge) kitag. ex H. Hara: a review of its ethnopharmacology, phytochemistry and pharmacology[J]. J Ethnopharmacol, 2020, 260: 112994.

(收稿日期: 2025-03-28 修回日期: 2025-05-28)

欢迎订阅

欢迎投稿

本刊电子信箱: zxe@163.com

网址: <http://www.zxe.net>