

中医小儿推拿治疗儿童腺样体肥大的临床效果

陈小梅

仁怀市中枢街道社区卫生服务中心 贵州 仁怀 564500

【摘要】： **目的：**实验将针对儿童腺样体肥大者实施小儿推拿治疗，进一步改善患儿的睡眠质量，提升病情治疗成效。**方法：**研究筛选出了 80 例儿童腺样体肥大患者为对象，于 2020 年 1 月至 2021 年 1 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组实行常规治疗，观察组实施小儿推拿治疗，对比治疗成果。**结果：**从数据可见，观察组患者在中医症候积分的各个项目评分中结果均较高，数据反馈，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。与此同时，在睡眠质量上，采用专用 PSQI 评分表，对多个项目进行记录，在睡眠障碍、睡眠质量等多个指标中，观察组改善效果较优，具有统计学意义。最后，在优良率的比较中，观察组以 97.5%，超过了对照组的 82/5%，差异大。**结论：**采用小儿推拿治疗对于儿童腺样体肥大者的康复治疗效果显著，有助于患儿睡眠质量的改善，且一定程度上提升了中医症候评分，对治疗的最终目标的实现起到了推动作用，在继承借鉴中发展。

【关键词】： 小儿推拿；儿童腺样体肥大；睡眠质量

Clinical effect of small Massage on adenoid hypertrophy in children

Xiaomei Chen

Renhuai Central Street Community Health Service Center, Guizhou, Renhuai, 564500

Abstract: Objective: The experiment will implement pediatric massage treatment for children with adenoid hypertrophy, to further improve the sleep quality of children and improve the treatment effect. Methods: A total of 80 children with adenoid hypertrophy were selected as subjects, who were admitted to our hospital for treatment from January 2020 to January 2021, and were grouped according to the principle of parallel control method. The control group was treated with routine treatment, and the observation group was treated with pediatric massage. Results: It can be seen from the data that patients in the observation group had higher scores in each item of TCM syndrome integral, and the data feedback was statistically significant ($P < 0.05$). At the same time, in terms of sleep quality, a special PSQI rating scale was used to record multiple items. In terms of sleep disorders, sleep quality and other indicators, the improvement effect of the observation group was better, with statistical significance. Finally, in the comparison of excellent and good rates, the observation group to 97.5%, more than the control group 82/5%, the difference is large. Conclusion: The use of pediatric massage treatment for children with adenoid hypertrophy rehabilitation effect is significant, help to improve the sleep quality of children, and to a certain extent, improve the score of TCM syndrome, to achieve the ultimate goal of treatment has played a role in promoting development in inheritance and reference.

Keywords: Pediatric massage; Adenoid hypertrophy in children; The quality of sleep

儿童腺样体肥大是常见的多发病，儿童腺样体肥大的主要原因是由于病毒或细菌的入侵，从而侵犯到咽部，进一步引发疾病。目前儿童腺样体肥大在多种因素的影响下发病率呈现逐年升高趋势，主要是由于儿童的年龄较小，自身免疫功能发展尚未成熟，自身的防御能力比较低，因此更容易发生腺样体肥大。临床上患儿可表现为睡觉时打鼾、张口呼吸、鼻咽部通气不畅等等，对患儿的学习与生活造成很大的，长期以往会引起鼻窦炎、中耳炎等等。临床上大部分的患儿会表现为不同程度的面部发育障碍，如：牙列不齐、颌骨变长、嘴唇变厚、硬腭高拱等等，对患儿的面对外观造成很大的影响。但由于患儿的年龄较小，对自身的疾病无法正确的表达，加上患儿家长对儿童腺样体肥大的认知较低，只是误以为感

冒，且对其引发的并发症缺乏了解，这就在治疗上相对延后，对儿童的身体健康以及正常的生长发育造成很大的影响，并对幼儿身心造成了创伤。从治疗手段上看，西医主张通过手术方案治疗。但腺样体在儿童时期的免疫防疫作用较强，如果切除则会导致防御功能受损。此外，也有提出采用口服抗生素或者鼻喷激素等方式，但仍然存在复发问题。小儿推拿主要是以中医基础理论作为指导，主要手段为推拿手法，可以起到预防儿科疾病以及儿童保健的效果。并且小儿推拿无毒副作用，效果更加的明确，给患儿带来的痛苦更小，医疗费用更低，在临床上得到了广泛的应用。故，我们提出了中医方案，在推拿手法下，帮助患儿改善病症，提升睡眠质量，同时可以提高小儿对疾病的抵抗力以及健康素质。鉴于此，

研究筛选出了 80 例儿童腺样体肥大患者为对象，于 2020 年 1 月至 2021 年 1 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出了 80 例儿童腺样体肥大患者为对象，于 2020 年 1 月至 2021 年 1 月进入本院治疗，以平行对照法为原则分组。对照组年龄区间 3 岁~8 岁，中间值 (5.17±0.23) 岁，男女例数各计 28 例与 12 例。观察组年龄区间 3 岁~9 岁，中间值 (5.21±0.17) 岁，男女例数各计 16 例与 14 例。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。在诊断标准上，从主要症状上看，主要有鼻塞以及睡眠时打鼾，多数患儿有伴随症状，如听力减退，咽喉异物感，或者营养发育不良，同时注意力不容易集中。从纤维镜喉镜检查中可见，腺样体增生肥大。对符合入选标准者，由医生进行书面及口头沟通，具体涉及到疾病管理的重要性、疾病治疗方法、方案的优势以及可能出现的问题。

1.2 实验方法

对照组实行常规治疗，在临床用药上选择不同类别的抗菌药物，结合患者病症，划分细菌感染或病毒感染，同时清除鼻腔分泌物，根据样品结果调整用药。

在治疗三周后，对比患儿病情情况。

1.3 评价标准

本次实验需要中医症候积分对比，主要结合食欲不振、耳鸣、面色萎黄等进行分析。此外，则评估患儿的睡眠质量，结合 PSQI 评分表。每个项目所占的分值为 0~3 分，而总分在 21 分以内，若得分高则说明质量差。最后对比整体治疗效果，其中表现较优，则为患儿夜间睡眠质量良好，且张口呼吸问题得到改善，鼻腔也基本通畅。良则为患者夜间睡眠打鼾的情况基本有所缓解，且张口呼吸有所缓解，但未达到最终目标。差则为患儿鼻塞且存在张口呼吸情况。

1.4 统计方法

用 EXCEL 2007 for windows 建立数据库，患者的信息确认无误后，所有数据导入 SPSS13.0 for windows 做统计描述以及统计分析。采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析，计数单位采用%进行表示，计量数据采用 ($\bar{x} \pm s$) 来进行表示。

2 结果

就数据中看，观察组患者在中医症候积分的各个项目评分中结果均较高，在食欲不振、耳鸣、面色萎黄上，分别为 (3.02±1.25) 分、(3.54±1.06) 分和 (2.25±0.46) 分，对照组则为 (2.10±1.03) 分、(2.21±0.66) 分和 (1.49±0.

51) 分，由此数据反馈，具有统计学意义 ($P<0.05$)。

同时，在睡眠质量上，采用专用 PSQI 评分表，对多个项目进行记录，在睡眠障碍、睡眠质量等多个指标中，观察组改善效果较优，具有统计学意义。

表 1 两组患者治疗前后睡眠指数结果对比分析($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	入眠时间	睡眠时长	睡眠效率	睡眠紊乱	睡眠质量	安眠药物	日间功能
对照组 (n=40)	1.43 ±0.8 0	0.93 ±0.5 1	1.15 ±0.6 2	0.98 ±0.6 0	1.38 ±0.59	0.63 ±0.21	1.23 ±0.37
观察组 (n=40)	0.80 ±0.5 1	0.65 ±0.2 4	0.85 ±0.3 3	0.71 ±0.4 1	0.90 ±0.59	0.42 ±0.13	1.05 ±0.33
t	5.569	6.525	7.856	5.415	3.524	5.693	4.154
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

最后，在优良率的比较中，观察组以 97.5% (39/40)，超过了对照组的 82.5% (33/40)，差异大。

3 讨论

从中医角度上看，该疾病属于痰核的范畴。由于小儿的各项机能发育不是很完善与成熟，免疫功能也比较差，因此容易导致邪毒入肺，则会引起张口呼吸、打鼾、鼻塞、头痛，但是对于小儿其对病症缺乏表达力，多需要家属观察和记录。针对不同病情，在中医上的方案也存在差异。中医推拿在我国具有悠久的历史，中医推拿具有独特的方式与优点，从中医的辩证思路与诊断思路着手，通过特定的穴位进行推拿按摩，从而起到治疗疾病的效果。在治疗儿童腺样体肥大过程中中医讲究按照证型治疗，其中，对于肺肾阴虚的患儿，多结合清天河水按揉，可以起到清热降火的作用，在对患儿进行推拿的过程中，应该注意推动注意节律性，力度应该柔和均匀。而对于气滞血瘀的患儿，则可以结合平肝清肺方式^[2]。对于肺脾气虚者，则建议补脾经。在小儿治疗中，应当注重对免疫力、抵抗力的提升。通过推拿涌泉穴，可以增强患儿的免疫功能，可以预防感冒反复发作，使其保持精力充沛。对于脾胃功能不协调的患儿可以推拿运板门，帮助患儿调理胃的耐受功能，促使患儿的消化吸收能力可以提升。有学者提出^[3]可用中药来进行病症改善，但对于儿童来说其接纳度

相对较低，而推拿方案则不会造成较大的排斥和创伤，也能够尽快地达到治疗目的^[4-5]。

综上所述，采用小儿推拿治疗对于儿童腺样体肥大者的康复治疗效果显著，有助于患儿睡眠质量的改善，且一定程

度上提升了中医症候评分，对治疗的最终目标的实现起到了推动作用，在临床中推广。但本研究仍存在一定的局限性，如纳入样本量有限，更确切的治疗措施以及优化方向，需要更多同行学者共同努力研究，分享观点。

参考文献:

- [1] 陈逸驰.益气消解饮联合小儿推拿治疗儿童腺样体肥大气虚血瘀证的临床疗效观察[D].南京中医药大学,2020.
- [2] 耿亚琪,李洪秋,韩雪松,等.推拿配合刮痧治疗儿童腺样体肥大 30 例临床观察[J].临床检验杂志(电子版),2017,6(002):378.
- [3] 王赛娜,盛锋,徐枫,成磊,张翮,龚辰,吴艺.推拿手法治疗儿童腺样体肥大的临床观察[J]. 中华中医药杂志,2018,33(03):1155- 1157.
- [4] 姜之炎,刘俊俊,石李,等.运脾化痰通窍方联合鼻部按摩治疗儿童腺样体肥大的临床疗效及免疫调节作用[J].南京中医药大学学报,2018,034(001):42-46.
- [5] 何程铭.化核消腺汤治疗儿童腺样体肥大（痰热互结证）临床疗效及变应原暴露与儿童腺样体肥大相关性研究[D].天津中医药大学,2021.