

# 三字经派推拿配合穴位艾灸应用于小儿急性腹泻临床治疗的效果分析

王珍珍 于筱杰

威海市中医院 山东省威海市 264200

**【摘要】**目的：研究三字经派推拿配合穴位艾灸应用于小儿急性腹泻临床治疗的效果。方法：选取2022年1月至2023年10月到本院接受诊治的60例小儿急性腹泻患者并分为两组，参考组采用穴位艾灸，实验组在此基础上联合用三字经派推拿，比较两组患儿的腹泻次数、临床症状评分、症状恢复时间及临床疗效。结果：实验组患儿治疗后2d及3d的腹泻次数明显低于参考组；症状恢复时间明显低于参考组；临床疗效明显高于参考组（ $p < 0.05$ ）。结论：对小儿急性腹泻患者采用三字经派推拿配合穴位艾灸能够有效改善腹泻情况，缓解不适症状，加快身体恢复，提高治疗效果。

**【关键词】**三字经派推拿；穴位艾灸；小儿急性腹泻

小儿急性腹泻是一种常见的儿科疾病，其发病率高，主要是由于肠道感染、饮食不当或过敏等原因导致肠道功能紊乱，进而引发腹泻、呕吐等症状<sup>[1]</sup>。目前临床上对于小儿急性腹泻的治疗主要包括饮食调整、药物治疗、补液治疗等。然而，这些治疗方法的效果并不理想，且存在一定的副作用。因此，需要寻找更为安全、有效的治疗方法。三字经派推拿配合穴位艾灸是一种传统中医疗法，已经在临床实践中得到广泛应用<sup>[2]</sup>。三字经派推拿通过刺激特定穴位，可以调节机体的气血阴阳平衡，达到治疗疾病的目的；穴位艾灸则可温通经脉、行气活血，进一步增强治疗效果<sup>[3]</sup>。在小儿急性腹泻的临床治疗中，三字经派推拿配合穴位艾灸的应用可以有效地缓解患儿的症状，缩短病程<sup>[4]</sup>。基于此，本文将研究三字经派推拿配合穴位艾灸应用于小儿急性腹泻临床治疗的效果，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月至2023年10月到本院接受诊治的60例小儿急性腹泻患者为调研目标，依据奇偶法均分两组。实验组：男16例，女14例，年龄平均值在（4.74 ± 1.43）岁；参考组：男17例，女13例，年龄平均值在（4.62 ± 1.51）岁。两组患儿的一般资料无明显差异（ $p > 0.05$ ）。纳入标准：（1）知情同意；（2）病程在72小时以内。排除标准：（1）存在严重脱水、高热惊厥、酸中毒等严重并发症；（2）存在其他消化系统疾病。

### 1.2 方法

三字经派推拿：在推拿过程中，选取补脾经、清大肠、清小肠、退六腑以及揉板门等，对于伴有呕吐症状的患儿，可增加运八卦的推拿动作；而对于腹痛明显的患儿，则需按压并揉捏一窝风穴以缓解疼痛。在推拿过程中，要求施力均匀、持久有力，同时保持手法的稳定性和一致性。在具体操作时，清大肠是从食指外侧推向指尖，持续5分钟；平肝则是从食指根部推向指尖的横纹处，同样持续5分钟。清胃的推拿位置在大鱼际外侧，从腕横线推向拇指根部，持续10分钟。清天河水的手法则是从腕横纹中心推向肘横纹中心，持续5分钟。清小肠的手法与清大肠类似，只是方向相反，从小指指根推向外侧指尖，持续10分钟。运八卦的手法较为特殊，需在掌面上以掌心为圆心画圆，顺时针方向进行推拿，持续5分钟。揉板门则是按住鱼际中间位置进行左右旋转推拿，同

样持续5分钟。

穴位艾灸：将艾条的一端点燃，对准需施灸的穴位或部位，选择足三里穴、关元穴、神阙穴及中脘穴，在距离皮肤2-3厘米处进行熏灸，使局部有温热感而不灼痛。一般每个穴位灸10-15分钟，至皮肤出现红晕为度。

### 1.3 观察指标

- （1）腹泻次数：治疗后记录患儿每日腹泻次数。
- （2）临床症状评分：包括大便次数、大便性状、呕吐、腹痛、发热、食欲缺乏及神疲懒言，分数越高越严重。
- （3）症状恢复时间：记录退烧时间、呕吐缓解时间、腹痛缓解时间、大便常规恢复正常时间及大便正常恢复时间。
- （4）临床疗效：显效：腹泻症状完全消失，有效：症状部分缓解，无效：症状没有缓解甚至加重。

### 1.4 统计学分析

通过SPSS 24.0统计学软件分析数据，计量资料采用（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行t检验，计数资料采用（%）表示，行 $\chi^2$ 检验，当 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 腹泻次数

实验组患儿治疗后2d及3d的腹泻次数明显低于参考组（ $p < 0.05$ ）。见表1。

表1 腹泻次数（ $\bar{x} \pm s$ ；次）

组别	治疗后1d	治疗后2d	治疗后3d
实验组（n=30）	6.21 ± 2.60	4.08 ± 1.46	1.62 ± 0.78
参考组（n=30）	6.34 ± 2.71	5.24 ± 1.62	2.61 ± 1.18
t	0.190	2.913	3.833
p	> 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.2 临床症状评分

治疗后，实验组患儿的临床症状评分均低于参考组（ $p < 0.05$ ）。见表2。

### 2.3 症状恢复时间

实验组患儿的症状恢复时间明显低于参考组（ $p < 0.05$ ）。见表3。

表2 临床症状评分（ $\bar{x} \pm s$ ；分）

组别	大便次数		大便性状		呕吐		腹痛	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组（n=30）	5.16 ± 1.72	0.76 ± 0.24	4.92 ± 1.47	0.74 ± 0.24	1.48 ± 0.51	0.31 ± 0.17	1.57 ± 0.71	0.41 ± 0.14
参考组（n=30）	5.24 ± 1.42	1.48 ± 0.43	5.04 ± 1.42	1.48 ± 0.57	1.46 ± 0.53	0.69 ± 0.24	1.62 ± 0.74	0.68 ± 0.25
t	0.196	8.008	0.322	6.554	0.149	7.077	0.267	5.161
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

组别	发热		食欲缺乏		神疲懒言	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组 (n=30)	1.48 ± 0.59	0.34 ± 0.14	1.76 ± 0.58	0.41 ± 0.15	1.89 ± 0.52	0.35 ± 0.14
参考组 (n=30)	1.45 ± 0.61	0.49 ± 0.15	1.81 ± 0.54	0.72 ± 0.31	1.82 ± 0.51	0.78 ± 0.35
t	0.194	4.004	0.346	4.930	0.526	6.248
p	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表3 症状恢复时间 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	退烧时间	呕吐缓解时间	腹痛缓解时间	大便常规恢复正常时间	大便正常恢复时间
实验组 (n=30)	1.52 ± 0.54	1.21 ± 0.57	1.17 ± 0.42	1.95 ± 0.57	2.48 ± 0.79
参考组 (n=30)	1.89 ± 0.75	1.79 ± 0.68	1.69 ± 0.57	2.89 ± 0.64	3.19 ± 0.84
t	2.193	3.580	4.023	6.007	3.372
p	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.4 临床疗效

实验组患儿的临床疗效明显高于参考组 ( $p < 0.05$ )。见表4。

表4 临床疗效[n (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
实验组 (n=30)	12 (40.00)	17 (56.67)	1 (3.33)	29 (96.67)
参考组 (n=30)	10 (33.33)	12 (40.00)	8 (26.67)	22 (73.33)
$\chi^2$	6.405			
p	< 0.05			

### 3 讨论

小儿急性腹泻是儿科临床常见的消化道疾病之一，主要表现为大便次数增多、性状改变，并伴有不同程度的脱水、电解质紊乱等症状<sup>[5]</sup>。该病多发于婴幼儿期，特别是两岁以下的儿童，其发病原因多样，包括感染、饮食不当、过敏等<sup>[6]</sup>。从中医角度来看，小儿急性腹泻多因外感六淫之邪或内伤乳食所致，导致脾胃功能失调，水湿不运，清浊不分，合污而下<sup>[7]</sup>。若不及时治疗，可能引发营养不良、生长发育迟缓等严重后果。

传统治疗小儿急性腹泻的方法主要包括补液、纠正电解质紊乱、使用抗生素等，但这些方法在一定程度上存在不足。例如，长期使用抗生素可能导致肠道菌群失调，增加耐药性。中医治疗小儿急性腹泻则注重整体观念和辨证论治，通过调整脾胃功能，达到止泻、固肠、恢复消化吸收能力的目的<sup>[9]</sup>。中医治疗手段多样，包括中药内服、外治、推拿、针灸等，具有副作用小、疗效持久等优势。其中三字经派推拿是根据中医经络学说和脏腑理论，通过特定的手法刺激患儿体表的特定部位，以调和气血、平衡阴阳、促进脏腑功能恢复<sup>[10]</sup>；采用柔和、渗透和持久的手法，注重调控刺激强度和频率，达到最佳的治疗效果。穴位艾灸则是利用艾绒燃烧产生的温热刺激，作用于患儿体表的特定穴位，通过激发经络的传导作用，调整脏腑功能，增强机体抗病能力。

本次研究表明：实验组患儿治疗后2d及3d的腹泻次数明显低于参考组；症状恢复时间明显低于参考组；临床疗效明显高于参考组 ( $p < 0.05$ )。分析原因为推拿通过手法刺激调整气血、平衡脏腑，而艾灸则利用温热刺激激发经气、温通经脉。两者配合，针对小儿急性腹泻的病机，调整患儿整体生理机能，提高治疗效果。三字经派推拿通过特定的手法刺激患儿的体表穴位，通过揉、推、拿、捏等手法，旨在激发经络系统的活力。在中医理论中，经络是气血运行的通道，而气血是维持人体生命活动的基本物质。通过推拿手法对穴位的刺激，可以调和气血，使气血运行更加顺畅，从而恢复脏腑的正常功能。小儿急性腹泻多与脾胃功能失调有关。三字经派推拿作用于中脘、天枢等穴位，这些穴位与脾胃脏腑紧密相连。通过刺激这些穴位，能够调和脾胃功能，促进脾胃的运化能力，使水湿得以正常运化，清浊得以分道而行，有助于缓解腹泻症状，恢复肠道的正常生理功能。推拿手法对穴位的刺激，可以通过神经系统的反射机制，调节肠胃道的蠕动和分泌功能。当推拿手法作用于特定的穴位时，可刺激穴位下的感受器，通过神经传导将信号传递至中枢神经系统，进而调节肠胃道的生理功能，缓解腹泻症状。推拿手法还可

通过体液调节途径对小儿急性腹泻产生治疗作用。推拿可以刺激穴位周围的血管和淋巴管，促进血液循环和淋巴循环，改善局部组织的营养和代谢状况。

艾灸产生的温热刺激能够温通经脉，促进气血流通。当艾灸作用于特定的穴位时，可激发穴位下的经络系统，使气血运行更加顺畅，能够有效缓解由于气血瘀滞导致的腹泻症状。艾灸的温热刺激还可行气活血，进一步增强气血的流通。在中医理论中，气和血是维持人体生命活动的基本物质，气血流通正常则人体健康。通过艾灸的行气活血作用，可以改善肠道局部血液循环，促进肠道炎症的消退。穴位是经络上的关键点，与脏腑器官紧密相关。艾灸作用于特定穴位，如神阙、足三里等，可以激发这些穴位的功能，增强其对腹泻症状的调节作用。通过刺激穴位，可以调和脾胃、固肠止泻，有助于缓解患儿的腹泻症状。艾灸产生的温热刺激能够刺激人体的应激反应，促进局部血液循环和淋巴循环，改善肠道组织的营养供应。这种温热刺激还可以舒张血管，增加肠道血液灌流量，有助于肠道炎症的消退和损伤组织的修复。艾灸的温热刺激能够激活人体的免疫系统，促进白细胞和其他免疫细胞的活性，增强机体的免疫力。

综上所述，对小儿急性腹泻患者采用三字经派推拿配合穴位艾灸能够有效改善腹泻情况，缓解不适症状，加快身体恢复，提高治疗效果。

#### 参考文献：

- [1]于晓慧.三字经派推拿联合穴位针灸在小儿急性腹泻治疗中的疗效研究[J].中华养生保健, 2023, 41(1): 38-41.
- [2]郑松.探讨中医推拿联合艾灸疗法治疗小儿腹泻的临床疗效[J].中国医药指南, 2023, 21(18): 126-129.
- [3]李育文, 邱惠玲, 潘小苏, 等.治疗小儿急性腹泻行布氏链球菌散联合蒙脱石散的治疗有效率及安全性研究[J].中国医药指南, 2023, 21(35): 21-24.
- [4]阙剑萍.西药联合中药药浴治疗小儿急性腹泻临床效果研究[J].智慧健康, 2023, 9(15): 169-172.
- [5]宋俊玲, 黄丽, 阎婷婷.中药穴位贴敷联合蒙脱石散治疗小儿急性腹泻疗效观察[J].河北中医, 2022, 44(08): 1295-1298.
- [6]谢英桃, 麦小琴.中药洗浴联合对症护理方案对72例小儿急性腹泻的临床疗效及免疫功能影响[J].四川中医, 2023, 41(05): 209-212.
- [7]任广辉, 邱海燕.中药贴敷神阙穴联合推拿在小儿迁延性腹泻中的应用价值分析及对肠黏膜屏障功能、肠道菌群的影响[J].中医药通报, 2023, 22(11): 36-39.
- [8]陈曼, 李雯, 张华.醒脾养儿颗粒联合推拿治疗脾虚型消化不良性腹泻临床观察[J].中国药业, 2023, 32(21): 128-131.
- [9]赵强, 林绍琼, 陈玲玲, 等.止泻散联合运脾化湿推拿手法治疗小儿轮状病毒肠炎的临床疗效观察[J].中医外治杂志, 2023, 32(05): 60-63.
- [10]王红娟, 毛娜, 黄长婷, 等.健儿止泻推拿技术治疗小儿迁延性腹泻的临床效果[J].中国医药导报, 2023, 20(29): 103-106.