● 文献研究与综述 ●

小儿湿疹中医诊治的临床研究进展*

柳梅^{1,2,3}, 朱炜楷^{1,2,△}, 沈会^{1,2}

(1. 大连医科大学附属第一医院, 辽宁 大连 116015; 2. 大连医科大学中西医结合学院/研究院, 辽宁 大连 116044;

3. 大连市妇女儿童医疗中心(集团), 辽宁 大连 116000)

摘要: 中医治疗小儿湿疹的方法主要以药物和非药物疗法为主, 其中的小儿推拿和中药疗法都被广泛应用于临床。本文通过收集有关小儿推拿联合中药治疗小儿湿疹的文献, 从小儿湿疹病因病机、小儿湿疹的诊断、小儿湿疹的治疗方法等方面进行综述, 以期临床治疗小儿湿疹提供参考。

关键词: 小儿推拿; 中药治疗; 小儿湿疹; 研究综述

中图分类号: R 272 **文献标志码:** A **文章编号:** 1000-3649 (2023) 12-0210-04

Clinical research progress on the diagnosis and treatment of pediatric eczema in traditional Chinese medicine/LIU Mei^{1,2,3}, ZHU Wei kai^{1,2}, SHEN Hui^{1,2}// (1. The First Affiliated Hospital of Dalian Medical University, Dalian Liaoning 116015, China; 2. The College/Research Institute of Integrated Chinese and Western Medicine of Dalian Medical University, Dalian Liaoning 116044, China; 3. Dalian Women and Children's Medical Center (Group), Dalian Liaoning 116000, China)

Abstract: The methods of traditional Chinese medicine for treating pediatric eczema are mainly drug and non-drug therapy, among which the pediatric massage and traditional Chinese medicine therapy are widely used in clinical practice. This article collects literature on the treatment of pediatric massage combined with traditional Chinese medicine in pediatric eczema, from the etiology of pediatric eczema, the diagnosis of pediatric eczema, the treatment of pediatric eczema, in order to provide reference for the clinical treatment of pediatric eczema.

Keywords: pediatric massage; traditional Chinese medicine treatment; pediatric eczema; research review

湿疹是一种常见的由多种内外因素引起的表皮及真皮浅层的炎症性、变态反应性皮肤病^[1]。医学上普遍认为湿疹的发病机制很有可能与免疫系统功能失调、个人的基因遗传要素、微生物感染等相关。病多发于新生儿阶段, 并迁移到儿童和成年人阶段。临床医学特点伴随湿疹样皮疹, 其临床表现为十分严重的瘙痒, 病情极易容易反复, 对于儿童身心健康以及生活品质产生了严重的影响。按照流行病学相关数据证实, 国内该疾病的患病比例在不断提升, 2002 年在国内该疾病的患病比例为 3.07%^[2], 2006 年这一指标已经增加到 3.5%^[3], 而 2017 年的时候该指标已经上升至 11.84%^[4]。2018 年儿童湿疹患病率升到了 15.53%^[5]。近些年, 中医药治疗小儿湿疹取得了一定疗效, 主要包含中药内治、中医外治、针灸、饮食搭配方法等。根据以上情况, 我总结了近些年中医药对小儿湿疹的研究进展, 综述如下

1 古代文献研究

湿疹是一种儿科常见的变态性反应性皮肤病, 病因复杂, 发病机制尚不明确, 高发期是 6~15 月的婴幼儿, 表现为皮肤丘疹水疮。古代相关文献当中没有“湿疹”这一名词, 但是该疾病的临床特征,

能够归纳到“浸淫疮”、“湿毒”的范畴, 又其发病位置差异而名称有区别。如在小腿上的“廉疮”, 在肘窝或腘窝位置的叫做“四弯风”, 在阴囊称之为“绣球风”等名称已经达到了十多种。对本病最初记载在《黄帝内经》当中。《素问·玉机真藏论》中说“夏脉太过, 身热而肤痛, 为浸淫”。在汉代张机的《金贵要略》中也有关于“浸淫疮”治法的记载: “浸淫疮, 黄连粉主之”。而《医宗金鉴》对于小儿湿疹则有了更明确的定义: “此证初生如疥, 瘙痒无时, 蔓延不止, 抓津黄水, 浸淫成片……此证生婴儿头顶或眉端, 又名奶癣。”因此中医在二千多年前就对湿疹的症状和病因有了初步的认识。并且古人在“治已病”的同时, 还以《黄帝内经》中的“治未病”为指导思想, 从源头上, 了解到发病的原因与“纯阳之体”和“胎毒染之”有关, 以此来防治婴幼儿湿疹。并且为了更有效的降低湿疹的复发率, 减少患儿痛苦, 提高患儿生活品质, 运用了“调节脾胃、子病母药、针药并举和塑造体质”等思路来治疗。

2 机制研究

当代众多中医学者经过研究后总结前人的临床心得体会总结出了湿疹的病因病机, 如隋代巢元方

* 基金项目: 大连市中医药相关科学研究计划项目(编号: 2016QN0181)。△通讯作者: 朱炜楷, 硕士, 副主任医师, 研究方向: 针灸推拿基础与临床研究, E-mail: zhuwk1018@126.com; 作者简介: 柳梅, 本科, 初级治疗师, 研究方向: 中医推拿, E-mail: Lm260790573@163.com。

《诸病源候论》说过“诸久疮者为湿热所乘，湿热相搏，故头面身体皆生疮”指出了湿疹的病因多因风、湿、热积滞于皮肤，或如清代吴谦在《医宗金鉴》将其疾病对其有所描述：“此症初生如疥，搔痒无时，蔓延不止，抓津黄水，湿淫成片，由心火脾湿受风而成。”可因心火脾虚受风化燥，导致肌肤失去气血的濡养从而出现肌肤的损伤。而当代中医学者王有鹏^[6]等也认为，婴幼儿时期的急性湿疹的反复发作与脾胃虚弱、湿由身体内向外生等原因关系密切，若此时又自觉感受或接触到了外邪，尤其被体内外的风、湿、热邪同时入侵，导致内外合邪而反复发作。为有效地避免“清热碍湿、祛湿助热”的小儿复发湿疹现象，王有鹏在小儿湿疹预防治疗上综合运用了部分调理消散和分消走泄的方法，从上中下三焦依次驱除体内外的风、湿、热邪。毛一亮^[7]认为，婴幼儿皮肤湿疹的一个根本原因在于婴儿久病后，病邪会由经络进入肝血，久积致人体气血瘀滞，肌肤气血失养而易诱发慢性湿疹，他认为气滞血瘀应是湿疹的重要诱发因素。而研究人员王霞芳^[8]经过对该疾病病理原因研究后可以得到，患儿机体属于易感体质，就是先天不足再加上后天的原因，如环境改变、情志变化、饮食情况等情况，所以引起了肺脾郁热、脾不运化，湿热内生的情况，之后在由于风湿热邪气的侵袭，邪气郁于肌肤腠理，所以出现了这一疾病的病症。许允佳^[9]对于该疾病的原因主要是“儿为虚寒”。患儿的脾肾功能比较差，就会导致水湿、寒气、瘀血等邪内生，之后风湿热邪气进入到机体中来，内外邪气搏结，在肌肤上产生了湿疹的临床表现。

3 中医诊治小儿湿疹的临床研究

3.1 中药内治法 中药内治手段，如汤药或中药方剂内服，作为普遍的、使用较为频繁的，并且中药优势比较突出的医治手段，按照该疾病的部分形态的差异，经由相对性健全的辨证分析体系，可以对小儿湿疹的血热、血燥、脾胃虚、寒湿等缘故而调整儿童身体素质，总体改进湿疹的病况。除此之外，和其它药品与非药物医治手段一同使用，还能够很好的中药治疗的优势完全发挥出来。中医的整体观念在治疗小儿湿疹时十分有优势，此法能根据小儿湿疹局部形态的差异，经由完善的辨证体系辨证后，针对因风燥血虚、脾虚湿蕴、血燥湿热等病因引起的小儿湿疹进行施治，从而调理患儿体质，改善病情。徐荣谦^[10]认为小儿慢性湿疹多由脾失健运、湿热内蕴、血虚风燥又兼受风邪所致。因此，在临床上徐荣谦常在荆翘饮的基础上加减石斛三七和健脾祛湿之类的中药进行治疗，疗效显著。研究人员王睿等^[11]医治该疾病和兼症时，需要在“清热凉血，健脾利湿，养血祛风”进行辨证治疗，并且以“通便消积、祛风润燥、慎用苦寒燥湿药”为治疗准绳。辨证为“血热”，所以使用清热利湿，凉血等方式对其进行治疗，相关的药剂进行加减，“脾虚

湿蕴”的患者直接使用益气健脾、补肾益气等方剂进行加减，“血虚风燥”则用健脾养血，行气化瘀，利湿活血等方剂进行加减。自觉很痒的患者则可以在原基础方上加用如苦楝皮、鹤虱、贯众等清热止痒的中药，疗效较好。在观察中药内服、相互配合治疗婴幼儿湿疹的医学功效时，张雅凤^[12]等依据辨证分型，就是按照该疾病的分型，如湿热型、血燥型、脾胃虚型，使用汤剂对其进行内服治疗，这样可以达到清热利湿治疗效果，在这个过程中，还需要使用局部沐浴发痒位置，做到里外顺治的实际效果。治疗时，依据自身的去湿方案，随辨证而调整，开展药剂量使用的加减法。每日药材泡浴两次，每一次20min左右。治疗4周后，研究结果显示有30名患湿疹病的儿童治疗的总有效率为97.1%。为了摆脱单一治疗方式的功效迟缓的特性，刁灿阳^[13]选用了中药汤剂里外共同治疗、药物治疗与食物疗法双管齐下的中医学多元化治疗法进行辨证治疗。比如，他在研究文献中举例，用他自己做的三黄祛毒汤，配合自拟陈萑外洗方让患者进行外用沐浴；或使用浓缩千里退疹汤对其湿疹皮肤进行擦拭；或使用针刺俞穴，对其进行放血治疗，这样达到解瘀积热毒的治疗效果，或使用穴位敷贴的方式，使用经络俞穴的“外敏放大”增加其效果，让药物经由儿童细致的肌肤更快、更合理地进入体内。或是用饮食疗法，使用味道平平淡淡的药物来填补患儿日常的生活用水。还可以用萝卜、梨、莲藕、冬瓜等新鲜蔬果和药物煮成糖浆，这样小朋友们也更加容易接受。虽然用中药内治法治疗小儿湿疹治疗效果比较明显，在这个过程中，再使用其他疗法一同进行治疗，将中医整体论治的优势发挥到最大。

3.2 中药外治法 中药外治法是指通过非口服药物的方式，使用外用的一些药物治愈疾病的一种传统医学疗法，其主要吸收途径与机理是：经络传导，皮肤透入，黏膜吸收。此法相对中药内治法更加简便高效，而且使用更为安全，并能将药物直达病变部位，节省药物资源，奏效也更为迅速。王梦然^[14]等自拟荆防四物汤加减（熟地、当归、白芍、川芎、荆芥穗、防风、紫草、连翘、大青叶、地肤子等）治疗幼儿血虚风燥型湿疹，此方四物汤的基础上加入荆芥、防风，再以此作为基础方，对于皮损色紫暗红的患儿酌加赤芍、牡丹皮；皮损且有渗出的患儿在其基础上加入苦参、黄柏，可以起到养血润燥、祛风止痒的效果，疗效显著。卢志坚^[15]的治疗原则是养血润燥和祛风，此法治疗效果也十分显著。叶新民等^[16]临床学者一致认为小儿急性皮肤湿疹在临床症状上的基本病理为湿、热并存。卓鹰^[17]等用中药外治小儿皮肤病临床经验是应用苦、甘方作为煎液治疗，此法有效地治疗了急性小儿面部湿疹，疗程计十五天，总体治疗有效率大约为99.3%。张丽丽^[18]自拟中洗方治疗内蕴胎火湿热，外受风湿热邪型的婴儿湿疹（奶癣）：黄柏、苍术、苦参各15g，

艾叶、蛇床子各 10g。置药物至器皿中，加凉水 5 升，浸泡一个小时，煮至一百摄氏度后取出温热药液 3 升，冷却弃渣，外洗后均匀敷于患处，疗程是每天两次，一个月只做三天。根据结果可知，患儿共计三十六例，痊愈二十三例，五例明显显效，四例好转，四例没有效果，总体效率达 88.9%。疗效较好，且无明显的副反应。

3.3 中药内外治法联合治疗 在中药内治法的基础上，再结合中药外洗法，能更好的发挥中医整体论治的优势，其疗效相对单用某一种疗法较为显著。张雅凤^[19]等治疗婴儿湿疹时使用的是中药内服并配合中药外洗的方法，她们在中医内外辨证同治分型的指导思想下内用清热利湿的中药方剂，外用燥湿止痒的中药沐浴，从而达到内外同治的效果，疗效较佳。王楠^[20]等治疗婴幼儿全身急性湿疹，以外用热敷中药和内服中药为主。采用“清热利湿，养血润燥”等的方法进行治疗，疗效同样良好。

3.4 小儿推拿疗法 虽然中药内外联合治法治疗小儿湿疹的疗效显著，但其中的内服中药法不易受患儿接受，同时，王芳^[21]认为小儿推拿治疗婴幼儿湿疹相对于单内服中药疗法疗效更为显著。刘彦岭^[22]教授同样认为小儿推拿是一种绿色、健康且能从根本上解决问题的治疗方式，且这种方式对比西医激素治疗显得尤为重要。柳希^[23]研究发现，使用推拿方法治疗小儿湿疹，其 EASI 评分及瘙痒症状皆比对照组显著改善和提高，且差异具有统计学意义。因此，中医的非药物疗法中的小儿推拿疗法就有非常重要的临床意义。中医的非药物疗法，以中医的辨证思想为基础，通过针刺俞穴、手法推拿等治疗手段逐步调理患儿体质，从整体上改善患儿病情，虽然相对中药治疗时间稍长，但疗效有独到之处。其中的小儿推拿是在中医的脏腑、五行等基本理论的指导下，从患儿的病理特征出发，在特定部位或穴位用手法或器械刺激促使小儿机体自身的免疫调节系统工作，从而起到扶正祛邪，通经活络和调理脏腑功能的效用。而且其操作简单，患儿易接受，无任何药物的副反应。因此，在小儿推拿治疗湿疹的方法上，也可以从古人治疗小儿皮肤病的角度出发思考，在古人既有方法的基础上加减。以“清肺金、心火、肝木、脾土和补肾水”为主要治疗原则，如何玉华^[24]在小儿体表穴位或一定部位运用特定的按摩手法进行补泻。其治疗手法有清补脾土与天河水，推掐四横纹、揉小天心、外劳宫和风市，以及捏脊、逆运八卦等。两到六个月的婴儿，每穴每次操作一至四分钟，六到十二月小儿的每次每穴操作三至五分钟；一到三岁的幼儿每次每穴操作三至七分钟。每天治疗需一次，每次半小时，1 个疗程是三个星期。1 个疗程没有痊愈，可以开始第二个疗程，期间没有停休，至痊愈结束，大多轻度 21 天，中度 28 天，重度 42 天。王宝成^[25]等用“一和三清”的小儿推拿方法，用从脾治皮，分消走泄的思路治疗小儿

湿疹，他们认为发病的本源在脾胃，统筹肺和大肠，病的表面在风湿热，在由脾治皮，和脾固本的同时，除湿与清肺脾、大小肠之热，从而达到表里兼治，标本同治的目的。张秀娟^[26]治疗小儿湿疹时多采用清热、凉血、祛风、祛湿、止痒的推拿原则，治疗 29 例，20 例在 7~25 天内痊愈，9 例好转，治疗效果显著。杜春雁^[27]教授在治疗小儿湿疹时，从整体出发，治疗效果显著。虽然，在治疗小儿湿疹上，西医也颇有心得，但周升平^[28]等认为西医运用减敏、激素等方法治疗湿疹，疗效并不显著。所以周鸣岐采用湿疹散治疗患者 150 例，并且，设置 88 例西药对照组进行比较。结果显示治疗组疗效明显优于西药对照组，后经电镜病理学观察，佐证了湿疹散的疗效。乔娟菊^[29]将中医小儿推拿治疗湿疹的方法与西医治疗小儿湿疹方法进行对比，得出结论：她认为虽然西医治疗小儿湿疹的疗效更好，但中医推拿可明显降低复发率，使患儿免受疾病的反复之苦，而且，小儿推拿相对西医药无任何药物副反应，操作简单易上手，患儿易接受，值得临床推广应用。

3.5 小儿推拿与其他疗法的联合 在中医的非药物疗法中，小儿对针刺腧穴的疗法多以恐惧哭闹为主，配合率低，施术难度高。相对于针刺腧穴的疗法，灸法结合小儿推拿更易被患儿接受。所以，秦生发等^[30]采用壮医药点灸法，通过点灸梅花、血海、曲池、足三里、三阴交、丰隆等穴并结合三字经流派小儿推拿治疗脾虚湿蕴型小儿湿疹患者 32 例，每日一次，1 个疗程 5 天，一共十天，总共两个治疗疗程。结果可知：十九例痊愈，七例显效，五例有效，一例无效，总体有效率达 96.88%，治疗效果显著，值得临床推广。张春波^[31]等设置对照组与实验组两组进行参考对比，对照组采用常规中药口服和中药外洗方治疗。以对照组为基础，将小儿推拿加入试验组，两组均要记录患儿的饮食情况等基本信息。根据成果可知，试验组患儿共五十四例，十二例痊愈，二十八例显效，有效十三例，无效仅一例。对照组患儿共计五十七例，痊愈七例，显效十六例，有效三十一例，无效三例。从此可知，中药结合小儿推拿治疗效果完全优于只用中药治疗小儿湿疹，疗效更好。

3.6 中药灌肠法 中药灌肠法是中医学常用的治疗方法之一，也称之为直肠给药，是根据中医学的理论创新，根据中药注射剂、中药煎剂经肛门引入直肠内的治疗方法。可以看得出，肺主皮毛，而不是与大肠相表里，反而是肠子和肌肤的病变有着密切相关，六腑也与皮肤病变密切相关。由此，有关专家对小儿湿疹采用了中药灌肠治疗方式，通过科学研究结果^[32]可以显著看得出，中药保留灌肠治疗方式对小儿湿疹的功效不但有显著的功效，并且长期性恢复良好，复发性低，药用价值安全系数高的优势。

4 总结

目前对于小儿湿疹治疗的研究还存在湿疹病因

不明确、可使用药物的范围受限严重、生活环境与饮食方面较难受控制等问题。并且孩童相对成人来说,患慢性湿疹的机率更高,患病后更易再次复发或者病程拉长,日久不愈,给治疗造成许多困难。

中医在小儿湿疹的临床治疗上主要通过非药物治疗法进行治疗。除开一般的中药内治外,近些年有很多说法是关于中药外用洗液剂中药制剂治疗小孩湿疹。虽然中药外洗可以及时有效的缓解小儿湿疹的相关症状,但如甘遂、白介子等药物对皮肤的局部刺激性较强,因而选药时医者需格外注意。而单纯的采用中医中药方法治疗,存在中药煎服不便,幼儿容易拒服、喂药困难等问题。所以目前有关治疗小儿湿疹的方法大多通过中医非药物方法进行治疗。必须留意的是,小儿湿疹的用药应随时观察其部分肌肤刺激性病症。另一方面,儿童的皮肤较薄,湿疹面积比较大,因而药品经皮肤的摄取量大于成人,比如说药物外用时间长或总面积大,这种情况都需要关是否会出现过敏。但是,中医外治法的使用需要对婴幼儿自身的生理病理学特征进行考虑。湿疹是一种十分常见不能进行根除的疾病,在治疗后需要预防以及关注,寻找过敏源和刺激性源,防止诱发或加剧症状,以达到治疗的效果与目的。为了更好地预防感染,应监督患儿,防止他们刮擦或过度清洁。且该病极易复发,所以建议家长们一定要时刻留意患儿的病况转变,按时进行复查随诊。与此同时,中医应高度重视“正气内存,邪不外干”,以合理规划患儿的饮食、作息时间等来提高其自身抵抗力,预防该疾病复病的出现。创建可操作程度比较强、对其日常生活进行管理是今后临床医学医治计划方案的合理填补方式和研究内容之一。小儿推拿源于中医的五行、经络、脏腑等学说,有较完备的中医理论基础,而且操作较为简单,患儿易接受,疗效良好。通过小儿推拿并辅以适当的中药口服和中药外洗方在提高小儿湿疹治愈率,降低复发率方面具有广阔的医疗前景。

参考文献

[1] 张丽,肖和印,陈艳霞,等. 湿疹方治疗小儿湿热浸淫型湿疹 33 例 [J]. 环球中医药, 2017, 10 (7): 876-878.
[2] 顾恒,尤立平,刘永生,等. 我国 10 城市学龄前儿童特应性皮炎现状调查 [J]. 中华皮肤科杂志, 2004, 37 (1): 29-31.
[3] 曾三武, CoenraadsPJ, 汤乃军, 等. 天津市 0~6 岁儿童特应性皮炎患病率调查 [J]. 中华皮肤科杂志, 2006, 39 (4): 184-186.
[4] 张珍珍. 深圳市 1~7 岁儿童特应性皮炎流行病学调查 [D]. 遵义医学院, 2017.
[5] 左文慧. 乌鲁木齐市沙区某小学 AD 患病率调查及影响因素分析 [D]. 乌鲁木齐: 新疆医科大学, 2018.
[6] 韩冬梅, 王有鹏. 滑竹温胆汤治疗婴幼儿湿疹临床疗效观察 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2016, 22 (4): 561-562.
[7] 毛一亮, 庄启达. 中药内服外洗治疗小儿湿疹血瘀风燥型 50 例临床观察 [J]. 中医儿科杂志, 2017, 13 (1): 60-63.
[8] 李华, 王霞芳. 王霞芳治疗小儿湿疹经验 [J]. 四川中医,

2011, 26 (11): 5-6.
[9] 王雪玲, 许尤佳. 升气壮阳法治疗小儿湿疹经验 [J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36 (4): 585-588.
[10] 徐荣谦. 徐荣谦教授治疗小儿慢性湿疹经验 [J]. 中医儿科杂志, 2016, 12 (3): 249-275.
[11] 王睿, 孟向文. 小儿湿疹中医临床治则举要 [J]. 吉林中医药, 2011, 31 (10): 952-953.
[12] 张雅凤, 林忠嗣. 中医治疗婴幼儿湿疹 30 例临床疗效观察 [J]. 中医儿科杂志, 2010, 6 (5): 18-20.
[13] 刁灿阳. 刁本恕治疗小儿湿疹哮喘综合征的经验 [J]. 江苏中医药, 2011, 43 (8): 20-21.
[14] 王梦然, 任勤. 小儿血虚风燥型湿疹之中医用药心得 [J]. 亚太传统医药, 2017, 13 (5): 105-106.
[15] 卢志坚. 当归饮子外洗治疗血虚风燥湿疹随机平行对照研究 [J]. 实用中医内科杂志, 2017, 31 (1): 14-15.
[16] 叶新民, 赵丽萍. 小儿湿疹膏治疗婴儿湿疹疗效观察 [J]. 河北中医, 2016, 38 (2): 212-214.
[17] 卓鹰, 王惠玲, 张晖, 等. 苦甘方外涂治疗儿童湿疹 150 例疗效观察 [J]. 上海中医药杂志, 2010, 44 (5): 66-67.
[18] 张丽丽. 中药洗剂联合消炎癣湿软膏治疗婴儿湿疹 36 例 [J]. 河南中医, 2012, 32 (9): 1184-1185.
[19] 张雅凤, 林忠嗣等. 中医治疗婴幼儿湿疹 30 例临床疗效观察 [J]. 中医儿科杂志, 2010, 6 (5): 18-20.
[20] 王楠, 王坤. 52 例婴幼儿湿疹的中医辨治体会 [J]. 光明中医, 2011, 26 (1): 84-85.
[21] 王芳. 小儿推拿用于幼儿湿疹脾虚湿盛的临床疗效观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3 (39): 7761-7762.
[22] 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.
[23] 柳希. 推拿治疗婴幼儿湿疹脾虚肝旺型 30 例临床观察 [J]. 中医儿科杂志, 2018, 14 (5): 72-75.
[24] 何玉华. 推拿“十穴”治小儿湿疹 [J]. 中医健康养生, 2015, (7): 42-43.
[25] 王宝成, 都荣, 邹问君. 基于从脾治皮、分消走泄运用一和三清小儿推拿治疗婴幼儿湿疹 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18 (13): 42-45.
[26] 张秀娟. 湿疹的小儿推拿治疗 [C]. //山东针灸学会第八届学术年会暨首届鲁台针灸高峰论坛论文集. [出版者不详], 2016: 184-185.
[27] 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.
[28] 周升平, 董玉, 郭昕, 栾馥, 周鸣歧. 老中医湿疹散的临床运用体会 [J]. 辽宁中医杂志, 2000, 27 (6): 270-271.
[29] 乔娟菊. 探讨小儿推拿用于幼儿湿疹的临床疗效 [J]. 中国实用医药, 2020, 15 (8): 163-165.
[30] 秦生发. 壮医药线灸结合小儿推拿治疗脾虚湿蕴型小儿湿疹 32 例 [J]. 广西中医药, 2021, 11 (3) 70-72.
[31] 张春波. 小儿推拿联合中药治疗婴儿湿疹及复发因素的生存分析 [J]. 中国中医基础医学杂志, 2019, 24 (5): 4-6.
[32] 李波, 周立东, 史月君, 宋顺鹏, 宫振甲, 占城, 朱英华, 李乔. 中药保留灌肠治疗婴儿湿疹 120 例临床观察 [C]. 中华中医药学会皮肤科分会第十一次学术年会论文集, 2014: 351-352.