

中医外治法治疗儿童腺样体肥大的研究进展

姜壮壮 邹永玲*

大连经济技术开发区医院 辽宁 大连 116600

摘要：腺样体肥大在 10 岁以下儿童较为常见，近年来其发病率持续升高，对儿童的学习生活和生长发育带来不利影响。目前西医主要以药物干预和手术为主，临床复发率高，同时手术风险及术后并发症给部分家长带来了极大心理负担。中医治疗以整体观念和辨证论治为原则，目前针对中医外治法在治疗儿童腺样体肥大方面的研究已经表明，该方法在治疗小儿腺样体肥大方面展现出了显著的临床效果。本文通过整理近 10 年相关文献，总结现阶段儿童腺样体肥大中医外治法的应用情况及研究进展，以期临床诊疗提供思路与方法。

关键词：腺样体肥大；中医外治法；研究进展

引言：

腺样体，是位于鼻咽顶的淋巴组织，是抵御外邪的屏障。腺样体自出生起开始发育，通常在 10 岁时开始退化，成年时基本消失或仅残留少量组织。^[1]当反复出现的呼吸道感染和过敏反应等炎症刺激导致腺样体异常增大，称为腺样体肥大^[2]。临床主要表现为鼻塞、流涕、打鼾、张口呼吸等，常伴有中耳炎、鼻窦炎等并发症，若病情未得到及时控制或病情反复发作可致腺样体面容及阻塞性睡眠呼吸暂停综合征，影响患儿脑及神经系统发育^[3]。有研究数据显示腺样体肥大在发病率为 9.9%-29.9%^[4]，逐渐引起家长及临床的重视。手术是西医临床采用的主要方法，但手术疗法存在一定的复发率^[5]，而药物治疗具有一定的副作用及依赖性。

腺样体肥大病名在古籍中未有记载，《黄帝内经》中有关于“喉咙上孔名颞颥”的描述，故现代医家多将腺样体肥大归为“鼻塞”“鼾眠”“颞颥不开”等范畴^[6]。《杂病源流犀烛》指出心肺有火可导致鼾睡。明代张介宾曰提出脾胃虚弱，痰湿内生也可引起打鼾。现代学者朱镇华教授^[7]认为儿童腺样体肥大为阳虚所致，痰湿留滞与鼻咽部，涉及肺、脾、肾三脏。虞坚尔教授^[8]亦认为本病关乎于阳气不足以化气，气化无力，湿气聚积，久成痰瘀，阻塞气道。张雁南^[9]认为是先天禀赋不足，外加邪气入侵使气血运行不畅导致局部瘀肿，发为本病。经总结古代医家及现代学者的经验，将腺样体肥大归为本虚标实之证，本虚主要表现为肺、脾、肾三脏功能的不足，标实多为寒热、痰湿等邪气的侵袭及病理产物的瘀积。中医以“补虚泻实”为原则，主要包括中药内服和中医外治，但大多数中药汤剂口感不佳，服药时间较长，患儿往往依从性较差，影响治疗效果。相比之下，中医外治法在治疗腺样体肥大方面表现出显著的临床优势。现将中医外治法治疗研究进展综述如下。

1 中医外治法概述

中医外治法概述：中医外治法是施于体表皮肤或从体外进行施治的方法。当机体出现失衡时，通过调节体表的经络、穴位等部位，利用药物、针灸、推拿、拔罐等方法，调节气血阴阳，疏通经络，扶正散邪，从而达到治疗疾病的目的。此外，中医外治法还注重治疗过程中的患者感受，力求在不增加患者痛苦的前提下提高疗效。

2 针刺治疗

针刺是通过针对特定穴位进行刺激，旨在疏通经络，调和气血，以及化解痰结。周璇等^[10]以 30 例腺样体肥大患儿作为研究对象，点刺于耳尖同时联合刮痧

疗法，临床总有效率 93.33%。谢强教授^[11]采用针刺腺样体，通过刺营微创法直接作用于病灶，可使肿大的腺样体逐渐缩小。方学杰^[12]采用了三棱针快速针刺四缝穴的方法，患儿的打鼾症状几乎完全消失。针刺四缝穴能够化痰、活血，同时具有消肿散结、调节脏腑功能的作用，有效改善患儿的呼吸道症状。

3 艾灸治疗

艾灸作为一种温和而非入侵性的治疗方法，具有通经活络、散寒止痛、消肿散结的作用。艾灸不仅可增强并激活体内免疫功能，还能促进气血运行，改善局部环境，增强其黏膜免疫功能。如灸印堂穴可疏通腺样体局部经络的瘀堵，活血消肿，减轻炎症反应。赵瑞国^[13]

教授将印堂、身柱、太溪作为主穴，治疗 32 例腺样体肥大患儿，整体治疗有效率为 90.6%。郭丽娜等^[14]随机将 68 名腺样体肥大患儿随机为两组，中药组 26 例，中药联合艾灸组 32 例，艾灸选取百会、印堂、迎香，联合中药口服，研究结果发现艾灸联合中药组的治疗有效率显著高于单纯中药治疗组。

4 穴位贴敷

穴位贴敷治疗基于中医学的整体观念和经络学说，通过中医辨证选取中药，经介质调至黏稠，外敷于体表穴位，药物由表入里，直接作用于病灶，同时通过经络系统的传导，联络五脏六腑，从而达到调整脏腑功能、内外兼治的目的。曲姝妍^[15]基于“平治权衡”理论指导穴位贴敷治疗小儿痰凝血瘀型腺样体肥大鼾眠，结果显示穴位贴敷疗法对腺样体肥大导致的鼾眠疗效显著，可显著降低患儿的中医证候积分、OSA-18 量表总积分及复发率。王兴鑫等^[16]人以补肺健脾、化痰散结为原则，采用浙贝母、牡蛎、桔梗等药，选取鼻通、廉泉、天突等穴位，治疗肺脾气虚型小儿腺样体肥大 1 例，疗效显著。

5 耳穴治疗

耳穴疗法，即耳廓穴位刺激法，即通过刺激耳廓的特定穴来达到治疗目的的方法^[17]。《黄帝内经》记载：“耳者，宗脉之所聚也。”耳是人体多条经络经气汇聚之处，在耳穴上施加药丸，给予适当的刺激可以达到疏通经络、调节脏腑气血运行的效果。这一过程中，不仅能够增强身体的免疫力，还能起到预防及治疗疾病的作用。王赛娜等人^[18]运用耳穴压豆疗法结合海派儿童推拿技术治疗腺样体肥大，选取了内鼻、外鼻、鼻咽、肾上腺等穴位，双耳交替使用，其疗效较单纯海派儿童推拿治疗腺样体肥大患儿疗效更为显著。

6 推拿治疗

小儿推拿对特定体表部位实施操作，运用“推、按”等手法，对体表的穴位与经络，以达到内病外治的目的。

崔佳文等^[19]随机对 60 名腺样体肥大患儿采取推拿（开天门、捻颈部、推坎宫、按揉迎香等手法）和糠酸莫米松鼻喷雾剂进行治疗，结果发现推拿组治疗前后患儿低通气指数较药物组改善更为明显。马敬斌等^[20]将实验组（推拿联合自拟清腺方）治疗腺样体肥大患儿疗效与对照组（单纯自拟清腺方）疗效进行比较，实验组较对照组更能降低患儿炎症因子水平，减轻患儿鼻塞、睡眠张口打鼾等症状，提高患儿生活质量。

7 刮痧治疗

刮痧作为一种传统的中医疗法，主要通过物理刺激促进血液循环和淋巴循环，加速新陈代谢，减轻炎症反应，从而达到一定的治疗效果。张源等^[21]报道，在中药治疗的基础上加用刮痧点刺法，即在督脉、肺经及膀胱经背俞穴，同时点刺患儿耳尖，结果治疗后中医证候积分、A/N 值均得到改善，优于西药常规治疗组，且安全可靠，复发率低。徐慧^[22]选取虎符铜砭为刮痧板，以“以通为补、以通为泻、以通为治、以通为健”为原则，从患儿颈部正中向两侧依次刮拭，同时刮拭督脉、双侧膀胱经、双侧肺经，结果显示总有效率 100%。

8 其他疗法

临床也有中药雾化、中药滴鼻、中药灌洗等方法治疗小儿腺样体肥大。中药雾化是将中药煎剂通过雾化器转化为微小颗粒，让患儿吸入，以达到治疗目的。中药滴鼻则是将药液滴入鼻腔，通过鼻黏膜的吸收，达到局部治疗的效果，常用于缓解鼻塞、流涕等症状。而中药灌洗则是利用药液对鼻腔或腺样体区域进行冲洗，以清除病灶部位的分泌物和病菌，促进局部血液循环，加速炎症消退。这些方法各具特色，临床可根据患儿的具体病情和体质情况选择合适的治疗方法。陈晓伟^[23]将中药制剂以雾化方式治疗腺样体肥大，腺样体中度肥大患儿治疗有效率为 94.74%，病理性肥腺样体大患儿有效率为 62.23%。

结 语：

中医外治法治疗小儿腺样体肥大方法多样，疗效确切，具有简便、安全、有效的特点，尤其适用于不愿意接受手术治疗的腺样体肥大患儿，还可以作为手术治疗的辅助手段，提高手术成功率，减少术后并发症。临

床上可以选择多种外治法联合应用，亦可加之中药辨证口服，增强疗效。中医外治法是祖国医学的瑰宝，其理法兼具，希望未来的研究可以进一步探索中医外治法治疗小儿腺样体肥大，为更多腺样体肥大患儿提供更加安全、有效的治疗选择。

参考文献：

- [1] 黄选兆,汪吉宝等,实用耳鼻咽喉头颈外科学[M].2版.北京:人民卫生出版社,2018:307-308.
- [2] 孔维佳.耳鼻咽喉头颈外科学[M].北京:人民卫生出版社,2005:156.
- [3] 世界中医药学会联合会睡眠医学技术标准审定委员会,儿童睡眠呼吸障碍工作委员会.儿童腺样体肥大引发睡眠呼吸障碍的中医诊疗专家共识[J].世界睡眠医学杂志,2014,1(6):316-320,313.
- [4] WANG PL,KONG WD,SHAN YC.The efficacy and safety of Chinese herbal compound or combined with western medicine for pediatric adenoidal hypertrophy:A protocol for systematic review and meta-analysis[J].Medicine,2020,99(36):2023.
- [5] 汪姬婵.儿童腺样体肥大的临床药物治疗效果分析[J].检验医学与临床,2015,12(22):3357-3358.
- [6] 叶琛琛,任现志,江明月.腺样体肥大古文献病名考究及其临床诊治[J].中国临床研究,2022,35(3):382-385.
- [7] 杨柳,马月湘,朱镇华.朱镇华教授论治腺样体肥大经验[J].湖南中医药大学学报,2022,42(06):1009-1012.
- [8] 徐万超,武明云,刘小敏,等.虞坚尔教授基于海派徐氏儿科学术特色治疗小儿腺样体肥大经验[J].辽宁中医杂志,2023,50(6):49-52.
- [9] 张雁南.从痰论治儿童腺样体肥大[J].中国民族民间医药,2021,30(21):118-119.
- [10] 周璇,曹蒙,李香玉.刮痧点刺治疗儿童腺样体肥大30例[J].中国中医药现代远程教育,2019,17(9):85-87.
- [11] 胡启煜,黄冰林,谢强.谢氏刺营微创法治疗小儿腺样体肥大经验探析[J].江西中医药大学学报,2020,32(5):24-26.
- [12] 方学杰.针刺治疗小儿腺样体肥大案:中国针灸学会痛症专业委员会成立大会、第一届京鲁针灸高峰论坛暨山东针灸学会第十一届学术年会,中国山东济南,2019[C].
- [13] 赵瑞国.艾灸治疗儿童腺样体肥大32例[J].光明中医,2017,32(15):2229-2231.
- [14] 郭丽娜,李菁,张雪锋.艾灸联合消痰散瘀方加減治疗儿童腺样体肥大的临床观察[J].中国中医药科技,2024,31(01):82-83.
- [15] 曲姝妍.基于“平治权衡”思想指导穴位贴敷治疗腺样体肥大性儿童鼾眠(痰凝血瘀型)的临床研究[D].长春中医药大学,2023.
- [16] 王兴鑫,杨欣雨,郑晓军,等.穴位贴敷法治疗小儿腺样体肥大1例[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2022,36(05):122-124+128.
- [17] 强利.耳疗[M].北京:京华出版社,2007:1-8.
- [18] 王赛娜,杨一帆,王志超,等.耳穴压籽联合海派儿科推拿手法治疗儿童腺样体肥大35例临床研究[J].江苏中医药,2023,55(02):39-42.
- [19] 崔佳文,王怡超,刘鲲鹏,等.推拿改善腺样体肥大患儿呼吸暂停低通气指数的临床观察[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2023,37(06):133-138.
- [20] 马敬斌,李连家,滑超,等.自拟清腺方联合推拿在儿童腺样体肥大治疗中的临床研究[J].系统医学,2023,8(22):143-146.
- [21] 张源,王艳.苍耳散结汤结合刮痧点刺法治疗小儿腺样体肥大(毒热瘀结型)临床疗效观察[J].中华中医药学刊,2022,40(4):207-210.
- [22] 徐慧.虎符铜砭刮痧治疗小儿腺样体肥大肺胃实热型22例[J].实用中医药杂志,2023,39(08):1659-1660.
- [23] 陈晓伟.中药制剂超声雾化治疗儿童腺样体肥大疗效分析[J].(国际感染病学(电子版))为综合性医学学术期刊,2018,7(03):146-147.

作者简介：

姜壮壮(1997-),女,满族,辽宁鞍山人,硕士研究生,中医执业医师,研究方向为中医内科学;

*通讯作者:邹永玲(1979-),女,汉族,辽宁大连人,硕士研究生,中西医结合主任医师,研究方向为中西医结合临床。