

中药穴位贴敷治疗小儿腹泻效果研究

Study on the therapeutic effect of traditional Chinese medicine acupoint application on pediatric diarrhea

郑小娟

Zheng Xiaojuan

(河北高碑店市医院儿科 074000)

(Hebei Gaobeidian City Hospital pediatrics 074000)

摘要: 目的: 探索小儿腹泻开展中药穴位贴敷对患儿病症的控制情况。方法: 研究以符合要求的腹泻小儿作为本次研究对象(家属均同意参与研究), 筛选符合要求的小儿 82 例, 按照抽取双色球方式抽取均等两份(2022 年 1 月-2022 年 12 月), 纳入对照组以常规西药治疗, 纳入观察组以中药穴位贴敷治疗, 观察患儿治疗前后各项指标情况。结果: 治疗疗效观察组各项比值均为更优一组, 提示差异存在($P < 0.05$)。观察组患儿各项症状缓解时间均为更低一组, 提示差异存在($P < 0.05$)。对治疗前各项炎症因子对比, 结果提示无对比性($P > 0.05$), 针对治疗后各项炎症因子显示观察组为改善更明显一组, 提示对比存在($P < 0.05$)。对比显示患儿各项心肌酶指标治疗前提示无差值($P > 0.05$), 针对治疗后观察组各项指标改善幅度显示更优, 提示差异明显($P < 0.05$)。对比患儿各项中医症候积分, 提示治疗前无对比差值($P > 0.05$), 治疗后提示患儿各项积分对比明显($P < 0.05$)。结论: 小儿腹泻开展中药穴位贴敷治疗效果较为良好, 可以及时促使患儿症状消退, 降低患儿痛苦, 尽早恢复正常生理机能, 值得临床推广实践。

[Abstract] Objective: To explore the control of children's diarrhea. Methods: study to meet the requirements of the diarrhea children as the research object (family members agreed to participate in the study), screening meet the requirements of children 82 cases, according to the extract the double color ball way equal two (January 2022–December 2022), into the control group to conventional western medicine treatment, into the observation group with Chinese medicine acupoint application treatment, observe children before and after the treatment of the indicators. Results: All ratios in the treatment group were better, suggesting differences ($P < 0.05$). Children in the observation group had the lower duration of symptoms, suggesting a difference ($P < 0.05$). For the comparison of various inflammatory factors before treatment, the results suggested no contrast ($P > 0.05$), and the observation group of various inflammatory factors was more obvious after treatment, suggesting that the comparison was present ($P < 0.05$). The comparison showed that there was no difference ($P > 0.05$) before the treatment, and the improvement of each index in the observation group after the treatment was better, indicating a significant difference ($P < 0.05$). By comparing the TCM syndrome points of the children, it showed that there was no contrast difference ($P > 0.05$) before treatment, and the comparison of the child points was obvious after treatment ($P < 0.05$). Conclusion: The treatment effect of Chinese medicine acupoint application in children is good, which can timely promote the symptoms of children, reduce the pain of children, and restore normal physiological function as soon as possible, which is worthy of clinical practice.

关键词: 小儿; 腹泻; 中药穴位贴敷

[Key words] Children; diarrhea; acupoint application of traditional Chinese medicine

小儿腹泻是临床上常见的消化道病症, 其诱发原因较为复杂, 如饮食结构变化、细菌感染、病毒感染等^[1], 对身体产生的危害较大, 患儿发病后可见明显的大便次数增多情况^[2], 大便性状改变明显, 并伴有明显的腹痛、呕吐、发热等情况, 也可见电解质紊乱、脱水等症状^[3], 对患儿身心健康产生明显的影响。中医角度认为小儿腹泻属于“泄泻”范畴, 由于饮食不均衡、寒湿淫邪诱发^[4], 对脾胃产生损伤, 最终出现症状, 由此临床提出中药穴位贴敷治疗理念^[5], 该治疗方式优势明显, 可以通过穴位刺激促进局部药物吸收, 安全性良好^[6]。本次研究将以患儿为案例, 分析中药穴位贴敷对病症控制情况:

1 资料与方法

1.1 一般资料

筛选符合要求的腹泻小儿 82 例, 研究以符合要求的腹泻小儿作为本次研究对象(家属均同意参与研究), 按照抽取双色球方式抽取均等两份(2022 年 1 月-2022 年 12 月), 对照组 41 例, 男女-20 例; 21 例, 年龄区间: 1-3 岁, 均龄(2.06 ± 0.13)岁; 观察组 41 例, 男女-19 例; 22 例, 年龄区间: 1-4 岁, 均龄(2.02 ± 0.16)岁。纳入标准: (1) 全部患儿均首次发病; (2) 患儿无药物过敏史; (3) 患儿无皮肤破损情况; (4) 患儿无其他类型病症; 排除标准: (1) 患儿依从性良好; (2) 患儿存在药物过敏情况; (3) 患儿存在皮肤破损情况, 一般资料无明显差异($p > 0.05$), 符合研究。

1.2 方法

两组患儿均进行补液治疗, 并进行退热治疗, 记录症状变化。

1.2.1 对照组

对照组开展常规西药治疗, 给予患儿蒙脱石散止泻治疗, 每日三次, 每次 1g (一岁以下)(一岁以上每次 2g), 给予患儿双歧杆菌四联活菌片治疗, 每日两次, 每次 0.5g (一岁以下)(一岁以上每次 1g), 连续治疗一周。

1.2.2 观察组

观察组开展中药穴位贴敷治疗: 处方, 肉桂 25g, 吴茱萸 15g,

干姜、苍术、木香、石榴皮各 10g, 将药物均匀混合, 研磨成粉末, 加水与蜂蜜调制, 制成糊状, 将其制作成小药饼(直径 1cm, 厚度 0.5cm), 选择患儿的脾俞、胃俞穴、天枢、神阙、中脘、运用纱布覆盖固定, 防止掉落, 贴敷 6h, 完成后取下药饼, 运用温水对贴付出擦拭, 连续治疗一周。

1.3 观察指标

- (1) 观察患儿临床治疗效果(显效、有效、无效, 计算比值)。
- (2) 观察患儿症状消失时间(腹痛消失时间、腹泻消失时间、呕吐消失时间、发热消失时间)。
- (3) 观察患儿炎症因子水平(IL-6、IL-10、TNF- α ^[7])。
- (4) 观察患儿心肌酶指标(乳酸脱氢酶、谷草转氨酶、谷丙转氨酶^[8])。
- (5) 观察患儿中医症状积分(食欲不振、腹痛、神疲倦怠^[9])。

1.4 统计学处理

通过 SPSS7.0 处理, 以($\bar{X} \pm s$)计量各项指标, 以 t 检验结果; 以数(n)或率(%)计数各项比值, 以 χ^2 检验结果, $P < 0.05$, 提示存在差异。

2 结果

2.1 患儿临床疗效观察

治疗疗效观察中观察组各项比值均为更优一组, 提示差异显著($P < 0.05$), 如表 1。

表 1 治疗效果观察[n(%)]

组别(n=41)	显效	有效	无效	总有效率
观察组	23 (56.10)	17 (41.46)	1 (2.44)	40 (97.56)
对照组	21 (51.22)	14 (34.15)	6 (14.63)	35 (85.37)
χ^2	—	—	—	5.623
P	—	—	—	0.018

2.2 患儿症状改善情况观察

观察组患儿各项症状缓解时间均为更低一组, 提示对比差异存

在 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 患儿各项症状缓解时间 ($\bar{X} \pm S, d$)

组别 (n=41)	腹痛消失时间	腹泻消失时间	呕吐消失时间	发热消失时间
观察组	1.34 ± 0.62	2.12 ± 0.36	1.13 ± 0.12	1.18 ± 0.25
对照组	2.39 ± 0.68	4.24 ± 0.40	1.75 ± 0.15	2.66 ± 0.37

表 3 炎症因子情况观察 ($\bar{X} \pm S$)

组别 (n=41)	IL-6 (ug/L)		IL-10 (ug/L)		TNF-α (ug/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	54.31 ± 0.23	27.63 ± 0.15	83.31 ± 2.23	69.22 ± 1.12	5.64 ± 0.21	3.42 ± 0.15
对照组	54.30 ± 0.22	34.82 ± 0.17	83.33 ± 2.26	74.23 ± 1.10	5.63 ± 0.20	4.51 ± 0.13
t	0.213	15.735	0.209	16.939	0.237	13.245
P	0.816	0.000	0.920	0.000	0.791	0.000

2.4 患儿心肌酶指标情况观察

对比显示患儿各项心肌酶指标治疗前提示无对比差值 ($P > 0.05$)，针对治疗后观察组各项指标改善幅度更优，提示差异明显 ($P < 0.05$)，如表 4。

表 4 心肌酶指标对比 ($\bar{X} \pm S$)

组别 (n=41)	乳酸脱氢酶(U/L)		谷草转氨酶(U/L)		谷丙转氨酶(U/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	260.25 ± 5.24	132.26 ± 3.22	40.12 ± 1.51	26.13 ± 2.24	37.13 ± 3.21	27.63 ± 2.45
对照组	260.26 ± 5.25	185.82 ± 3.23	40.13 ± 1.53	35.26 ± 2.26	37.14 ± 3.22	33.82 ± 2.47
t	0.215	16.827	0.230	13.264	0.242	12.725
P	0.911	0.000	0.871	0.000	0.821	0.000

2.5 患儿中医症候积分情况对比

对比显示患儿各项中医症候积分，提示治疗前无对比差值 ($P > 0.05$)，治疗后提示患儿各项积分存在显著差值 ($P < 0.05$)，如表 5。

表 5 中医症候积分情况对比 ($\bar{X} \pm S$, 分)

组别 (n=41)	食欲不振		腹痛		神疲倦怠	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	3.95 ± 0.22	1.82 ± 0.12	2.02 ± 0.22	0.81 ± 0.16	4.76 ± 0.15	2.40 ± 0.14
对照组	3.94 ± 0.21	2.44 ± 0.16	2.01 ± 0.21	1.46 ± 0.17	4.74 ± 0.14	2.65 ± 0.15
t	0.221	7.262	0.230	9.655	0.246	7.416
P	0.827	0.000	0.782	0.000	0.719	0.000

3 讨论

小儿腹泻是一种常见的病症，常见于秋季与冬季，由于小儿自身的消化功能发育不成熟，更容易发病^[10]。患儿发病后可见明显的症状表现，如发热、腹痛、脱水、呕吐等^[11]，降低患儿生活质量，需要尽早开展治疗，控制病症进展^[12]。中药穴位贴敷是一种优质的治疗方式，通过药物之间的协同优势改善患儿症状^[13]，促使经络气血运行，对脏腑阴阳失调情况进行控制^[14]，以达到缓解腹泻的目的，并提高患儿自身的免疫能力水平。药物中肉桂可以止痛散寒^[15]，干姜调理脾胃，吴茱萸止呕降逆，苍术健脾燥湿，石榴皮涩肠止泻，加速症状缓解速度^[16]，改善生理机能，利用穴位优势控制病情进展，安全性较高，有助于缩短患儿康复周期，值得临床推广^[17]。

观察结果中显示，观察中观察组有效率比值均为更优一组，提示差异显著 ($P < 0.05$)，说明该治疗方式显著更优，可以有效改善患儿各项症状，缩短患儿康复周期，达到理想治疗目标。观察组患儿各项症状缓解时间均为更低一组，提示差异存在 ($P < 0.05$)，说明该治疗方式可以改善患者脏腑功能，达到缓解症状目的，病情尽快好转。对治疗前各项炎症因子对比，提示无对比性 ($P > 0.05$)，针对治疗后各项炎症因子显示观察组为改善更明显一组，($P < 0.05$)，表明该治疗方式可以降低患者体内炎症水平，强化自身生理机能，达到预期治疗目标。对比显示患儿各项心肌酶指标治疗前提示无差值 ($P > 0.05$)，针对治疗后观察组各项指标改善幅度更优 ($P < 0.05$)，说明该治疗方式对病症控制较为理想，可以显著改善患儿病痛，尽早恢复健康。对比显示患儿各项中医症候积分，提示治疗前无差值 ($P > 0.05$)，治疗后提示患儿各项积分存在显著差值 ($P < 0.05$)，说明该治疗方式对病症控制良好，患儿家属认可度较高，值得临床推广。

综上所述，小儿腹泻开展中药穴位贴敷治疗效果显著，可以有效控制各项症状，降低病症对身体影响，促使身体机能恢复，安全性良好，应用价值显著。

参考文献:

- [1]李红梅,李美华,谢玉梅.中药穴位贴敷配合推拿对小儿腹泻的护理效果分析[J].微量元素与健康研究,2023,40(01):22-24.
- [2]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.
- [3]秦体涛,陈觉策.中药穴位贴敷联合运脾推拿法和常规法治

t	7.182	9.297	7.015	11.608
P	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 患儿炎症因子指标情况对比

对治疗前各项炎症因子对比，提示无对比性 ($P > 0.05$)，针对治疗后各项炎症因子显示观察组为改善更明显一组，提示对比显著 ($P < 0.05$)，见表 3。

0.05)，针对治疗后观察组各项指标改善幅度更优，提示差异明显 ($P < 0.05$)，如表 4。

0.05)，治疗后提示患儿各项积分存在显著差值 ($P < 0.05$)，如表 5。

疗小儿渗透性腹泻湿热中阻证 40 例临床观察[J].甘肃中医药大学学报,2022,39(04):87-90.

[4]郑菲菲.中药穴位贴敷配合蒙脱石散与酪酸梭菌二联活菌散治疗小儿消化不良性腹泻的临床效果与安全性[J].临床合理用药杂志,2022,15(20):135-137.

[5]杨莹莹,刘全胜,唐雪晓等.丁桂散穴位贴敷联合健脾八珍糕治疗脾虚型小儿腹泻的效果及对免疫功能的影响[J].中国医药导报,2022,19(03):139-142.

[6]丁明厚.健脾止泻汤联合中药穴位贴敷治疗脾虚证小儿腹泻的临床疗效[J].黑龙江中医药,2021,50(04):17-18.

[7]杨秀娟,杨晓轶,李玉霞等.中药穴位贴敷治疗小儿腹泻的研究进展[J].中央民族大学学报(自然科学版),2021,30(02):73-76.

[8]王进.穴位贴敷联合循证护理治疗小儿腹泻的效果探讨[J].黑龙江中医药,2021,50(02):393-394.

[9]陈婕,吴飒.中药穴位贴敷治疗小儿腹泻的临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2021,19(03):129-130.

[10]桑果,滕源,何小军等.中药止泻散穴位贴敷配合手法推拿治疗小儿泄泻的效果研究[J].中国现代医生,2020,58(29):145-148.

[11]张素玲.推拿联合中药穴位贴敷辅助口服药物治疗小儿腹泻临床观察[J].山西中医,2020,36(08):40-41.

[12]汪征.中药穴位贴敷配合推拿治疗小儿腹泻的护理效果探讨[J].中国医药指南,2020,18(18):281-282.

[13]赖彩兰,麦凤超,罗雅珍等.配方中药穴位贴敷治疗小儿腹泻的护理效果[J].蛇志,2020,32(02):206-208.

[14]王芬,孟春梅.中药穴位贴敷联合推拿治疗腹泻的护理效果观察[J].黑龙江中医药,2020,49(03):333-334.

[15]李根.健脾止泻汤联合中药穴位贴敷治疗脾虚证小儿腹泻的临床观察[J].深圳中西医结合杂志,2020,30(05):49-51.

[16]王海花.中药穴位贴敷配合护理干预对小儿腹泻患者的临床效果探讨[J].黔南民族医学学报,2019,32(04):285-287.

[17]胡佳佳.中药穴位贴敷联合推拿治疗小儿腹泻的护理探讨[J].双足与保健,2019,28(09):127-128.

作者简介:姓名:郑小娟,性别:女,出生年月日:1980年7月15日,籍贯:河北省保定市,职称:主治医师,学历:本科,毕业院校:河北大学。