

# 小儿推拿按摩疗法治疗婴幼儿腹泻的效果观察及有效率影响分析

汪康 赵敏娟

(中国北方车辆研究所职工医院 北京 100072)

**摘要** 目的: 探讨小儿推拿按摩疗法治疗婴幼儿腹泻的效果观察及有效率影响分析。方法: 选择从 2018 年 1 月至 2018 年 12 月收治的婴幼儿腹泻患儿 10 例为研究对象, 随机抽签法分为两组; 对照组采用常规西医治疗方法, 研究组采用小儿推拿按摩疗法。结果: 研究组患儿的临床治疗总有效率高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 研究组患儿治疗后症状积分低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 研究组患儿治疗后腹泻停止时间短于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 结论: 婴幼儿腹泻以小儿推拿按摩疗法治疗的效果显著, 且症状积分低, 腹泻停止时间短, 值得推广应用。

**关键词:** 小儿; 推拿按摩疗法; 婴幼儿腹泻; 效果; 有效率; 影响;

消化不良性腹泻属于临床常见婴幼儿疾病, 其以 6 个月~2 岁为主要发病年龄。婴幼儿腹泻的诱发原因主要包括食物成分不恰当、进食不当、饮食过量等<sup>[1]</sup>。若婴幼儿腹泻未得到及时有效治疗, 则容易对患儿的健康、生活质量造成严重影响<sup>[2]</sup>。此次研究工作旨在探讨小儿推拿按摩疗法治疗婴幼儿腹泻的效果观察及有效率影响分析。现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择从 2018 年 1 月至 2018 年 12 月收治的婴幼儿腹泻患儿 10 例为研究对象, 随机抽签法分为两组, 分别为研究组 (5 例) 与对照组 (5 例)。对照组: 性别: 男性 3 例, 女性 2 例; 年龄: 6 个月~3 岁, 平均年龄为 (1.65 ± 0.55) 岁。研究组: 性别: 男性 2 例, 女性 3 例; 年龄: 6 个月~3 岁, 平均年龄为 (1.55 ± 0.60) 岁。两组患儿的一般资料无显著差异性 ( $P > 0.05$ ), 组间有可比性。

### 1.2 方法

对照组采用常规西医治疗方法, 即思密达治疗, 若患儿年龄 < 6 个月, 予以一日 3 次, 每次 1g, 持续治疗 3 日; 若患儿年龄 6~12 个月, 予以一日 3 次, 每次 1.5g, 持续治疗 3 日; 若患儿年龄 > 12 个月, 予以一日 3 次, 每次 3g, 持续治疗 4~7 日。

研究组采用小儿推拿按摩疗法, 具体为: 予以大拇指指腹隔衣操作; 首先行推腹法 (以拇指指腹自剑突向下推到腹部, 持续 50~100 次), 随后行分推腹阴阳法 (自下腹部正中往两侧推, 持续 50~100 次), 再行揉腹法 (掌心向下贴于肚脐, 逆时针予以持续轻柔 50~100 次), 以加快胃肠功能润滑。再采用推背法 (以拇指指腹贴在脊柱左右两旁, 从上往下轻推, 直到脊柱两侧皮肤表现为微红发热为度), 接着行推上七节骨法 (从下往上推至命门, 可适当增加力度, 直至尾椎两侧表现为微红发热, 便可停止)。一日 2 次, 早晚各 1 次, 持续治疗 3 日。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患儿的临床疗效, 治疗前后症状积分, 以及腹泻停止时间。

### 1.4 统计学处理

采用统计软件 SPSS21.0 进行分析数据, 以  $\chi^2$  检验计数资料; 以 T 检验计量资料; 以  $P < 0.05$  形式代表数据具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患儿的临床疗效比较

与对照组患儿比较, 研究组患儿的临床治疗总有效率更高, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 见表 1 数据。

表 1 两组患儿的临床疗效比较 [n (%)]

分组 (n)	显效	有效	无效	治疗总有效率
研究组 (n=5)	3 (60.00)	2 (40.00)	0 (0.00)	100.00 (5/5)
对照组 (n=5)	2 (40.00)	1 (20.00)	2 (40.00)	60.00 (3/5)
$\chi^2$ 值	-	-	-	2.5000
P 值	-	-	-	< 0.05

### 2.2 两组患儿的治疗前后症状积分比较

两组患儿的治疗前症状积分比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 与对照组患儿比较, 研究组患儿的治疗后症状积分更低, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 见表 2 数据。

表 2 两组患儿的治疗前后症状积分比较 ( $\bar{x} \pm S$ , 发)

分组 (n)	治疗前	治疗后	t 值	P 值
研究组 (n=5)	14.60 ± 8.25	4.10 ± 1.15	2.8187	< 0.05
对照组 (n=5)	14.65 ± 3.20	8.20 ± 2.65	3.4713	< 0.05
t 值	0.0096	3.1736	-	-
P 值	0.9926	< 0.05	-	-

### 2.3 两组患儿的腹泻停止时间比较

研究组患儿的腹泻停止时间为 (1.15 ± 0.35) d, 对照组的腹泻停止时间为 (2.20 ± 0.65) d,; 组间比较, 研究组患儿的腹泻停止时间短于对照组, 差异有统计学意义 (t 值=3.1804,  $P$  值 < 0.05)。

## 3 讨论

由于婴幼儿胃肠道发育尚未成熟, 而且机体酶活性较低, 并且婴幼儿机体免疫功能不完善, 若患儿发生进食过量、饮食不当情况等, 则十分容易导致消化不良性腹泻的发生。

虽然西药治疗婴幼儿腹泻可以起到一定疗效, 但容易复发, 而且不良反应发生率较高。中医推拿按摩属于物理治疗方法, 而且至今已有五千多年历史<sup>[3]</sup>。临床结合患儿腹泻特点, 运用中医推拿按摩过程中, 以“温中止泻、健脾养胃”作为治疗原则, 予以按揉肚脐, 从而有效加快理气消食; 予以顺经捏脊, 可以实现通经络、培元气之效。现代临床医学已证实, 通过捏脊可以起到独特的胃肠疾病疗效, 同时, 对相关穴位进行推拿按摩刺激, 可以调节脏腑, 以达到治病目的<sup>[4]</sup>。

从本次研究结果数据可知, 与对照组比较, 研究组患儿的临床治疗总有效率明显提高 ( $P < 0.05$ ); 研究组患儿治疗后症状积分明显降低 ( $P < 0.05$ ); 而且研究组患儿治疗后腹泻停止时间明显缩短 ( $P < 0.05$ ); 显然证明, 婴幼儿腹泻患儿运用小儿推拿按摩疗法治疗的临床疗效较理想, 而且可以快速止泻, 改善预后<sup>[5]</sup>。

综上所述, 临床结合婴幼儿腹泻患儿的疾病特点, 在临床治疗过程中, 运用小儿推拿按摩疗法治疗, 可以明显缩短其腹泻停止时间, 改善症状体征, 提高临床治疗效果, 有重要作用意义。

### 参考文献

- [1]毛麒. 小儿推拿按摩疗法治疗婴幼儿腹泻的疗效分析[J]. 医药前沿, 2019, 9(18):196-197.
- [2]郭雯璐. 小儿推拿按摩疗法治疗婴幼儿腹泻的疗效[J]. 中国民族医学, 2018, 30(22):85-86.
- [3]徐玲玲, 鞠晓青, 王珍珍. 中医推拿按摩治疗小儿消化不良性腹泻的护理方法研究[J]. 母婴世界, 2017, (20):186.
- [4]周莉莉. 健脾按摩法联合对症护理治疗小儿消化不良型腹泻的疗效评估[J]. 中国保健营养, 2016, 26(20):234-235.
- [5]陶军民. 推足太阴脾经结合按摩外劳宫辅助治疗小儿腹泻寒湿证 30 例临床观察[J]. 中医儿科杂志, 2016, 12(6):82-85.