

邵瑛“以通促和”小儿推拿法论治变应性鼻炎经验介绍

傅莎丽，麦可彤 指导：邵瑛

广州中医药大学针灸康复临床医学院，广东 广州 510006

【摘要】 介绍邵瑛教授运用“以通促和”小儿推拿法论治变应性鼻炎的临床经验。邵瑛教授认为小儿变应性鼻炎的病机为标实本虚，同时指出外邪侵袭、鼻络瘀滞为发病关键，五脏失和、正气亏虚为发病基础，三焦不通则病进难愈；提出“以通促和”小儿推拿法，该法以局部与整体调治为原则，通滞祛邪重局部以治其标，即温通鼻络祛散外邪，疏畅经腑通调三焦；扶正调和顾整体以治其本，即补虚泻实调和脏腑，升提阳气扶正固本。通过自创的“鼻周三穴”振揉法、手法组合及穴位配伍等特色操作技法，结合望诊、脏腑病位等辨治思路，在临床中取得良好疗效。

【关键词】 变应性鼻炎；小儿；以通促和；小儿推拿；鼻周三穴；邵瑛

【中图分类号】 R249 **【文献标志码】** A **【文章编号】** 0256-7415 (2025) 24-0140-05

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2025.24.024

Introduction of SHAO Ying's Experience in Treating Allergic Rhinitis with Pediatric Tuina Therapy of "Promoting Harmony Through Unblocking"

FU Shali, MAI Ketong Instructor: SHAO Ying

Clinical Medical College of Acupuncture, Moxibustion and Rehabilitation, Guangzhou University of Chinese Medicine, Guangzhou Guangdong 510006, China

Abstract: This paper introduces Professor SHAO Ying's clinical experience in treating allergic rhinitis in children with the pediatric tuina therapy of "promoting harmony through unblocking". Professor SHAO Ying holds that the pathogenesis of allergic rhinitis in children is excess in the superficiality and deficiency in the origin. She points out that the invasion of external pathogens and stagnation of nasal collaterals are the key factors to the onset, while the disharmony of the five zang-organs and deficiency of healthy qi are the foundation. The obstruction of triple energizer leads to persistent and refractory disease. She proposes the pediatric tuina therapy of "promoting harmony through unblocking", which adheres to the principle of local and holistic regulation. For relieving stagnation and dispelling pathogens, it focuses on the local area to treat the superficial symptoms: warming and unblocking nasal collaterals to dispel external pathogens, and unblocking meridians and fu-organs to regulate the triple energizer. For strengthening healthy qi and harmonizing the body, it emphasizes the whole body to treat the root cause: reinforcing deficiency and reducing excess to harmonize zang-organs, and elevating yang qi to strengthen the root and consolidate the foundation. Through characteristic manipulation techniques such as the self-created vibrating and kneading method for "three points around the nose", combined manipulation sets, and acupoint compatibility, along with diagnostic ideas based on inspection and visceral disease location, favorable clinical effects have been achieved.

Keywords: Allergic rhinitis; Children; Promoting harmony through unblocking; Pediatric tuina; Three points around the nose; SHAO Ying

【收稿日期】 2025-08-01

【修回日期】 2025-11-02

【基金项目】 广东省自然科学基金面上项目 (2024A1515012808); 广东省本科高校教学质量与教学改革工程项目 (粤教高函〔2024〕9号第574项)

【作者简介】 傅莎丽 (2000-), 女, 硕士研究生, E-mail: 663817702@qq.com。

【通信简介】 邵瑛 (1972-), 女, 主任中医师, 教授, 博士研究生导师, E-mail: shaoying@gzucm.edu.cn。

邵瑛教授是广东省著名小儿推拿专家,深耕小儿推拿的临床与教学20余年,在儿童变应性鼻炎方面有较为深入的研究,邵瑛教授基于中医基础理论和临床实践,认为变应性鼻炎病机可概括为五脏失和,正虚邪侵,内外合病以致鼻络瘀滞,同时,三焦不通则长期反复发作。针对此病机,邵瑛教授提出“以通促和”小儿推拿治疗大法,该法以局部与整体调治为原则,通滞祛邪以“通”局部治标,扶正调和以“促和”治本。笔者跟师学习,现将邵瑛教授诊治小儿变应性鼻炎的独特学术观点、特色操作技法及临证关键要点介绍如下。

变应性鼻炎是机体接触变应原后免疫稳态失衡诱发的鼻黏膜慢性变态反应性疾病,临床以突发和反复发作的鼻塞、流清涕、喷嚏为主要表现。该病因及发病机制复杂多样,现代医学治疗以鼻用糖皮质激素、抗组胺药等药物及变应原免疫治疗为主^[1],但存在长期疗效欠佳、依从性差及复发率高等局限^[2]。属中医鼻鼽范畴。中医药干预变应性鼻炎颇具特色,内服中药、穴位贴敷、针灸及推拿等疗法的安全性及有效性已获临床佐证^[3-6]。其中,小儿推拿以指代针,近、远期疗效优异^[7],且依从性高、安全性佳,逐渐成为儿童变应性鼻炎防治的优选方案^[8-9]。

1 标实本虚、三焦不通为小儿鼻鼽核心病机

邵瑛教授在临床工作中认识到小儿鼻鼽的发生发展是局部病变与全身失调相互影响、共同作用的过程,虽有复杂多样的病因,但核心病机为标实本虚,指出外邪侵袭、鼻络瘀滞为发病关键,五脏失和、正气亏虚为发病基础,三焦不通则病进难愈。

1.1 外邪侵袭、鼻络瘀滞为发病关键 鼻为肺窍,为气体出入之门户。小儿正气不足,御邪无力,外邪易侵,致局部气血运行不畅,津液输布异常,瘀滞鼻络,堵塞窍道,发而为鼽。因失治或误治,外邪尤其是风寒之邪,伏留鼻窍致鼻络气血涩滞,形成“伏瘀”状态,此乃形成过敏体质及触发急性发作的关键环节。这与现代医学认为的鼻黏膜接触变应原后释放炎性介质,致血管通透性升高,产生大量渗出液,引发黏膜肿胀的发病机制高度契合。因此,邵瑛教授指出,变应性鼻炎发病的关键不仅由于肺卫不固,更深层在于“伏瘀”久滞鼻络,复感外邪易引而动之。

1.2 五脏失和、正气亏虚为发病基础 小儿“五脏

六腑,成而未全,全而未壮”,气血易于壅滞,鼻鼽患儿看似为局部鼻病,实则正气已虚、五脏失和是发病的土壤。邵瑛教授在充分尊重名家经验的前提下,结合自身临床实践,认为小儿鼻鼽不可仅仅责之肺脾肾三脏虚,而是五脏皆有相关。于鼻鼽而言,脏腑功能失调,则伴随诸症产生:肺卫不固则邪易侵,肺气壅塞则鼻络滞,心火偏亢则眠不宁,心脉滞涩则神失养,脾运失司则食积停,肾失温煦则涕泗流,肝失疏泄则嚏逆作,肝郁化火则易躁怒,胃失于降则纳不佳,肠道滞则腑气不通。基于五脏与鼻鼽相关,邵瑛教授提出“病位归属,内外相参”进行五脏辨证,即首先要明确证候在五脏中的具体归属,再辨析虚实属性。同时,“有诸于内,必形于外”,邵瑛教授诊察小儿证候重视望诊,主要包括形体、面色、眼部、气池、山根、鼻道、舌象、扁桃体、咽后壁。倦怠乏力、少气懒言、形寒肢冷、形体瘦弱、气池紫、鼻黏膜色白、鼻道水样分泌物,偏于虚证。急躁易怒、好动多动、眼部泛红、气池乌青、鼻甲或扁桃体肿胀充血、舌边舌尖红点,偏于实证。

1.3 三焦不通则病进难愈 邵瑛教授在临床诊疗中观察到,许多反复发作的患儿常表现为气池青紫或浮肿、舌尖红却苔白厚腻、夜间烦躁但头汗出、排便异常、腹部及四肢寒凉等上热下寒之象,以及伴有精神不振、生长发育滞后等表现。邵瑛教授认为,这些并非孤立存在的现象,而是三焦上、中、下三部不通的根本体现。三焦是津液输布、水液运行的通道,总司全身的气机和气化。三焦气化功能正常,则全身水道通畅,反之,气化失司,清阳不升则鼻络失养,气机壅滞则鼻窍瘀堵,气不化津表现为涕流绵绵。以上均可进一步加重鼻络瘀滞。又《难经·六十六难》曰:“三焦者,原气之别使也。”元气经三焦分布全身,调控全身各脏腑经络形体官窍的生理活动,推动和调节人体的生长发育,而元气是正气的关键组成部分,元气充足,正气才能旺盛,人体才能抵御外邪,维持健康。若元气不足,正气也会随之虚弱。三焦是元气布散全身的通道,若三焦阻滞,失于以通为用,气化功能失调,元气失布影响人体各脏腑的机能,正气则愈加亏虚。具体而言,上焦宣发失常、郁热内结;中焦气机壅滞、升降失常;下焦腑气不通、温煦失司,三者相互影响,耗伤元气,痰饮水湿等病理产物内停,形成恶性循

环,使得病势深入,影响机体生命活动及生长发育。综上,三焦不通,病症反复,缠结难瘳,此为鼻鼽迁延不愈的病理基础。

2 重局部,顾整体,标本兼治,指导推拿

基于对此病病机的认识,邵瑛教授提出“以通促和”小儿推拿法,该法以局部与整体调治为原则,通滞祛邪重局部以治标,即温通鼻络祛散外邪,疏通经腑通调三焦;扶正调和顾整体以治本,即补虚泻实调和脏腑,升提阳气扶正固本。

2.1 通滞祛邪以治标

2.1.1 祛散外邪化瘀滞,温通鼻络消癥结 鼻为窍道,治则必使之通畅,寒则凝、温则通,是以邵瑛教授强调,鼻络瘀滞当以温通为要,温里散结伏瘀祛,通络化癥瘕结消,鼻窍局部气血通,津液输布复如常,室塞开、窍道利。因此,祛散伏邪、温通鼻络在快速缓解症状和阻断过敏体质形成中起到核心作用。现代研究证实,刺激鼻周穴位能改善局部血液流速和流态,加速炎性物质的转运和降解,以减轻鼻黏膜肿胀^[4]。鼻三针治疗变应性鼻炎疗效显著^[10],邵瑛教授以指代针创“鼻周三穴”振揉法,温通鼻络以蠲伏瘀,祛邪外出以达“通”之妙,印堂、鼻通、迎香三穴分别位于鼻上、中、下部,形成“鼻三角”。鼻通、迎香穴操作时轻快柔和,双侧以拇指罗纹面吸定施术部位同时向内向下揉动,其余四指辅助固定患儿头部便于稳定施术,此术旨在揉动聚热深透内渗,通过持续、温和的摩擦生热,将热力徐徐渗透进鼻窍深部组织,促进涕液外排、伏邪外散,振颤紧随其后,食指、中指施以频率稍快、幅度细小如“蜂振”的高频振动,进一步发挥活血消肿、决凝开滞之功,宣通鼻窍,至涕液排出、局部温热、鼻周潮红、鼻塞减轻为度;印堂用中指指腹揉动后,续以振颤,而后顺势点按引阳,进一步激发经气,内聚阳气,巩固温通效果,操作终点以局部青色浮显减退为佳;若无青色,则以潮红透热为止。

2.1.2 疏通经腑畅气机,通调三焦杜病进 三焦调畅,气化如常则瘀散痰消,气血和畅而鼻窍通利;水道疏通则代谢如常,浊滞与宿邪随之外泄,正如《中藏经·论三焦虚实寒热生死逆顺脉证之法》所言:“三焦通,则内外左右上下皆通也。”同时,元气得以遍布全身,正气则尚可充盛,御邪有力。因此,邵瑛教授强调,忽略三焦的畅达,浊滞不解,久停于内,难以痊愈,这也是其“以通促和”法将通调三焦置于防治病进重要地位之缘由。

邵瑛教授运用开璇玑、循经按揉三焦经、抱肚法三法分别于治疗时的前、中、后施术,共行通调三焦之法。复式手法开璇玑于启动时施术以启调周身气机,其有分推胸八道、推中脘、摩腹、气沉丹田四步,分推胸八道宣通上焦,开鼻窍之壅滞;推中脘、摩腹畅运中焦,恢复气机升降;气沉丹田温补下焦,固元阳以化寒水。循经按揉三焦经以疏通经脉瘀滞,具体操作是:用食指指腹在患儿前臂三焦经脉循行路线上紧揉慢移地施以揉法,后行点按,根据患儿病情及忍受度,调整加压的力度,揉动过程中若触摸到颗粒感、条索状、结节等阻滞部位,可作重点揉散、弹拨、点按等。在治疗结尾行抱肚法,医者双手从患儿腋下插入,两手叠掌,自胸廓(掌心斜向上45°)、腕腹(掌心向后)、脐下(掌心斜向下45°)在小儿呼气时配合发“啊”音,予突发且轻巧的向后挤压动作,从上至下,遍历三焦,以上操作3遍。如此,可使水火相济、沟通内外、气血通达周身,杜其病进。

2.2 扶正调和以治本

2.2.1 脏腑气血贵流通,补虚泻实促调和 脏腑气血流通,乃鼻部祛邪及温养之本。邵瑛教授深谙“气血贵乎流通”“五脏以和为贵”之旨,论治小儿鼻鼽,“畅达气血、调和脏腑”思想贯穿始终,基于五脏辨证,通过详审病位与虚实,有的放矢,补其虚,泻其实,调整人体阴阳平衡,以达治病求本的治疗理念。小儿“易虚易实,易寒易热”,当顺应各脏腑喜恶及特性使之趋于阴阳平和,避免过度攻伐或温补。心恶热,治宜清心泻火;肝喜条达,治宜疏肝行气;脾喜燥恶湿,治宜运脾化湿;肾阳未充,治宜补肾温阳;肺脏娇嫩,开窍于鼻,邪易首侵,治宜固肺通窍祛邪;胃肠喜通降,治宜降气通腑。临床常选取相应脏腑的背俞穴、手部经穴调整脏腑气血。此外,邵瑛教授注重远近共治,在病变脏腑体表投影部位,与四肢穴位相配,两者远近结合施术。如治肺宜肃肺,取膻中配列缺;治心取膻中配内劳宫、小天心;治肝取搓摩胁肋配太冲;治脾胃取腹、中脘配板门、小横纹、足三里、三阴交;治肾取命门配涌泉;治大肠取腹、天枢配膊阳池。

在五脏论治中,邵瑛教授特别提出“调情志,重运脾”在小儿鼽病治疗中的重要性。变应性鼻炎患儿常见眼痒揉鼻、脾气躁怒,因病产生焦虑、沮丧等不良情绪,严重者可出现精神或躯体行为异常等问题^[11]。因此,邵瑛教授在进行此类患儿推拿治疗

时,嘱其家长共同参与,一则减轻患儿的不良情绪,提高配合度,其次更有助于亲子关系的促进,畅达情志以助疗效。临床善用按弦走搓摩将按、搓、摩复合手法施于胁肋,自上而下,轻柔广覆,可产生良性的刺激。肝火旺者可配伍重按太冲穴。脾土乃后天之本,肺金之母。小儿脾气未充,运化功能尚未健全,但因小儿生长发育迅速,对营养物质的需求大,由于饮食不节或食入不洁损伤脾胃功能,皆可影响脾之运化,脾胃诸病则生。故邵瑛教授独重脾之健运,认为脾健不在补贵在运。运脾,是以调和脾胃,恢复脾主运化的生理功能。运与化,是脾的主要生理功能,运其精微,化其水谷,运化水谷精微以输布全身。脾主分化水湿,又为一身气血生化之源,脾运则水湿不生,气血充盛,故运脾于小儿鼻鼽,既可祛除致病之因,又能补充新生之源。是以常用运法于补脾经、运板门、运内八卦、揉腹等调和脾胃,理中健运促土行,灌溉四旁以滋九窍。

2.2.2 升提阳气常捏脊,扶正固本防病复 变应性鼻炎本质上是机体免疫系统对变应原异常应答的免疫失衡,其发生亦与鼻黏膜自主神经系统交感、副交感神经功能失衡有关^[12]。中医将“免疫”类比为“正气”,研究发现,变应性鼻炎的发病与免疫力下降有关^[13],故提高免疫力是减少复发的关键。捏脊疗法既可促进交感、副交感神经协调,又能够提高免疫功能,因此,邵瑛教授强调捏脊在本病培扶正气及瘥后巩固的重要性,其要点在于行阳数捏脊。督脉为阳脉之海,其循行经过鼻,又膀胱经上背腧穴与脏腑相通,捏脊疗法通过捏、捻、提动作刺激背部督脉、膀胱经及夹脊穴,根据病情程度轻重,向上行阳数(如三、七、九行)以升提全身之阳气,从而提高机体免疫力和抵抗力。

3 病案举例

魏某,男,5岁,2024年11月27日初诊。主诉:反复鼻塞、流涕伴喷嚏半年余,加重1周。现病史:患儿自2024年5月初起每于受风感寒后出现鼻塞、流涕、喷嚏,伴眼、鼻痒,冬春季尤甚,外院确诊变应性鼻炎,过敏原检测示10余种阳性,口服左西替利嗪及糠酸莫米松喷鼻后稍缓解,停药易复发,1周前患儿因着凉再次发作。症见:鼻塞,清涕如水,喷嚏频频,眼鼻痒喜揉,畏风怕冷,精神疲倦,面色偏白,气池青紫,纳差,眠不宁,大便2~3天1次,羊屎状,质硬,小便调。易感冒,脾气易暴躁。舌尖红、苔白厚,脉浮细。查体见表1。西医诊断:变

应性鼻炎。中医诊断:鼻鼽,肺脾两虚证。治法:祛邪通窍,健脾补肺,通调三焦。推拿处方:点筋分手阴阳24次、开璇玑3次、振揉鼻周三穴300次、开门见山200次、循经按揉三焦经、补肺经300次、补脾经300次、心肝同清100次、肃肺法3次、直擦膻中1 min、按弦走搓摩3次、运板门300次、顺运内八卦200次、顺揉腹2 min、平推大肠经300次、按揉足三里1 min、重按太冲穴10次、捏脊上7行加下3行、抱肚法3次。连续治疗5天。

2024年12月2日二诊:鼻塞、流涕、喷嚏好转,眼鼻痒明显缓解,精神、食欲改善,大便1~2天1次,前干后软,余症状大致同前。查体见表1。诊断、证型同前。推拿处方:上方中开门见山、心肝同清、平推大肠经次数减半,加揉肺俞、脾俞、肾俞各1 min,余手法同前。隔天1次,连续治疗2周。

2024年12月14日三诊:无鼻塞、流涕,晨起偶有喷嚏,精神尚可,纳眠可,大便每天1次,成形,余症状均明显改善。查体见表1。患儿诸症状已改善,嘱家长日常推拿巩固疗效,每周至少3次,振揉鼻周三穴150次、按揉五脏背俞穴各1 min、捏脊上7行、开璇玑3次。日常规避过敏原,调摄饮食,适当户外锻炼,保证充足睡眠,畅情志。

2个月后电话随访,家长诉坚持做上述推拿方,配合饮食调护、锻炼等,未复发,近期无新感冒,精神、情绪明显改善,纳眠佳,二便调。查体见表1。

按:本病案以鼻塞、流涕、打喷嚏为主症,结合病史、体征,可明确诊断为鼻鼽。邵瑛教授认为患儿因外感风寒之邪,邪气未清,久留鼻络形成“伏痰”,正气日渐亏损,三焦不通,形成肺脾两虚兼心肝火旺之上热下寒之象,此次因复感风寒之邪引动,致鼻络瘀滞而发病。四诊合参,辨证为肺脾两虚证,运用“以通促和”推拿法进行指导治疗,以标本兼治为则,治以祛邪通窍、健脾补肺兼清心疏肝、通调三焦。

推拿处方以点筋分手阴阳开启关窍,开璇玑启调周身气机,振揉鼻周三穴联合开门见山以疏风散寒祛外邪、温通鼻络化痰滞;循经按揉三焦经以疏通三焦经脉瘀滞;根据证候病位归属,按一定比例调和肺、脾胃、心、肝、大肠,直擦膻中、肃肺配补肺经补肺固表、宣肺益气,补脾经、运板门、顺运内八卦、顺揉腹合足三里健运中土以强后天之本,培土生金,又肺与大肠相表里,肃肺助肺气宣降,平推大肠通腑导滞;按弦走搓摩疏肝理气,心肝同

表1 各次查体情况				
项目	初诊	二诊	三诊	2个月后随访
四肢和腹部温度	四肢和腹寒凉	四肢不温，腹微温	手足、腹温正常	手足、腹温暖
眼结膜充血	(+)	(+ -)	(-)	(-)
咽部充血	(-)	(-)	(-)	(-)
扁桃体肿大程度	I	I	(-)	(-)
咽后壁滤泡增生	(-)	(-)	(-)	(-)
鼻甲肿大程度	II	I度半	I	(-)
鼻黏膜	灰白，可见水样分泌物	稍白，水样分泌物减少	白间透红，可见少许新生鼻毛	淡红色，可见较多鼻毛
面色	偏白	稍白	黄白相间	稍红润
气池	青紫	青紫	青紫较前色淡	颜色正常、形态饱满
舌脉象	舌尖红、苔白厚，脉浮细	舌尖稍红、苔白稍腻，脉稍浮细	舌淡红、苔白，脉略细	舌淡红、苔薄白，脉象未及
身高(cm)	98	-	-	98.7
体质量(kg)	13.8	-	-	14.4
疗效评判	未愈	稍有好转	好转	痊愈

清、重按太冲穴以清心肝火之有余，联合上焦宣通之法宣发郁热；捏脊在上焦郁热时，上7行配下3行以防阳升太过助热；最后抱肚法自上而下，畅达三焦之气。急性发作时予连续性治疗，整个治疗处方以局部和整体调治手法相结合，远近共治，以通促和，则病向愈。二诊，患儿主症、精神、食欲好转，表明推拿治疗有效，其中心肝火旺及大便情况改善，脉象转稍浮，外邪去半，予减量清泻手法及开门见山，患儿上热减轻，但仍属虚寒之体，揉背俞穴加强温补肺脾肾三脏。三诊，患儿诸症缓解，精神、纳眠好转，鼻甲肿胀程度减小，有新生鼻毛生长，表明患儿正气渐复，气血逐渐流通，抗邪之力重新建立。后续为巩固疗效以防复，将手法教会家长并给予患儿生活方式指导，在家进行后续长期养护。治疗时通过亲子密切接触和日常陪伴，可调畅患儿情志，提高疗效。如此，患儿三焦调畅，正气充盛，脏腑安和，病不复作。

4 小结

邵瑛教授运用“以通促和”小儿推拿法治疗鼻鼽，在立足中医整体观念的基础上，辨证施推拿之术，操作方便，安全有效，且患儿依从性高，不仅注重局部症状的快速缓解，更着眼于通过推拿通调三焦、平衡脏腑阴阳、扶助正气，从根本上改善患儿体质，降低复发率，为小儿鼻鼽提供了绿色防治思路，效验显著。

[参考文献]

[1] 赵霞, 张杰, 秦艳虹, 等. 儿童变应性鼻炎中西医结合诊疗指南[J]. 南京中医药大学学报, 2023, 39(3): 274-284.

[2] ZHANG Y, LAN F, ZHANG L. Advances and highlights in allergic rhinitis[J]. Allergy, 2021, 76(11): 3383-3389.

[3] LI H, KREINER J M, WONG A R, et al. Oral application of Chinese herbal medicine for allergic rhinitis: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Phytother Res, 2021, 35: 3113-3129.

[4] 张琳婧, 赵莹莹, 刘莉莉, 等. 中医药治疗变应性鼻炎临床研究评述[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(9): 268-273.

[5] 崔德华, 廖星, 张惠敏, 等. 口服中药治疗儿童过敏性鼻炎的系统评价和Meta分析[J]. 中国中西医结合耳鼻喉科杂志, 2018, 26(3): 231-237.

[6] 马伟, 翟春涛, 尚慧梅, 等. 针刺联合艾灸治疗过敏性鼻炎的临床疗效及安全性评价[J]. 针刺研究, 2022, 47(4): 336-342.

[7] 王艳国, 宿曹, 付士芳, 等. 推拿治疗轻度儿童过敏性鼻炎的疗效评价研究[J]. 天津中医药, 2023, 40(11): 1382-1387.

[8] 朱亚萍, 朱一清, 孙瑞, 等. 以推拿为主治疗过敏性鼻炎的Meta分析[J]. 中国民间疗法, 2024, 32(14): 44-49.

[9] FU S, LI Y, LI R, et al. Pediatric tuina for allergic rhinitis in children: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials[J]. Front Pediatr, 2022, 10: 1043322.

[10] 谭语萌, 王小星, 尚奕晗, 等. 鼻三针治疗变应性鼻炎临床疗效的Meta分析[J]. 内蒙古中医药, 2024, 43(8): 144-147.

[11] 叶远航, 向浏岚, 罗富锬, 等. 变应性鼻炎患者心理特征的研究进展[J]. 中国现代医学杂志, 2021, 31(12): 51-56.

[12] 何天有, 李惠琴, 赵耀东, 等. 透刺为主治疗过敏性鼻炎60例[J]. 中国针灸, 2006, 26(2): 110-112.

[13] 宋建华, 杨青, 玉屏风散治疗变应性鼻炎56例疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6(2): 124-125.

[责任编辑: 刘淑婷, 蒋维超(英文)]