

中医外治法治疗肺虚感寒型鼻鼽的研究进展

王泓骄, 崔泽睿, 王雪华, 幸雪瑶, 熊娟, 李玲珑, 宣伟, 何中美*

重庆医科大学附属永川中医院耳鼻喉科, 重庆

收稿日期: 2025年11月16日; 录用日期: 2025年12月9日; 发布日期: 2025年12月17日

摘要

鼻鼽, 西医称变应性鼻炎, 其主要临床特征为阵发性鼻痒、频繁喷嚏、清涕不止和鼻腔阻塞。临幊上, 肺虚感寒型鼻鼽在鼻鼽的诸多证型中较为常见, 而中医外治法对于鼻鼽的治疗具有独特的优势, 本文通过对近年来相关文献的梳理, 综述了中医外治法如针刺、揿针、穴位贴敷、艾灸、鼻腔冲洗、中药雾化吸入等治疗肺虚感寒型鼻鼽的临床研究进展, 分析了各种外治法的作用机制、疗效及特点, 旨在为临床治疗肺虚感寒型鼻鼽提供更多思路和参考。

关键词

鼻鼽, 肺虚感寒, 中医外治法

Research Progress of Traditional Chinese Medicine External Therapies in the Treatment of Lung Deficiency with Cold Pathogen Invasion Type Allergic Rhinitis

Hongjiao Wang, Zerui Cui, Xuehua Wang, Xueyao Xing, Juan Xiong, Linglong Li, Wei Xuan, Zhongmei He*

Department of Otorhinolaryngology, Yongchuan Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to Chongqing Medical University, Chongqing

Received: November 16, 2025; accepted: December 9, 2025; published: December 17, 2025

Abstract

“Biqiu”, known as Allergic rhinitis in Western medicine, is mainly characterized by paroxysmal

*通讯作者。

文章引用: 王泓骄, 崔泽睿, 王雪华, 幸雪瑶, 熊娟, 李玲珑, 宣伟, 何中美. 中医外治法治疗肺虚感寒型鼻鼽的研究进展[J]. 临床医学进展, 2025, 15(12): 2168-2173. DOI: [10.12677/acm.2025.15123640](https://doi.org/10.12677/acm.2025.15123640)

nasal itching, frequent sneezing, profuse clear nasal discharge and nasal obstruction. Clinically, the type of lung deficiency with cold pathogen invasion is relatively common among various types of allergic rhinitis. TCM external therapies have unique advantages in the treatment of allergic rhinitis. By sorting out relevant literatures in recent years, this paper summarizes the clinical research progress of TCM external therapies such as acupuncture, press-needle, acupoint application, moxibustion, nasal irrigation and traditional Chinese medicine atomization inhalation in the treatment of lung deficiency with cold pathogen invasion type allergic rhinitis, analyzes the mechanism of action, curative effect and characteristics of various external therapies, aiming to provide more ideas and references for clinical treatment of this type of allergic rhinitis.

Keywords

Allergic Rhinitis, Lung Deficiency with Cold Pathogen Invasion, Traditional Chinese Medicine External Therapies

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

鼻鼽，其核心症状为突发性鼻内痒感、连续性喷嚏、透明鼻涕分泌及鼻腔堵塞反复发作，与西医诊断的变应性鼻炎(allergic rhinitis, AR)一致，属于临床多见的鼻部慢性病，特应性人群在过敏原刺激下，免疫球蛋白E (immunoglobulinE, IgE)起主要作用，由 IgE 调控的鼻腔黏膜慢性非感染性炎性病变，或合并出现眼部相关表现，常见眼痒、泪溢、结膜充血及灼痛等症状[1]。AR 既可全年持续存在，也可季节性反复发作，其致病因素多元且错综，发作反复，病程漫长，全球约 10% 到 40% 的居民因 AR 生活品质显著下降[2]，并且该病症的发生率在各国均逐年增长[3] [4]。伴随工业化进程加速和环境污染加剧，全球变暖背景下植物花期延长，未来数十年的预测显示，AR 患病人数将持续攀升[5]。探索 AR 发作率的有效降低是目前该领域研究的核心挑战，当前 AR 的治疗仍依赖药物方案[6]，然而标准西药虽短期效果突出，但停止给药后易出现病情反弹，且用药后易出现多种不良生理反应，因此在临床干预选择上，近年逐渐转向中医外治法的应用[7]。

2. 病因病机

根据《鼻鼽中医诊疗指南》，鼻鼽的中医辨证主要分为肺虚感寒、肺脾气虚、肾阳亏虚及肺经郁热四种证型，诸多辨证类型里，肺虚感寒型的发病率相对较高[8]，肺脾肾三脏气血不足可诱发虚证鼻鼽，风寒等外邪上扰鼻窍导致疾病发生[9]。患者肺部气虚，风寒病邪易借正气不足侵入，引起鼻孔瘙痒、阵发喷嚏伴随透明鼻腔分泌物，这类患者群体庞大且就医率较高，故探索这一证型对治疗众多患者疾患意义重大。

3. 中医外治法

外治法是中医耳鼻咽喉疾病诊疗体系的关键组成部分，同样属于该专科的特色治疗范畴，作为人体局部组织结构，采用体表给药方式，能直接接触病灶区域实现治疗目的，操作流程简易，远期疗效稳定，安全性表现突出。中医外治法治疗鼻鼽包括了穴位贴敷、针刺、艾灸、揿针、中药滴鼻、鼻腔冲洗等方法，多种外治方法可根据患者的具体情况灵活选用或综合运用，以达到最佳的治疗效果。且外治法一般

不需要患者长期口服药物，减少了服药的痛苦和不便，更容易被患者接受，尤其是儿童和惧怕服药的患者，可以有效提高治疗的依从性，以其独特优势在肺虚感寒型鼻鼽的治疗中应用广泛。

3.1. 针刺

针刺作为中医外治疗法的重要组成部分，采用针刺穴位的途径，调节人体经络气血的运转，以此达到扶正祛邪、消除疾病的目的。对于肺虚感寒型鼻鼽，多选取肺经、膀胱经等经络上的穴位，如肺俞、迎香、印堂等[10]。刺激肺俞穴可充实肺气，提高肺组织功能水平；作为鼻病治疗的核心穴位，迎香可疏通鼻腔，有显著疗效；印堂穴可驱散风邪并疏通鼻腔，采用针刺干预肺虚感寒型鼻鼽可明显减轻患者鼻痒、喷嚏、流涕及鼻塞等临床表现，提升生活品质[11]。现代医学研究表明，针刺可通过调节下丘脑-垂体-肾上腺轴功能，增强机体抗炎能力，同时平衡自主神经系统，改善鼻腔黏膜血管舒缩功能。此外，针刺还能调控 Th1/Th2 细胞平衡，抑制 IL-4 等促炎细胞因子分泌，减少 IgE 产生，从而减轻鼻腔黏膜炎性反应[12]。郭裕教授等[13]采用“鼻三针”配合水针疗法治疗肺虚感寒型鼻鼽，针刺穴位采用鼻三针组合，由印堂、双侧鼻通及迎香组成，结合其余穴位，配合天突穴的水针注射治疗，1 个疗程需进行 4 次治疗，接受 1 疗程治疗后，患者鼻部瘙痒症状、频繁喷嚏、鼻涕分泌及鼻腔堵塞显著改善，后续观察表明复发率有所改善。黄健团队[14]随机将 60 位肺气虚寒型鼻鼽患者均等分为观察组与对照组，对照组采取西药对症治疗，观察组治疗方案为西药联合内迎香针刺及自拟鼻炎方，用药 14 日后，治疗结果显示，观察组在总有效率、鼻部症状缓解率、VAS/RQLQ 评分下降幅度、中医证候积分改善及血清 IgE 水平调节上均占优势，两组的不良反应发生情况相近。李岩等[15]采用随机对照方法，将 75 名 AR 患者均等分配至针刺联合中药组、纯中药组及氯雷他定组，每组 25 例，针刺联合中药组采用双侧内迎香穴及鼻丘穴进行鼻内针刺治疗，两组均持续治疗 14 天，记录患者治疗前后的临床症状、体征评分及实验室检测指标数值，治疗后各组患者的症状体征总评分较治疗前明显降低，针刺与中药结合施治的总有效率为 96%，有效率明显超过中药(76%)及西药(72%)单用组，实验数据表明，鼻内针刺结合中药的治疗效果明显超过单纯中药，疗效明显。

3.2. 挑针

挑针是皮内针的一种，属于中医针灸范畴。其治疗的原理是依据经络腧穴理论，采用将揿针埋设于特定穴位，长时间实施穴位刺激，催动经络气血的活动，协调脏腑功能[16]。穴位是人体经络气血汇聚之处，不同穴位对应不同脏腑和身体部位[17]。采用揿针实施穴位刺激，利于经络疏通，推动阴阳趋于平衡[18]，持续穴位刺激的方式，调动了机体自主调节系统，促进了鼻黏膜血流循环，减少炎症水平，促进免疫稳态恢复，从而缓解 AR 的相关症状[19]。现代研究发现，揿针的持续刺激可激活局部穴位的神经末梢，促进神经递质释放，调节免疫细胞活性，减少嗜酸性粒细胞浸润及肥大细胞脱颗粒，进而减轻鼻腔黏膜的过敏性炎症反应[20]。李岩等[21]随机分配 60 名肺气虚寒型鼻鼽病例至观察组与对照组，对照组治疗方案为口服温肺止流丸，观察组沿用对照组给药方案并叠加揿针治疗，不间断治疗 15 天。统计数据显示，观察组 96.6% 的总有效率明显超过对照组的 78.6%，观察组疗效明显更佳，两组在症状评分和中医证候比例上差异显著。田秀娟课题组[22]收集 84 例肺气虚寒型鼻鼽病例，分为对照与观察两组，对照组予以布地奈德鼻喷剂局部给药及氯雷他定口服给药，观察组采用对照组相同治疗并叠加揿针配合中药内服，4 周治疗周期后可见，两组测量结果均表现出进步，除生存质量活动维度外观察组，剩余项目提升幅度更高。

3.3. 穴位贴敷

穴位贴敷是将中药做成像膏剂、散剂等剂型，将药贴在特定穴位，利用药物刺激穴位及经络的传导，

实现疗愈疾病的目的，穴位贴敷能切实有效改善肺虚感寒型鼻鼽的症状及体征，且疗效表现突出[23]，诸多临床研究表明，运用穴位贴敷治疗肺虚感寒型鼻鼽，可有效改善患者诸如鼻痒、喷嚏、流涕、鼻塞等方面的症状，提升生活水平。常用药物多数采用白芥子、细辛、甘遂、延胡索等，一般在三伏天或者三九天开展，依靠自然界阳气与阴气的力量，增强药物的实际疗效，达成扶正祛邪的功用[24]。现代药理学研究表明，白芥子中的芥子油、细辛中的挥发油等活性成分，可通过皮肤渗透作用进入体内，抑制肥大细胞脱颗粒，减少组胺、白三烯等炎性介质释放，同时调节免疫功能，降低血清 IgE 水平[25]。杨婷等[26]依据随机对照，将 60 例肺气虚寒型鼻鼽患者随机分为两组，对照组采用内服玉屏风散加味方的方式治疗，一直治疗 4 周；试验组给予内服玉屏风散，外加外用穴位贴敷来治疗，试验结果表明，两种治疗途径对治疗过敏性鼻炎都有一定疗效，同时后者的总有效率比前者胜出，显示试验组治疗该病的效果更加明显。于苗等[27]将 72 例肺气虚寒型鼻鼽患者随机地分成四组，分别借助不同的贴敷药膏和穴位组合开展医治，四组治疗手段均能对鼻鼽临床症状等进行改善，风门、肺俞、膏肓俞穴位搭配，在改善患者症状体征以及降低鼻腔分泌物中嗜酸性粒细胞数量方面优势更明显。与单纯借助西医疗法治疗 AR 相比，利用穴位贴敷疗法开展 AR 预防性治疗，呈现出确切的疗效，不存在副作用的长处，容易让患者接受与认可[28]。

3.4. 艾灸

艾灸借助艾条等药物的燃烧对目标穴位实施温热疗法，依靠其温热特性与药效发挥，通过经络穴位进行传导，促进经络通畅、寒湿消散、阳气恢复、瘀血化解等功能[29]，穴位是艾灸疗法的直接作用靶点，增强毛细血管循环，强化身体防御力。现代医学认为，艾灸的温热刺激可促进局部血液循环，改善鼻腔黏膜供血，减轻水肿；同时激活机体免疫系统，增强巨噬细胞吞噬功能，调节细胞因子分泌，平衡 Th1/Th2 免疫应答[30]。孙敦坡等[31]实施随机对照试验，两组样本量均为 105 例，观察组采用大艾段温针灸干预方案，对照组采取西药治疗方案，临床干预后及 1 个月随访期，与对照组相比，观察组的临床症状、体征改善、中医证候评分更优，VAS 评分更低，血清 IgE、IL-4、IFN- γ 水平调节更佳，提示该治法对肺气虚寒型变应性鼻炎疗效确切。

3.5. 鼻腔冲洗

鼻腔冲洗即借助生理盐水或中草药煎煮液冲洗鼻腔，可有效去除鼻腔内积聚的过敏原与炎性物质，减轻鼻腔黏膜的炎性刺激，促进鼻部通气效率[32]，肺虚感寒型鼻鼽患者，采用温阳散寒类中药加入冲洗液可增强通窍效果，如辛夷、细辛与白芷之类。现代研究表明，中药鼻腔冲洗可直接清洁鼻腔黏膜表面的过敏原和分泌物，降低黏膜接触刺激的概率；同时，中药中的活性成分如辛夷中的挥发油、白芷中的香豆素类化合物等，可抑制鼻腔黏膜炎症反应，减轻充血水肿，调节黏膜屏障功能[33]。王丽丽等[34]共纳入 80 名肺气虚寒型鼻鼽病例，分为观察组及对照组，各 40 例病例，以 0.9% 等渗盐水作为对照组鼻腔冲洗液，观察组鼻腔冲洗方案采用苍耳洗剂，与对照组相比，观察组症状评分显著降低，对照组的 CD8+ 水平显著偏低，观察组的 CD4+ 细胞数量及 CD4+/CD8+ 比例较对照组显著减少，证实苍耳洗剂鼻腔冲洗效果可靠，对改善鼻鼽症状具有效果，提高身体免疫水平，作为辅助疗法的鼻腔冲洗，能与其他中医外治方式共同采用，促进疗效提升。

3.6. 中药雾化吸入

中药雾化吸入技术借助雾化装置使中药液体形成微小雾滴，快速渗透鼻腔黏膜，实现药物的快速起效，通过吸入途径给药可直接抵达鼻粘膜，与其他给药方法相比起效更迅速，减少有害反应发生[35]，苍耳子联合辛夷、白芷等构成基础中药组合，可达到散寒通窍等目的。雷霞课题组[36]筛选 90 例鼻鼽受试

者，按随机原则分为传统中药雾化治疗组、现代西药治疗组和综合干预组，对症状体征评分开展治疗前后对比，血清总 IgE 及其特异性抗体水平，观察各组鼻腔灌洗液嗜酸性粒细胞数值差异，观察益气祛风汤雾化用于肺气虚型鼻鼽的疗效表现。张顺利等[37]主要对温肺通窍汤雾化吸入治疗肺气虚寒型常年性变应性鼻炎的治疗方法、作用机理、药物组成及现代药理进行了分析，并对临床疗效进行了总结。该研究系统分析了应用温肺通窍汤雾化吸入这一治法的治疗策略、作用原理、组方构成及其药理基础，同时就治疗结果展开综合分析，借助雾化吸入，中药有效成分可直达病患部位，病灶处药物蓄积明显，同时减轻口服药物常见的胃肠道刺激。

4. 小结

中医外治法治疗肺虚感寒型鼻鼽具有多种途径和方法，且临床疗效显著，副作用较小。穴位贴敷、揿针、针刺、艾灸、鼻腔冲洗、中药雾化吸入等外治法从不同角度调节机体的生理功能，改善鼻腔局部的病理状态，达到治疗鼻鼽的目的。然而，目前中医外治法治疗肺虚感寒型鼻鼽的研究仍存在一些不足之处，如部分研究样本量较小，没有多中心、大样本的临床研究支撑；对外治法作用机理的认知仍存在局限，缺少公认的量化标准，今后有必要组织多中心、大样本规模的随机对照研究，依托现代技术支撑，优化临床方案与疗效判定体系，依托现代技术支撑，进一步解析中医外治法的起效原理。基于此，未来可围绕以下具体问题展开深入研究：一是针对肺虚感寒型鼻鼽，“鼻三针”联合三伏贴的序贯疗法是否在症状缓解时长、复发率控制方面优于单一疗法，其对 Th1/Th2 细胞平衡及 IgE 调控的差异机制是什么。二是能否利用现代透皮技术(如纳米载体、离子导入技术)开发新型中药穴位贴敷剂型，以提高药物生物利用度和疗效稳定性。三是不同中医外治法联合应用时，其协同作用机制如何，是否存在最优组合方案。通过这些具体问题的研究，有望进一步明确中医外治法的疗效优势及作用机理，优化临床治疗方案，提升其在肺虚感寒型鼻鼽治疗中的应用水平，为患者提供更有效的治疗选择。

基金项目

课题：温鼻通窍口罩防治过敏性鼻炎的应用与推广，项目编号：2023yc-cxfz30001。

参考文献

- [1] 顾瑜蓉, 李华斌.《中国变应性鼻炎诊断和治疗指南(2022年, 修订版)》解读[J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2022, 22(2): 209-211.
- [2] Meng, Y., Wang, C. and Zhang, L. (2020) Advances and Novel Developments in Allergic Rhinitis. *Allergy*, **75**, 3069-3076. <https://doi.org/10.1111/all.14586>
- [3] Charpin, D. (2020) Epidémiologie mondiale de l'allergie respiratoire. *Revue Française d'Allergologie*, **60**, 287-289. <https://doi.org/10.1016/j.reval.2020.02.045>
- [4] 王孟, 郑铭, 王向东, 等. 中国过敏性鼻炎流行病学研究进展[J]. 中国耳鼻咽喉头颈外科, 2019, 26(8): 415-420.
- [5] 张罗. 变应性鼻炎临床诊疗工作任重道远. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2017, 52(7): 481-482.
- [6] 马欣, 张琼琼, 薛玺情, 等. 穴位贴敷治疗过敏性鼻炎的取穴用药规律研究[J]. 世界科学技术-中医药现代化, 2019, 21(4): 731-737.
- [7] 赵贝贝, 崔晓峰, 周鹏. 玉屏风散治疗过敏性鼻炎的 Meta 分析[J]. 中国民族民间医药, 2017, 26(17): 32-36.
- [8] 张娟, 陈立娟, 杨华栋, 等. 过敏性鼻炎中医证型特点分析[J]. 医学信息, 2024, 37(3): 53-56.
- [9] 李胜朴, 刘小河. 过敏性鼻炎的中医病因病机探讨[J]. 中外医疗, 2008(17): 131-132.
- [10] 李晓婷, 张卫东. 针刺配合印堂灸治疗肺气虚寒型过敏性鼻炎的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2021, 29(5): 43-45.
- [11] 李晓清. 针灸治疗肺虚风寒型过敏性鼻炎临床研究[J]. 针灸临床杂志, 2009, 25(1): 1-3+59.
- [12] 樊泽至, 窦报敏, 李艳伟, 等. 针刺抗炎的神经免疫调节机制探析[J]. 中华中医药杂志, 2024, 39(3): 1379-1383.
- [13] 王珣, 张浩鹏, 李季, 等. 郭裕教授运用“鼻三针”联合水针疗法治鼻鼽验案举隅[J]. 基层中医药, 2023, 2(10): 1-4.

- [14] 黄健, 高英恺, 刘存军, 等. 针刺内迎香加自拟鼻炎方联合西药治疗肺气虚寒型鼻鼽的临床观察[J]. 广州中医药大学学报, 2024, 41(4): 944-950.
- [15] 李岩, 陶荆华, 李文涛, 等. 鼻内针刺联合中药治疗变应性鼻炎(肺气虚寒证)的疗效研究[J]. 中国中医急症, 2021, 30(8): 1392-1394+1411.
- [16] 陈晓莹, 王向荣, 肖强兵, 等. 拏针联合中药熏蒸治疗气滞血瘀型腰椎间盘突出症临床观察[J]. 湖北中医杂志, 2025, 47(3): 39-42.
- [17] 黄喜梅. 腮穴与经络、脏腑关系浅见[J]. 河南中医, 1990, 10(1): 13-14+21.
- [18] 戚思, 李宁. 拏针的历史沿革及作用机制[J]. 中医临床研究, 2019, 11(11): 34-36.
- [19] 黄玉秀, 李步双. 拏针治疗过敏性鼻炎的研究进展[J]. 中医临床研究, 2022, 14(34): 105-107.
- [20] 洪冬冬. 摄涕止鼽方联合揿针治疗肺气虚寒型变应性鼻炎的临床疗效观察及作用机制研究[D]: [博士学位论文]. 成都: 成都中医药大学, 2022.
- [21] 李岩, 秦晓迪, 周凌. 拏针联合温肺止流丸治疗肺气虚寒型鼻鼽临床观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2022, 24(10): 1-5.
- [22] 田秀娟, 盛启平. 拏针结合汪氏鼻鼽散治疗肺气虚寒型过敏性鼻炎的疗效观察[J]. 中医眼耳鼻喉杂志, 2022, 12(1): 27-30.
- [23] 李谨. 穴位贴敷对过敏性鼻炎不同证型疗效的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 济南: 山东中医药大学, 2014.
- [24] 葛仪方, 谭凤英. 三伏天穴位贴敷治疗过敏性鼻炎 60 例[J]. 中医杂志, 2008(2): 152.
- [25] 金禹彤, 宣丽华. 白芥子贴膏穴位贴敷对过敏性鼻炎大鼠的免疫调制作用研究[J]. 浙江中医药大学学报, 2020, 44(12): 1165-1171.
- [26] 杨婷. 玉屏风散加味联合穴位贴敷治疗肺气虚寒型过敏性鼻炎的疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 太原: 山西省中医药研究院, 2023.
- [27] 于苗. 穴位贴敷的优化组合治疗肺气虚寒型鼻鼽的疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2015.
- [28] 刘秋丰, 孙海波, 冷辉. 穴位贴敷治疗变应性鼻炎疗效观察[J]. 中国医学文摘(耳鼻咽喉科学), 2017, 32(5): 249-251.
- [29] 张建斌, 王玲玲, 胡玲, 等. 艾灸温通作用的理论探讨[J]. 中国针灸, 2011, 31(1): 51-54.
- [30] 任贺, 夏良君, 崔础婷, 等. 基于 Th1/Th2 平衡探讨艾灸印堂穴治疗过敏性鼻炎作用机制研究[J]. 时珍国医国药, 2025, 36(17): 3375-3381.
- [31] 孙敦坡, 马小闵, 姜明孝, 等. 大艾段温针灸治疗肺气虚寒型变应性鼻炎 100 例[J]. 南京中医药大学学报, 2020, 36(1): 19-23.
- [32] 于淑东, 来俊英, 韩飞. 鼻腔冲洗的国内外研究进展[J]. 中国中西医结合耳鼻咽喉科杂志, 2008(1): 77-80.
- [33] 林曼青, 周敏, 陈腾宇, 等. 中药鼻腔冲洗治疗慢性鼻窦炎术后有效性和安全性的 Meta 分析[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2022, 36(3): 209-225.
- [34] 王丽丽. 苍耳洗剂治疗肺气虚寒型鼻鼽(变应性鼻炎)效果及 T 淋巴细胞亚群变化观察[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(4): 471-472.
- [35] 韩飞, 晏丽, 朱大治, 等. 雾化吸入法在临床中应用的研究进展[J]. 中国医院药学杂志, 2016, 36(24): 2218-2222.
- [36] 雷霞, 王林林, 雷刚. 益气祛风汤雾化吸入用于鼻鼽(肺气虚型)临床疗效研究[C]//中华中医药学会, 世界中医药学会联合会. 中华中医药学会耳鼻喉科分会第二十五次学术年会暨世界中联耳鼻喉口腔科专业委员会第十一次学术年会论文集. 2019: 393.
- [37] 张顺利. 温肺通窍汤雾化吸入治疗肺气虚寒型常年性变应性鼻炎的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 福州: 福建中医药大学, 2014.