

DOI:10. 13288/j. 11-2166/r. 2025. 15. 002

气虚质与过敏性疾病关联性的理论探讨

苗耕硕^{1,2}, 白明华^{1,2}, 刘藏妹^{1,2,3}, 董思颖⁴, 王济^{1,2}✉

1. 北京中医药大学中医学院, 北京市朝阳区北三环东路 11 号, 100029; 2. 北京中医药大学国家中医体质与治未病研究院;
3. 新绎健康科技有限公司; 4. 安徽中医药大学

[摘要] 基于临床流行病学数据, 认为气虚质与过敏性疾病关系密切。根据中医体质学基本原理, 从禀赋遗传论、生命过程论、环境制约论、形神构成论的角度分析气虚质与过敏性疾病存在的内在关联。从未病先防、既病防变、瘥后防复三阶段论述调理气虚质预防过敏性疾病的要点; 从肺、脾、肾不同病位探讨调理气虚质治疗过敏性疾病的治疗方向, 以期气虚质与过敏性疾病的关联性研究及过敏性疾病的防治拓展新思路。

[关键词] 气虚质; 过敏性疾病; 体病相关

过敏性疾病作为一种常见疾病, 影响着全球 10%~40% 的人口^[1], 造成患者生活质量下降的同时也带来了沉重的经济社会负担, 成为全球性公共卫生问题。传统观念存在“过敏性疾病即特禀质”的认知定式, 但中医体质学说认为疾病与体质并非单一对应关系^[2]。流行病学调查研究发现, 气虚质、特禀质均为过敏性疾病高发体质, 在某些过敏性疾病人群中, 气虚质者占比甚至高于特禀质^[3]。气虚质人群元气不足、卫外失固, 对过敏性疾病具有易感性, 二者具有重要联系, 但当前缺乏对气虚质与过敏性疾病关联性的探讨, 而仅从特禀质论治过敏性疾病并不能满足临床需求。本文基于中医体质学基本原理, 结合临床流行病学数据, 对气虚质与过敏性疾病机制的相关性进行梳理, 分析禀赋遗传论、生命过程论、环境制约论、形神构成论与过敏性疾病遗传性、过敏进程、发生机制等存在的内在关联, 以期气虚质与过敏性疾病的研究及过敏性疾病的防治拓展新思路。

1 气虚质与各类过敏性疾病的相关性

“体病相关”^[4]是中医体质学的关键科学问题之一, 体质与疾病具有相关性, 个体体质对某些致

病因素有着易感性, 或对某些疾病有着倾向性, 成为某类疾病发生的背景与基础。气虚质与过敏性疾病的关联性是体病相关研究中的重要组成部分, 气虚质对过敏性鼻炎、哮喘、湿疹、荨麻疹及儿童过敏性疾病等不同类型过敏性疾病均具有较强易感性。

1.1 气虚质与过敏性鼻炎、哮喘

气虚质是过敏性鼻炎及哮喘的高发体质类型。在气虚质与疾病的相关性研究^[5]中, 变应性鼻炎患者中气虚质人群占比的中位比例为 47.5%, 哮喘患者中气虚质人群占比的中位比例为 41.7%, 气虚质是这两种疾病中分布比例最高的体质类型。对哮喘与中医体质关联性研究的 Meta 分析^[6]结果显示, 以气虚质作为暴露因素, 哮喘患者与一般人群的比值比 (OR) 为 2.03, 即气虚质人群患哮喘概率是一般人群的 2.03 倍, 气虚质是过敏性哮喘的独立危险因素。《素问·阴阳应象大论篇》言: “年六十, 阴痿, 气大衰, 九窍不利, 下虚上实, 涕泣俱出矣。”肺为华盖, 主一身之气; 脾为后天之本, 气血生化之源; 肾为先天之本, 元气之根。三脏气虚互为因果, 共同构成气不足、下虚上实的病机基础, 在此之上, 外邪侵入, 则可发为鼻鼽。

1.2 气虚质与湿疹

体质与鲍曼皮肤分型学说相关性研究发现, 敏感肌肤与气虚质之间呈正相关关系^[7]; 湿疹患者中医体质类型研究发现气虚质占比最高为 51.67%,

基金项目: 国家自然科学基金 (82174243); 国家中医药管理局高水平中医药重点学科 (zyzdxk-2023251)

✉ 通讯作者: doctorwang2009@126.com

而特禀质占比仅为 15%^[8]。《医宗金鉴·外科心法要诀》云：“浸淫疮……由心火、脾湿受风而成。”中医理论认为湿疹多因脏腑功能失调，造成湿浊内蕴，又外感风湿热邪，内外湿气相合，蕴于肌肤而发病。从现代医学角度分析，气虚质人群肌肤更加敏感，对潮湿环境难以耐受，增加了湿疹患病风险^[9]。

1.3 气虚质与荨麻疹

对 2547 例荨麻疹患者的中医体质研究显示气虚质占比为 25%，占比最高^[10]；对中医体质类型与荨麻疹关联性的系统评价和 Meta 分析则证实，气虚质在荨麻疹患者人群中的比例为 17%，是 8 种偏颇体质中占比最高的体质类型^[11]。以上研究均说明，气虚质是与荨麻疹关系最为密切的偏颇体质。《诸病源候论风·风瘙隐疹候》言：“风入腠理，与血气相搏，结聚起，相连成隐疹。”从中医病机分析，肺气亏虚，卫外不固，皮肤腠理开阖失司，风邪乘机而入，与血相搏，发为风团瘙痒。从现代医学角度分析^[12]，荨麻疹的发病机制与机体免疫功能失调密切相关，当体质虚弱时皮肤敏感性增高，在过敏原刺激下引发炎症介质释放，导致毛细血管扩张、通透性增加，最终在皮肤形成特征性风团样改变。这一认识与中医“正虚邪侵”理论具有内在一致性。

1.4 气虚质与儿童过敏性疾病

对 140 个过敏性疾病患儿进行的横断面研究^[13]发现，气虚质占比约为 27.85%，在 8 种偏颇体质中占比最高，可见气虚质是儿童患过敏性疾病的重要体质因素。对小儿过敏性紫癜患者体质类型分布进行 Meta 分析^[14]，发现气虚质占比为 15%，占比较高，说明二者关联性较强。《温病条辨·解儿难》言：“其脏腑薄，藩篱疏，易于传变。肌肤嫩，神气怯，易于感触。”儿童肺气未充则卫表不固，腠理疏松，外邪易从肌表侵袭；心气不足则脏腑失养，整体防御功能低下，此为小儿易感外邪而发为过敏性疾病的病机基础。现代病理机制^[15]认为儿童体质虚弱，皮肤、黏膜屏障脆弱加之神经免疫交互作用，容易受过敏原影响，诱发过敏性疾病。

由上可见，过敏性疾病的发生与气虚质关系密切。从影响因素看，体质类型是影响疾病发生、发展及转归的直接或间接因素^[16]。从发生部位来看，皮肤、呼吸道等部位的过敏性疾病与气虚质关系密切。与特禀质相比，气虚质对呼吸道过敏性疾病、皮肤过敏性疾病及儿童过敏性疾病具有更高的易感性。研究气虚质与过敏性疾病相关性，可为过敏性

疾病的防治寻找新的突破口。

2 基于中医体质学基本原理探究气虚质与过敏性疾病发生机制的关联性

禀赋遗传论、生命过程论、环境制约论、形神构成论 4 个基本原理共同构建了中医体质学的理论框架^[17]。气虚质作为偏颇体质状态，具备元气亏虚、卫外失固的疾病形成条件，使机体处于患病的风险阶段。从中医体质学基本原理的角度解析体质与疾病的关联性，旨在从本源层面揭示疾病的演变规律，为过敏性疾病防治提供理论支撑。

2.1 从禀赋遗传论探究气虚质与过敏性疾病发生机制的关联性

禀赋遗传是决定体质形成和发展的主要内在因素，也是发生过敏性疾病的先天因素。现代研究利用基因芯片技术分析发现，气虚质者外周血中 *ATP*、*GTP*、*MHC Protein* 结合基因数量表达较正常人显著下调^[18]，并随体质遗传性遗传给后代，导致后代机体免疫功能紊乱，从而增加了过敏性疾病的易感性。因此，从禀赋遗传论的角度，气虚质相关基因表达特征通过 DNA 甲基化机制跨代遗传，造成子代抗原呈递缺陷及免疫稳态失衡，导致过敏性疾病由母代遗传给子代。气虚质基因表达特征的遗传性，构成了过敏性疾病遗传的先决条件，增加了子代患过敏性疾病的风险。改善父母气虚质状态，增强子代体质，可有效阻断过敏性疾病的跨代遗传。

2.2 从生命过程论探究气虚质与过敏性疾病发生机制的关联性

生命过程论认为体质是一种按时相展开、随个体发育的不同阶段而不断演变的生命过程。研究^[19]表明，气虚质可对婴幼儿肠道菌群定植和稳定产生干扰，导致肠道菌群失调，并由免疫调控机制对 Th1/Th2 平衡产生影响，从而发生过敏性疾病。基于生命过程论视角，过敏性疾病是过敏进程随气虚质体质特征发展演化的结果。改善婴幼儿气虚质状态对于建立肠道微生态平衡、阻断过敏进程、预防过敏性疾病具有重要的临床价值。

2.3 从环境制约论探究气虚质与过敏性疾病发生机制的关联性

环境对体质的形成与发展始终起着重要的制约作用。气虚质导致的人体内环境出现免疫功能紊乱、肠道菌群失调是过敏性疾病的重要因素。血清总 IgE 水平和血液嗜酸性粒细胞 (EOS) 计数是评

估过敏性疾病的重要实验室指标。研究显示,气虚质患者平均血清总 IgE 水平^[20]、EOS 计数^[21]明显高于普通人群,提示气虚质影响 IgE、EOS 等水平变化,直接增加了过敏性疾病发病风险。气虚质导致双歧杆菌、韦荣球菌属等丰度下降^[22],而这些菌属与炎症调节能力相关^[23],说明肠道益生菌群在气虚质与过敏性疾病之间是介导效应因素,菌群的失调可导致过敏反应机制触发。综上,气虚质导致的人体微观环境的改变构成了过敏性疾病发生的“体质土壤”,而通过调节气虚质改善内环境稳态,可为过敏性疾病的防治开辟标本兼治的路径。

2.4 从形神构成论探究气虚质与过敏性疾病发生机制的关联性

形神构成论是指体质是由特定躯体素质与相关心理素质形成的综合体,两者的联系是稳定性与变异性的统一。有研究发现,长期的社会心理压力与哮喘发病密切相关^[24],气虚质人群对压力的承受力减弱,更易受到负面影响,从而增加哮喘发生率;且当患者精神心理压力过大时,会影响机体免疫系统,导致过敏性疾病加重^[25]。中医防治过敏性疾病不仅关注过敏原与免疫指标,也从“形神一体”的角度出发,关注患者的情志状态,通过增强体质,调整人体抗压稳态,达到形神同调、内外兼治之效。

综上,气虚质通过对人体免疫功能、肠道菌群、精神心理等因素产生影响,进而诱发过敏性疾病。现代医学使用代谢组学的分析方法对过敏性疾病及气虚质进行研究^[26-28]发现,气虚质者中广泛存在的脂肪酸代谢、氨基酸代谢等紊乱会导致过敏性疾病发生。以中医体质学的基本原理为出发点,探究气虚质与过敏性疾病发生机制的深层次关联,可为调体干预过敏性疾病的发生发展提供可靠的依据。

3 调理气虚质与过敏性疾病预防思路

3.1 未病先防重视体质遗传

基于禀赋遗传论,父母体质状态直接影响子代体质特点,气虚质肺脾气虚、卫外不固的病理特质更易遗传给子代^[29],增加子代过敏性疾病的易感性。因此,在优生优育的关键时期——孕前及孕期,通过运动导引培补元气、膳食调理健脾益气、起居调摄固护正气等综合干预措施,可有效改善父母气虚质状态,从而在遗传环节降低子代过敏性疾病的发生风险^[30],这既体现了中医“治未病”的

思想,又为临床优生优育实践提供了重要的体质干预路径。

3.2 既病防变把握传变规律

《金匱要略·脏腑经络先后病脉证第一》曰:“见肝之病,知肝传脾,当先实脾。”这一理论深刻揭示了疾病的传变规律,并形成防止传变为核心的治疗思想。以临床常见的过敏性鼻炎向哮喘演变的现象^[31]为例,其本质病机在于病久气虚导致的肺、脾、肾三脏阳气不足。根据“阳虚为气虚之甚”^[32]的体质变化趋势,在防治过敏性鼻炎时,补气基础上配合温阳之法,并重视结合脏腑辨证,可有效防止过敏性鼻炎向哮喘的进展。由此可见,把握气虚质演变对疾病发展传变的带动作用,及时纠正体质偏颇的加重趋势,可阻断疾病的进一步发展。

3.3 瘥后防复注重固本清源

中医认为过敏性疾病发病为外邪引动伏风^[33],为防止过敏性疾病反复发作,应当在调理气虚质、抵抗外邪的同时,清除伏风。从发病机制而言,过敏性疾病反复发作作为“卫气不固,伏邪稽留”所致:一方面,肺脾气虚导致卫外不固,腠理疏松,外邪易侵;另一方面,风邪内伏,伺机而动。针对这种“正虚邪恋”的病理状态,治疗当以扶正祛邪、固本清源为法,既要补益脾肺之气以强卫外,又要透达经络之风以清伏邪。调理气虚质与清除伏风相结合,可以治疗过敏性疾病,防止疾病复发。在具体施治时,尤需注重药物的协同配伍,攻补兼施,补气兼顾养阴,可增强御外邪水平;清热兼顾养血,可更好达到祛内风效果^[34]。

4 调理气虚质与过敏性疾病治疗思路

中医理论认为特禀质与气虚质有着先天禀赋不足而致过敏性疾病的共同病机基础,但特禀质人群主要是禀赋不耐发为急症,而气虚质多为先后天失养,脏腑气虚,正虚邪恋,病情迁延难愈。调体治疗方面,针对特禀质者主要以凉血祛风、益气固表、脱敏为主,而针对气虚质者主要结合培补元气、扶正祛邪,调体治疗思路同为攻补兼施,但针对不同体质的患者偏重常常不同。把握两种关系的异同,认识体质-疾病关联的复杂性,有利于拓展过敏性疾病调体治疗思路。

从气虚论治过敏性疾病是中医治疗该病的一种思路,且从气虚论治过敏性疾病具有充分的临床依据。如对玉屏风散抗过敏复发的作用及机制研究^[35]发现,玉屏风散及其活性成分均可不同程度

作用于上皮屏障功能,修复上皮细胞间的结构完整性,抑制促过敏微环境的形成,发挥固表的作用;玉屏风散合苍耳子散治疗变应性鼻炎疗效的 Meta 分析结果^[36]则显示,在西药治疗基础上加用玉屏风散合苍耳子散,临床疗效更优,复发率更低,不良反应更少。

体质是个体在形态结构和功能活动方面所固有的、相对稳定的特性,证是疾病发展的过程中某一阶段的病理表现,气虚质是气虚证的“温床”,长期的气虚证亦可形成气虚质^[37];气虚证迁延不愈是气虚质患者主要的病理变化,是气虚质致病的主要原因。过敏性疾病的脏腑辨证研究显示,过敏性疾病与肺、脾、肾三脏的气虚密切相关^[38],气虚质的病位主要在肺、脾、肾三脏^[39]。在治疗时,注重整体观念,从辨体-辨病-辨证出发,将体质与病证相结合,以体为本,以病证为标,标本同治。

肺为华盖,主皮毛,过敏原侵袭人体,肺脏首当其冲。《素问·刺法论篇》言:“正气存内,邪不可干”,而过敏反应的发作正是患者接触过敏原而发病、正虚邪犯的表现,即体虚易致过敏。临床上治疗变应性鼻炎,若辅以玉屏风散益气固表^[40],通过增强患者体质,可以达到抵抗过敏原侵袭、阻断过敏通路^[41]的效果。治疗过敏性疾病并非单纯对抗外邪,而是通过扶正培本重构人体防御屏障,实现“邪去正安”的动态平衡。将体质干预与疾病治疗相结合,运用中医整体观念,达到标本兼治的目的,深刻诠释了“治病必求于本”的中医智慧。

脾为后天之本。脾主运化,化生营卫,灌溉四傍,以安五脏。“脾为之卫”理论始于《灵枢》。《灵枢·悬解》谓:“脾,主卫也,五脏六腑之屏障。”这一理论是对脾防御外邪、护卫人体功能的高度概括。李杲《脾胃论》言:“元气之充足,皆由脾胃之气无所伤,而后能滋养元气……若脾胃之气既伤,而元气亦不能充,而诸病之所由生也。”元气不足是气虚质产生的根本原因。因此补脾气,充盈营卫,增强机体免疫功能,可以有效预防过敏性疾病。临床观察显示,调理气虚质的补中益气丸从脾论治,对于过敏性疾病中代谢通路紊乱具有纠正作用^[42];运用“刺脉术”针刺足阳明胃经合穴足三里等扶正益气穴位,可获得对各类过敏性疾病的治疗效果^[43]。

肾为先天之本,先天禀赋不足或后天失养导致肾气不足,肾虚不能濡养他脏,易致机体代谢失常;一旦复感外邪,外因引动内患,间接引发多种

过敏性疾病^[44]。相应的治法为补气、温阳、补肾等。现代药理学研究^[45]表明,麻黄附子细辛汤合“肾四味汤”(枸杞子、菟丝子、补骨脂、淫羊藿)加味可下调Th2相关炎症因子,从而获得治疗过敏性鼻炎并减少复发的效果。

另外,调理气虚质与治疗气虚证密切相关,但二者定位不同。调理气虚质是将干预关口前移,重在纠正过敏性疾病发生的体质基础,从而改变其产生的“体质土壤”,达到有效预防疾病和避免复发的目的。而针对疾病发生时气虚证的治疗,则是辨证论治的阶段性措施。从体-病-证相关性看,气虚质过敏性疾病患者发病时证型未必是气虚证^[46],易导致对其体质基础的忽视。因此,通过调理气虚质改善“体质土壤”,是防治过敏性疾病更为根本的策略。

5 结语

随着现代生活方式、饮食习惯、环境等诸多方面的改变,人的体质发生了很大的变化,气虚质成为8种偏颇体质中占比最高的体质类型^[47],而过敏性疾病的发病率也在日益攀升,已成为影响人们健康的公共卫生问题。

以目前研究成果作为支撑可以发现,气虚质者较非气虚质者更容易受到外邪侵扰,从而增加了过敏性疾病的发病风险,但仍缺乏对于数据的挖掘。如基于已有研究,增加过敏性疾病人群数据多元线性回归分析,探究气虚质是否为过敏性疾病发生的中介效应因素并构建相关预警模型,对于气虚质与过敏性疾病的研究具有前瞻性意义。气虚质是过敏性疾病发生的内在因素,从中医体质学的禀赋遗传论、生命过程论、环境制约论和形神一体论出发,探讨气虚质在过敏性疾病的复杂病理机制中发挥的作用,有助于明晰气虚质与过敏性疾病的深层联系。在此基础上进一步开展基因组学、表观遗传学等实验室研究,确立有力的生物学指标,对于实现疾病的早预防、早诊断、早治疗,降低相关疾病发病率、改善患者生活质量具有重要实践意义。

随着“体病相关”研究的深入,个体化诊疗已成为中医学发展的重要趋势,治疗理念当从“治人的病”向“治病的人”进行转变。对疾病的认识不能脱离患者个体,调理气虚质防治过敏性疾病符合个体化诊疗发展的趋势,不仅可以预防过敏性疾病的发生,也能够治疗过敏性疾病方面起到“釜底抽薪”的作用,从而达到调体治本的效果。

参考文献

- [1]冯岩,丛双,郝月琴,等. 变态反应性疾病的研究热点[J]. 中国临床医生杂志, 2022, 50(12): 1387-1390.
- [2]王琦. 中医体质学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 44.
- [3]田蒙珂,谢红卫. 中医体质类型与变应性鼻炎相关性的 Meta 分析[J]. 疾病监测与控制, 2023, 17(4): 258-262.
- [4]朱燕波,虞晓含,史会梅. 中医体质三个关键科学问题的实证研究概述[J]. 中医杂志, 2018, 59(13): 1081-1085.
- [5]罗辉,李玲孺,王琦. 气虚质与疾病的相关性: 基于 332 项临床研究的文献计量分析[J]. 天津中医药, 2019, 36(7): 625-630.
- [6]王雅琦,王济,王毅兴,等. 哮喘与中医体质关联性研究的系统评价与 Meta 分析[J]. 现代中医临床, 2022, 29(1): 44-50.
- [7]KANEZAWA S, ZHU YB, WANG Q. Correlation between Chinese medicine constitution and skin types: a study on 187 Japanese women [J]. Chin J Integr Med, 2020, 26(3): 174-179.
- [8]刘晓慧. 湿疹患者中医体质类型与中医证型的相关性分析[J]. 中国民康医学, 2022, 34(4): 108-110.
- [9]金沢生花. 基于中医体质学“肤-体相关论”的皮肤分类及生理量化指标研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2015.
- [10]邹佳华,龚丽萍,黄港,等. 慢性荨麻疹中医体质类型分布的系统评价和 Meta 分析[J]. 江西中医药大学学报, 2023, 35(2): 53-59.
- [11]刘芳榕,刘朝圣,成雪,等. 中医体质类型与荨麻疹关联性的系统评价和 Meta 分析[J]. 新中医, 2023, 55(11): 40-45.
- [12]胡颖,邓丽钧,陈佳璐,等. 慢性自发性荨麻疹患者外周血淋巴细胞 ICOS/ICOSL 表达及与免疫细胞的相关性研究[J]. 中国麻风皮肤病杂志, 2025, 41(5): 330-336.
- [13]孙汗清. 体质辨识与儿童过敏性疾病相关性研究[D]. 广州: 广州中医药大学, 2017.
- [14]唐皓洁. 《诸病源候论》体质学术思想研究[D]. 长春: 长春中医药大学, 2023.
- [15]秦雯,陈雁雁,张永政,等. 从伏风理论探讨儿童过敏性结肠炎诊疗思路[J]. 中国中医急症, 2024, 33(6): 997-1000.
- [16]任家驹,朱燕波. 组态视角下中医体质干预提升生命质量的路径探究[J]. 中医杂志, 2024, 65(3): 261-268.
- [17]李竹青,孙鹏程,曲森,等. 中医体质学原理和思维在过敏性疾病防治中的应用[J]. 天津中医药, 2024, 41(5): 571-574.
- [18]王睿林. 气虚体质者外周血基因表达谱初步研究[D]. 北京: 北京中医药大学, 2005.
- [19]孟翔鹤,王济,张维,等. 基于中医体质基本原理探讨婴幼儿体质与肠道菌群的关系[J]. 世界中医药, 2024, 19(18): 2870-2875.
- [20]姜茜,秦晓松. 呼吸道过敏性疾病与呼吸道感染性疾病儿童血清过敏原 sIgE 抗体情况分析[J]. 临床检验杂志, 2024, 42(1): 6-11.
- [21]韩小飞. 基于体质学说探讨支气管哮喘中医证候与外周血 EOS 及血清 IgE 的相关性[D]. 济南: 山东中医药大学, 2023.
- [22]MA K, CHEN J, KUANG L, et al. Qi-Deficiency related increases in disease susceptibility are potentially mediated by the intestinal microbiota [J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2018, 1304397. doi: org/10.1155/2018/1304397.
- [23]MAHDAVINIA M, FYOLEK JP, JIANG J, et al. Gut microbiome is associated with asthma and race in children with food allergy [J]. J Allergy Clin Immunol, 2023, 152(6): 1541-1549.
- [24]BARNTHOUSE M, JONES BL. The impact of environmental chronic and toxic stress on asthma [J]. Clin Rev Allergy Immunol, 2019, 57(3): 427-438.
- [25]樊长娥,张俊晶,王洪田,等. 过敏性疾病与精神心理因素的相互关系[J]. 山东大学耳鼻喉眼学报, 2024, 38(1): 101-105.
- [26]凯丽比努尔·阿卜力克木,胡凤侠,王倩,等. 代谢组学在变态反应(过敏)性疾病领域的应用[J]. 中华临床免疫和变态反应杂志, 2023, 17(5): 487-492.
- [27]CHIU CY, CHENG ML, CHIANG MH, et al. Metabolomic analysis reveals distinct profiles in the plasma and urine associated with IgE reactions in childhood asthma [J]. J Clin Med, 2020, 9(3): 887.
- [28]WANG D, GUO S, HE H, et al. Gut microbiome and serum metabolome analyses identify unsaturated fatty acids and butanoate metabolism induced by gut microbiota in patients with chronic spontaneous urticaria [J]. Front Cell Infect Microbiol, 2020, 10: 24. doi: 10.3389/fcimb.2020.00024.
- [29]张悦,陈峭. 中医体质辨识研究的进展概况[J]. 环球中医药, 2019, 12(3): 447-451.
- [30]魏犇,郑劼,洪敏. 在代际传递背景下影响子代过敏性疾病易感性的研究进展[J]. 中国药理学通报, 2023, 39(5): 812-817.
- [31]金小娟,李志飞,陈丽君. 过敏性鼻炎儿童发生支气管哮喘风险预测模型构建与验证[J]. 中国卫生检验

- 杂志, 2023, 33(20): 2528-2532.
- [32]武维屏, 任传云. 再谈肝与咳、喘、哮[J]. 中医杂志, 2016, 57(21): 1886-1887, 1890.
- [33]汪受传. 伏风理论指导儿科过敏性疾病辨证论治[J]. 南京中医药大学学报, 2024, 40(10): 1097-1102.
- [34]郑燕飞, 李玲孺, 王济, 等. 从伏邪致病用调体药对治疗过敏性疾病[J]. 中华中医药杂志, 2013, 28(5): 1198-1201.
- [35]郑劼, 包凯帆, 李伟, 等. 基于益气固表功效探讨玉屏风散抗过敏复发的作用及机制[J]. 南京中医药大学学报, 2019, 35(5): 606-612.
- [36]张岑, 叶林峰. 玉屏风散合苍耳子散治疗变应性鼻炎疗效的 Meta 分析[J]. 武汉大学学报(医学版), 2017, 38(1): 159-164.
- [37]王晓鹏, 齐月. 从气虚体质论治糖尿病肾病[J]. 中医临床研究, 2023, 15(2): 99-103.
- [38]ZHANG Y, FU J, ZHOU Z, et al. Exploring the relationship between allergic rhinitis and constitution based on the "traditional Chinese medicine constitution theory" [J]. Evid Based Complement Alternat Med, 2022: 9230317. doi:org/10.1155/2022/9230317.
- [39]赵丁亚, 毕艳丽. 论中医的气与变态反应性疾病治疗的关系[J]. 吉林中医药, 2011, 31(8): 720-721.
- [40]方旖旎. 基于多元融合方法的王琦教授道术传承研究[D]. 北京:北京中医药大学, 2021.
- [41]桂黎黎. 基于致敏初期 TSLP 通路探讨玉屏风散影响 Th2 型过敏反应的机制[D]. 南京:南京中医药大学, 2013.
- [42]毕建璐. 补中益气丸干预气虚质的临床观察及其血浆代谢组学机制研究[D]. 广州:南方医科大学, 2014.
- [43]黄宗跃, 王昊, 肖新新, 等. 关玲教授结构针灸“刺脉术”治疗过敏性疾病探析[J]. 针灸临床杂志, 2023, 39(10): 88-91.
- [44]王明明, 袁雪晶. 从肺脾肾论小儿过敏进程的干预[J]. 现代中西医结合杂志, 2024, 33(14): 1965-1968.
- [45]邓秀娟, 黄乐, 刘海燕, 等. 基于 TSLP-OX40L 通路探讨麻黄附子细辛汤合肾四味汤对变应性鼻炎大鼠的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 32(23): 3219-3224.
- [46]张晋韬, 李跃, 杨钦泰, 等. 过敏性鼻炎合并哮喘患者的体质及中医证型分布特点[J]. 新医学, 2024, 55(10): 810-817.
- [47]王琦, 朱燕波. 中国一般人群中中医体质流行病学调查: 基于全国 9 省市 21 948 例流行病学调查数据[J]. 中华中医药杂志, 2009, 24(1): 7-12.

Discussion on the Correlation between *Qi* Deficiency Constitution and Allergic Diseases

MIAO Gengshuo^{1,2}, BAI Minghua^{1,2}, LIU Cangmei^{1,2,3}, DONG Siying⁴, WANG Ji^{1,2}

1. School of Traditional Chinese Medicine, Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100029; 2. National Institute of TCM Constitution and Preventive Medicine, Beijing University of Chinese Medicine; 3. Xinyi Health Technology Co., Ltd.; 4. Anhui University of Chinese Medicine

ABSTRACT Based on clinical epidemiological data, it is believed that *qi* deficiency constitution is closely related to allergic diseases. According to the fundamental principles of traditional Chinese medicine (TCM) constitution theory, the intrinsic connection between *qi* deficiency constitution and allergic diseases is analyzed from the perspectives of inherited endowment, life process, environmental restriction, and the interplay of form and spirit. This paper discusses the key points of regulating *qi* deficiency constitution to prevent allergic diseases in three stages, prevention before illness, prevention of disease progression, and prevention of recurrence after recovery. It also distinguishes the treatment directions for regulating *qi* deficiency constitution to treat allergic diseases based on different disease locations such as the lung, spleen, and kidney. This aims to expand new ideas for the research on *qi* deficiency constitution and allergic diseases as well as the prevention and treatment of allergic diseases.

Keywords *qi* deficiency constitution; allergic diseases; constitution and disease correlation

(收稿日期: 2025-02-17; 修回日期: 2025-04-07)

[编辑: 柴倩云]