

闪罐治疗在毛细支气管炎中的临床应用

朱伟锋

广西龙州惠民门诊部, 中国·广西 崇左 532400

【摘要】目的: 闪罐治疗在毛细支气管炎中的临床应用效果。方法: 在2019年9月—2020年9月, 选取我门诊部儿科收治的毛细支气管炎患儿68例作为此次的研究对象, 观察组在对照组的基础上, 还需要加上闪罐治疗方法。结果: 经过七天的治疗之后, 观察组患儿咳嗽、喘憋等都比对照组的短; 经过七天的治疗之后, 观察组患儿治疗的效果要比对照组的好。讨论: 开展闪罐治疗方法, 能够有效地改善毛细支气管炎患儿的一些症状, 最大限度地提升此病症的治愈效率, 具有临床推广的优势。

【关键词】闪罐治疗; 毛细支气管炎; 临床应用

作为一种非常常见的下呼吸道感染性的疾病, 毛细支气管炎和病毒感染息息相关, 呼吸道合胞病毒就是一种非常常见的病原。此病症在一年四季都可能给随时发生, 但是常见于冬季、春季。现阶段在临床上都是使用抗病毒治疗的形式, 然而, 由于幼儿服药的依从性比较差, 因此, 很难达到比较理想的治疗效果。怎样有效学科地治疗毛细支气管炎成为我们面对的一道难题。基于此, 本文主要说明在毛细支气管炎中对闪罐治疗的有效使用, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2019年9月—2020年9月, 选取我门诊部儿科收治的毛细支气管炎患儿68例作为此次的研究对象。将他们分成观察组以及对照组分别为32、36例。其中观察组中的男患儿具有17例, 女患儿具有15例; 年龄在12—18个月, 平均的年龄为(14.53 ± 2.69)个月, 病程为2—8天。对照组中的男患儿具有21例, 女患儿具有15例; 年龄13—19个月, 平均的年龄为(14.72 ± 2.79)个月, 病程为1—8天。两组基础资料的对比, 没有明显差异(P > 0.05), 具有可比性。

1.2 治疗方法

两组患儿都需要根据基础常规治疗的方法, 其中主要含有抗病毒以及平喘等。对照组给予利巴韦林注射液静脉滴注, 每一次10—15mg/kg, 1次/天, 持续治疗7天。

观察组在对照组的基础上, 还需要加上闪罐治疗方法, 具体操作方法: 取患儿合适的体位充分暴露他们的背部, 医者需要应用听诊器, 寻找背部湿啰音部位, 并且作标记, 之后再使用镊子来夹取棉球, 用棉球蘸取95%的酒精, 再取一个小号的拔火罐, 把棉球充分地点燃之后, 在火罐中绕一圈, 之后取出, 再快速地把罐子扣到背部的湿啰音部位, 立即按下, 如此重复操作, 知道患者的皮肤表面泛红为止, 注意按照拔罐的位置, 对玻璃管的大小进行更换。一天1次, 需要持续治疗七天。

1.3 观察及评价指标

通过治疗之后, 对两组患儿的一些呼吸道症状消失时间以及住院时间进行比较, 此外还需要对呼吸道症状的疗效进行比较。①呼吸道症状消失时间及住院时间: 从患儿就诊第1天开始, 记录他们一些症状消失时间及住院时间。②呼吸道症状疗效: 治疗阶段, 患儿相关症状明显消失就是显效; 治疗阶段患儿相关症状有所好转就是有效; 治疗阶段患儿相关症状无明显改善就是无效。

1.4 统计学方法

选用SPSS21.0统计分析相关的数据, 相关计数资料需要以[n(%)]表示, 选用 χ^2 检验, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 使用t检验, (P < 0.05)为差异, 具有一定的统计学意义。

2 结果

2.1 两组患儿治疗后呼吸道症状消失时间与住院时间的比较

经过七天的治疗之后, 两组患儿呼吸道症状都会具有明显改善, 观察组患儿咳嗽、喘憋等都比对照组的短(P < 0.05), 见下表1所示。

表1 两组患儿治疗后呼吸道症状消失时间与住院

时间的比较 ($\bar{x} \pm s, d$)					
组别	n	咳嗽消失	喘憋消失	哮鸣音消失	住院时间
对照组	36	4.37 ± 0.37	5.34 ± 1.26	5.63 ± 1.57	7.42 ± 1.12
观察组	32	3.59 ± 0.28	3.83 ± 0.42	4.36 ± 0.39	6.28 ± 1.11
t		9.705	6.463	4.452	4.207
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 两组患儿治疗七天之后呼吸道症状的疗效对比

经过七天的治疗之后, 观察组患儿治疗的效果要比对照组的好(P < 0.05)。

3 讨论

闪罐治疗主要通过抽压排气或者燃烧等形式, 从而造成了罐内负压, 使得罐的边缘吸附在患儿的皮肤表面, 从而对患儿的肌肉以及神经等部位产生牵拉的作用, 通过充分地调节患儿血管的舒张以及收缩的功能, 对血管的通透性进行增强。从中医层面来说, 根据经络的相关功能, 通过闪罐疗法, 进一步加强患儿经络的运转, 不断地促进气血的生成, 最大限度地提升病人的免疫能力, 并且促进患儿的新陈代谢。

结果显示, 观察组中的患者在治疗七天之后, 呼吸道的相关症状的消失时间以及住院的时间都要比对照小组的短(P < 0.05), 由此表明, 开展闪罐疗法, 进一步改善病儿的咳嗽病症。考虑到因为玻璃罐而产生的温热作用, 除了使得患儿的皮肤血管扩张之外, 还会使得患儿血管壁的通透性不断地增强, 使得肺部的感染非常容易恢复, 从而使得各种病症的症状慢慢地消失。结果还显示, 观察小组病儿在治疗之后, 对照组中的患儿疗效更加理想(P < 0.05), 提示通过闪罐疗法, 进一步地提升临床疗效。考虑原因为闪罐疗法负压的作用, 使得患儿局部毛细血管变得更加的通透, 产生活血行气之功效。其次, 闪罐疗法能够使得患儿的血管扩张, 改善充血的状态, 不断地加强身体的新陈代谢, 促进体内毒素快速排出, 从而起到通经解滞的作用, 并且能够通过调节患儿的神经系统, 不断地增强白细胞的吞噬功能, 最大限度地提升患儿皮肤对周围环境适应的能力。

综上所述, 开展闪罐治疗的形式, 能够有效地改善毛细支气管炎患儿的一些症状, 譬如喘憋以及咳嗽等, 对患儿的呼吸道气流受阻的状况进行缓解, 最大限度地提升此病症的治愈效率, 进一步确保病人的生活质量, 对增强患儿的身体质量具有非常重要的作用, 具有临床推广的优势。

参考文献:

- [1]董贺婷, 季伟, 顾文婧, 张新星, 严永东, 陈正荣, 王美娟. 2岁以下毛细支气管炎患儿临床特征与淋巴细胞亚群比值关系[J]. 中国实用儿科杂志, 2016, 31(12): 920-924.
- [2]刘维诚, 李琴丽. 毛细支气管炎发展为支气管哮喘的相关因素分析[J]. 中华妇幼临床医学杂志(电子版), 2016, 12(02): 216-220.
- [3]岳爱红, 张淑敏, 王兰英, 杨硕. 毛细支气管炎转变为儿童哮喘的相关因素分析[J]. 河北医药, 2013, 35(09): 1321-1323.