

手指点穴配合穴位贴敷在小儿腹泻中的临床护理效果

宋红丽

广西医科大学第二附属医院 广西南宁 530000

摘要：目的：实验将针对小儿腹泻患者实施中医方案治疗，通过手指点穴配合穴位贴敷提升治疗疗效。方法：选取本院 2021 年 4 月至 2021 年 12 月收治的 120 例小儿腹泻患者作为研究对象，根据建档时间不同分为观察组 (n=60) 和对照组 (n=60)。对照组患者实行常规西医治疗，观察组则开展手指点穴配合穴位贴敷，对比治疗护理成果。结果：从护理上看，观察组患儿的中医症状积分数据优于对照组，对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。与此同时，观察组患儿治疗效率更高，为 95.00%，对照组则为 83.33%，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。最后，在出院时间对比中，观察组为 (2.3 ± 1.2) d，对照组则为 (3.5 ± 1.1) d，差异显著。结论：采用手指点穴配合穴位贴敷对于小儿腹泻的治疗起效快，有助于缓解临床症状，得到了家属的认可。
关键词：手指点穴；穴位贴敷；小儿腹泻中；临床护理

婴幼儿腹泻 (infantile diarrhea)，或称腹泻病是指由多种病原、多种因素引起的，以大便次数增多和大便性状改变为特点的消化道综合征，严重者可引起水、电解质和酸碱平衡紊乱。发病年龄以 6 个月~2 岁多见，一年四季均可发病，但夏秋季发病率最高。选取本院 2021 年 4 月至 2021 年 12 月收治的 120 例小儿腹泻患者作为研究对象，根据建档时间不同分为 2 组，结果汇报如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2021 年 4 月至 2021 年 12 月收治的 120 例小儿腹泻患者作为研究对象，根据建档时间不同分为观察组 (n=60) 和对照组 (n=60)。对照组年龄区间 6 个月~6 岁，中间值 (2.17 ± 0.21) 岁，男女之比 24:26。观察组年龄区间 6 个月~6 岁，中间值 (2.21 ± 0.17) 岁，男女之比 27:23。客观比较上述每组资料，达到研究标准， $P > 0.05$ ，无统计学意义。患儿家属均对调研表示知情，可以配合相关工作开展。

1.2 实验方法

对照组根据患儿临床症状、检验结果遵医嘱给予常规西医治疗，结合病原菌特性，进行药物选择。

观察组则开展手指点穴配合穴位贴敷，穴位贴敷药物由本院中医科医师团队配置，应用到的中药配方为：白术 4g、莱菔子 4g、丁香 1g、防风 3g、黄芪 4g、陈皮 3g，贴敷的穴位：天枢穴、中脘穴、关元穴、足三里穴（双侧），贴敷时间以 30 分钟为宜（6 个月~1 岁龄的患儿缩短贴敷时间 10 分钟~15 分钟），每日贴敷 2 次（或随患儿病情变化酌情调整贴敷时间及次数）。同时手指点穴疗法，点穴脾俞穴、胃俞穴、肾俞穴，每次 5~10 分钟，每日 1 次，并根据情况调整手法和力度。

1.3 评价标准

本次实验需要进行治疗效果的分析，重点评估患儿的中医症状积分情况，具体包括乏力腹泻、腹胀等，每个项目为 5 分，得分越低，说明病情改善越好。此外，对比疗效。（1）临床痊愈大便次数、性状及症状、体征完全恢复正常，异常理化。（2）显效，大便次数明显减少（减少至治疗前的 1/3 或以下），性状好转，症状、体征及异常理化指标明显改善。（3）有效，大便次数减少至治疗前的 1/2 以下，性状好转，症状、体征及异常理化指标有所明显改善。（4）无效，不符合以上标准者。

1.4 统计方法

使用 SPSS24.0 软件分析处理数据，计量资料采用均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，两两比较采用独立样本 t 检验；计数资料采用 $n(\%)$ 表示，组间比较采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

从护理上看，观察组患儿的中医症状积分数据优于对照组，对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患儿中医症状积分结果对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	乏力	腹泻	腹胀
对照组 (N=60)	2.78 ± 0.23	2.88 ± 0.42	2.90 ± 0.21
观察组 (N=60)	1.10 ± 0.29	1.12 ± 0.32	1.23 ± 0.29
T	5.481	5.090	4.592
P	<0.05	<0.05	<0.05

与此同时，观察组患儿治疗效率更高，为 95.00% (57/60)，对照组则为 83.33% (50/60)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

最后，在出院时间对比中，观察组为 (2.3 ± 1.2) d，对照组则为 (3.5 ± 1.1) d，差异显著。

3 讨论

腹泻属于一种常见病，在中国，五岁以下的婴幼儿，每年有近两亿人患腹泻疾病，病症会导致四万多儿童死亡，因此，小儿腹泻病治疗，已成为严峻的社会公共卫生问题。从该疾病的发病主要原因在于脾胃虚弱^[1]，此外，饮食不当就容易造成胃肠功能不平衡，因此导致了腹泻的发生。在中医治疗中，其原则是调补气血，固本培元。由此在治疗中，可以通过穴位贴敷。手指点穴等方式进行病情改善，来达到健脾益胃，调气止泻的目的^[2]。

在穴位贴敷疗法中，神阙穴在肚脐部位，这不仅有丰富的血管，将药物贴在此处可以促进血液循环，同时也能够降低胃肠道受刺激的几率^[3]。在药物的使用中可以激发经脉之气，促进脏腑气血循环，还具有改善肠胃血液循环，胃液分泌等作用，有助于实现止泻。此外手指点穴也被称为按摩，通过不同的手法对穴位进行按摩达到对应的效果。在小儿腹泻中这一方式也很适用，在医护人员和家属的引导下，患儿的接纳度高。

本研究结果显示，护理治疗后两组患儿的临床症状均有好转，且在护理满意度上，观察组家属的认可度更高，提示手指点穴配合穴位贴敷对于小儿腹泻的治疗效果显著。

综上所述，采用手指点穴配合穴位贴敷对于小儿腹泻的治疗起效快，有助于缓解临床症状，得到了家属的认可。

参考文献

- [1] 李秀玲, 黎瑞萍, 黄玉婷等. 穴位贴敷在腹泻护理中的效果[J]. 黑龙江中医药, 2018, 47(5): 185-186.
- [2] 冯真. 小儿推拿联合穴位贴敷在腹泻患儿治疗中的应用及护理[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(3): 69, 72.
- [3] 吕楠楠. 推拿配合穴位贴敷在小儿腹泻中的临床护理效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(13): 206-207.