

小儿湿疹中医治疗进展

程雨晴¹, 杨丽珍^{2*}

¹黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院儿科一科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2025年2月5日; 录用日期: 2025年2月28日; 发布日期: 2025年3月6日

摘要

小儿湿疹是儿童常见反复发作过敏性皮肤疾病, 西医以抗组胺药物、糖皮质激素治疗为主, 其副作用大。中医治疗包括内治法、外治法及推拿手法等, 其疗效确切, 不良反应小。本文将对各中医名家关于小儿湿疹的临床治疗经验进行概述, 供临床学者参考。

关键词

小儿湿疹, 中医药, 治疗, 综述

Progress in the Treatment of Pediatric Eczema with Traditional Chinese Medicine

Yuqing Cheng¹, Lizhen Yang^{2*}

¹Graduate School, Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of Pediatrics, First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Feb. 5th, 2025; accepted: Feb. 28th, 2025; published: Mar. 6th, 2025

Abstract

Pediatric eczema is a common recurring allergic skin disease in children. Western medicine is based on antihistamine drugs and glucocorticoid treatment, which has big side effects. Traditional Chinese medicine (TCM) treatment includes internal treatment, external treatment, massage techniques, etc., which have precise efficacy and small adverse reactions. In this paper, we will summarize the clinical treatment experience of various famous Chinese medicine practitioners on pediatric eczema, for the reference of clinical scholars.

文章引用: 程雨晴, 杨丽珍. 小儿湿疹中医治疗进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(3): 271-275.

DOI: 10.12677/acm.2025.153613

Keywords

Pediatric Eczema, Traditional Chinese Medicine, Treatment, Review

Copyright © 2025 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

小儿湿疹是儿童常见反复发作过敏性皮肤疾病, 临床以多样性皮损、剧烈瘙痒、容易复发为特征[1], 严重影响患儿生活质量, 并给患儿家长造成困扰。西医以抗组胺药物、糖皮质激素、维生素 C、免疫抑制剂等药物治疗[2], 部分患儿长期用药具有一定副作用, 且效果欠佳, 小儿服药依从性差。中医治疗小儿湿疹历史悠久, 已积累了丰富经验。因此本文将从中医治疗小儿湿疹方面对近年文献进行综述, 总结各中医名家对于小儿湿疹的治疗经验。

2. 小儿湿疹的中医研究进展

2.1. 病名来源

古代文献中虽无湿疹病名, 但根据其临床表现, 可将其归属于“湿疮”、“浸淫疮”、“奶癣”、“顽癣”等范畴。《医宗金鉴·外科心法要诀》中记述: “此证出生如疥, 瘙痒无时, 蔓延不止, 抓津黄水, 浸淫成片……由心火脾湿受风而成” [3]。《诸病源候论·浸淫疮候》所言“心家有风热, 发于肌肤。初生甚小, 先痒后痛而成疮, 汁出, 侵溃肌肉; 浸淫渐阔, 乃遍体” [4]。

2.2. 病因病机

候一鸣[5]等从五脏出发, 认为小儿湿疹的病机在于脏腑失和, 包括肺经风热; 心火脾湿; 肝肾阴亏, 血虚风燥。范永升教授[6]认为本病病因病机外为风邪侵袭, 内属营血分有热, 血热生风, 导致病情加重。王有鹏教授[7]根据寒地地域文化及饮食习惯分析, 小儿食肥甘厚味而致脾胃虚弱, 运化失常, 日久化热, 湿热内生, 并气血生化乏源, 三焦气化失司而为病。高屹文[8]提出本病病机为肺脾损络, 湿热为患。并从内外因分析, 认为内因平素脾胃失和, 湿热内生, 外因风湿热侵袭机体, 内外合邪, 腠理失常, 不能外透而疹出。刘彦岭教授[9]根据多年临床经验, 提出本病病机在于“五神紊乱, 五脏气机功能失调”。元神蒙蔽, 其主宰功能紊乱, 则五神失常, 五神调控五脏, 继而脏腑功能受损, 气血逆乱, 发于肌肤则为湿疹。汪受传教授[10]根据“伏风理论”提出, 对于过敏体质小儿, 伏风内存, 若加外来风邪侵袭, 两风相合, 肺脏受袭, 致肌肤腠理疏泄失常, 发而为病。邱根祥教授[11]认为本病与心、肝、肺、脾四脏密切相关, 风邪为关键病因。急则风、湿、热相搏, 郁于肌肤致病; 缓则夙风内伏, 肺脾两虚, 营卫失和而发病。冷丽等[12]根据其多年临床经验, 认为本病发病的关键在于“肝脾-玄府”, 玄府司汗孔开阖, 调节皮肤微循环, 根据小儿“肝常有余, 脾常不足”的生理特点, 若肝气郁滞, 气郁化火, 蕴郁肌肤, 或脾虚湿盛, 湿阻气机, 均致气血失调, 玄府失常, 则湿疹触发, 若遇外邪, 则会进一步加重。

3. 小儿湿疹的中医治疗

3.1. 中医内治法

中医内治法在临床使用频繁, 是优势突出的治疗手段。在治疗小儿湿疹的应用中, 能根据患儿具体

症状及体质辨证施治, 整体改善, 且其效果显著, 受到家长广泛的青睐。各位医家从不同角度对本病进行论治, 概述如下。

郭素香教授[13]认为本病病因病机为外风引动伏风而致脾胃积滞、湿热蕴肤、血虚风燥, 治以清热除湿、祛风止痒、佐以消导化滞为原则, 方选消风散加减, 随证以健脾导滞法、资脾和血法、运脾安神法、引经法。张士卿教授[14]提出治疗本病应“三因两辨一对症”, “因人、因时、因地”, 考虑小儿个人体质因素的同时, 也要思及四季气候, 以及地域对本病的影响; 同时辨分期及辨证, 急性期正邪交争, 以外感六邪触发疾病, 久病多以脾虚、湿邪困脾而致病, 因此用药时围绕整体观念与辨证论治思想定制药方。郭静教授[15]根据多年临床经验, 认为本病根本病因为脾胃虚弱, 并感风、湿、热邪而发, 因此治疗以“逐浊运脾”为本, 除湿、清热、祛风为标, 方以楂曲消风散加减, 方中以山楂、神曲为君药, 白术、莱菔子、茯苓为臣药, 共奏健脾和中之效, 佐以清热祛湿、凉血祛风之品, 使邪去正安。邱根祥教授[11]认为本病初以祛风止痒、活血化瘀为主, 根据万氏胡麻丸、生犀散化裁得方, 诸药调和, 既祛外来之风, 又除血热内生之风。复以调理肺脾为主, 使用雷氏补气升阳法加减, 佐以祛风之药, 全方共奏补肺脾, 调营卫, 凉血祛风止痒之效。李新民教授[16]提出清宣通络法治疗本病, 即清热、宣肺、化瘀、通络, 法中选方, 以宣畅上焦与皮肤气机, 气机得通, 津液得顺, 则邪祛、浊降、正安。如急性期湿热蕴肤时, 用麻黄连翘赤小豆汤与银翘散清热宣肺, 四物汤化瘀, 桑枝、桂枝通络。何平教授[17]提出治疗本病除了注意风、湿、火邪, 还应注重五脏一体, 肺脾为重, 以凉血祛风清肺、健脾化湿祛浊为治疗原则, 治以消风散合三豆饮、荆防四草汤合白术散加减, 常用药对有荆芥、防风; 紫草、茜草; 仙鹤草、益母草; 苍术、白术; 苦参、蝉蜕。常克教授[18]根据其多年临床经验, 认为本病久治不愈者, 多与心肺气血不足, 肌肤失养, 体内湿浊毒邪趁虚而入有关, 选方用双黄汤加减。方中黄芪、黄精补心肺之气血; 川芎、鸡血藤养血活血祛风; 桔梗开宣肺气, 载药上行; 甘草调和诸药, 共奏益气补肺, 养血祛风之效。何钺杰等[19]认为本病关键病机为脾虚湿生、湿热内蕴, 与脾脏密切相关, 治以“辛开苦降”法, 辛以能行能散, 苦以燥湿, 二者相合, 既分消湿热, 又疏通气机, 方用自拟“薏竹温胆汤”治疗, 在温胆汤基础上加用清热祛湿之品。

3.2. 中医外治法

3.2.1. 中药外治

临床研究证明, 中药外治, 其中包括外洗、外敷及涂擦等, 能快速缓解和改善小儿湿疹的症状, 直达患处, 并且操作方便, 依从性好。刘畅[20]运用清热燥湿、解毒消疹法治疗小儿急性湿疹, 将符合试验标准的 66 例患儿分配为对照组和观察组, 对照组予 3% 硼酸洗液冷敷于患处, 观察组予自拟三黄消疹汤冷敷, 日 3 次, 疗程 2 周。疗程结束后评价瘙痒程度, 皮损面积及严重程度。研究显示观察组上述评分低于对照组, 而总有效率明显高于对照组。实验证明中药三黄消疹汤冷湿敷治疗小儿急性湿疹疗效可靠。崔艳霞等[21]运用参柏双术健脾祛湿散外洗治疗小儿湿疹 40 例。方中苦参、黄柏、苍术、白术为君药, 以健脾祛湿; 荆芥、防风、薄荷、地肤子、白鲜皮为臣药, 以祛风止痒; 外加宣散透发之佐药, 全方共奏祛风消肿、散结止痒之效。研究结果显示治疗组湿疹面积及严重程度明显低于对照组, 提示健脾祛湿止痒外洗法对治疗本病效果显著。严冬英[22]运用清热燥湿, 收敛止痒法治疗急性湿疹, 将符合试验标准的 60 例患儿分配为对照组和观察组, 对照组予炉甘石洗剂外洗, 观察组予连柏洗剂外洗, 方剂组成有黄连、黄柏、白鲜皮、苦参、地肤子、白藜、冰片。研究结果显示观察组疗效显著优于对照组, 复发率显著低于对照组。

3.2.2. 推拿

推拿作为一种越来越被家长广泛推广的中医外治方法, 通过手法作用于体表穴位, 既能疏通经络、

祛除外邪, 又能调和气血、调整脏腑以达阴阳平衡。临床研究证明, 推拿治疗本病有良好效果。

刘彦岭教授[9]治疗小儿湿疹以“调神”为主, 推拿手法以腹部为主, 四肢经络为辅。通过扣、揉、摩、振等手法作用在腹部, 刺激腹部穴位, 进而调节元神。孙卓然等[23]运用“肺与大肠相表里”理论, 通过推拿手法治疗本病, 选穴为清肺经、清大肠、揉肺俞、揉大肠俞、掐揉小横纹、摩揉腹补脾、捏脊, 以达清肺散邪, 清热利湿之效, 并从现代医学角度阐释了推拿对改善肠道菌群的影响, 为治疗小儿湿疹提供了新思路。杜春燕教授[24]根据其多年临床经验, 认为本病是由肺脾肾三脏不足, 脾虚尤甚, 或感外邪, 或饮食不当、情志内伤致水液代谢失常, 湿浊内生, 外合风邪所致。治疗当以健脾为重, 并益肺固肾, 选穴为阑门穴、建里、气海、带脉、任脉、督脉、背俞穴, 先泄后补, 固护正气, 沟通上下焦, 以达调和阴阳气血, 除湿护肤之效。

3.3. 联合疗法

联合疗法多以中药外治结合口服中药或推拿疗法等, 联合疗法既兼顾了整体改善症状又能快速改善患处, 因此能很好地为患儿家属所接受。

刘娜[25]运用中药口服结合外涂法治疗 68 例脾虚湿蕴型湿疹患儿, 将符合纳入标准的患儿随机分配为对照组和观察组。对照组予川柏止痒洗剂及丙酸氟替卡松乳膏, 治疗组在对照组的基础上口服健脾祛湿汤。总疗程为 4 周, 疗程结束后比较两组患儿治疗总有效率、炎症因子水平, 结论表明观察组治疗总有效率高于对照组; 治疗后观察组 IL-4、IL-10 水平低于对照组。实验证明中药口服联合外涂法对小儿湿疹治疗效果显著。刘明霞等[26]运用推拿联合中药外洗治疗脾虚湿盛型小儿湿疹, 将符合试验标准的患儿分成对照组及观察组, 对照组予丁酸氢化可的松乳膏外涂, 观察组予推拿, 选穴为: 清补脾经、揉板门、顺运八卦、掐四横纹、摩腹、揉血海、按揉足三里、捏脊, 联合中药外洗治疗, 治疗 14 天。实验结论表明观察组患儿治疗总有效率及复发率均优于对照组, 具体表现在改善瘙痒程度、湿疹面积及严重程度。

中医外治法还包括穴位贴敷、针刺、耳穴压豆等, 经临床实践证明, 对小儿湿疹治疗也有明确效果。

4. 小结与展望运用

从上可见, 各医家对湿疹的病机各有侧重, 多数医家均认为小儿湿疹急性期与“风、湿、热”相关, 风邪清扬开泄袭击腠理, 湿热浸淫肌肤发疹; 小儿湿疹反复发作与脏腑关系密切, 肺脾尤甚, 五脏失调而致津液代谢失常, 伏风内存二者相合进而影响腠理。因此在临床治疗用药时, 需要辨别时期, 调治脏腑, 如对于湿疹反复发作小儿, 根据“肺常不足、脾常不足”的生理特性, 需注意固护肺脾, 在消风、除湿的基础上加以调理脾胃, 补益肺气。

综上所述, 中医治疗小儿湿疹具有独特的优势, 疗效显著, 不良反应小。各医家从不同的角度进行分析, 辨证施治, 为中医治疗本病提供了不同的思路及方法。同时, 中医治疗小儿湿疹的研究也存在不足之处, 治疗周期短, 小儿湿疹的复发率高, 多数临床研究随访时间不足, 不足以观察中医药治疗本病的长期效果; 缺乏大样本的研究数据, 循证医学证据不足。今后我们应对中医药严谨的临床研究及随访, 并与现代医学研究相结合, 进一步明确其治疗机制, 为治疗小儿湿疹提供更多思路。

参考文献

- [1] 柳梅, 朱炜楷, 沈会. 小儿湿疹中医诊治的临床研究进展[J]. 四川中医, 2023, 41(12): 210-213.
- [2] 李邻峰, 高兴华, 顾恒, 等. 湿疹诊疗指南(2011 年)[J]. 中华皮肤科杂志, 2011(1): 5-6.
- [3] 胡思源, 刘虹. 陈宝义中医儿科经验辑要[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2015.
- [4] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京: 北京科学技术出版社, 2016: 499.
- [5] 侯一鸣, 郭峥, 孙莱莱, 等. 从五脏论治小儿湿疹摘要[J]. 江苏中医药, 2023, 55(9): 56-58.

- [6] 余奥, 金萌, 孙旗策, 等. 范永升从“内有血热, 外感风邪”论治小儿湿疹[J]. 辽宁中医杂志, 2025, 52(1): 16-18.
- [7] 秦雯, 陈雁雁, 宋明达, 等. 从伏邪学说论治寒地小儿湿疹的思考[J]. 中国中医急症, 2023, 32(8): 1384-1387.
- [8] 高屹文, 冯晓纯. 从“脏络”辨治小儿湿疹经验探析[J]. 中国中西医结合儿科学, 2024, 16(4): 345-348.
- [9] 杨金昭, 李双彤, 刘彦岭. 刘彦岭教授基于调神理论推拿治疗小儿湿疹经验研究[J]. 河北中医药学报, 2021, 36(1): 50-54.
- [10] 汪受传. 伏风理论指导儿科过敏性疾病辨证论治[J]. 南京中医药大学学报, 2024(10): 993-998.
- [11] 彭钰婷, 邱根祥, 陈伟, 等. 邱根祥辨治小儿湿疹经验[J]. 浙江中西医结合杂志, 2022, 32(3): 200-201+222.
- [12] 胡利梅, 冷丽, 周体群, 等. 从“肝脾-玄府”论治小儿湿疹经验探析[J]. 亚太传统医药, 2025, 21(1): 83-86.
- [13] 郇统勋, 郭素香. 郭素香教授运用消风散加减治疗小儿湿疹经验[J]. 中医儿科杂志, 2023, 19(2): 25-27.
- [14] 肖紫琪, 张宇鹏, 吴丽萍. 张士卿教授“三因两辨一对症”治疗小儿湿疹经验[J]. 中医儿科杂志, 2023, 19(3): 1-4.
- [15] 杨思敏, 姚业静, 王彦瑾, 等. 基于“逐浊运脾”运用楂曲消风散治疗小儿湿疹经验[J]. 亚太传统医药, 2022, 18(11): 93-97.
- [16] 陆丘, 李新民. 李新民应用“清宣通络法”治疗小儿湿疹体会[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(10): 122-125.
- [17] 潘静巧, 罗曾明, 陶晓莉, 等. 何平教授从肺脾论治小儿湿疹经验[J]. 亚太传统医药, 2020, 16(7): 88-89.
- [18] 陈敏敏, 齐钰梅, 黄晗, 等. 常克教授运用双黄汤治疗小儿湿疹气血不足型经验[J]. 中医儿科杂志, 2020, 16(1): 27-28.
- [19] 王钊杰, 林可欣, 李勇军, 等. “辛开苦降”法辨治小儿湿疹思路探析[J]. 中国中医基础医学杂志, 2023, 29(6): 1025-1028.
- [20] 刘畅, 李忠. 三黄消疹汤冷湿敷治疗小儿急性湿疹 33 例疗效观察[J]. 中国中医药科技, 2022, 29(3): 425-426.
- [21] 崔艳霞, 董加利, 杨文超, 等. 参柏双术健脾祛湿散外洗治疗小儿湿疹临床观察[J]. 光明中医, 2021, 36(22): 3810-3813.
- [22] 严东英. 连柏洗剂治疗小儿急性湿疹的临床疗效观察[J]. 蛇志, 2020, 32(4): 459-460.
- [23] 孙卓然, 李静. 基于“肺与大肠相表里”理论推拿治疗小儿湿疹探析[J]. 中医外治杂志, 2023, 32(2): 121-123.
- [24] 东郭欢, 杜春雁. 杜春雁运用脏腑图点穴治疗小儿慢性湿疹医案 1 则[J]. 按摩与康复医学, 2021, 12(23): 63-64.
- [25] 刘娜, 刘美霞. 健脾祛湿汤联合川百止痒洗剂治疗小儿脾虚湿蕴型湿疹的临床研究[J]. 中国当代医药, 2024, 31(27): 112-115+120.
- [26] 刘明霞, 花静. 推拿联合外洗方治疗脾虚湿蕴型婴儿湿疹疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2022, 31(20): 2871-2874.