

# 小儿推拿联合穴位贴敷治疗支气管肺炎的临床效果

尹雪婷 姚嘉利 梁淑秀 黄金敏  
(前海人寿广州总医院 广东省广州市 511300)

**摘要:**目的:对支气管肺炎患儿采取小儿推拿联合穴位贴敷的方式治疗并分析临床效果。方法:抽取我院70例患有支气管肺炎的患儿进行研究,将上述患儿进行随机分组,分别采取常规治疗方法(对照组)和小儿推拿加穴位贴敷方式(观察组),两组的例数均为35例,分析两组患儿的体征改善情况。结果:治疗后观察组患儿发热、咳嗽、气喘和肺湿啰音的改善情况与对照组相比改善情况更好,  $P < 0.05$ 。结论:支气管肺炎患儿采用小儿推拿加穴位贴敷的方式可提高临床疗效,从而缩短体征恢复时间,改善肺部功能情况,因此值得在临床推广。  
**关键词:**小儿推拿; 穴位贴敷; 支气管肺炎; 发热; 咳嗽

支气管肺炎属于呼吸系统疾病,主要是由于支气管发生病变所致,会使患儿的体内出现肺泡等情况,上述情况又称为小叶型肺炎,主要症状为发热、咳嗽、呼吸困难等<sup>[1]</sup>。因婴幼儿的气管以及肺部功能发育尚不完善,因此易造成细菌入侵,产生呼吸系统疾病。有相关资料显示,在肺炎住院患儿中患支气管肺炎的患儿达到了93.00%。对此为了医治上述患儿,临床上主要以抗感染为主,并根据患儿的自身情况展开医治,以便选取适宜的抗生素以及抗病毒药物,但由于空气污染以及气候的情况,使得部分抗生素的药效减退,从而增强病原体的耐受性,因此增加了医治的难度,加重患儿以及家属的心理负担<sup>[2]</sup>。对此需寻找其他更有效的方法医治,中医口服汤药联合穴位贴敷、推拿、拔罐等方式具有悠久的历史,由于患儿的皮肤透气性强,因此采用此种医治方法会更加便捷,且恢复效果会更好,极大提高了用药安全性,且大部分患儿家属均同意小儿推拿加穴位贴敷的方式,增加了依从性,有利于促进患儿的身体健康,对疾病的康复具有积极意义<sup>[3]</sup>。本文分析运用小儿推拿联合穴位贴敷的方式对治疗支气管肺炎患儿的临床效果,具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在2019年10月至2023年10月期间进行选取,抽取70例支气管肺炎患儿,随后根据治疗的基本方式不同进行分组(对照组和观察组)分析,对照组的例数为35例,男性例数为20例,15例为女性,年龄选取在5个月至11岁之间的患儿,平均 $(6.01 \pm 0.52)$ 岁,病程为2至6天,平均 $(5.10 \pm 0.20)$  d;观察组的例数为35例,男性例数为21例,14例为女性,年龄选取在5个月至12岁之间的患儿,平均 $(6.05 \pm 0.56)$ 岁,病程为2至7天,平均 $(5.40 \pm 0.40)$  d,对比上述两组患儿的一般资料,经数据分析后显示两组之前无差异性,  $P > 0.05$ 。

**纳入标准:**确诊为支气管肺炎患儿;均同意上述治疗方法,

并签字;未在其他医院进行医治;社区性肺炎患儿;患病时间较短。

**排除标准:**具有心脏病、肺结核、支原体肺炎以及肝脏损伤的患儿;对中药过敏的患儿;在本院以外的医院进行试验;皮肤损伤者;营养不良以及重大血管疾病患儿。

### 1.2 方法

常规治疗方法给予对照组,对细菌感染造成疾病的患儿服用头孢曲松钠,或在上述药物的基础上加入阿奇霉素,可有效减轻感染情况,同时进行雾化吸入疗法,进行医治,对于排痰可采用排痰机进行。

小儿推拿加穴位贴敷方式给予观察组,用左手为小儿进行推拿,推拿的主要穴位:补脾经、顺运八卦、小横纹、天突穴为100次,平肝清肺、掌小横纹、膻中穴、双肺俞穴、丰隆穴为200次。如患儿出现发热的情况,可进行清天河水200次,根据患儿的具体情况进行按摩数量的加减,一天一次,一次三十分,疗程为7天。按摩穴位贴可有效缓解患儿咳嗽的症状,起到止咳的作用,组成配方:紫菀、炒枳壳、炙款冬花、炙枇杷叶、浙贝母每种药物各5克,除此之外再加入10克的桔梗。将上述药物熬成后贴在患儿的肺俞、膻中和天突穴位处,1天1次,1次2小时,贴敷6天即可。

### 1.3 观察指标

对比观察组和对照组患儿的体征改善时间,包含发热、咳嗽、气喘以及肺湿啰音四部分。

### 1.4 统计学方法

计量资料:均数 $\pm$ 标准差,  $t$ 检验,用软件SPSS22.0对以下表中的数据进行分析,结果显示两组数据之间有差异,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

观察组患儿的各项体征改善时间的分值低于对照组患儿的

分值,  $P < 0.05$ , 结果显示组间具有差异性, 详细数据见表 1。

表 1 比较两组患儿体征改善时间 (d)

分组	例数	发热	咳嗽	气喘	肺湿啰音
观察组	35	$2.45 \pm 0.74$	$5.11 \pm 1.04$	$4.19 \pm 1.27$	$3.12 \pm 0.95$
对照组	35	$4.51 \pm 1.28$	$8.61 \pm 2.33$	$5.35 \pm 1.41$	$5.49 \pm 1.35$
t		8.2428	8.1151	3.6164	8.4937
P		0.0000	0.0000	0.0006	0.0000

### 3 讨论

小儿支气管肺炎在儿童中属于一种常见的慢性呼吸道疾病, 该病的发病率较高, 会使患儿的肺脏功能受到影响, 相比于成年人, 婴幼儿的器官发育相对来说较差, 比如气管中的黏液分泌物少、纤毛运动差等很容易造成黏液堵塞<sup>[4]</sup>。在新生儿出生六个月后体内的抗体会逐渐变低, 由于自身免疫系统较差的原因, 在对于外界细菌入侵时, 易造成感染的风险, 若不能在有效时间内得到救助, 会造成身体多处器官衰竭, 比如心衰和呼衰等, 严重者还会威胁到自身的安全, 使患儿以及家属的心理造成恐慌。此病在中医里属于肺炎喘嗽类, 发病的病机为邪热闭肺, 临床上主要的症状为发热、咳嗽、痰液较多, 呼吸困难等。此病的医治方法主要以止咳平喘和降低痰液排放量为, 除了基本的中药医治以外, 可采用小儿推拿、中药灌肠、拔罐以及刮痧等方法, 上述方法主要应用于儿童呼吸疾病中, 做到内外共同医治, 更有利于疾病的恢复<sup>[5]</sup>。止咳化痰膏其中的紫菀、炒枳壳、桔梗等药材, 主要改善发热以及咳嗽的症状, 做到润肺止咳的作用。款冬花的药性温和, 味道偏苦, 可起到润肺的作用, 对于医治咳嗽的效果显著。枳壳加桔梗可有效改善体内的寒气。浙贝母起到清热化痰的作用, 缓解体内的毒气。枇杷叶可促进肺部和胃部的气体排出, 起到降火的作用。按摩天突穴可改善咽喉疾病, 缓解咳嗽症状, 有利于咽喉恢复。肺俞穴是膀胱类穴位, 促进肺脏功能, 起到清肺止咳的作用, 是医治肺脏的重要穴位<sup>[6]</sup>。膻中穴可活血通络、缓解胸口疼痛等。此外, 膻中也具有阻挡邪气等功效。在此基础上加入推坎宫、推攒竹等其他穴位疗法, 可起到疏通理气的作用, 缓解患儿身体的不适情况, 从而缩短疾病的康复时间。穴位贴敷可医治体内炎症, 加快血流速度, 改善血液浓度, 可有效避免药物对身体器官的伤害, 此外腧穴可对药物起到强化的作用, 此药物的

医治方法不只是单纯的穴位疗法和贴敷疗法的叠加, 而是两者相互影响从而加强整体效果。新生儿的皮肤娇嫩, 透过性较好, 因此更有利于采用穴位贴敷的方式进行医治, 并且效果更为显著。小儿推拿疗法更能促进小儿的经脉, 从而调节脏腑功能, 减轻咳嗽、发热等症状, 促进机体免疫力的增长, 是医治小儿疾病的一种方法。对于六岁以下的儿童来讲, 需更加注意消化系统疾病、呼吸系统疾病以及神经系统疾病, 降低患儿患病的风险, 促进身体健康。采用小儿推拿加穴位贴敷的方式可有效控制病情的发展, 缩短康复的时间, 在医治的方面优于西医, 更有利于保障患儿的生命安全, 在临床中的应用广泛且效果显著。本文研究结果显示, 观察组发热改善时间为 ( $2.45 \pm 0.74$ ) d、咳嗽改善时间为 ( $5.11 \pm 1.04$ ) d、气喘改善时间为 ( $4.19 \pm 1.27$ ) d、肺湿啰音的改善时间为 ( $3.12 \pm 0.95$ ) d, 与对照组的改善时间相比观察组更快,  $P < 0.05$ , 因此表示对患儿进行小儿推拿联合穴位贴敷比常规治疗的效果显著, 更有利于促进患儿疾病的恢复。

综上所述, 利用小儿推拿加穴位贴敷的方式可有效改善支气管肺炎患儿的体征情况, 缩短发热、气喘和咳嗽的时间, 缓解肺功能情况, 值得在临床推广。

#### 参考文献:

- [1]郝艳丽,王林.中医外治法辅助治疗小儿支气管肺炎临床研究进展[J].中医儿科杂志,2023,19(01):95-98.
- [2]高垚垚,张博,贾磊等.加味麻杏糖浆联合小儿推拿治疗小儿支气管肺炎(痰热壅肺)的临床疗效观察[J].湖北中医杂志,2022,44(08):33-36.
- [3]王钱,王莉,刘艳春.小儿推拿疗法在小儿支气管肺炎的应用效果[J].中国当代医药,2022,29(20):63-65.
- [4]米茸.穴位贴敷联合小儿推拿在婴幼儿支气管肺炎护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(17):173-175.
- [5]刘利军.小儿推拿结合机械辅助排痰对支气管肺炎患儿血常规和 C 反应蛋白水平及不良反应的影响[J].当代医学,2022,28(16):39-43.
- [6]黄梦雪,杜琳麟.小儿肺炎中医外治法治疗进展[J].中国中西医结合儿科学,2021,13(06):473-476.