

中药穴位贴敷联合循经按摩在小儿肺炎康复中的应用

杨敏

广西医科大学第二附属医院 广西南宁 530007

摘要：目的：实验将针对小儿肺炎患者实施中药穴位贴敷联合循经按摩，进一步提升看康复疗效。方法：选取本院 2019 年 3 月至 2021 年 3 月收治的 90 例小儿肺炎患者作为研究对象，根据建档时间不同分为观察组（n=45）和对照组（n=45）。对照组患者实行常规治疗模式，观察组患者开展中药穴位贴敷联合循经按摩，对比治疗护理成果。结果：从治疗上看，观察组患儿治疗总有效率为 77.78%（35/45），对照组为 93.33%（42/45），对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。与此同时，在临床症状的缓解用时上，观察组患儿的康复速度更快，差异具有统计学意义。结论：采用中药穴位贴敷联合循经按摩措施对于小儿肺炎患者的康复效果更佳，具有推广价值。

关键词：中药穴位贴敷；循经按摩；小儿肺炎

小儿肺炎一般是指在婴幼儿时期，患者的肺部受到病原体的感染，或者患者的肺部吸入了油类以及过敏性的物质所引起的肺部的炎症，属于婴幼儿时期的常见病。在中医理论中则称之为肺炎，咳嗽也咳嗽喘促等为主症，同时可能伴有面色苍白，口唇青紫等重症情况^[1]。在治疗过程中祛痰很关键。故而，选取本院 2019 年 3 月至 2021 年 3 月收治的 90 例小儿肺炎患者作为研究对象，根据建档时间不同分为 2 组，对比治疗结果并汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 3 月至 2021 年 3 月收治的 90 例小儿肺炎患者作为研究对象，根据建档时间不同分为观察组（n=45）和对照组（n=45）。其中 23 例女患者，27 例男患者，其中 21 例大叶性肺炎，24 例支气管肺炎。对照组 50 例，年龄区间 3~9 岁，均值（ 6.42 ± 5.35 ）岁，其中 28 例女患，19 例男患，其中 26 例大叶性肺炎，24 例支气管肺炎。两组上述资料差异小（ $P > 0.05$ ）。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。

1.2 实验方法

对照组患者实行常规治疗模式，采取注射阿奇霉素的方式进行治疗，10mg/Kg·d，首次治疗时治疗五天之后停止治疗四天，之后改为口服三天，然后停止四天，一共治疗 1~2 个疗程。

观察组患者开展中药穴位贴敷联合循经按摩，在中药穴位贴敷上，首先要了解患儿的情绪状态，并且关注其有无中药过敏史，在准备好药物上携包括了熟大黄、制半夏、蜜麻黄等，通过蜂蜜进行调制制作成药饼，将其放置于无菌防布上，按照穴位贴敷使用。在贴敷上可选择肺俞穴风门穴等，并且要将皮肤擦洗干净，时间为每次 4~6 小时，连续 3~5 天。在循经按摩上，则可以针对肺俞穴、檀中穴、丰隆穴等进行按摩。

1.3 评价标准

本次实验需要进行治疗效果的对比，了解两组临床症状消退时间，从而分析有关方法应用之后的具体效果差异。

此外，疗效评价指标：痊愈：咳嗽、咳痰等消失，体温正常，肺部啰音消失，肺部 X 线病灶基本吸收；好转：发热、咳嗽、咳痰等消失或好转，肺部体征等其他症状明显好转；无效：发热、咳嗽、咳痰无好转或加重，肺部体征等其他症状均无明显改善。对比一周后疗效。

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

从治疗上看，观察组患儿治疗总有效率为 77.78%（35/45），对照组为 93.33%（42/45），对比具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

与此同时，在临床症状的缓解用时上，观察组患儿的康复速度更快，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。如表 1 所示。

表 1 两组患者症状缓解时间对比（ $\bar{x} \pm s$ ，d）

组别	热退时间	咳嗽消失时间	啰音消失时间	咳痰消失时间
对照组（N=45）	3.62±1.21	8.37±2.31	6.98±2.43	8.03±2.35
观察组（N=45）	2.65±1.02	6.73±2.17	4.02±2.81	5.88±2.17
T	2.352	3.213	3.242	3.920
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

小儿肺炎属于婴幼儿时期的常见病证，特别是在我国北方的春冬季节，患儿人数相对较多。在西医治疗下，通常是抗感染和吸氧治疗。在中医理论上，小儿肺脏娇嫩，且经脉未盛，寒暖不能自调，而该疾病的产生也有内因跟外因之别。患儿在受风邪之下，由鼻口或皮毛而入，对肺部进行侵袭，而导致咳嗽，气喘多痰等症^[2]。

中药贴敷法是以中医为理论指导，通过中草药制剂将其适于皮肤部位属于中药外治的方案。其中，制半夏可以止呕、止吐、止咳、化痰；熟大黄可以泻热通肠，凉血解毒，在贴敷措施下，可以达到良好的效果^[3]。针对小儿肺炎的治疗效果很好，且使用安全容易推广，患儿的接受度也比较高。此外，在开展中医治疗期间，也要注重操作的规范性，有序开展护理指导，结合小儿患者的特点，对康复治疗提出可行性方案。取得患儿家属的信任，建立良好的护患关系，加强疾病健康指导，积极的配合医师治疗。

在本次调研中，观察组患儿的肺部啰音消失时间和咳嗽消失时间，以及退热时间等均用时短于对照组，在临床症状改善效果上优于对照组，提示中药穴位贴敷联合循经按摩下，小儿肺炎患者病情改善效果显著。

综上所述，采用中药穴位贴敷联合循经按摩措施对于小儿肺炎患者的康复效果更佳，具有推广价值。

参考文献

- [1] 金轶. 中药穴位贴敷治疗小儿肺炎机制探讨及护理体会[J]. 河北中医, 2012, 34(10): 1562-1563.
- [2] 杨帆. 中药穴位贴敷配合护理治疗小儿肺炎的疗效研究[J]. 中医临床研究, 2020, 12(10): 130-132.
- [3] 严芳. 中药穴位贴敷联合推拿在小儿肺炎咳嗽中的应用研究[J]. 母婴世界, 2020, (9): 79.