

## 耳穴压豆在小儿肺炎中的应用研究进展

黄素梅, 陈雄英, 林杜娟

广州医科大学附属清远医院(清远市人民医院) 广东清远

**【摘要】** 小儿肺炎是儿科较为常见的呼吸道疾病, 对小儿的健康构成了巨大的威胁。目前, 临床西医治疗主要为抗感染、对症治疗, 但存在抗生素滥用、耐药性等问题。中医外治具有简单、实用、经济、高效的优势, 在儿科界得到了广泛的认可和应用。作为一种传统的中医外科手段, 耳穴压豆能够通过针对耳朵上某些特殊部位进行刺激, 从而调整身体内部的器官和气血, 实现对疾病的有效治疗。本文通过整合相关文献, 针对耳穴压豆对小儿肺炎的理论、作用以及临床操作展开综述, 以期为临床提供更多参考。

**【关键词】** 耳穴压豆; 小儿肺炎; 中医治疗

**【收稿日期】** 2025 年 11 月 18 日

**【出刊日期】** 2025 年 12 月 11 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20250658

### Research progress on the application of auricular acupressure in pediatric pneumonia

Sumei Huang, Xiongying Chen, Dujuan Lin

Affiliated Qingyuan Hospital of Guangzhou Medical University (Qingyuan People's Hospital), Qingyuan, Guangdong

**【Abstract】** Pediatric pneumonia is a common respiratory disease in pediatrics, posing a significant threat to children's health. Currently, the clinical treatment mainly involves anti-infection and symptomatic treatment in Western medicine, but there are problems such as antibiotic abuse and drug resistance. Traditional Chinese medicine external therapy has the advantages of simplicity, practicality, economy, and efficiency, and has been widely recognized and applied in pediatrics. As a traditional Chinese surgical method, auricular acupressure can effectively treat diseases by stimulating certain special areas on the ear to adjust the internal organs and qi and blood of the body. This article reviews the theory, function, and clinical operation of auricular acupressure in pediatric pneumonia by integrating relevant literature, with the aim of providing more references for clinical practice.

**【Keywords】** Auricular acupressure; Pediatric pneumonia; TCM (traditional Chinese medicine) therapy

小儿肺炎的发生可能源于各种病原体或其他诱因, 主要症状包括发热、咳嗽、呼吸急促、肺部有固定的中、细湿啰音。目前的治疗方法主要依赖于病原学研究和针对性的支持治疗, 尽管这种方法的疗效显著, 但长期使用广谱抗生素可能会引发肠道菌群失衡、耐药菌株的出现, 在减轻发热、咳嗽等症状的过程中, 可能无法达到预期的效果<sup>[1]</sup>。中医作为我国传统医学, 其对小儿肺炎治疗已积累大量经验, 重视对病情的辨证施治以及全局性的理解。耳穴压豆是一种建立在耳针疗法之上的无创、无痛、安全且简单的刺激手段, 其主要功能是不断刺激穴位, 打通经络, 调整气血, 平衡阴阳, 以实现预防和治疗疾病的目的。在小儿肺炎的辅助治疗中, 耳穴压豆可以显著改善临床症状, 缩短病程, 提升治疗效果, 得到了小儿和家长的广泛接纳。

### 1 耳穴压豆治疗小儿肺炎的应用机制

中医认为“耳朵是宗脉的汇集地”, 十二经脉和三百六十五络的不同气流都会经过耳朵。耳朵与全身的脏腑经络有着紧密的关系, 人体的各个器官和组织在耳朵上都有其对应的代表区域, 即“耳穴”<sup>[2]</sup>。《灵枢·口问》篇中提到: “耳朵是宗脉的汇聚地。”《黄帝内经》也有详尽的描述, 通过激发耳部的特定反应点, 可以调整相关脏腑的生理功能, 并对其进行治疗<sup>[3]</sup>。针对小儿肺炎(肺炎喘嗽), 其主要病理机制是“肺气郁结, 痰热阻塞肺部”。因此, 耳穴选择的原则主要是“宣通肺气、化解痰液、清除热量、平息喘息、强健脾脏”。临床常用穴位及其作用如下。

#### 1.1 肺

位于耳甲腔中央的凹陷区域, 是肺部的象征。通过刺

激这个穴位,可以直接调整肺部的功能,宣泄肺气,清除热气和痰液,因此,它是治疗肺部疾病的首选穴位<sup>[4]</sup>。

### 1.2 气管

穴位在耳甲腔的内部,介于外耳道口和心穴之间。它与气管相连,能够起到止咳、平息喘息、利用喉咙的功效,能够直接减轻咳嗽和呼吸急促的症状<sup>[5]</sup>。

### 1.3 肾上腺

穴位在耳屏下方的游离边缘的尖端。这个穴位有抗炎、抗过敏、抗休克和调节皮质激素分泌的功能,现代科学研究已经证明它能够提高人体的免疫力,减少炎症反应,对应肺炎的病理过程<sup>[6]</sup>。

### 1.4 神门

位于三角窝后 1/3 的顶部,也就是三角窝 4 区。这个穴位具有镇定、安慰、止痛和解痉的功效。对于因为咳嗽或发热导致的肺炎患者的焦虑不安和哭闹,它能起到很好的安抚效果,能够缓解支气管平滑肌的痉挛<sup>[7]</sup>。

### 1.5 脾

位于耳甲腔后部上方,胃穴与腰椎穴之间。根据中医理论,“脾为痰的源头”,长期患肺病的人,脾常常会受到影 响,导致脾功能失调,痰湿内生。采用脾穴可以强健脾脏,增强气血,化解痰湿,避免痰液的生成,有助于从根本上清除痰液,防止疾病的恶化<sup>[8]</sup>。

### 1.6 肾

位于耳甲艇后方,对应耳轮下脚的位置。根据中医理论,“肾是气的源泉,主要负责吸收气体”,如果肾气不足,就无法有效地吸收气体,导致喘息的频率增加。通过取肾穴,可以补充肾脏的吸气能力,帮助正气恢复,提升患儿的身体素质,推动康复<sup>[9]</sup>。

### 1.7 交感

穴位在耳轮的底部末端和内侧交汇处,能够调整自主神经的功能,消除平滑肌的痉挛,调整血管的收缩,对于缓解支气管的痉挛和改善微循环有着积极的影响。通过这些主要穴位和配合穴位的有机结合,耳穴压豆能够多角度、多路径地作用于身体,共同实现宣肺开闭、化痰止咳、清热平喘、扶正祛邪的治疗目标<sup>[10]</sup>。

## 2 耳穴压豆在小儿肺炎中的应用研究

临床对单独使用耳穴压豆的报道相对较少,报道内容主要为单独用于儿童保健预防,或与其他方式联合治疗,发挥辅助作用。

孟泳<sup>[11]</sup>学者选取 240 例肺炎患者给予其耳穴压豆联合桑叶清肺汤治疗,患者的中医证候评分、炎性水平、症状均显著改善,其认为耳为宗脉之所聚,耳与肺部的生理病理改变存在密切的联系,故给予患者耳穴压豆

治疗,可实现调节气血、止咳清热、平喘的效果。同时,通过刺激耳部穴位,可对中枢神经产生控制,以此抑制交感神经活动,减轻应激反应,改善症状。

黄艳青,唐叶玲,张楚华<sup>[12]</sup>学者选取 60 例小儿肺炎患儿进行试验,发现患儿治疗有效率显著提升,症状改善,安全性较高。这是由于,小儿肺炎属于温病中风湿的范畴中,多是肺部邪气入侵,阻碍气道,炼金成痰,进而出现咳嗽、喘息等症状,故需重视疏经通络、行气活血。耳穴压豆在对应的穴位上贴王不留行籽,并对其进行按压,可实现自身调节,改善疾病的作用。以此缓解症状。实现解痉、平喘镇静的作用。

王丽霞<sup>[13]</sup>学者通过选取 150 例小儿肺炎患儿作为研究对象,将其分为不同组别,观察组给予穴位贴敷联合耳穴压豆,对照组常规护理及西医对症治疗,发现观察组治疗有效率高于对照组,且观察组患儿症状改善时间显著短于对照组, $P<0.05$ 。分析原因为穴位贴敷通过中药制剂对穴位产生作用,辅以耳穴压豆共同发挥运行气血、抵抗外邪的作用,促使患儿康复。

## 3 肺炎患儿耳穴压豆的临床应用步骤

### 3.1 探查取穴

首先进行耳穴检测。使用耳穴探针或者毫针柄的钝头,对耳廓对应的穴位进行均匀的压迫,寻找出最明显的压痛、最低的电阻或者是局部皮肤发生颜色和形状改变的地方。选择最敏感的地方作为压迫穴位,这就是“以疼痛为基础”的理念的具体表现<sup>[14]</sup>。

### 3.2 准备材料

工具包括王不留行籽、磁珠或者小绿豆,它们都会被放置在  $0.5\text{cm}\times 0.5\text{cm}$  的医疗胶带的中心位置。在开始操作之前,需要先清洁双手,然后使用 75% 的酒精棉球对患儿的耳朵进行标准的消毒处理<sup>[15]</sup>。

### 3.3 贴压方法

使用镊子夹住预备好的压豆胶布,将其对准已经检查并消毒过的穴位,紧贴。在贴压完成后,用拇指和食指的指尖对准穴位,进行压力的调整,力度从轻到重,直到患儿感到酸、麻、胀、痛或者轻微的皱眉、躲闪等反应,这就是“得气”<sup>[16]</sup>。

### 3.4 按压指导

建议小儿的父母每天进行 3-5 次的压迫,每次压迫的时间在 1-2 分钟之间,以感觉到局部的热度、膨胀和疼痛为准则。特别是在症状加剧(例如咳嗽加剧前),可以增强压迫的力度<sup>[17]</sup>。

### 3.5 更换与疗程

医生多会选择一侧耳朵进行取穴,3-5 天后再换到

另一侧耳朵, 两侧耳朵交替进行。一个疗程的时间大约是 5 - 7 天, 根据病情的不同, 医生可以连续进行 2-3 个疗程。在贴压过程中, 确保耳朵的干燥, 防止胶布脱落。如果小儿对胶布有过敏反应, 可以选择使用脱敏胶布。在按压时, 不要过于用力, 避免对皮肤造成伤害。

### 3.6 注意事项

耳穴压豆副作用的发生率极低, 但也存在一定的不良反应。患儿可能会对胶带产生过敏反应, 其皮肤出现瘙痒和红肿, 此时应该马上移除, 换成抗过敏的胶带或者暂停治疗。如果施加的压力过大或者时间过久, 可能会引发皮肤的损伤和疼痛, 因此需要特别注意施压方式。极少数体质过敏或精神压力过大的患儿, 在强烈刺激下可能会出现头晕、脸色苍白、出冷汗等类似针刺的症状。一旦出现这种情况, 应立刻停止所有刺激, 让患儿躺下休息, 通常可以自我缓解。

### 4 小结

综上, 耳穴压豆作为一种安全、高效、简单的中医外治手段, 在小儿肺炎的辅助治疗上具有独特优势, 不仅可以明显缓解小儿的发热、咳嗽、呼吸急促等临床表现, 缩短疾病的持续时间, 加速肺部炎症的消退, 还能调整身体的免疫系统, 减少对抗生素的依赖, 降低疾病的再次发作的可能性。但是, 当前对于单一使用耳穴压豆治疗小儿肺炎的内容较少, 未来的研究应该积极开展更多临床试验, 推进耳穴压豆在儿科呼吸系统疾病的使用, 为小儿的健康事业提供更多的中医知识。

### 参考文献

- [1] 朱春香, 卢露露, 卢晓珊. 穴位贴敷+耳穴压豆在小儿肺炎护理中的应用 [J]. 中国典型病例大全, 2025, 19 (02): 995-998.
- [2] 李璞, 杨国丽, 张元锦. 麻杏石甘汤联合耳穴压豆对重症肺炎患者的治疗效果观察 [J]. 中华灾害救援医学, 2025, 12 (04): 393-396.
- [3] 黄碧英. 中药穴位贴敷配合耳穴压豆在重症肺炎咳嗽患者中的应用研究 [J]. 中华养生保健, 2025, 43 (01): 168-172.
- [4] 王书环, 李亚丽, 杨爽, 等. 耳穴贴压联合推拿治疗小儿肺炎的疗效观察 [J]. 实用中西医结合临床, 2024, 24 (24): 41-44.
- [5] 彭雯. 咳嗽贴结合耳穴压豆干预对支气管肺炎患儿临床症状及血清超敏 C 反应蛋白的影响 [J]. 中医外治杂志, 2024, 33 (06): 450-453.
- [6] 王晓燕, 尚莉丽, 刘蓉蓉. 耳穴埋豆联合氨溴特罗口服液对小儿支气管肺炎患儿临床症状及生活质量的影响 [J]. 西部中医药, 2023, 36 (01): 113-116.
- [7] 薛凯. 肺炎咳嗽患儿中医特色护理临床观察 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2022, 20 (20): 144-146.
- [8] 于素平, 宋桂华, 孙萌萌, 等. 青贝苇茎汤联合耳穴压豆治疗儿童难治性支原体肺炎 [J]. 中医学报, 2022, 37 (08): 1780-1785.
- [9] 唐芳, 黄静, 左新欢, 等. 中医定向透药联合耳穴压豆治疗小儿肺炎的临床疗效 [J]. 内蒙古中医药, 2022, 41 (05): 122-123.
- [10] 黄梦雪, 杜琳麟. 小儿肺炎中医外治法治疗进展 [J]. 中国中西医结合儿科学, 2021, 13 (06): 473-476.
- [11] 孟泳. 耳穴压豆联合桑杏清肺汤治疗痰热壅肺型社区获得性肺炎 [J]. 中医学报, 2022, 37 (03): 620-626.
- [12] 黄艳青, 唐叶玲, 张楚华. 耳穴压豆联合穴位推拿治疗小儿肺炎的疗效分析 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31 (08): 59-61.
- [13] 王丽霞. 穴位贴敷联合耳穴压豆治疗小儿肺炎的临床疗效观察 [J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27 (07): 148-149.
- [14] 李琳, 刘霞. 耳穴压豆联合银翘散加减治疗支气管肺炎的疗效探讨 [J]. 系统医学, 2021, 6 (21): 148-151.
- [15] 杨丽娟, 刘黎玲, 魏艺芬. 中医护理对小儿肺炎咳嗽患者的临床效果分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50 (04): 407-408.
- [16] 班晓娟. 小儿支气管肺炎的中医护理技术研究进展 [J]. 临床护理杂志, 2021, 20 (03): 65-68.
- [17] 吴静, 蔡育丽. 小儿肺炎咳嗽中医特色护理方案的应用效果探讨 [J]. 中外医学研究, 2020, 18 (32): 77-79.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS