

中药穴位敷贴配合推拿护理在小儿泄泻护理中的应用

孙玉玲

云南省曲靖市宣威市求实医院 云南曲靖 655400

摘要:目的: 探讨小儿泄泻采用中药穴位敷贴配合推拿护理的临床效果及价值。方法: 选取2020年7月-2022年6月来本院治疗的90例泄泻患儿, 遵照双盲法分组标准分为两组, 其中单一组(45例)采用常规护理, 联合组(45例)采用中药穴位敷贴配合推拿护理, 对比两组临床疗效、临床症状改善时间、家长满意度。结果: 联合组临床疗效总有效率、家长满意率分别为97.78%、95.56%, 与单一组的80.00%、75.56%相比, $P < 0.05$; 且联合组患儿的腹泻、腹痛、呕吐等临床症状消失时间以及便常规正常时间与单一组比较, $P < 0.05$, 存在统计学意义。结论: 中药穴位敷贴配合推拿护理应用于泄泻患儿治疗中, 能够改善患儿的临床症状, 并提高临床疗效, 更能进一步改善患儿家长的满意度, 值得推广。

关键词: 中药穴位敷贴; 推拿护理; 小儿泄泻

Application of Chinese medicine acupoint application with Tuina care in children

Yuling Sun

Xuanwei Qiushi Yiyuan, Qujing, Yunnan. 655400

Abstract: Objective: this study is to explore the clinical effect and value of using traditional Chinese medicine acupoint application combined with massage therapy for the treatment of pediatric diarrhea. Method: From July 2020 to June 2022, 90 pediatric diarrhea patients treated in our hospital were selected and divided into two groups according to double-blind grouping standards: the control group ($n=45$) received routine care, and the intervention group ($n=45$) received traditional Chinese medicine acupoint application combined with massage therapy. Clinical efficacy, improvement time of clinical symptoms, and parental satisfaction were compared between the two groups. Result: It showed that the total effective rate and parental satisfaction rate of the intervention group were 97.78% and 95.56%, respectively, which were significantly higher than those of the control group (80.00% and 75.56%, respectively) ($P < 0.05$). Moreover, the intervention group had a shorter time to alleviate symptoms such as diarrhea, abdominal pain, and vomiting, and to return to normal bowel movements compared with the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Traditional Chinese medicine acupoint application combined with massage therapy can improve the clinical symptoms of pediatric diarrhea patients, enhance clinical efficacy, and further improve parental satisfaction, which is worth promoting.

Keywords: Chinese medicine acupoint application; Tuina care; infantile diarrhea

小儿腹泻是临床常见疾病, 在中医范畴中属“小儿泄泻”, 是以大便次数增多、大便性质改变为主要表现的胃肠道疾病, 临床西医认为, 小儿泄泻主要是由感染或非感染引起的腹泻, 需要采取补液、胃肠道黏膜保护等手段治疗, 虽然西医治疗有快速的改善效果, 但因患儿年龄较小, 过度用药会让患儿机体产生一定的不良反应, 反而会影响到治疗的效果^[1]。近些年来随着中医的广泛普及, 中医技术也得到了一定的发展, 对于泄泻患儿采取中药穴位敷贴配合推拿的护理手段, 不仅患儿的耐受性较好, 而且所产生的副作用更少。本研究选择来我院治疗的小儿泄泻患儿的90例病例进行研究, 报告如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

本研究样本中的小儿泄泻患儿90例, 选自我院2020.7月到2022.6月收治的病例, 随机分为联合组和单一组, 每组45例。联合组, 男25例, 女20例, 年龄9月-4.6岁, 平均年龄(1.62 ± 0.59)岁, 病程1.2-4.3d, 平均病程(2.1 ± 1.1)d; 单一组, 有23例男患儿, 有22例女患儿, 年龄8月-5.1岁, 平均年龄(1.71 ± 0.48)岁, 病程1.1-3.9d, 平均病程(2.0 ± 1.0)d。两组患儿基本资料比较, $P > 0.05$, 无对比意义。

纳入标准: ①全部患儿均符合《中医病症诊疗标准》中关于小儿泄泻的诊断标准; ②临床症状为大便次数增

多、大便性质为稀、水样；③知晓并同意参与本研究，患儿家属签署了知情同意书。排除标准：①便常规检查发现大肠埃希菌阳性患儿；②重症腹泻患儿；③便常规检查发现轮状病毒感染^[2]；④先天性胃肠道功能病变患儿；⑤重要器官功能性障碍患儿。

1.2 方法

单一组采用常规护理，医护人员根据患儿的临床症状程度，给予枯草杆菌二联活菌颗粒（生产厂家：北京韩美药品有限公司；批准文号：国药准字 S20020037）和蒙脱石散（生产厂家：博福-益普生（天津）制药有限公司；批准文号：国药准字 H20000690）等对症治疗，并同时给予常规护理^[3]。

联合组在单一组常规治疗及护理的基础上，实施中药穴位敷贴配合推拿护理。（1）中药穴位敷贴：取患儿的神阙进行中药穴位敷贴，护理人员在敷贴前先对患儿局部皮肤进行消毒处理，然后将黄连、白芍、吴茱萸等中药研磨成粉末，在粉末中加入 2g 白醋进行调和，然后将药粉末置于患儿的神阙穴部位进行均匀涂抹，然后以敷贴进行固定，每次敷贴 6 小时，每天一次，一周为一个疗程^[4]。（2）推拿：对患儿进行推拿，护理人员需按照先上肢、后腹背的顺序进行推拿，1）按摩腹部、轻揉脐部：护理人员采取逆时针的方向，用掌心按摩患儿的腹部 5 分钟，并用掌根部轻揉脐部约 200 下；2）揉鱼尾：护理人员用大拇指指腹轻轻按压龟围穴，并以回旋动作为按揉的标准，动作持续 200 下^[5]；3）捏脊：以拇指以侧入为方向，顶住患儿脊柱两侧的皮肤，并用食指、中指同时进行按压，并同时提拿患儿的皮肤，双手交替慢慢移动，沿着长强穴推到大椎穴，以此重复推拿哪呀五次；4）揉足三里：护理人员以拇指在患儿两侧的足三里穴位上，各揉按 200 下^[6]；5）揉天枢：护理人员以拇指按揉患儿双侧的天枢穴位，各 200 下。推拿操作每日一次，一周为一个疗程。

1.3 观察指标

（1）临床疗效：根据《中医病症诊疗标准》中关于小儿泄泻的疗效标准来进行判定，其中大便次数和性质恢复正常，各项临床症状也恢复正常，即为“治愈”；大便次数减少，大便性质逐渐改善，且临床症状也呈现出改善的趋势，即为“有效”；大便次数、性质以及患儿自身的临床症状，呈现出无改善且逐渐加重的趋势，即为“无效”。

（2）临床症状改善时间：观察并记录两组小儿泄泻患儿的腹泻消失时间、呕吐消失时间、腹痛消失时间以及便常规正常时间。

（3）家长满意度：在疗程结束后，采用我科自制的《护理满意度质量评定量表》来调查患儿家属对本次护理服务的满意程度，调查内容包括护理服务、护理操作等方面，问卷量表的满分为 100 分，共划分为三个区间，分别为 90-100 分为非常满意，60-90 分为较为满意，小

于 60 分为不满意。总满意率中纳入“非常”和“较为”满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS24.0 统计学软件来处理本研究中数据，其中计数资料用百分比（%）来表示，并用 χ^2 检验；计量资料用 $(\bar{X} \pm s)$ 来表示，并用 t 值检验，对比两组数据比较结果 P 值若小于 0.05，则具有对比意义。

二、结果

2.1 临床疗效

单一组和联合组的临床疗效进行比较，80.00% < 97.78%，两组疗效进行比较， $P < 0.05$ ，存在统计学意义（见表 1）。

表 1 2 组临床疗效对比 (%)

组别	数值(n)	治愈	有效	无效	总有效率 (%)
单一组	45	24	12	9	80.00%
联合组	45	35	9	1	97.78%
χ^2	/	/	/	/	7.2000
P 值	/	/	/	/	0.0072

2.2 临床症状改善时间

两组患儿经过护理后，各项临床症状改善时间比较后均有差异， $P < 0.05$ ，差异具有对比意义，见表 2。

表 2 2 组临床症状改善时间对比 $(\bar{X} \pm s, h/d)$

组别	止泻时间 (h)	便常规正常时间(d)	腹痛消失时间 (d)	呕吐消失时间 (d)
单一组 (n=45)	3.06±0.82	3.25±0.84	1.27±0.52	1.28±0.47
联合组 (n=45)	4.31±0.87	4.41±0.93	2.31±0.48	2.28±0.27
t 值	7.0138	6.2093	9.8584	12.3760
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 家长满意度

在两组患儿的家长满意度中，单一组中非常满意家长占 22 例，较为满意家长占 12 例，不满意家长占 11 例，总满意率仅为 75.56%；联合组中家长满意情况分为 28 例、15 例、2 例，满意率为 95.56%，比较后统计学意义成立 ($P < 0.05$)（见表 3）。

表 3 2 组家长满意率对比 (%)

组别	数值 (n)	非常满意	较为满意	不满意	总满意率 (%)
单一组	45	22	12	11	75.56%
联合组	45	28	15	2	95.56%
χ^2	/	/	/	/	7.2827
P 值	/	/	/	/	0.0069

三、讨论

小儿腹泻在中医上属于“泄泻”的范畴，是由于脾胃不和引起的，小儿发育的速度较快，脾胃等脏器承担

着养护机体的重担,因此导致小儿的身体中,脾胃所承受的负担较重,又因为小儿各个脏器还未完全发育成熟,脾胃功能较为薄弱,当面临饮食内伤、湿邪侵袭后,就会损伤到脾胃,从而导致机体不能正常的消化食物,导致其下注于肠,从而引发“泄泻”^[7]。针对小儿泄泻,一般临床上多采用西医治疗,通过药物的物理止泻和消炎杀菌等作用,帮助患儿改善腹泻、腹痛、发热等临床症状,但是因为患儿年龄较小,服用多种药物对于其来说也是一种负担。有临床研究证实,针对西医治疗的弊端下,采取中医技术进行治疗,能够有效的改善西医治疗后产生的副作用,治疗安全有效,更容易被患儿及家属接纳。中药穴位敷贴、推拿等都是以中医基础理论作为指导,采用特定的手法,对患儿的神阙穴位处进行中药贴敷,并取患儿体表的相应穴位推拿操作^[8]。本研究对小儿泄泻患儿在常规护理的基础上,加用了中药穴位敷贴配合推拿护理,结果表明联合组的临床疗效更优于单一组,且临床症状改善时间要短于单一组,且在护理后家长满意度更高。

综上,本试验结果表明常规护理+中药穴位敷贴配合推拿护理治疗小儿泄泻患儿,能够提高疗效效果,并改善患儿腹痛、腹泻、呕吐等症状,并且能进一步优化家长满意度,护理的有效性较高,值得在临床上进一步推荐。

参考文献:

[1] 潘秋吟,冷安明,陈守平,等.三字经派推拿法联合丁桂运脾散穴位敷贴治疗小儿急性腹泻的临床疗效分析[J].重庆医学,2018,47(16):2232-2234,2238.

[2] 丘苑珍,黄晓霞,宁宇明,等.推拿法联合丁桂运脾散穴位敷贴治疗小儿腹泻脾虚证的效果观察[J].中外医学研究,2022,20(1):64-67

[3] 金丽红,孙磊,张振敏.小儿腹泻使用中药穴位敷贴配合推拿治疗的临床护理效果分析[J].健康之友,2019(22):269-270.

[4] 李小艳.小儿推拿配合穴位贴敷治疗小儿腹泻的临床护理观察[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):149-150.

[5] 王岗,肖钰,丁侠,等.小儿推拿联合穴位贴敷治疗小儿腹泻60例[J].实用中医药杂志,2018,34(9):1110-1111.

[6] 孙西翠.小儿推拿按摩联合中药穴位贴敷治疗小儿腹泻病的临床疗效[J].养生保健指南,2018(38):295.

[7] 陈艳霞,郭凯,毛娜,等.影响推拿敷贴治疗小儿迁延性及慢性腹泻临床疗效的相关因素[J].中国中西医结合儿科学,2016(1):4-6,7.

[8] 赵腾飞,王莲,张东华,等.推拿贴敷对小儿迁延性及慢性腹泻免疫功能的影响[J].中医临床研究,2022,14(19):57-60.