

三伏贴防治慢性阻塞性肺疾病的中医理论及临床研究进展

顾芳红 张 翔 范海纳 曹 晨 葛 婷^{通讯作者}

复旦大学附属中山医院青浦分院中医科 上海 201700

【中图分类号】R259

【文献标识码】A

【文章编号】1009-4393 (2026) 16-173-02

【基金项目】上海市卫健委基金项目: QJZXYJK-202409

三伏贴疗法用于慢性阻塞性肺疾病(COPD)稳定期干预,其理论核心源于中医“冬病夏治、春夏养阳”思想。慢阻肺多归属于中医学“肺胀”“喘证”“咳嗽”范畴,病机以肺脾肾阳气亏虚为本,寒痰伏饮、瘀血阻络为标,每遇秋冬寒凉则阳气更衰、伏邪引动,咳喘反复加重。《素问·四气调神大论》提出“春夏养阳,秋冬养阴,以从其根”^[1],三伏天为一年阳气极盛之时,人体腠理开泄、经络气血流通,此时施以温热药物穴位贴敷,可借助天之阳气扶助人体的阳气,温散肺中沉寒痼冷,蠲除伏痰宿饮,达到扶正固本、减少秋冬发作的目的。

一、经络穴位理论

三伏贴防治慢性阻塞性肺疾病(COPD)以经络学说、天人相应、腧穴配伍为核心理论支撑。经络内属脏腑、外络肢节,是气血运行与脏腑气机传导的通路,穴位为经气汇聚输注之所,亦是药物透皮入络、激发经气的关键靶点^[2]。慢阻肺病机以肺脾肾阳气亏虚、寒痰伏饮、气机壅滞为主,病位在肺,累及脾肾,足太阳膀胱经、手太阴肺经、任脉、督脉为核心调控经络^[3]。

三伏天阳气极盛,人体腠理开泄、经气充盛,药物经穴位渗透入经,循经直达病所,可温通经络、补益阳气、散寒涤痰、降气平喘^[4]。选穴以背俞穴、督脉阳穴、任脉气穴、局部平喘穴配伍,遵循“脏腑取穴、远近结合、标本兼顾”原则:肺俞为肺之背俞,调补肺气、宣肺止咳;肾俞补肾纳气,改善肾不纳气之喘促;大椎为督脉与诸阳之会,温阳散寒、通调一身阳气;膻中为气会,宽胸理气、降逆化痰;定喘、膏肓为经验效穴,专于平喘止咳、扶正固本^[5-6]。诸穴配伍,通过经络传导实现肺脾肾同调、标本兼治,契合慢阻肺本虚标实、寒饮内伏的病机特点。

现代研究证实,穴位贴敷可通过刺激经络感受器,调节神经-内分泌-免疫网络,改善气道炎症与肺通气功能^[7]。临床研究显示,规范三伏贴干预可显著降低慢阻肺患者急性加重频率,提升FEV1、FEV1/FVC等肺功能指标,下调IL-8、TNF- α 、CRP等炎症因子水平,改善咳嗽、气喘、胸闷等核心症状与生活质量^[8-9]。《慢性阻塞性肺疾病中医康复临床应用指南》将三伏贴列为稳定期虚证推荐外治方案,强调循经选穴与连续贴敷的重要性^[10]。

二、药物作用理论

三伏贴治疗慢性阻塞性肺疾病(COPD)的核心方药以辛温透散、温肺化痰、理气活血为组方原则,源自《张氏医通》白芥子散(经典组方:白芥子、延胡索、甘遂、细辛,按2:2:1:1,姜汁调膏),该方契合慢阻肺肺肾阳虚、寒痰伏饮、气滞血瘀的核心病机^[2, 11]。药物多具辛温走窜之性,三伏天腠理开泄时经穴位透皮入络,循经直达病所,发挥温阳散寒、

涤痰平喘、扶正固本之效,现代药理与临床研究亦证实其抗炎、调节免疫、改善肺功能等作用^[4, 5]。

核心中药中医理论基础:1. 白芥子:白芥子辛温入肺,温肺豁痰、利气散结、透皮走窜,为三伏贴君药,可破除肺中沉寒痼冷、顽痰宿饮,辛散之性助药物透皮入经,激发经气^[6, 11]。2. 细辛:细辛辛温走窜,温肺化痰、祛风散寒、通利经络,深入肺络散伏寒,化寒饮而平喘咳,与白芥子相须为用,增强温散之力^[6, 12]。3. 延胡索:延胡索辛散苦泄,活血行气、通络止痛,行气滞、化瘀血,改善肺络瘀滞,助诸药透达经络,兼顾慢阻肺“痰瘀互结”病机^[3, 4]。4. 甘遂:甘遂苦寒降泄,泻水逐痰、消肿散结,专泻胸胁痰饮水湿,消除伏饮根基,与温药配伍,攻补兼施而不伤正^[6, 11]。5. 生姜汁:生姜汁辛温发散,温通肌肤、助药透皮、减毒护肤,调和诸药制成膏剂,增强药物渗透与局部温热效应^[5, 12]。

现代研究表明,上述药物通过抗炎、调节免疫、促进透皮吸收、改善气道高反应性发挥作用,为三伏贴治疗慢阻肺提供实验依据。白芥子含芥子碱、芥子油苷,可抑制组胺释放、降低IL-8、TNF- α 等炎症因子,减轻气道慢性炎症,同时刺激局部皮肤扩张血管,促进药物渗透^[3, 5, 8]。细辛挥发油具有类糖皮质激素样抗炎作用,下调促炎因子,调节Th1/Th2免疫失衡,改善气道高反应性^[8, 12]。延胡索中延胡索乙素可镇痛、改善局部微循环,缓解气道痉挛,提升药物经皮吸收效率^[3, 9]。甘遂可减少气道分泌物,减轻痰液壅滞;生姜汁促进局部血液循环,保护皮肤并提升透皮速率^[5, 12]。

临床随机对照研究证实,规范三伏贴方药干预可显著降低慢阻肺稳定期患者急性加重次数,改善FEV1、FEV1/FVC等肺功能指标,降低CRP、IL-8等全身炎症水平,提升生活质量^[2, 7, 8]。《慢性阻塞性肺疾病中医康复临床应用指南》推荐该经典方药用于慢阻肺稳定期虚证患者,连续贴敷疗效更稳定^[10]。

总之,三伏贴以“冬病夏治、春夏养阳”为核心,借三伏天阳气与温热药物、穴位刺激协同作用,温阳益气、散寒祛痰、活血通络、扶正固本,从根本调节慢阻肺“本虚标实”病机,且临床证实慢阻肺稳定期联合三伏贴可显著减少急性发作、改善肺功能、降低气道炎症、提升生活质量,连续贴敷疗效更稳定。

参考文献:

- [1] 佚名. 素问·四气调神大论[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012.
- [2] 苏奔, 周红艳, 孙建华. 三伏贴作用机制及临床应用探讨[J]. 江苏中医药, 2019, 51(9):51-52.
- [3] 毛思疑, 吴节. 三伏贴治疗慢性阻塞性肺疾病稳定期

(下转第176页)

滚熨, 每次进行 20min, 2 次 / 日。在进行药熨法的过程中需注意护理, 以免患儿烫伤。

3 结语

近年来中医对小儿厌食症的研究结果中, 不难发现, 中医对本病的认识正不断提高, 且带动了治疗学的快速发展, 为了增强疗效、缩短疗程, 外治法被越来越多地被用于治疗本病。本病目前尚无统一的、有明确诊断指标参数的辨证分型标准及疗效标准, 同时缺少应用方便。同时, 由于患儿多因年纪较小加之家庭娇惯等因素, 多于口感较差的中药汤剂以及散剂多较为抗拒, 值得患儿存在服药困难等问题, 导致了药物的疗效降低。由此可见, 外治法是一种更容易被患儿及其家属所接受的方式, 同时其有着较为显著的疗效, 应当在临床治疗小儿厌食症中被更广泛的使用。

参考文献:

- [1] 宋辰斐, 夏以琳. 中医外治法治疗小儿厌食症临床应用进展 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2025(1):206-208.
- [2] 李飞燕, 杨光静, 梅燕, et al. 中医外治法在小儿厌食症中的应用现状及研究进展 [J]. 中医儿科杂志, 2026(2):91-94.
- [3] 汤丽珠, 李长辉. 中医药治疗小儿厌食症研究进展 [J]. 亚太传统医药, 2025, 21(22):40-42.
- [4] 甘赞旺. 中药治疗小儿厌食症的研究进展 [J]. 中国保健营养旬刊, 2024, 34(3):1782-1783.
- [5] 晏亮. 中医外治法联合多酶片治疗小儿厌食症的临床观察 [J]. 保健医学研究与实践, 2023, 20(4):37-38.
- [6] 李秋红, 罗汀, 韩艺瑜, et al. 中医外治法结合护理干预脾失健运型小儿厌食症临床观察 [J]. 新中医, 2025(7):287-289.
- [7] 傅东辉, 井夫杰. 中医外治法治疗小儿厌食症的临床进展 [J]. 健康导报: 医学版, 2025(5):241-242.
- [8] 柴一峰. 中医外治法治疗小儿厌食症 118 例疗效观察 [J]. 中华临床医师杂志: 电子版, 2025(7):111-111.
- [9] 翟瑞军. 推拿疗法治疗小儿厌食症 53 例 [J]. 中医外治杂志, 2023, 32(3):33-34.
- [10] 高璇, 由丽娜, 周文涛. 捏脊疗法在小儿厌食症治疗中的应用 [J]. 中医外治杂志, 2025, 34(1):57-58.
- [11] 任玉珍, 谭杰. 小儿厌食症的中医外治及护理 [J]. 护理研究, 2025, 39(33):3052-3052.
- [12] 杨艳. 中医外治法治疗小儿厌食症 [J]. 中国医药指南, 2025(3):51-52.
- [13] 王斌, 冯新送, 刘庆思. 小儿厌食症中医药外治法研究概况 [J]. 中医研究, 2021, 34(1):40-43.
- [14] 于娟. 中医外治法治疗小儿厌食症进展 [J]. 山东中医药大学学报, 2024, 48(4):316-318.
- (上接第 173 页)
- [1] 宋辰斐, 夏以琳. 中医外治法治疗小儿厌食症临床应用进展 [J]. 中医学, 2024, 13(1):301-308.
- [4] 林玉芳, 沈卫东. 三伏贴理论源流及现代运用探析 [J]. 江苏中医药, 2015, 47(9):11-13.
- [5] 赵小寅, 李文林, 张丽. 三伏贴治疗慢阻肺临床疗效与皮肤过敏反应相关性研究 [J]. 江苏中医药, 2019, 51(4):39-42.
- [6] 王文章, 郑彩霞, 张念志. 穴位贴敷法治疗慢性阻塞性肺疾病 90 例临床观察 [J]. 中国中医急症, 2009, 18(2):186-187.
- [7] 张晓华, 万金程, 杨华. 心肺康复训练联合冬病夏治穴位贴敷对慢阻肺稳定期患者肺功能、免疫功能和生活质量的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2023, 23(6):1127-1131.
- [8] 容茜, 秦勉悦, 惠洁, 等. 三伏贴对慢性阻塞性肺病患者急性发作的改善作用研究 [J]. 山西医药杂志, 2023, 52(18):1398-1401.
- [9] 刘佳, 张春玲, 徐德祥. “三伏贴”对慢性阻塞性肺病系统炎症的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2014, 14(21):4123-4126.
- [10] 世界中医药学会联合会. 慢性阻塞性肺疾病中医肺康复临床应用指南: T/CACM1345-2020[S]. 北京: 中国中医药出版社, 2020.
- [11] 张璐. 张氏医通 [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006.
- [12] 赖蓉蓉, 翟苑好, 林媛媛, 等. 基于皮肤 TRP 通道探讨三伏贴穴位经皮给药渗透机制的研究 [J]. 南京中医药大学学报, 2022, 38(11):1035-1042.
- (上接第 174 页)
- 应用, 2025, 9(12):126.
- [3] 张晓云. 彩色多普勒超声在慢性肾脏疾病中的诊断价值 [J]. 影像技术, 2023, 35(6):53-54.
- [4] 鲁桂玲. 三维彩色多普勒超声对慢性肾脏病的诊断价值 [J]. 慢性病学杂志, 2026, 23(1):29-31.
- [5] 孔双双, 李玲. 三维超声心动图评价慢性肾脏病患者左心房容积和功能的初步研究 [J]. 中国循环杂志, 2026, 41(1): 124.
- [6] 王梦瑶, 芦芳. 实时三维超声心动图评价慢性肾脏病患者左室收缩功能及同步性的异常 [J]. 中国现代医药杂志, 2026, 28(2):25-28.
- [7] 韩雨农, 朱向明, 李国杰. 实时三维超声心动图评估慢性肾脏病患者左室收缩功能的应用价值 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2023, 19(5):148.
- [8] 马晴, 徐垚, 李红丽, 等. 超声造影技术对慢性肾脏病患者长期预后的预测价值 [J]. 中华肾脏病杂志, 2026, 42(3):156.
- [9] 钟秋红, 林栩. 超声造影技术在慢性肾脏病中的应用现况 [J]. 右江医学, 2026, 54(2):247-249.
- [10] 马雨琴, 张波. 三维斑点追踪技术评估慢性肾脏病患者左心收缩功能的进展 [J]. 中国医学影像技术, 2024, 40(5):791-795.
- [11] 曲绍辉, 田家玮. 利用三维超声斑点追踪技术评价早期慢性肾脏病左心室收缩功能 [J]. 中国循环杂志, 2026, 41(1): 153.
- [12] 彭凌燕, 钟婷婷, 范秋灵, 等. 肾组织超声弹性成像与慢性肾脏病患者的临床病理改变相关 [J]. 中华肾脏病杂志, 2023, 39(7):481-486.
- [13] 洪柳, 张丹, 郑毅, 等. 剪切波弹性成像在慢性肾脏疾病诊断中的初步研究 [J]. 临床超声医学杂志, 2022, 24(11):739-742.
- [14] 杨敏芳, 杨海超, 李晶, 等. 声触诊组织定量技术在慢性肾病诊断中的应用及影响因素 [J]. 中华医学超声杂志 (电子版), 2026, 23(2):108-112.
- [15] 许立岩, 张新书, 姜凡, 等. RT-3DE 技术评估早期慢性肾病患者左心室收缩同步性 [J]. 中国超声医学杂志, 2026, 19(2):125-128.