

三字经派小儿推拿治疗婴幼儿腹泻临床观察

程爱芹

(武山县人民医院 741300)

摘要:目的:探究三字经派小儿推拿治疗婴幼儿腹泻的临床效果。方法:对本院2021年1月至2022年1月收治的150例婴幼儿腹泻患儿,用随机数字的方式进行分组研究,对照组接受西医治疗,观察组接受三字经派小儿推拿治疗,对比治疗的效果。结果:观察组总治疗率高于对照组($P<0.05$)。各个症候积分均低于对照组($P<0.05$)。结论:婴幼儿腹泻运用中医三字经派小儿推拿方式可以进一步减轻腹泻和相关的症状,提升整体治疗效果,改善患儿病情,值得推广。
关键词:三字经派;小儿推拿;婴幼儿腹泻

婴幼儿腹泻病在儿科当中十分的常见,具有复杂的病因,患儿主要表现为大便频率增加、性状呈现蛋花样、水样、泡沫样、未消化的原有食物样等异常性状,发病人群主要集中在6月龄至2岁的婴幼儿中。临床发病率根据患儿年龄进行变化,年龄小的婴幼儿,发病率更高。西医所理解的婴幼儿腹泻认为与喂养不当、病毒感染、细菌感染等微生物感染有关,常规的治疗对策是进行饮食上的严格控制,进行补液,保持生理状态的平衡,对患儿进行病因治疗,比如抗感染、抗病毒等^[1]。中医将小儿腹泻纳入到“泄泻”范畴。认为病因与感受外邪、内伤乳食、水阴耗损、先天或者后天原因所导致的脾胃虚弱有关。不同病机以及不同的症状可以针对性的进行不同证型的划分,中医治疗小儿泄泻的方法较多且经验丰富。作为一种常用的中医外治手段,小儿推拿在临床中获得了明确的肯定,在儿科也逐渐扩大了治疗的范围,具有手法简单,容易掌握的优势,且外治的特点能减少患儿的身体损伤,治疗安全^[2]。小儿推拿是根据儿童特殊的生理特点作用于特定的穴位而进行良性刺激来放大穴位的功能,发挥治疗作用,兼顾中医理论中整体施治、阴阳调和中正的指导内容。本文探究了三字经派小儿推拿在婴幼儿腹泻中的治疗作用,内容在下文中进行阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对本院2021年1月至2022年1月收治的150例婴幼儿腹泻患儿用随机数字法进行分组研究,对照组75例,男童40例,女童35例,0.6-3岁,平均 1.68 ± 0.14 岁,观察组男童36例,女童39例,0.8-3岁,平均 1.70 ± 0.15 岁,通过对比两组的个人资料无较大差异($P>0.05$)。伦理委员会批准此次研究。

纳入标准:(1)患儿的家长知情同意。(2)符合《中医儿科学》中的婴幼儿腹泻诊断标准^[3]。(3)患儿入院时存在大便性状改变,每天的排便次数超过5次,伴随呕吐、食欲不振。

1.2 方法

两组的患儿均接受西医治疗,评估患儿是否存在脱水的表现,根据脱水的程度进行补液治疗,结合患儿的年龄和状态合理的采用口服补液盐或者是静脉补液的形式进行治疗,结合电解质的结果进行针对性的补液调节,来兼顾电解质和酸碱的平衡。指导监护人进行患儿的严格饮食上的指导,母乳的患儿依旧进行亲喂,妈妈要保持清淡的饮食,不能食用油腻和含量以及容易过敏的食物。奶粉喂养的患儿应该进行无乳糖的奶粉更换。如果患儿的呕吐症状严重应该适当的禁食,适当低的补水。

观察组还采用三字经派小儿推拿的方式治疗:对患儿进行辨证,结合患儿的大便特征以及腹泻病因等方面进行辨证。(1)伤食泻。患儿的典型临床体征为大便糖稀,伴随酸臭的味道,大便中可见食物的残渣,患儿腹胀满,排便之间腹痛明显,排便后疼痛症状可作稍减,暖气酸馊,食欲减退,少尿,同时伴随纳呆、呕恶、发热等症状。舌苔病症表现为厚腻或者颜色微黄,指纹紫暗,脉象滑实。治疗要点应该进行和中止泻、消食导滞为主要策略。推拿手法:对于病情较轻的患儿进行运八卦和清胃,时间分别控制在5分钟和10分钟,推天河水时间为10分钟^[4]。病情较重的患儿则增加运八卦的时间,调整为10分钟,清胃15分钟,退六腑,15分钟。对于腹痛症状的患儿应进行健脾止泻,以及温中止痛的治疗,对外劳宫进行顺时针的按揉,时间为5分钟。(2)脾虚泻。患儿的典型临床体征为吃完饭后马上就开腹泻,并且大便溏稀,水谷不化,大便的颜色发黄,不伴有腥臭的味道,并且腹泻的表现有时轻微,有时严重。患儿的整体体型消瘦,面色萎黄,精神不振,伴随乏力、精神倦怠的表现。舌苔病症表现为淡苔薄白,脉象沉缓,指纹淡红。在治疗上应该以健脾止泻策略为主。推拿手法:分别进行揉外劳宫

5分钟,轻补脾10分钟。平肝5分钟,捏脊7遍。对于腹胀严重的患儿,应进行四横纹的推拿,保持5分钟。针对于尿少的患儿进行运土入水,时间为5分钟。针对于长期腹泻的且伴随肾虚表现的患儿进行补肾气策略的治疗,分别进行揉二马和清补大肠,时间均为5分钟^[5]。(3)湿热泻。患儿的典型临床体征为大便水样或者是蛋花样,泻下急迫,量多次频,大便的颜色发黄,呈现泡沫状态,气味臭,腹痛时作;也可表现为大便粘腻,患儿可伴随发热,小便颜色发黄,呕吐症状明显。舌苔症状表现为红苔黄腻,指纹红紫,脉象滑数。也可表现为大便粘腻,患儿可伴随发热,小便颜色发黄,呕吐症状明显。舌苔症状表现为红苔黄腻,指纹红紫,脉象滑数。对此应主打清热利湿,健脾止泻的策略。推拿手法推六腑5分钟,分别进行10分钟的清补脾胃和清大肠,下推七节骨,频率保持300次。呕吐症状明显的患儿进行运八卦,发挥止呕止逆的作用,时间为5分钟。长期腹泻而导致阴气受损的患儿,加揉二马,控制5分钟,发挥滋阴补肾的治疗作用^[6]。(4)风寒泻。患儿的典型症状表现为大便清稀,泡沫增多,伴随恶臭以及肠鸣腹痛的特征。有些患儿还会出现恶寒发热,伴随咳嗽,鼻涕清涕的症状,手足冰凉,脉象浮紧,舌苔症状表现为苔薄白,舌淡,指纹色淡而沉。应该进行疏风散寒、化湿方面的治疗,推拿手法:揉外劳宫、清胃,时间均为5分钟,补脾10分钟,推天河水5分钟。对于伴随鼻青流涕、咳嗽症状的患儿,进行揉一窝风5分钟^[7]。(5)惊泻。患儿的典型症状表现为大便糖稀,粪稠若胶,色青如苔,面容表现为口鼻周围或者是印堂山根发青,夜卧不安,昼则惊惕,昼夜哭闹不安。舌苔症状红苔薄白,脉象细数,指纹青。主要治以镇心抑肝,益脾镇惊为主,养脾止泻。推拿手法:清补脾、平肝、推天河水,各进行10分钟,捣小天心200次。

1.3 观察指标

对比疗效和各项中医症候积分变化情况,均参考《实用内科学》^[8]评价,症候积分分为轻、中、重三个等级,分值分别是1、3、5分,分数越高症状越严重。

1.4 统计学方法

统计学处理软件SPSS20.0,用均数标准差(\pm)表示计量资料,用t检验,用百分比(%)表示计数资料,用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时视为检验有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

观察组总治疗率高于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1 治疗效果(n,%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总治疗率
对照组	75	21(28.00)	24(32.00)	15(20.00)	15(20.00)	60(80.00)
观察组	75	29(38.67)	25(33.33)	16(21.33)	5(6.67)	70(93.33)
χ^2						5.769
P						0.012

2.2 中医症候积分变化

治疗后观察组的各个症候积分均低于对照组($P<0.05$)。见表2。

3 讨论

婴幼儿腹泻作为儿科当中的一种高发性疾病,长期的腹泻会影响患儿的生理功能以及营养水平,也会对儿童产生心理上的伤害。临床统计,营养障碍以及生长发育受限的患儿中最常见的诱发原因就是长期的腹泻所导致。对于婴幼儿腹泻应该积极的开展有效治疗,调节肠道功能,促进小儿的胃肠营养吸收功能增强。现代医学治疗婴幼儿腹泻主要是采用液体疗法,以促进水电解质、酸碱平衡

(下转第52页)

(上接第 50 页)

为主,而随着腹泻时间的延长以及严重程度的加剧,腹泻自愈的可能性会降低,单纯的应用液体疗法疗效也不够显著,长时间会对患儿引起一些副作用,不利于患儿的健康。

表 2 各项中医症候积分 (x±s)

组别	例数	食欲减退		大便失常		肢体倦怠		神疲懒言		食后腹胀	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	75	3.15	1.39	3.71	1.06	3.04	1.01	3.06	1.20	3.25	0.97
		±	±	±	±	±	±	±	±	±	±
对照组	75	0.34	0.24	0.41	0.38	0.44	0.34	0.28	0.21	0.41	0.22
		±	±	±	±	±	±	±	±	±	±
t		0.975	5.634	0.259	8.716	0.824	12.675	1.567	9.862	1.241	7.892
P		0.214	0.000	1.207	0.000	0.568	0.000	0	0.005	0.685	0.000

腹泻也是中医儿科四大要症之一的泻症,中医认为,小儿的身体特点阳气 and 阴精均不足,形气未充,脏腑机能没有发育完善,皮肤娇弱,抵抗能力不足,很可能易感风寒外邪,这也是很多小儿疾病发生的主要机制。内伤乳食造成脾胃虚弱,或者是脾胃阳虚,脾胃运化功能失职引起混杂而下^[9]。腹泻的婴幼儿群体普遍还存在呕吐以及不思饮食的症状,应用中医疗剂治疗给药十分的困难,方剂特殊的味道会造成患儿的呕吐症状更加严重,中药内服的治疗方法并不适合患儿,临床更倾向安全无负担的外治方法,从患儿的接受度上更有优势。小儿推拿在临床中十分常用,其中将中医理论中的辨证思想以及将人体看作一个整体的理念进行了结合,通过对患儿的病症进行充分体察而针对性的进行选穴和进行特定的手法推拿治疗,起到调节机体气血阴阳以及脏腑功能的作用,进行儿科疾病治疗和预防。三字经派起源于徐谦光的《推拿三字经》^[9]中,是小儿推拿疗法的主要流派之一,相比于其他流派全身取穴的特点,三字经中的取穴部位较为集中,以左上肢、肘以下穴位为主,选穴精准、并且数量少,主张久推取效,手法简单,以推、拿、揉、捣、分合、运为主。

根据患儿的辨证进行针对性的揉外劳宫、清胃、补脾,能够促进患儿运化功能改善,健脾止泻。推六腑、清大肠、下推七节骨能

进行清热止泻,揉外劳宫、清胃、推天河水相配合能起到温中止泻的作用^[10]。在婴幼儿腹泻中,以中医辨证为前提进行辨证施治,通过准确的辨证进行相对应的穴位和治疗手法的应用,做到取穴正确,久推必然取效即可获得症状的改善,能够减少打针吃药给患儿带来的身心创伤。本次的研究结果显示,观察组总治疗率高于对照组(P<0.05)。各个症候积分均低于对照组(P<0.05)。这一研究结果有效的提示了三字经派小儿推拿治疗婴幼儿腹泻的高效作用,对于患儿腹泻症状的改善效果明显,并且可以重复的应用,安全性更好,能够避免患儿的治疗痛苦,快速改善症状。

综上所述,三字经派小儿推拿的方法可以辅助腹泻病症的婴幼儿快速的改善症状,中医外治的疗法也适用于婴幼儿类人群,治疗痛苦小,效果可观,患儿的接受度高,值得临床进行借鉴。

参考文献:

- [1]梁正,蔡洁,吴馨粤,等.中药外洗剂联合自拟敷脐散治疗婴幼儿腹泻的临床疗效观察[J].现代消化及介入诊疗,2022,27(9):1174-1177.
- [2]周丽娟,胥卫青,郭晓琳.三字经流派小儿推拿治疗幼儿急疹的临床效果观察[J].临床误诊误治,2022,35(9):86-89.
- [3]许静云,张静,陈阳,等.健脾止泻汤联合推拿治疗寒湿型腹泻患儿的疗效评价[J].湖北中医杂志,2022,44(8):36-38.
- [4]高洪娟,邹飞,于洋,等.小儿推拿辅助治疗婴幼儿腹泻[J].长春中医药大学学报,2021,37(6):1297-1299.
- [5]侯晓瑶,高殿璞.六大小儿推拿流派及其治疗小儿厌食症经验概述[J].国际中医中药杂志,2021,43(10):1049-1053.
- [6]王昆秀,罗志辉,闫鹏,等."通督运脾"手法治疗小儿秋季腹泻的临床疗效观察[J].针灸推拿医学(英文版),2021,19(5):364-370.
- [7]曲岳.中西医结合治疗婴幼儿迁延性腹泻疗效分析[J].实用中医药杂志,2022,38(6):991-992.
- [8]张海宁,刘志阳,王亿新,等.基于中医传承辅助平台探讨推拿治疗小儿秋季腹泻选穴规律[J].国际中医中药杂志,2022,44(3):325-329.
- [9]尚星屹,艾民.推拿治疗小儿腹泻的临床研究进展[J].国际中医中药杂志,2022,44(2):233-236.
- [10]葛龙,曹晓,张迁,等.推拿治疗儿童急性腹泻循证临床指南[J].中国循证医学杂志,2021,21(7):745-753.