基于数据挖掘分析针灸治疗皮肤瘙痒症治疗规律

范子敏，童海洋，张雨，林良才

广州中医药大学针灸康复临床医学院，广东 广州 510006

［摘要］**目的：**运用数据挖掘技术分析针灸治疗皮肤瘙痒症的治疗规律。**方法：**选取中国知网（CNKI）、中文科技期刊数据库（VIP）、万方数据知识服务平台（Wanfang），检索自建库起至2025年3月20日公开发表的针灸治疗皮肤瘙痒症的临床文献。提取符合纳入标准的文献，依次进行一般情况统计、腧穴频次统计、腧穴所处部位分析、特定穴统计、聚类分析及关联规则分析。**结果：**纳入文献57篇，共使用46个腧穴涉及12条经脉，总腧穴使用频次278次。共涉及8种针灸治疗方法，排名前3的治疗方法为针刺、火针、电针。使用频次前3的经脉是足太阴脾经、手阳明大肠经、足太阳膀胱经。使用频次前3的腧穴为血海、曲池、足三里。所用腧穴主要分布在下肢部、上肢部及背腰骶部。使用频次前3的特定穴为合穴、原穴、下合穴。聚类分析得到的重点腧穴组合为曲池-血海-合谷-三阴交-足三里-尺泽-膈俞-百虫窝。关联分析得出关联性较高的穴组有血海-曲池，曲池-足三里，血海-足三里。**结论：**针灸治疗皮肤瘙痒症多基于“风”这一重要病因病机，侧重从“风”“血”论治，取脾经、大肠经、膀胱经等多气多血之经，以达和血祛风之效；并强调合穴、原穴、下合穴、背俞穴等特定穴的运用，实现经络脏腑共治；临证注重腧穴辨证加减，灵活使用针刺、火针、电针、穴位注射等法，达到治疗的目的。

［关键词］皮肤瘙痒症；针灸；数据挖掘；选穴；治疗规律

［中图分类号］R245；R758.3+1 ［文献标志码］A ［文章编号］0256-7415（2026）04-0069-07

DOI：10.13457/j.cnki.jncm.2026.04.012

Analysis on Therapeutic Patterns of Acupuncture and Moxibustion for Pruritus Based on Data Mining

FAN Zimin, TONG Haiyang, ZHANG Yu, LIN Liangcai

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

Abstract: Objective: To analysis the patterns of acupuncture and moxibustion in the treatment of pruritus using data mining technology. **Methods:** Clinical literature on acupuncture and moxibustion for pruritus published from the inception of the databases until March 20, 2025, was retrieved from the China National Knowledge Infrastructure (CNKI), China Science and Technology Journal Database (VIP), and Wanfang Data Knowledge Service Platform (Wanfang). Literature meeting the inclusion criteria was extracted and subsequently analyzed for general information, acupoint application frequency, acupoint location distribution, specific acupoint statistics, cluster analysis, and association rule analysis. **Results:** A total of 57 articles were included, involving 46 acupoints from 12 meridians, with a total acupoint application frequency of 278. Eight acupuncture and moxibustion therapies were involved, with the top three being conventional acupuncture, fire needling, and electroacupuncture. The top three meridians by usage frequency were the foot-*Taiyin* spleen meridian, the hand-*Yangming* large intestine meridian, and the foot-*Taiyang* bladder meridian. The top three acupoints by application frequency were *Xuehai* (SP10),

［收稿日期］2025-07-08
［修回日期］2025-11-13
［作者简介］范子敏（2000-），女，在读硕士研究生。
［通信作者］林良才（1973-），男，副研究员。

Quchi（LI11），and *Zusanli*（ST36）. The employed acupoints were primarily distributed in the lower limbs，upper limbs，and the back/lumbar/sacral region. The top three specific acupoint by application frequency were sea points，primary points，and lower sea points. Cluster analysis identified key acupoint combinations：*Quchi*（LI11）-*Xuehai*（SP10）-*Hegu*（LI4）-*Sanyinjiao*（SP6）-*Zusanli*（ST36）-*Chize*（LU5）-*Geshu*（BL17）-*Baichongwo*（EX-LE3）. Association analysis revealed strongly associated acupoint combinations：*Xuehai*（SP10）-*Quchi*（LI11），*Quchi*（LI11）-*Zusanli*（ST36），and *Xuehai*（SP10）-*Zusanli*（ST36）. **Conclusion**：Acupuncture and moxibustion in the treatment of pruritus is primarily based on the important etiology and pathogenesis of "wind，" emphasizing treatment principles from the perspective of "wind" and "blood." It frequently targets meridians rich in qi and blood，such as the spleen，large intestine，and bladder meridians，to achieve the effect of harmonizing blood and dispelling wind. The application of specific acupoints like sea points，primary points，lower sea points，and back-*Shu* points is emphasized to achieve simultaneous treatment of diseases of meridians and zang-fu organs. Clinical practice focuses on syndrome differentiation for acupoint modification and the flexible use of therapies such as conventional acupuncture，fire needling，electroacupuncture，and acupoint injection to achieve therapeutic goals.

Keywords：Pruritus；Acupuncture and moxibustion；Data mining；Acupoint selection；Therapeutic patterns

皮肤瘙痒症是一种以瘙痒为主要表现且无原发性皮损的常见皮肤病[1]。根据病因，可分为皮肤源性、系统疾病源性、神经源性、躯体障碍性、混合性、原因不明性瘙痒等类型[2]。持续的瘙痒症状使患者出现睡眠障碍、情绪障碍和不良的社会心理影响[3]，其所带来的负面影响与慢性疼痛相当，甚至高于一些恶性皮肤病。另外，皮肤瘙痒症是全球50种最普遍的疾病之一，据研究显示，慢性瘙痒（瘙痒持续＞6周）的终身患病率在8%～25.5%之间，其中女性更有可能发生瘙痒症，而男性瘙痒症患者平均年龄更大[4]。

目前皮肤瘙痒症的治疗措施包括口服抗组胺药物、外用糖皮质激素和/或钙调磷酸酶抑制剂、局部加用辣椒素、系统联用抗抑郁药物、免疫抑制剂、生物制剂等[5]。然而长期外用糖皮质激素易产生耐药及皮肤屏障损害、皮肤萎缩等副作用[6]。针灸凭借其辨证施治、兼顾标本的特点在治疗皮肤瘙痒症方面效果较为显著，且针灸治疗安全性高、适用范围广，可规避常规药物治疗局限。针灸治疗皮肤瘙痒症的相关临床研究文献较为丰富，但目前缺乏对这些文献的系统分析整理。基于此，本文收集整理各数据库建库至2025年3月以来针灸治疗皮肤瘙痒症的相关文献，利用数据挖掘技术对针灸处方及常用配伍进行深入分析，为治疗皮肤瘙痒症提供临床新思路。

1　资料与方法

1.1　文献来源与检索方法　选取中国知网（CNKI）、中文科技期刊数据库（VIP）、万方数据知识服务平台（Wanfang），检索自建库起至2025年3月20日公开发表的针灸治疗皮肤瘙痒症的临床文献，以“针灸”“针灸疗法”“温针灸”“火针”“电针”“瘙痒症”“皮肤瘙痒症”等为关键词进行组合检索。检索流程见图1。

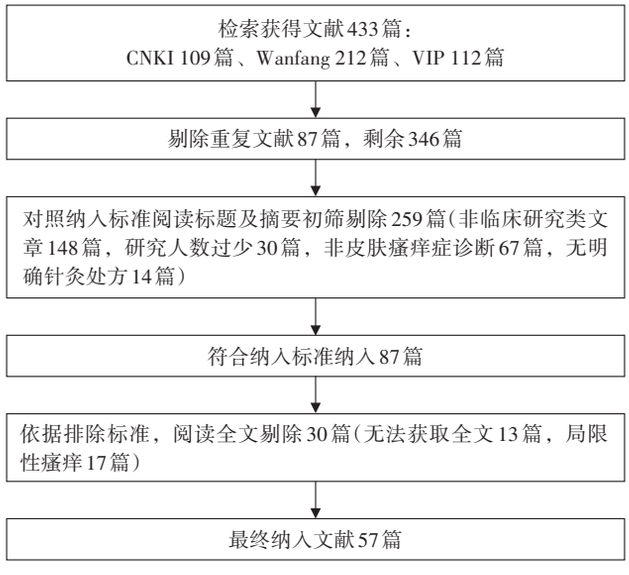


图1　检索流程图

1.2 纳入标准 临床研究、疗效观察或临床报道类文献，且研究样本量＞10例；研究对象明确诊断为皮肤瘙痒症，且诊疗标准符合国际或国内通用标准；单独使用针灸疗法或结合其他方法治疗皮肤瘙痒症；具有明确针灸处方；主要选取十四经腧穴及经外奇穴、阿是穴。

1.3 排除标准 经验交流、文献综述、会议论文、系统评价、动物实验类文献；局限性瘙痒症，如肛门瘙痒等；重复文献取时间最近1篇；结果为差异无统计学意义或无效的文献；无法获取全文的文献。

1.4 腧穴名称标准化处理 按《经络腧穴学》[7]中的标准对纳入腧穴名称进行规范化处理，例如“百虫窠”统一为“百虫窝”，“八髎”统一为“上髎”“次髎”“中髎”“下髎”，“皮损或瘙痒部位”统一为“阿是穴”。

1.5 数据统计与分析 共检索到433篇针灸治疗皮肤瘙痒症的文献，由2位研究人员严格按照文献纳入及排除标准进行筛选，首先使用Zotero文献管理软件阅读题目及摘要进行初筛，再精读全文进一步筛选出符合纳排标准的文献。如2位研究人员意见出现分歧，则由第3位研究人员参与讨论并决定是否纳入。经筛选后最终纳入文献57篇。使用Microsoft Excel 2016软件，统计纳入文献篇名、作者、腧穴处方、治疗方法等信息。利用R语言软件进行频次分类统计，绘制表格并总结选穴规律。运用SPSS29.0软件进行聚类分析，采用SPSS Modeler 18.0软件进行关联规则分析。

2 结果

2.1 针灸类型使用频次统计 见表1。在纳入的57篇文献中共涉及针灸疗法8种，包括常规针刺、电针、穴位注射、火针、温针灸、刺络放血、隔姜灸、温和灸，总使用频次达70次，其中使用频次排名前3位针灸疗法分别为常规针刺（36次）、火针（11次）、电针（7次），对应使用腧穴数分别为37、7、21个。

表1 针灸类型频次统计

序号	治疗措施	频次(次)	腧穴数(个)	使用频率前5位腧穴(次)
1	常规针刺	36	37	血海(27)、曲池(23)、足三里(20)、三阴交(18)、合谷(17)
2	火针	11	7	阿是穴(8)、膈俞(3)、风市(3)、脾俞(2)、筑宾(2)
3	电针	7	21	血海(6)、曲池(5)、合谷(5)、三阴交(5)、足三里(3)
4	穴位注射	6	7	曲池(4)、血海(3)、足三里(2)、合谷(1)、风市(1)、神门(1)、百虫窝(1)
5	刺络放血	4	10	膈俞(2)、阿是穴(2)、大椎(1)、肺俞(1)、心俞(1)、肝俞(1)、委中(1)、曲池(1)、血海(1)
6	温针灸	3	3	曲池(2)、百虫窝(1)、血海(1)
7	温和灸	2	3	神阙(1)、曲池(1)、血海(1)
8	隔姜灸	1	2	肺俞(1)、肾俞(1)

2.2 腧穴使用频次统计 见表2。在纳入的57篇文献中共涉及46个腧穴，总使用频次达278次，使用频次排名前5位的腧穴分别为血海、曲池、足三里、三阴交、合谷。

表2 腧穴使用频次统计

序号	腧穴	频次(次)	占比(%)	序号	腧穴	频次(次)	占比(%)
1	血海	39	14.03	7	阿是穴	10	3.60
2	曲池	34	12.23	8	风市	10	3.60
3	足三里	25	8.99	9	风池	8	2.88
4	合谷	23	8.27	10	脾俞	7	2.52
5	三阴交	23	8.27	11	百虫窝	6	2.16
6	膈俞	15	5.40	12	肝俞	6	2.16

2.3 腧穴归经统计 见表3。针灸治疗皮肤瘙痒症的46个腧穴共涉及12条经脉、经外奇穴及阿是穴，其中按腧穴归经的使用频次排名前5位的经脉依次是足太阴脾经（67次）、手阳明大肠经（57次）、足太阳膀胱经（52次）、足阳明胃经（27次）、足少阳胆经（18次）。

2.4 腧穴分布部位统计 见表4。除阿是穴依据瘙痒部位而定外，针灸治疗皮肤瘙痒症的45个腧穴主要分布在下肢部（122次）、上肢部（70次）及背腰骶部（53次），占总频次的91.42%（245/268）。其中下肢部腧穴所属部位的总使用频次前3位，分别为血海（39次）、足三里（25次）、三阴交（23次）；背腰骶部腧穴使用个数虽最多，达16个，但其占腧穴所属部位的总使用频次只有19.78%（53/268）。

表3　腧穴归经统计

序号	归经	腧穴(频次)	腧穴数[次(%)]	腧穴归经总使用频次腧穴数[次(%)]
1	足太阴脾经	血海(39)、三阴交(23)、阴陵泉(5)	3(6.52)	67(24.10)
2	手阳明大肠经	曲池(34)、合谷(23)	2(4.35)	57(20.50)
3	足太阳膀胱经	膈俞(15)、脾俞(7)、肝俞(6)、肾俞(6)、肺俞(5)、委中(3)、风门(3)、心俞(1)、上髎(1)、中髎(1)、次髎(1)、下髎(1)、胃俞(1)、胆俞(1)	14(30.43)	52(18.71)
4	足阳明胃经	足三里(25)、梁门(1)、解溪(1)	3(6.52)	27(9.71)
5	足少阳胆经	风市(10)、风池(8)	2(4.35)	18(6.47)
6	督脉	大椎(4)、风府(3)、百会(3)、命门(2)、陶道(1)、至阳(1)	6(13.04)	14(5.04)
7	阿是穴	阿是穴(10)、	1(2.17)	10(3.60)
8	经外奇穴和经验穴	八邪(1)、百虫窝(6)、止痒点(1)	3(6.52)	8(2.88)
9	手太阴肺经	尺泽(4)、太渊(2)	2(4.35)	6(2.16)
10	足少阴肾经	太溪(3)、筑宾(2)	2(4.35)	5(1.80)
11	足厥阴肝经	太冲(4)	1(2.17)	4(1.44)
12	任脉	神阙(2)、关元(1)、气海(1)	3(6.52)	4(1.44)
13	手少阴心经	神门(3)	1(2.17)	3(1.08)
14	手少阳三焦经	外关(1)、支沟(1)、天井(1)	3(6.52)	3(1.08)

表4　腧穴分布部位统计

序号	部位	腧穴(频次)	腧穴数[次(%)]	腧穴所属部位总使用频次腧穴数[次(%)]
1	下肢部	血海(39)、足三里(25)、三阴交(23)、风市(10)、百虫窝(6)、阴陵泉(5)、太冲(4)、太溪(3)、委中(3)、筑宾(2)、解溪(1)、八邪(1)	12(26.67)	122(45.52)
2	上肢部	曲池(34)、合谷(23)、尺泽(4)、神门(3)、太渊(2)、外关(1)、支沟(1)、天井(1)、止痒点(1)	9(20.00)	70(26.12)
3	背腰骶部	膈俞(15)、脾俞(7)、肝俞(6)、肾俞(6)、肺俞(5)、风门(3)、命门(2)、心俞(1)、上髎(1)、中髎(1)、次髎(1)、下髎(1)、陶道(1)、至阳(1)、胃俞(1)、胆俞(1)	16(35.56)	53(19.78)
4	颈项部	风池(8)、大椎(4)、风府(3)	3(6.67)	15(5.60)
5	胸腹胁部	神阙(2)、关元(1)、气海(1)、梁门(1)	4(8.89)	5(1.87)
6	头面部	百会(3)	1(2.22)	3(1.12)

2.5　特定穴统计　见表5。针灸治疗皮肤瘙痒症的46个腧穴中共有25个特定穴，占54.35%。特定穴使用频次排名前5位分别为合穴(72次)、原穴(35次)、下合穴(28次)、背俞穴(27次)、八会穴(17次)，其中使用腧穴个数最多的为背俞穴，达7个。

表5　特定穴统计

序号	特定穴	腧穴(次)	腧穴(个)	腧穴所属部位总使用频次(次)
1	合穴	曲池(34)、足三里(25)、阴陵泉(5)、尺泽(4)、委中(3)、天井(1)	6	72
2	原穴	合谷(23)、太冲(4)、太溪(3)、神门(3)、太渊(2)	5	35
3	下合穴	足三里(25)、委中(3)	2	28
4	背俞穴	脾俞(7)、肝俞(6)、肾俞(6)、肺俞(5)、心俞(1)、胃俞(1)、胆俞(1)	7	27
5	八会穴	膈俞(15)、太渊(2)	2	17
6	输穴	太冲(4)、太溪(3)、神门(3)、太渊(2)	4	12
7	经穴	解溪(1)、支沟(1)	2	2
8	郄穴	筑宾(2)	1	2
9	络穴	外关(1)	1	1
10	八脉交会穴	外关(1)	1	1
11	募穴	关元(1)	1	1

2.6　聚类分析　根据各腧穴在总使用腧穴中出现与否，分别用“1”和“0”标记，以此构成腧穴数据库，利用SPSS29.0软件对使用频次≥2的28个腧穴进行聚类分析，见图2。可将腧穴分为两类，一类为常用主穴及重点要穴，另一类为常用配穴。从聚类树状图结果得到重点腧穴组合：曲池-血海-合谷-三阴交-足三里-尺泽-膈俞-百虫窝，肺俞-神阙-肝俞-肾俞-脾俞-命门，大椎-风府-风门-委中，太冲-太溪-阴陵泉，百会-太渊-风池-神门，风市-筑宾，阿是穴。

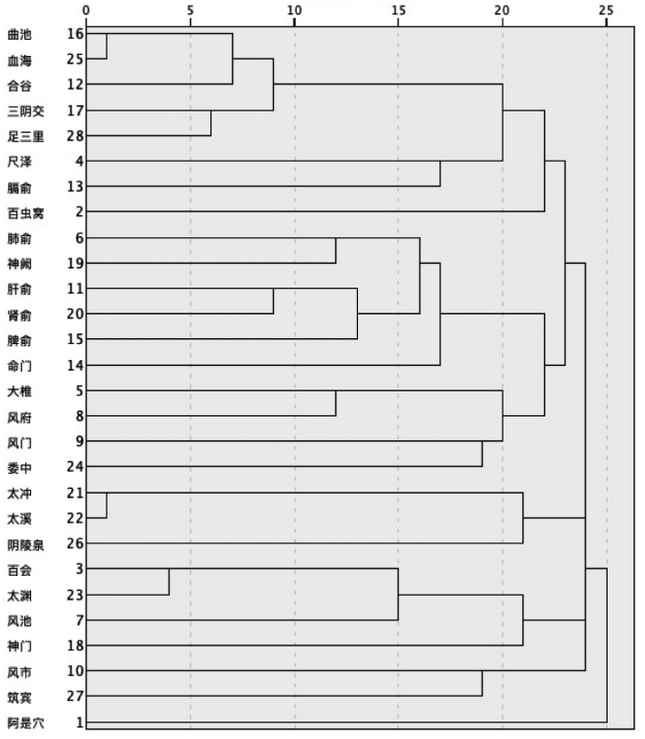


图2　聚类分析树状图

2.7　关联规则分析及网络图　见表6。运用SPSS Modeler 18.0软件中Apriori算法对针灸治疗皮肤瘙痒症的高频腧穴进行关联规则分析，将其最低支持度设为20%，最低置信度设为80%，最大前项数为2。挖掘腧穴间的潜在搭配规律，并对常用高频腧穴搭配进行统计。

将高频腧穴建立关系网络图，图中线条的粗细程度代表了腧穴的紧密程度，越粗表示关系越亲密，见图3。关联性排名前3的组合为血海-曲池，曲池-足三里，血海-足三里。其中血海-曲池支持度最高，为57.89%，腧穴之间置信度为93.94%，表明前后项之间关联性高。提升度＞1表示前后项之间具有正向关联。本研究所得高频腧穴组合关联规则提升度均＞1，提示所得规则均为有意义的规则。

表6　针灸治疗皮肤瘙痒症的高频腧穴关联规则分析

序号	后项	前项	支持度(%)	置信度(%)	提升度
1	血海	曲池	57.89	93.94	1.37
2	曲池	足三里	43.86	88.00	1.34
3	血海	足三里	43.86	92.00	1.52
4	曲池	合谷	40.35	86.96	1.40
5	血海	合谷	40.35	95.65	1.50
6	血海	三阴交	40.35	86.96	1.27
7	曲池	足三里、血海	40.35	86.96	1.50
8	曲池	合谷、血海	38.60	86.36	1.32
9	血海	足三里、曲池	38.60	90.91	1.49
10	足三里	合谷、曲池	35.09	80.00	1.39
11	血海	合谷、曲池	35.09	95.00	1.94
12	足三里	三阴交、血海	35.09	85.00	1.82
13	曲池	三阴交、血海	35.09	80.00	1.38
14	曲池	三阴交、足三里	31.58	83.33	1.38
15	血海	三阴交、足三里	31.58	94.44	1.44

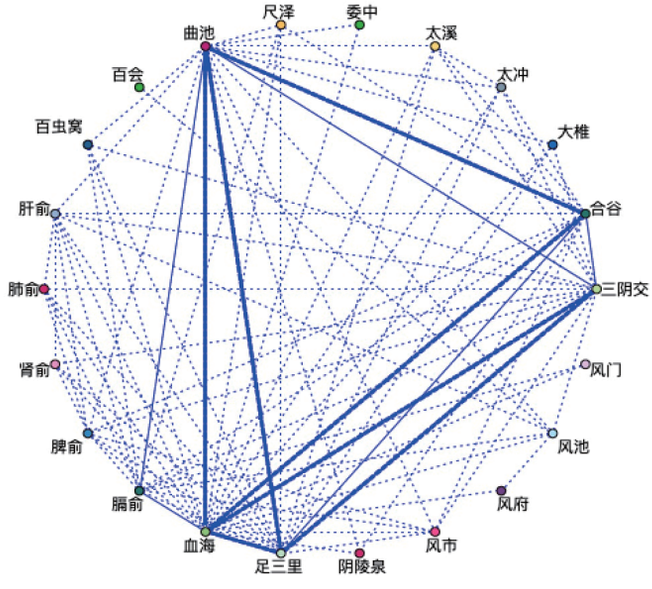


图3　高频腧穴网络图

3　讨论

皮肤瘙痒症归属于中医学痒风或风瘙痒等范畴。《诸病源候论》曰：“风瘙痒者，是体虚受风，风入肌理，与血气相搏，而具往来于皮肤之间，邪气微，不能冲击为痛，故但瘙痒也。”瘙痒多因体虚风邪侵袭人体，与血气相搏；或因气血、精血不足，

肌肤失于濡养，所致血虚生风、阴虚动风亦或伴风寒外邪侵袭所致。本病中医内治法以补益、清热、治风、解表剂为主[8]。结合本研究结果，针灸治疗也符合以上病机及治疗特点，具体分析总结如下。

3.1　侧重从“风”“血”论治　皮肤瘙痒症病机多与“风”相关，包括血虚生风、阴虚风动等内风及外感风邪等外风。血能生风，风易伤血。陈自明在《妇人大全良方》中提到：“医风先医血，血行风自灭是也。”李中梓《医宗必读》亦云：“……盖治风先治血，血行风自灭也。”以上论述都强调了从风、血论治的重要性。本研究分析结果显示，针灸治疗皮肤瘙痒症使用频次最高的3条经依次为足太阴脾经、手阳明大肠经、足太阳膀胱经。其中足太阴脾经、足太阳膀胱经多血少气，手阳明大肠经多血多气[9]，三者都为多血之经，擅长于活血养血，血行通畅则风退痒止。腧穴使用频次最高的为血海穴，该穴属脾经脉气升发之处，为脾经气血归聚之海，具有调血气、理血室之功效，可益气养血，又可活血化瘀，为治瘙痒之要穴。阳明经多气多血，且善于开泄，其中曲池为清热要穴，可疏泄蕴于肌肤之邪，清泄阳明积热，以达疏风散邪、清泄血热、止痒止痛之功效，为使用频次第二高的腧穴。而现代研究显示，针刺大鼠曲池、血海穴可以降低血清总免疫球蛋白E(IgE)水平，抑制肥大细胞活性及减少组胺释放，从而改善躁动瘙痒的表现[10]。故治疗皮肤瘙痒症可侧重从风、血论治，选取相关经络腧穴，以达“和血祛风，痒息病愈”之效。

3.2　巧用特定穴　根据分析结果显示，使用频次前3的特定穴为合穴、原穴及下合穴。《黄帝内经灵枢注证发微》曰：“病在阳之阳者，即六腑有病而在于皮肤，当刺阳经之合，如刺手阳明大肠经曲池为合之类。”故在外属阳的皮肤病变，可以选用属阳的六阳经合穴治疗[11]。据此治疗皮肤瘙痒症可根据瘙痒所在部位归经循行以选取曲池、足三里、委中等阳经合穴。其中多用足三里穴，此穴为胃经合穴、胃下合穴，阳明胃肠气血丰沛，可化生气血，渗灌百脉、充养周身。故选足三里穴取其补虚强壮，滋气血生化之源，使皮毛肌腠得以濡润而瘙痒缓解。原穴为脏腑原气留止和输布之部位，阳经原穴对于外经病治疗显著，阴经原穴主治五脏疾病[12]。针对这一治疗特点，针灸治疗皮肤瘙痒症运用阳经之原穴如合谷以疏通凑理、调节局部气血。配合阴经之原穴如太冲、太渊、神门等梳理五脏气机以调神改善焦虑、抑郁等情志问题[13]。故治疗皮肤瘙痒症可灵活使用特定穴，经络脏腑共治使形、气、神通调。

3.3　腧穴联用以增效　分析关联规则群组，其中支持度最高的二穴组合为“血海-曲池”，其中血海擅长“和营理血”，曲池长于“调卫清热”，二穴相配，一上一下、一营一卫、一阴一阳、一表一里，发挥调和营卫、通达气血的共同效应。三穴组合可参考“血海-曲池-足三里”，其中曲池、足三里同属阳明经，利用同名经配穴法，二经同气相通，协同增效；血海-足三里二者分属脾经、胃经，表里配穴，协同治疗以标本兼顾。三者联用可调节全身气血运行，从而驱除外邪，卫外守内[14]。根据聚类分析统计，可得出本病常用穴组为“曲池、血海、合谷、三阴交、足三里、尺泽、膈俞、百虫窝”。足三里、曲池、合谷属阳明经，以疏泄肌肤之邪；血海、三阴交为脾经之穴，可滋阴养血、濡养肌肤；尺泽为肺经之穴，肺主皮毛充养皮肤，皮肤类病也可从肺论治。多用尺泽放血泄热，以改善瘙痒症状；膈俞为血会，可主治一切血症，且调血养血以安神，兼治失眠、焦虑等症状；百虫窝为经外奇穴，长于驱虫止痒、活血祛风。诸穴合用，共奏调和营卫、祛风止痒之功。

3.4　灵活使用多种疗法　针灸治疗皮肤瘙痒症手段多样，主要包括常规针刺、火针、电针、穴位注射等。常规针刺通过刺激腧穴以调节脏腑、疏通局部气血，从而减轻瘙痒症状，再依据辨证加减，可对兼证起到并治作用。且现代研究显示，针刺可降低血清总免疫球蛋白E(IgE)水平，这与瘙痒程度的减轻呈直接正相关性[10]。火针为针灸治疗皮肤瘙痒症另一重要手段，《针灸聚英》载“盖火针大开其孔穴，不塞其门，风邪从此而出”。火针温热作用于肌肤腠理之间，促血运行，针孔予邪出路，从而达到祛风透邪之目的。郑明娟等[15]研究显示火针的温热作用可促进局部血液循环，增加血流量，从而促进组织间代谢产物及炎症介质排出，降低肥大细胞的活性。且火针刺激可促进局部组织修复再生，增强皮肤愈合能力[16]。有研究提出，火针针刺后产生的痛觉可抑制痒觉传导，从而减轻瘙痒感[17]，据此，多用火针点刺阿是穴以减轻局部瘙痒。电针可活血通络、调节神经递质，并且电针持续刺激可增加维持针刺的针

感效应。有研究示，电针可通过胆碱能抗炎通路促进β-内啡肽释放，从而缓解瘙痒信号[18]。穴位注射疗法利用针刺、药物联合腧穴三者共同作用，对机体产生强烈刺激从而促使其恢复正常功能[19]。注射药液多选择维生素B_1、维生素B_{12}以维持神经细胞生长、参与机体代谢；复方丹参注射液活血化瘀、抗菌消炎。临床针灸治疗皮肤瘙痒症手段多样，可根据患者实际情况，采取单种或多种措施联用，整体局部共治，增加针灸疗效。

综上所述，本研究通过数据挖掘分析针灸治疗皮肤瘙痒症的治疗规律是基于风邪为主的这一重要病因病机，侧重从“风”“血”论治，取脾经、大肠经、膀胱经等多血之经，以达“和血祛风，痒止病愈”之效。同时，注重合穴、原穴、下合穴、背俞穴等特定穴运用，实现经络脏腑共治。根据瘙痒部位及辨证兼证情况进行穴组加减，灵活使用针灸疗法，实现血行风灭、风祛痒止、营卫调和、邪去正安、安神定志等治疗作用。

[参考文献]

[1] 赵辨. 中国临床皮肤病学：下册[M]. 2版. 南京：江苏凤凰科学技术出版社，2017：1447-1450.
[2] STÄNDER S，ZEIDLER C，AUGUSTIN M，et al. S2k guideline：Diagnosis and treatment of chronic pruritus[J]. J Dtsch Dermatol Ges，2022，20(10)：1387-1402.
[3] SINIKUMPU S P，JOKELAINEN J，TASANEN K，et al. Association between Pruritus and Psychosocial Well-being：A Population-based Study among 6，809 Subjects[J]. Acta DermVenereol，2023，103：adv00837.
[4] ROH Y S，CHOI J，SUTARIA N，et al. Itch：Epidemiology，clinical presentation，and diagnostic workup[J]. J Am Acad Dermatol，2021：1-14.
[5] 中国医师协会皮肤科医师分会. 慢性瘙痒管理指南(2024版)[J]. 中华皮肤科杂志，2024，57(5)：387-399.
[6] VANDEWALLE J，LUYPAERT A，DE BOSSCHER K，et al. Therapeutic Mechanisms of Glucocorticoids[J]. Trends Endocrinol Metab，2018，29(1)：42-54.
[7] 沈雪勇，刘存志. 经络腧穴学[M]. 北京：中国中医药出版社，2004.
[8] 司富春，赵欣杰. 中医治疗皮肤瘙痒症的证候分布及方药规律分析[J]. 中医研究，2021，34(1)：39-42.
[9] 侯骁丹，尹涛，孙睿睿，等. 浅谈太阴经的气血分布多少[J]. 湖南中医杂志，2016，32(12)：125-127.
[10] 刘思佳. 针刺曲池穴、血海穴对荨麻疹大鼠肥大细胞及IL-33/ST2表达的作用研究[D]. 沈阳：辽宁中医药大学，2022.
[11] 颜纯淳，孟丹，张学成，等.《内经》《难经》合穴理论刍议[J]. 中国针灸，2021，41(8)：928-932.
[12] 杨倩. 原穴浅谈[J]. 中国民间疗法，2023，31(18)：13-16.
[13] 左海燕，周美启，吴生兵，等. 浅析十二原穴主治作用[J]. 广西中医药大学学报，2018，21(3)：52-54.
[14] 崔秀贤. 针刺曲池、血海、足三里穴对荨麻疹小鼠PI3K/AKT信号通路影响的实验研究[D]. 沈阳：辽宁中医药大学，2021.
[15] 郑明娟，杜晓霜. 火针联合丙酸氟替卡松乳膏对慢性单纯性苔藓患者临床疗效及肥大细胞功能与血清神经营养因子的影响[J]. 航空航天医学杂志，2025，36(1)：64-66.
[16] TAL Y，RIBAK Y，RUBIN L，et al. Fast Acting，Dry Powder，Needle-Free，Intranasal Epinephrine Spray：A Promising Future Treatment for Anaphylaxis[J]. J Allergy Clin Immunol Pract，2023，11(10)：3047-3054.
[17] 甘宗容，万娟，阳君，等. 火针治疗常见瘙痒性皮肤病的应用概况与止痒机理浅析[J]. 世界最新医学信息文摘，2019，19(6)：224-225.
[18] WANG Z，YI T，LONG M，et al. Involvement of the Negative Feedback of IL-33 Signaling in the Anti-Inflammatory Effect of Electro-acupuncture on Allergic Contact Dermatitis via Targeting MicroRNA-155 in Mast Cells[J]. Inflammation，2018，41(3)：859-869.
[19] 古玉杰. 针刺联合穴位注射治疗血虚风燥型老年性皮肤瘙痒症的临床疗效观察[D]. 济南：山东中医药大学，2022.

[责任编辑：冯天保，蒋维超(英文)]